

2021



14

Gesundheit

Neuchâtel 2020

Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2021

Themenbereich «Gesundheit»

Aktuelle themenverwandte Publikationen

Fast alle vom BFS publizierten Dokumente werden auf dem Portal www.statistik.ch gratis in elektronischer Form zur Verfügung gestellt. Gedruckte Publikationen können bestellt werden unter der Telefonnummer 058 463 60 60 oder per E-Mail an order@bfs.admin.ch.

Gesundheit – Taschenstatistik 2019, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2020, BFS-Nummer: 1540-1900, 44 Seiten

Medizinisches Kodierungshandbuch. Der offizielle Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz, Vorabversion 2021, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2020, BFS-Nummer: 543-2101-05, 204 Seiten, liegt nur in elektronischer Form vor

Medizinische Statistik der Krankenhäuser – Standardtabellen 2018, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, BFS-Nummer: su-b-14.04.01.02-MKS-2018

Todesursachenstatistik, Sterblichkeit und deren Hauptursachen in der Schweiz 2016, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, BFS-Nummer: 1257-1600, 4 Seiten

Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017 - Standardtabellen, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, Medienmitteilung, 3 Seiten

Entbindungen und Gesundheit der Mütter im Jahr 2017, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, BFS-Nummer: 1920-1700-05, 8 Seiten

Krebs in der Schweiz 2012 – 2016, Bundesamt für Statistik, Nationales Institut für Krebs epidemiologie und -registrierung (NICER), Neuchâtel 2020

Statistik der Arztpraxen und ambulanten Zentren (MAS), Arztpraxen und ambulante Zentren 2017, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, BFS-Nummer: 1803-1700, 12 Seiten

Statistiken der Spitalbetriebe im Jahr 2018, Kosten stagnieren im stationären Spitalbereich, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, Medienmitteilung, 3 Seiten

Themenbereich «Gesundheit» im Internet

www.statistik.ch → Statistiken finden → 14 – Gesundheit
oder www.health-stat.admin.ch

Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2021

Redaktion Sektion Gesundheit der Bevölkerung,
Bereich Medizinische Klassifikationen
Herausgeber Bundesamt für Statistik (BFS)

Neuchâtel 2020

Herausgeber: Bundesamt für Statistik (BFS)

Auskunft: Kodierungssekretariat, codeinfo@bfs.admin.ch

Redaktion: Sektion Gesundheit der Bevölkerung, Bereich Medizinische Klassifikationen, BFS

Inhalt: Sektion Gesundheit der Bevölkerung, Bereich Medizinische Klassifikationen, BFS; und für die Grundlage: CMS Centers for Medicare and Medicaid Services

Reihe: Statistik der Schweiz

Themenbereich: 14 Gesundheit

Originaltext: Deutsch

Layout: Sektion DIAM, Prepress/Print
Dieses Dokument wurde automatisch aus einer Datenbank heraus erzeugt. Es entspricht daher nicht dem üblichen typografischen Standard der BFS-Publikationen.

Online: www.statistik.ch

Print: www.statistik.ch
Bundesamt für Statistik, CH-2010 Neuchâtel,
order@bfs.admin.ch, Tel. 058 463 60 60
Druck in der Schweiz

Copyright: BFS, Neuchâtel 2020
Wiedergabe unter Angabe der Quelle
für nichtkommerzielle Nutzung gestattet

BFS-Nummer: 659-2100

ISBN: 978-3-303-14320-9

Inhaltsverzeichnis

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Einleitung | V | 12 Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (65–71) | 206 |
| Systematisches Verzeichnis | 1 | 13 Geburtshilfliche Operationen (72–75) | 215 |
| 0 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar (00) | 3 | 14 Operationen an den Bewegungsorganen (76–84) | 219 |
| 1 Operationen am Nervensystem (01–05) | 15 | 15 Operationen am Integument (85–86) | 301 |
| 2 Operationen am endokrinen System (06–07) | 34 | 16 Verschiedene diagnostische und therapeutische Massnahmen (87–99) | 318 |
| 3 Operationen an den Augen (08–16) | 38 | 17 Messinstrumente und Messungen (AA) | 419 |
| 4 Operationen an den Ohren (18–20) | 50 | 18 Rehabilitation (BA-BB) | 422 |
| 5 Operationen an Nase, Mund und Pharynx (21–29) | 55 | Anhang | 429 |
| 6 Operationen am respiratorischen System (30–34) | 68 | 99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen | 431 |
| 7 Operationen am kardiovaskulären System (35–39) | 80 | 99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen | 434 |
| 8 Operationen am hämatopoetischen und Lymphgefässsystem (40–41) | 150 | 99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern | 437 |
| 9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54) | 155 | 99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen | 440 |
| 10 Operationen an den Harnorganen (55–59) | 189 | BB.1- Zusatzaufwand in der Rehabilitation | 442 |
| 11 Operationen an den männlichen Geschlechtsorganen (60–64) | 201 | | |

Einleitung

Grundlage

Die schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) basiert ursprünglich auf der amerikanischen ICD-9-CM, die durch das CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services) in Baltimore (USA) erstellt wurde. Die Anpassungen der ICD-9-CM wurden seit 2008 nicht mehr in die CHOP übernommen. Im Zuge der schweizweiten Einführung der SwissDRG und der damit verbundenen notwendigen Anpassungen der CHOP wurden im Jahr 2010 mithilfe der Task-Force CHOP mehr als 8000, zum grossen Teil sechsstellige Codes, in die CHOP 2011 eingeführt. Mittels des jährlichen Antragsverfahrens wird die Weiterentwicklung der CHOP unterstützt. Die aktuelle Version umfasst die Erweiterungen und Änderungen aus dem Aktualisierungszyklus 2019–2020.

Gültigkeit

Die Version 2021 der CHOP tritt ab 1.1.2021 in Kraft und ihre Anwendung ist für die Kodierung der Prozeduren im Rahmen der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser verbindlich.

Sprachen, Formate, Verfügbarkeit

Die CHOP 2021 steht in drei Sprachen (Deutsch ab dem 31. Juli 2020, Französisch und Italienisch ab dem 31. Oktober 2020) und in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print) zur Verfügung. Die PDF- und CSV-Versionen können direkt auf der Internetseite des BFS heruntergeladen werden. Die Bestellung einer kostenpflichtigen Print-Version ist ebenfalls über die Internetseite des BFS möglich.

Die Instrumente zur medizinischen Kodierung finden Sie unter www.statistik.ch:

Bundesamt für Statistik → Statistiken finden → 14 – Gesundheit → Grundlagen und Erhebungen: Nomenklaturen → Medizinische Kodierung und Klassifikationen → Instrumente zur medizinischen Kodierung → Gültige Instrumente zur medizinischen Kodierung je Jahr.

Inhaltliche Änderungen in der CHOP 2021

Im Folgenden wird ein kurzer Überblick über die wichtigsten Änderungen gegenüber der Vorversion gegeben.

Kap. 0 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar (00)

Adjunktiv vaskuläre Massnahmen

Unter den Zusatzcodes 00.40 bis 00.43, die der Angabe der Anzahl behandelter Gefässe dienen, wurden die «Exklusiva – Kode weglassen» «Implantation von Stents an Herzkranzarterien, perkutan-transluminal (36.08.-)», «Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents (36.03.21 - 36.03.82)», «Implantation von Stents an Blutgefässen, perkutan-transluminal (39.B.-)» gestrichen und das «Beachte: Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen.» aufgenommen (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.2.).

Beim Zusatzcode 00.44 «Massnahme auf Gefässbifurkation» wurden die «Exklusiva – Kode weglassen» «Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta (39.71.-)» «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta thoracoabdominalis (39.73.4-)» und «Implantation von Stents an Blutgefässen, perkutan-transluminal (39.B.-)» gestrichen (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.3.).

Die Zusatzcodes zur Angabe der Anzahl eingesetzter Coils, Schirme und Plugs wurden revidiert (s. Zusammenfassung zum Kap. 7 für die Revision bei den Eingriffskodes). Die bestehende Elementegruppe 00.4A.3- «Einsetzen von endovaskulären Coils, nach Anzahl» wurde gestrichen. Fünf neue Elementegruppen ersetzen sie: 00.4A.5- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl», 00.4A.6- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl», 00.4A.7- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl», 00.4A.8- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl», 00.4A.A- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl».

Spezifische Zusatzcodes für die Anzahl eingesetzter Schirme wurden gebildet. Die Elementegruppen 00.4G.2- bis 00.4G.6- gliedern sich in der gleichen Logik nach Lokalisation wie die Coils.

Die Elementegruppe 00.4G.1- «Einsetzen von vascular Plugs, nach Anzahl» wurde gestrichen. Sechs neue Elementegruppen ersetzen sie. Die Elementegruppen 00.4G.8- bis 00.4G.D- gliedern sich in der gleichen Logik nach Lokalisation wie die Coils. Zusätzlich wird bei den vaskulären Plugs mit der Elementegruppe 00.4G.7- die Lokalisation «Ductus arteriosus Botalli» differenziert.

Die Titel der Elementegruppe 00.4F.1- wurden erweitert von «Einsatz von Stent-Retriever-Systemen zur stentgestützten Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, nach Anzahl Systeme» auf «Einsatz von Stent-Retriever-Systemen, nach Anzahl Systeme».

Die Subkategorie 00.4H.- «Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen» wurde aufgenommen. Deren Zusatzcodes erlauben eine Differenzierung nach fünf Lokalisationen (thorakale, abdominale und periphere Gefäße; spinale Gefäße; Koronarien; intrakranielle Gefäße, extrakranielle Gefäße) und Anzahl (von 2 bis 6 und mehr) verwendeter Mikrokathetersysteme. Entsprechende «Kodierte ebenso» wurden bei den perkutan-transluminalen Gefäßinterventionen aufgenommen.

Perkutan-transluminale Gefäßinterventionen an den Koronararterien

Zwei neue Interventionscodes 00.66.37 und 00.66.38 wurden aufgenommen. Der Code 00.66.37 «Perkutan-transluminale Gefäßintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie» beinhaltet die Ballon-Angioplastik. Codes aus der Elementegruppe 00.66.2- «Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons» sind nicht zusätzlich zum 00.66.37 zu kodieren (s. Zusammenfassung zum Kap. 7 für die Lithotripsie an anderen Lokalisationen). Der Code 00.66.38 «Perkutan-transluminale Gefäßintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse» kann falls zutreffend mit den anderen Codes der Subkategorie 00.66.- «Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie» kodiert werden.

Tissue engineering

Der Titel der Subkategorie 00.9A.- wurde mit dem Wort «Gewebe» erweitert auf «Sonstige Materialien, Gewebe und Operationstechniken». Durch diese Erweiterung konnte die Elementegruppe 00.9A.7- «Sonstige biotechnologisch erstellte Gewebe (Tissue engineering)» in dieser Subkategorie aufgenommen werden. Diese beinhaltet zwei endständige Zusatzcodes: eine Restklasse und den spezifischen Zusatzcode 00.9A.71 «Verwendung von nachgezüchtetem (biotechnologisch hergestelltem) Gewebe aus in-vitro Gewebeerstellung mittels Zellkultur (Tissue engineering)».

Zur Abgrenzung wurde unter dem Code 00.91.11 «Autogenes Transplantat, mit externer In-vitro-Aufbereitung» das «Beachte» «In-vitro-Aufbereitung einer autogenen Gewebeentnahme» aufgenommen.

Kap. 1 Operationen am Nervensystem (01–05)

Intrakranielle Neurostimulation

In den Titeln der Codes unter 02.93.- «Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation», 02.97.- «Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation» und 02.9A.- «Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation» wurde der Begriff «zentral» durch «intrakraniell» ersetzt (s. Rundschreiben 2020 Nr. 1, Punkt 3.2)

Kap. 4 Operationen an den Ohren (18–20)

Mastoidektomie

Die 3-stellige Kategorie 20.4- «Mastoidektomie» wurde umstrukturiert. Die zuvor unter der Subkategorie 20.42.- «Radikale Mastoidektomie» abgebildeten Eingriffe wurden verschoben und erhielten spezifische Subkategorien: 20.43.- «Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals», 20.44.- «Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie)», 20.45.- «Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins». Der Code 20.42 ist somit erneut endständig. Neu wurde der Code 20.45.15 «Styloidektomie» aufgenommen.

Kap. 5 Operationen an Nase, Mund und Pharynx (21–29)

Implantate in die Nasennebenhöhlen

Der Code 22.8 «Einlegen oder Wechsel von Implantaten in die Sinus paranasales» wurde gebildet. In der Kategorie 22.- «Operationen an den Sinus paranasales» wurde darauf geachtet, dass die lateinischen Bezeichnungen im Titel der Codes erscheinen und die deutschen in den ergänzenden Beschreibungen.

Kap. 6 Operationen am respiratorischen System (30–34)

Bronchoskopische Lungenvolumenreduktion

Die «ergänzende Beschreibung» unter 33.7- «Endoskopisches Einsetzen, Ersetzen oder Entfernen von therapeutischer Vorrichtung oder Substanz in den Bronchien oder Lunge» wurde korrigiert auf «Bronchoskopische Lungenvolumenreduktion (BLVR)».

Kap. 7 Operationen am kardiovaskulären System (35–39)

Aortenklappenersatz

In den entsprechenden spezifischen neuen Elementegruppen wurden zwei neue Codes

35.F1.A2 «Aortenklappenersatz durch ballonexpandierendes Xenograft mit Fixierungsnähten, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)» und 35.F1.B2 «Aortenklappenersatz durch kalziumabweisendes Xenograft, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)» integriert. Die Codes 35.H1.A2 sowie 35.H1.B2 bilden, als Pendant, das Entfernen der spezifischen Aortenklappenprothesen ab.

Operationen an Herzgefäßen

Sowohl unter der Subkategorie 36.03.- «Koronarangioplastik am offenen Thorax», wie unter der Subkategorie 36.08.- «Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminale» wurde das «Kodierte ebenso» «Anzahl der implantierten Stents (39.C1.-)» gelöscht. Die zwei «Kodierte ebenso» «Materialeigenschaften der

implantierten Stents (39.C2.-), «Typ der Oberfläche und der Beschichtung (39.C3.-)» wurden aufgenommen (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.7).

Wegen der Bildung des 00.66.38 «Perkutan-transluminale Gefäßintervention an den Koronarien, selektive Thrombolysen» konnte der 36.04 «Thrombolytische Koronararterieninfusion» gestrichen werden.

Herz-Mapping

Die Subkategorie 37.27.- «Herz-Mapping» wurde in den Restklassen und einen spezifischen Kode 37.27.11 «Herz-Mapping mit Hilfe eines Multielektroden-Mapping-Katheters mit automatisierter Signalerfassung» aufgliedert.

Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien

Die Abbildung der «Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» wurde revidiert. Die Codes der Elementegruppe 37.34.1- «Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» bilden weiterhin die Intervention ab. Drei Elementegruppen von Zusatzkodes erlauben diese Intervention zu präzisieren. Die Codes 37.34.1A «Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren ohne Messung des Anpressdrucks» und 37.34.1B «Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren mit Messung des Anpressdrucks» wurden gestrichen. Das Durchführen des 3D-Mappingverfahren, sowie die Messung des Anpressdrucks können mit den neuen Zusatzkodes erfasst werden.

Die Elementegruppe 37.34.2- «Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» bestand bereits. Der Zusatzkode 37.34.26 «Lokalisation bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, epikardial» ist neu.

Die Elementegruppen 37.34.3- «Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» und 37.34.4- «Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» wurden gebildet. Mit ihren spezifischen Zusatzkodes sind das «3D-Mappingverfahren», die «Bestimmung des Ablationsindex», die «Messung des Anpressdrucks» und die «Beat-to-Beat-Messung» erfassbar.

Sondenloser Herzschrittmacher

Zur spezifischeren Abbildung der Implantation von sondenlosen Herzschrittmachern wurden zwei Codes aufgenommen 37.8A.42 «Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation» und 37.8A.43 «Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Zweikammerstimulation». Der Kode 37.8A.41 «Implantation eines transvenösen, sondenlosen, Herzschrittmachers» wurde gelöscht. Analog wurde beim Entfernen von sondenlosen Herzschrittmachern vorgegangen, d.h. streichen des Codes 37.8B.41 und bilden der 37.8B.42 und 37.8B.43.

Crossektomie

Neue «Beachte» präzisieren die Codes 38.59.21 «Crossektomie und Stripping, V. saphena magna», 38.59.22 «Crossektomie und Stripping, V. saphena parva», 38.59.23 «Crossektomie und Stripping, Vv. saphenae magna et parva», 38.59.31 «(Isolierte)

Crossektomie, V. saphena magna», 38.59.32 «(Isolierte) Crossektomie, V. saphena parva» und 38.59.33 «(Isolierte) Crossektomie, Vv. saphena magna et parva».

AV-Fistel für Hämodialyse

Das «Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse» wurde nach Zugang differenziert. Der Kode 39.27.10 «Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse» wurde gestrichen und ersetzt durch zwei neue Codes 39.27.14 «Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, offen chirurgisch» und 39.27.15 «Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, perkutan-transluminal». Unter dem 39.27.15 befindet sich das Inklusivum «Verwendung eines endovaskulären arteriovenösen Fistelbildungssystems».

Lithotripsie

Analog zum neuen Kode bei den Koronararterien (00.66.37) wurden die Codes 39.50.15 «Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mittels Lithotripsie» und 39.76.11 «Perkutane Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)» für die Lithotripsie gebildet.

Selektive Embolisation mit Coils, Schirmen und Plugs

Zusätzlich zu den bestehenden Codes 39.72.11 «Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit Partikeln oder Coils» und 39.72.12 «Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit embolisierenden Flüssigkeiten, ablösbaren Ballons oder Schirmen» wurde der Kode 39.72.15 «Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit Plugs» aufgenommen. Bei der «selektiven Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses» wurde analog der 39.72.25 «Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit Plugs» aufgenommen.

Zusätzlich zu den bestehenden Elementegruppen 39.79.2- «Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefäßen» und 39.79.5- «Selektive Embolisation von sonstigen Gefäßen mit Schirmen» wurde die Elementegruppe 39.79.A- «Selektive Embolisation von sonstigen Gefäßen mit Plugs» aufgenommen.

Die Bezeichnung «Coils» erscheint nun einheitlich in den Titeln, die Bezeichnung «Metallspiralen» in den «ergänzenden Beschreibungen».

Mikrokatheter

Die Elementegruppe 39.72.3- «Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, nach Anzahl Mikrokatheter» wurde gelöscht. Die neuen Zusatzkodes unter 00.4H.- «Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen» ermöglichen die Abbildung zusammen mit Interventionen an verschiedenste Lokalisationen.

Stent-Grafts in die Aorta thoracoabdominalis

Die Beachte unter den Codes 39.73.46 «Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung eines Gefäßabganges in Parallelgraft-Technik» und 39.73.47 «Endovaskuläre Implantation in die Aorta

thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung von 2 und mehr Gefässabgänge in Parallelgraft-Technik» wurden gemäss Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.9. korrigiert.

Renale Denervation

Der Kode 39.75.21 «Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, kathetergestützte zirkumferentielle Ultraschallablation über die A. renalis» steht neu zur Verfügung.

Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators

Spezifische unterstützende Techniken bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators wurden unter der neuen Elementgruppe 39.A1.1- «Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators» differenziert. Der bestehende Zusatzkode 39.A1.11 «Einsatz eines Excimer-Laser» wurde ebenfalls dieser Elementgruppe zugeordnet. Zur klaren Abgrenzung wurde das Exklusivum «Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators: Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.7A.14)» unter dem Kode 39.79.44 «Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von thorakalen Gefässen» und der 3-stelligen Kategorie 38.7- «Unterbrechung der Vena cava» aufgenommen.

(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefässe

Die Definitionen zu Stents und Stent-Grafts wurden unter 39.B- «(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefässe» gemäss dem Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.10. aufgenommen.

Bei den Stent-Typen bei denen die Lokalisation -.C1 «andere abdominale und pelvine Arterien» angegeben wird, wurde zusätzlich die Lokalisation -.C3 «A. iliaca» aufgenommen. Neu sind somit die Codes mit der Lokalisation A. iliaca bei den Stents ohne Medikamenten-Freisetzung (39.B1.C3), Stents mit Medikamenten-Freisetzung (39.B2.C3), gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung (39.B3.C3), gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung (39.B4.C3), ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents (39.B5.C3), gecoverten Cheatham-Platinum-Stents (39.B6.C3), ungecoverten grosslumige Stents (39.B7.C3), gecoverten grosslumige Stents (39.B8.C3), aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents (39.BG.C3), Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen (39.BH.C3).

Unter der Subkategorie 39.BA.- «(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Wachstumsstents» wurde das Inklusivum «Ungecoverte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents» aufgenommen. Unter der Subkategorie 39.BB.- «(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents» das Inklusivum «Gecoverte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents» (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.11.).

Unter der Subkategorie 39.C1.- «Anzahl der implantierten Stents» wurden zwei explizite «Exklusiva – Kode weglassen», «Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03.-)» und «Implantation

von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminale (36.03.-)», aufgenommen. Die Aufgliederung der Subkategorie 39.C1.- wurde erweitert bis «20 und mehr implantierte Stents».

Kap. 8 Operationen am Hämatopoetischen und Lymphgefässsystem (40–41)

TIL (Tumor Infiltrating Lymphocytes)

Der Kode 41.0E.11 «Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung» wurde gestrichen zur Einführung einer weiteren Differenzierung mit den Codes 41.0E.12 «Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von CAR-T-Zellen», 41.0E.13 «Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)», 41.0E.14 «Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung, sonstige».

Der spezifische Kode 41.0F.14 zur «Transplantation von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)», sowie der Zusatzkode 41.0G.12 «In-vitro-Aufbereitung zur Kultur und Vermehrung von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)» wurden aufgenommen.

Kap. 9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)

Kolektomie und Proktokolektomie

Der Titel der 3-stelligen Kategorie 45.8-, sowie der Restklassen 45.80 und 45.89 wurde geändert von «Totale Kolektomie» auf «Kolektomie und Proktokolektomie».

Kap. 14 Operationen an den Bewegungsorganen (76–84)

Osteophytenresektion

Das Beachte «Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.» wurde unter mehreren Klassifikationselementen aufgenommen (s. Präzisierung 0955 aus dem Anhang des Rundschreibens 2020 Nr. 2).

Diagnostische Arthroskopie und arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur

In der neuen Subkategorie 79.B- «Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur» wurden die zuvor unter der 3-stelligen Kategorie 80.2- «Arthroskopie» abgebildeten Eingriffe zur arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur übernommen. Durch diese Verschiebung sind mehrere Codes der 3-stelligen Kategorie 80.2- erneut endständig und bilden rein die diagnostische Arthroskopie ab. Dies trifft für die Codes 80.20 bis 80.27 zu. Der 80.28 war bereits endständig und bildet ebenfalls die diagnostische Arthroskopie der spezifischen Lokalisation ab.

Ein neuer Zusatzkode 80.2A «Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen» wurde aufgenommen. Die Codes der diagnostischen Arthroskopie von 80.20 bis 80.29.- sind für die Angabe des Zugangswegs «Arthroskopie» bei einem chirurgischen (therapeutischen) Eingriff nicht zu verwenden.

Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel

Unter den Codes der 3-stelligen Kategorie 80.4- «Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel» wurden mehrmals die gleichen ergänzenden Beschreibungen wiederholt. Diese Wiederholung wurde behoben, sodass nur «Offene Arthrolyse» und «Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkscapsel, Gelenk und Ligamenten» nur noch unter der 3-stelligen Kategorie erscheinen. Klassifikatorisch treffen diese somit für alle untergeordneten Codes zu. Implizit und aufgrund der ergänzenden Beschreibung «offene Arthrolyse» sind die Codes unter 80.4- offen chirurgische Eingriffe. Bei einer arthroskopischen Arthrolyse ist der Zusatzkode 80.2A «Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen» hinzuzukodieren.

Die Codes 80.43.20 «[...] Exzision von Bänder der Handwurzel», 80.43.90 «[...] Sonstige Operationen an Bändern der Handwurzel», 80.44.20 «[...] Exzision von Bändern der Mittelhand», 80.44.21 «[...] Exzision von sonstigen Bändern der Hand», 80.44.90 «[...] Sonstige Operationen an Bändern der Mittelhand» und 80.44.91 «[...] Sonstige Operationen an sonstigen Bändern der Hand» wurden wegen Inkohärenz mit dem Vaterkode unter der 3-stelligen Kategorie 80.4- gestrichen.

Die Eingriffe an den Bändern wurden neu eingeordnet unter 80.9- «Sonstige Exzision an einem Gelenk» mit den Codes 80.93.13 «Exzision von Bändern am Handgelenk», 80.94.11 «Exzision von Bändern an den Karpometakarpalgelenken» und 80.94.12 «Exzision von Bändern von anderen Gelenken der Hand und Finger».

Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkscapsel

In den Titeln der Subkategorie 80.80.- «Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkscapsel, ohne Angabe der Lokalisation» wurde «ohne Angabe der Lokalisation» analog des Rasters des Klassifikationsabschnitts aufgenommen.

Miniprothese am Kniegelenk

Die ergänzende Beschreibung «Miniprothese am Kniegelenk zur Behandlung von Knorpeldefekten» wurde unter 81.47.26 «Implantation eines patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk» und 81.47.2A «Implantation eines nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk» (s. Präzisierung 0830 des Anhangs des Rundschreibens 2020 Nr. 2).

Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette

Die Abbildung der plastischen Rekonstruktion der Rotatorenmanschette wurde revidiert.

Bei der arthroskopisch durchgeführten, Kode 81.82.35 «Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, arthroskopisch» wurde das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt - z.B. bei einem Latissimus dorsi Transfer zur Rekonstruktion einer

Rotatorenmanschette - Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.77.11)» gestrichen und das «Beachte» «Zur Rotatorenmanschette gehören die Sehnen folgender Muskeln:

Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus, Musculus subscapularis, Musculus teres minor.» aufgenommen (Betreffend dem Beachte s. Präzisierung 0838 des Anhangs des Rundschreibens 2020 Nr. 2).

Bei der offen chirurgisch durchgeführten, Kode 81.82.45 «Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, offen chirurgisch» wurden das oben angesprochene «Kodierte ebenso» ebenfalls gestrichen und das Beachte aufgenommen. Zusätzlich wurden «Exklusiva – Kode weglassen» auf die neugebildeten Codes 81.82.46 und 81.82.47 aufgenommen.

Der neue Kode 81.82.46 steht für die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi. Der Kode 81.82.47 für die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major.

Rektusdiastase

Die ergänzende Beschreibung «Plastische Rekonstruktion bei Rektusdiastase» wurde unter dem 83.65.14 «Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken» eingefügt. Zusätzlich wurde ein Exklusivum auf den Kode 83.65.14 unter dem Kode 54.72 «Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand» integriert.

Revision von Knochen-, Muskel- und Faszien-Lappenplastik

Kleine Titelkorrekturen auf Singular erfolgten bei den Elementengruppen 83.8A.1- «Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel oder Faszienlappen» und 83.8A.2- «Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen».

Kap. 15 Operationen am Integument (85–86)

Behaarte und unbehaarte Kopfhaut

Aufgrund von Fragen wurde das Beachte unter der Kategorie 86.- «Operationen an Haut und Subkutangewebe» wie folgt angepasst: «Die Eingriffe an Augenlid, Augenbraue, Ohr und Lippe sind nicht mit den Codes in der Kategorie 86.- mit der Lokalisation Kopf abzubilden, sondern mit den Codes in den entsprechenden Organkapiteln.

Die in der Kategorie 86.- abgebildete Lokalisation «Kopf» beinhaltet (mit Ausnahme der oben erwähnten Lokalisationen) sowohl die unbehaarte als auch die behaarte Kopfhaut.»

Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie

Für eine weitere Differenzierung wurden die Elementengruppen 86.88.A- «Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig» und 86.88.B- «Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig» gestrichen. Die Subkategorie 86.8A.- «Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie» umfasst die Elementengruppen zur Abbildung der «Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt», der «Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten

Keratinocyten und Fibroblasten» und der «Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinocyten und Fibroblasten». Die weitere Differenzierung erfolgte nach kleinflächig und grossflächig, sowie nach Lokalisation.

Spiegelbildlich wurden die Eingriffe an der Mamma unter der neuen Subkategorie 85.J4.- «Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma» dargestellt. Hier wurde dennoch auf die Differenzierung in kleinflächig und grossflächig verzichtet.

Kap. 16 Verschiedene diagnostische und therapeutische Massnahmen (87–99)

Weichteil-Radiographie

Infolge der schon länger bestehenden Aufgliederung trafen nicht mehr alle ergänzenden Beschreibungen unter der Subkategorie 87.09.- «Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals» auf alle Tochterkodes zu. Die ergänzenden Beschreibungen wurden somit unter die Resteklasse 87.09.99 verschoben.

Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik

Die Kodes 89.15.60 «Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, einfach» und 89.15.61 «Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex» wurden gestrichen. Unter der neu eingeführten Elementegruppe 89.15.6- «Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik», inkl. «psychodiagnostische Testverfahren» wurden drei neue Kodes aufgenommen: 89.15.62 «[...] einfach, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft bis 3 Stunden», 89.15.63 «[...] komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft von mehr als 3 Stunden bis 7 Stunden», 89.15.64 «[...] komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft von mehr als 7 Stunden». Ein Beachte präzisiert die Elementegruppe 89.15.6-.

Zur Strukturierung der gesamten Subkategorie 89.15.- «Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien» wurden mehrere 5-Steller aufgenommen.

Video-EEG-Intensivdiagnostik

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» der Elementgruppen 89.19.1- und 89.19.2- wurden die Links korrigiert (Die Version des Referenzdokuments hat sich nicht geändert. s. Rundschreiben 2020 Nr. 1, Punkt 3.10.).

Tumorboard

Aufnahme des Facharztes für Pathologie in der Liste, der teilnehmenden Fachdisziplinen im «Beachte» des Kodes 89.93 «Interdisziplinäre (Tumor-)fallbesprechung (Tumorboard)».

Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern

Das «Beachte» unter der Elementegruppe 93.59.5- «Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage» wurde modifiziert. Es wurde in 4 Mindestmerkmal-Punkte gegliedert und mehrere Anpassungen im Text wurde vorgenommen.

Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation

Das «Beachte» unter der Elementegruppe 93.89.1- «Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» wurde modifiziert. Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Definition und Referenzdokument» ist die neue Version des Referenzdokuments angegeben. Im «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» erfolgten mehrere Textanpassungen in Bezug auf die Behandlungsdauer (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.16).

Geriatrische Akutrehabilitation

Im «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam» der Elementegruppe 93.89.9- «Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» wurde der Text der Präzisierung 0840 des Anhangs des Rundschreibens 2020 Nr. 2 bezüglich der Tätigkeit des Schwerpunkträgers Geriatrie übernommen.

Die Elementegruppe 93.89.E- «Austrittsmanagement in der Akutrehabilitation» wurde neu gebildet. Sie enthält den spezifischen Kode 93.89.E1 «Geriatrische Akutrehabilitation, Austrittsmanagement und Sozialarbeit» und die Resteklasse 93.89.E9. Unter dem Kode 93.89.E1 befindet sich ein Beachte zur Präzisierung dessen Umfangs.

Spezialisierte Palliative Care

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument und Zertifizierung» der Subkategorie 93.8B.- «Spezialisierte Palliative Care» wurde die Version des Referenzdokuments angepasst.

Multimodale Schmerztherapie

Im «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» der Subkategorie 93.A2.- «Multimodale Schmerztherapie (MMST)» wurde der Satz in Bezug auf die zu leistende Therapiedauer pro Woche geändert (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.17.).

Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung

Im «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» der Elementegruppe 94.3A.2- «Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage» wurde der Absatz 4 zu den Spezialtherapien präzisiert (s. Rundschreiben 2020 Nr. 1, Punkt 3.12.).

Belastungserprobung

Bei der Subkategorie 94.3F.- «Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer» wurden zur Konsistenz mit der Definition «Urlaub» die Angaben der Zeitintervalle angepasst (s. Punkt 1.5.3 «Definition Urlaub» des Dokuments der SwissDRG AG «Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung unter SwissDRG und TARPSY», Version Juni 2019). Dies ist v.a. relevant für den Kode 94.3F.11 der von «... weniger als 24 Stunden» auf «... bis 24 Stunden» korrigiert wurde.

HoNOS und HoNOSCA

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» der Subkategorien 94.A1.- «HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)» und 94.A2.- «HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)» wurde die Version des Referenzdokuments angepasst (s. Rundschreiben 2020 Nr. 1, Punkt 3.13.).

Akuter Hirnschlag

Im «Mindestmerkmal Punkt 3, Überwachung» des Codes 99.A7 «Komplexdiagnostik des akuten Hirnschlags in Stroke Unit oder Stroke Center, bis maximal 24 Stunden», sowie im «Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung» der Elementgruppen 99.BA.1- «Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), nach Behandlungsdauer in Stunden» und 99.BA.2- «[...] in einer Stroke Unit (SU) [...]» wurden die Angaben zur 6-stündlichen Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes umformuliert.

Neonatal Care

Die neue Subkategorie 99.A8.- «Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer» ist in Elemente mit Zeitintervallen bis «von mehr als 72 Stunden» aufgegliedert. Sie stellt die Diagnostik, Akutbehandlung und Pflege von Früh- und Neugeborenen mit einem unklaren Symptomkomplex, Fehlbildungen und/oder Adaptationsstörungen dar. Mehrere Mindestmerkmal-Punkte präzisieren den Umfang dieser Subkategorie. Codes dieser Subkategorie können nicht zeitgleich mit «Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern (99.A2.-)», «Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.3-)» und «Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.3-)» erfasst werden.

Onkogenetische Diagnostik

Der neue spezifische Code 99.AA.11 «Umfassende genomische Diagnostik solider Tumore, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen» mit der «ergänzenden Beschreibung» «Comprehensive genomic profiling (CGP) of solid tumor» und seinem «Beachte» befindet sich in der neuen Subkategorie 99.AA.- «Onkogenetische Diagnostik» neben den üblichen Restklassen.

Endokrinologische Funktionsuntersuchung

Zur Vereinheitlichung in der Subkategorie, wurde in den Titeln der Elementgruppe 99.B5.2- «Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung», die Abklärung durch die Funktionsuntersuchung ersetzt.

Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes

Im «Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam» der Elementgruppe 99.B6.3- «Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl Behandlungstage» wurden mehrere Fachrichtungen ergänzt.

Intensivmedizinische Komplexbehandlung

In den Mindestmerkmalen der Elementgruppen 99.B7.1- «Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten», 99.B7.2- «[...] im Kindesalter [...]» und 99.B7.3- «[...] im Neugeborenenalter [...]» wurden die Angaben zu den Referenzdokumenten aktualisiert (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkte 3.20. und 3.22.). Zusätzlich wurden in den Mindestmerkmalen der Elementgruppen 99.B7.2- und 99.B7.3- die Angaben zum alterskorrigierten Alter bei Frühgeborenen gestrichen (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.22.).

Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU)

Die Mindestmerkmale der Elementgruppen 99.B8.1- «Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten», 99.B8.2- «[...] im Kindesalter [...]» und 99.B8.3- «[...] im Neugeborenenalter [...]» wurden neu strukturiert. Inhaltlich wurden im «Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokumente und Indikation» die Angaben zu den Referenzdokumenten aktualisiert und Angaben zum alterskorrigierten Alter bei Frühgeborenen gestrichen. Beim «Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung» wurden die Angaben zum minimalen Datensatz der SGI MDSi aktualisiert. (s. Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkte 3.21. und 3.22.)

Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie

Sämtliche Mindestmerkmale (Kurzbeschreibung, Indikation, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams, Behandlung), sowie die Titel der Subkategorie 99.BD.- «Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage» wurden angepasst, sodass der Akzent auf die schwere Form der Anorexie mit somatisch-psychiatrisch integrierter Behandlung gesetzt wird. Codes der Subkategorie 99.BD.- können somit, wenn alle Mindestmerkmale erfüllt sind, im Akutspital und in der Psychiatrie erfasst werden. Das Exklusivum auf die Subkategorie 94.3G.- «Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie» besteht weiterhin.

Pflege-Komplexbehandlung

Die Subkategorie 99.C1.- «Pflege-Komplexbehandlung, nach Aufwandspunkten» wurde gestrichen. Dies für eine bessere Differenzierung nach Alterskategorien. Vier neue Subkategorien wurden gebildet 99.C2.- «Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten», 99.C3.- «[...] bei Kindern und Jugendlichen [...]», 99.C4.- «[...] bei Kleinkindern [...]», 99.C5.- «[...] bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen [...]». Die Mindestmerkmale, die für alle Alterskategorien gelten wurden unter der 3-stelligen Kategorie 99.C.- verschoben. Unter den 4 neuen Subkategorien wurden die Alterskategorie-spezifischen Mindestmerkmale aufgeführt, u.a. der Hinweis auf den spezifischen Anhang. Für jede neue Subkategorie wurde ein Alterskategorie-spezifischer Anhang aufgenommen. Je Alterskategorie wurden nur noch die zutreffenden Leistungsgruppen mit den zutreffenden Pflegeinterventionsprofilen und Messkriterien aufgeführt.

Zusätzlich wurde die Aufgliederung der Aufwandspunkte erweitert bei den Subkategorien 99.C2.- «Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten», 99.C3.- «[...] bei Kindern und Jugendlichen [...]» und 99.C4.- «[...] bei Kleinkindern [...]» bis «2501 und mehr Aufwandspunkte». Bei der Subkategorie 99.C5.- «[...] bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen [...]» bis «2101 und mehr Aufwandspunkte».

Kap. 17 Messinstrumente und Messungen (AA)

Activity of Daily Living (ADL)

Die Subkategorie AA.11.- «Erweiterter Barthel-Index (EBI)» wurde gestrichen. Im Hinblick auf das Dokument «ANQ, Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken, Bern, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische

Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Überleitungstabelle FIM® bzw. EBI im CHOP Code ADL Score, V.1.0» wurde sie ersetzt durch die neue Subkategorie AA.13.- «Items des ADL-Scores». Der Titel der 3-stelligen Kategorie AA.1- wurde geändert auf «Messung der Activity of Daily Living (ADL)»

Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)

Der «Punkt 3, Erfassung» des «Beachte» der Subkategorie AA.21.- «Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)» wurde gemäss den Angaben im Rundschreiben 2020 Nr. 2, Punkt 3.23. angepasst. Der Titel des Kodes AA.21.11 wurde erweitert auf «CIRS, 0-4 Totalscore».

Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

Die Subkategorie AA.32.- «Spinal Cord Independence Measure (SCIM)» wurde gestrichen und ersetzt durch die neue Subkategorie AA.33.-. Grund der Änderung der Kode-Nummern ist die Anpassung der Titel auf die Bezeichnungen des SCIM-Standards. In der CHOP 2020 war verwirrend, dass der «SCIM 2A, Waschen Oberkörper» «SCIM 2, Waschen Oberkörper» und der «SCIM 2B, Waschen Unterkörper» «SCIM 3, Waschen Unterkörper», sowie der «SCIM 4, An- und Ausziehen Oberkörper» «SCIM 3A, An-/Ausziehen Oberkörper», resp. der «SCIM 3B, An- und Ausziehen Unterkörper» «SCIM 5, An- und Ausziehen Unterkörper» genannt wurden. Dies wurde korrigiert, z.B. heisst die Elementgruppe AA.33.3- nun «SCIM 2B, Waschen Unterkörper».

Kap. 18 Rehabilitation (BA-BB)

Basisleistung in der Rehabilitation

Im «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung» der 3-stelligen Kategorie BA.8 «Geriatrische Rehabilitation» wurde die Mindesttherapie-Dauer pro Woche von 450 Min. auf 300 Min. gesenkt.

Zusatzaufwand in der Rehabilitation

Zur Abgrenzung mit der neu eingeführten 3-stelligen Kategorie BB.2- «Zusatzleistung der Therapie in der Rehabilitation, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» wurden die «Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation», «Mindestmerkmal Punkt 4, Leistungserfassung» und «Mindestmerkmal Punkt 6, Berechnung der Gesamtpunktzahl» der 3-stelligen Kategorie BB.1- «Zusatzaufwand in der Rehabilitation, nach Aufwandspunkte» modifiziert. Unter BB.1- werden v.a. pflegerische Leistungen beschrieben.

Zusatzleistung der Therapie in der Rehabilitation

Die 3-stellige Kategorie BB.2- «Zusatzleistung der Therapie in der Rehabilitation, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» wurde neu gebildet. Diese Kodes dienen der Abbildung besonders therapieintensiver Fälle in der stationären Rehabilitation.

Analog zu den Basisleistungen sind die acht Rehabilitationsarten reproduziert. Die jeweiligen Elementgruppen sind aufgliedert in durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche, wobei jedes Intervall mit einer Addition von 25% der verlangten Therapieminuten der Basisleistung beginnt. Zum Beispiel: In

der Basisleistung BA.1 «Neurologische Rehabilitation» werden mindestens 540 Min. Therapiedauer pro Woche vorgegeben, die Zusatzkodes unter der Subkategorie BB.21.- «Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» beginnen jeweils mit den Schwellen «Therapiedauer der Basisleistung + 25%», d.h. 540 Min. + 135 Min., genauer gesagt 675, 810, 945, 1080. Weitere Präzisierungen zur «Berechnung der durchschnittlichen Wochenminuten» folgen im Rundschreiben 2021 Nr. 1.

Kapitelübergreifende Anpassungen

Bei Kodes, die Intervalle in Stunden angeben, wurde die Aufgliederung in Stunden vereinheitlicht.

Folgendes Raster wurde ausgewählt:

[...], bis NN Stunden

[...], von mehr als NN Stunden bis XX Stunden

[...], von mehr als XX Stunden

Von dieser Anpassung sind folgende Subkategorien, resp. Elementgruppen betroffen:

- 00.12.- «Inhalation von Stickstoffmonoxid, nach Dauer der Behandlung»
- 00.94.3- «Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings»
- 37.69.- «Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System»
- 39.95.3- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.4- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.7- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.8- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.A- «Hämodialyse: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.C- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.D- «Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung»
- 39.95.E- «Hämodialyse: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), nach Dauer der Behandlung»
- 89.14.12 «Langzeit-Elektroenzephalographie, Dauer von mehr als 12 Stunden»
- 89.15.6- «Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik»
- 89.19.1- «Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, nach Aufzeichnungsdauer»
- 89.39.6- «Spezifische allergologische Provokationstestung, nach Dauer der Überwachung»

- 89.91.1- «Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, nach Dauer der Konsultation»
- 93.89.C- «Konsultation zur Rehabilitationsplanung, nach Dauer»
- 93.89.D- «Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer»
- 94.35.1- «Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und –psychosomatik»
- 94.35.2- «Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie»
- 94.3D.- «1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie»
- 94.3E.- «1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie»
- 94.3F.- «Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer»
- 94.8X.- «Psychoziale Interventionen»
- 99.BA.- «Neurologische Komplexbehandlung»

Technische Bemerkungen zur CHOP 2021

Klassifikationsstruktur

Die einachsige schweizerische Operationsklassifikation beinhaltet 2- bis 6-stellige alphanumerische Codes. In der CHOP werden eine alphanumerische Kodierung sowie drei Dezimalisierungsmethoden (vgl. T 1) verwendet.

Alphanumerische Codes

Alphanumerische Codes mussten verwendet werden, wenn die Anzahl der neu zu kreierenden Codes die Anzahl der Möglichkeiten für numerische Codes überschritten hatte.

Hierbei folgen auf derselben Klassifikationsebene den Zahlen 1, 2, 3... 9 die Buchstaben A, B, C, usw. So kann es vorkommen, dass der Code «sonstige» einer Subkategorie nicht letzter Code dieser Kategorie ist.

Die drei Dezimalisierungsmethoden der Subkategorien, die verwendet wurden

T 1

| Dezimalisierung in einen unsegmentierten Hunderterblock (1 × 100), d. h. ohne Unterscheidung der dazwischen liegenden Segmente: | Dezimalisierung in einen unterteilten Hunderterblock (1 × 100), d. h. mit dazwischen liegenden Segmenten: | Dezimalisierung in (Zehn)-10-er Blöcke (10 × 10): |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Znn.nn.0 | Znn.nn.0 | Znn.nn.0 |
| Znn.nn.00 → n.n.bez. | Znn.nn.00 → n.n.bez. | Znn.nn.00 → n.n.bez. |
| Znn.nn.01 (Reserve) | Znn.nn.01 (Reserve) | Znn.nn.01 (Reserve) |
| Znn.nn.02 (Reserve) | Znn.nn.02 (Reserve) | Znn.nn.02 (Reserve) |
| ... | ... | ... |
| Znn.nn.09 (Reserve) | Znn.nn.09 (Reserve) | Znn.nn.09 → sonstige |
| Znn.nn.10 → Beginn der Serie | Znn.nn.10 → Beginn des 1. Segmentes | Znn.nn.1 |
| Znn.nn.11 | Znn.nn.11 | Znn.nn.10 → n.n.bez. |
| Znn.nn.12 | Znn.nn.12 | Znn.nn.11 |
| ... | ... | ... |
| Znn.nn.88 | Znn.nn.20 → Beginn des nachfolgenden Segment | Znn.nn.19 → sonstige |
| Znn.nn.89 → Ende der Serie | Znn.nn.21 | Znn.nn.2 |
| | ... | ... |
| Znn.nn.97 (Reserve) | Znn.nn.40 → Bei Bedarf weiteres Segment | Znn.nn.9 |
| Znn.nn.98 (Reserve) | Znn.nn.41 | Znn.nn.90 → n.n.bez. |
| Znn.nn.99 → sonstige | ... | Znn.nn.91 |
| | Znn.nn.97 (Reserve) | ... |
| | Znn.nn.98 (Reserve) | Znn.nn.99 → sonstige |
| | Znn.nn.99 → sonstige | |
| In einem fortlaufenden Hunderterblock ist die Nummerierung fortlaufend von Znn.nn.10 bis Znn.nn.89. | In einem unterteilten Hunderterblock kann die Nummerierung 10er, 20er, usw.-Segmente beinhalten, z. B. für die unterschiedliche Art des operativen Eingriffes: Inzision, Exzision, Destruktion oder Rekonstruktion, usw. Der Unterschied dieser 10er-Segmente ist bestimmt z. B. durch operative Techniken, Zugangswege oder andere Varianten. | In einer Dezimalisierung mit 10 × 10 10er-Blöcken werden in jedem 10er-Block jeweils die Positionen Znn.nn.n0 und Znn.nn.n9 für die Restelemente «n.n.bez.» bzw. «sonstige» reserviert. Damit gibt es also potentiell 20 Restelemente in der Dezimalisierung 10 × 10. Der Code Znn.nn.09 ist die Restkategorie «sonstige» der Subkategorie. Sie ist gebildet durch den Titel der Subkategorie gefolgt von «sonstige». |

Alphanumerische Codes mussten ebenfalls dort verwendet werden, wo 3-stellige Kategorien unterteilt werden mussten. Der Buchstabe x wird dabei als Platzhalter verwendet, welcher es erlaubt, eine Subkategorie mit derselben Bezeichnung wie die 3-stellige Kategorie zu erstellen.

Restklassen

Im Allgemeinen wurden in den Kategorien für die Restklassen «nicht näher bezeichnet» und «sonstige» die Plätze 0 oder n0, resp. die Plätze 99 oder n9, reserviert, entsprechend der gewählten Dezimalisierungsmethode.

Der Kode Znn.nn.00 oder Znn.nn.n0 ist die Restklasse «nicht näher bezeichnet», gebildet durch den Titel der Subkategorie, resp. der Elementegruppe, und mit der Abkürzung «n.n.bez.» versehen. Falls die im Operationsbericht angegebenen Eingriffe nicht spezifiziert wurden sind sie in der Restklasse «nicht näher bezeichnet» abzubilden.

Der Kode Znn.nn.99 oder Znn.nn.n9 ist die Restklasse «sonstige». Sie ist gebildet durch den Titel der Subkategorie, resp. der Elementegruppe, gefolgt von dem Anhang «sonstige». Falls der Eingriff im Operationsbericht spezifiziert wurde, dieser aber nicht mit den Kodeelementen der entsprechenden Elementegruppe oder Subkategorie abgebildet ist, wird der Eingriff in der Restklasse «sonstige» abgebildet.

Die Sequenz Znn.nn.01 bis Znn.nn.08 ist reserviert für eventuelle (mögliche) andere Varianten der Restklassen.

Zusatzkodes

Bei einigen chirurgischen Eingriffen weist «Kodierte ebenso» auf eine besondere Form von Codes hin. Die Zusatzkodes dienen der Angabe von Spezifizierungen zu den Eingriffen selbst. Sie können nicht eigenständig verwendet werden. In der PDF, bzw. PRINT-Version der CHOP sind die Zusatzkodes durch eine spezifische Anmerkung unter dem Kode selbst oder dem Vaterkode erkennbar (z. B. Beachte: Die folgenden Codes sind Zusatzkodes. Gefolgt von weiteren Erläuterungen zur Anwendung des/der Codes). In der CSV-Version der CHOP sind die Zusatzkodes in der Spalte «codable» mit «complement» markiert.

Hinweise zur Anwendung

Im Laufe der Entwicklung der CHOP, war es nicht immer möglich, einen neuen Kode am bestmöglichen Ort zu implementieren, da den bereits existierenden Codes Rechnung getragen werden musste. Auch die ursprüngliche Logik der CHOP konnte nicht in konsistenter Weise aufrechterhalten werden. Dies kann einige Fragen bei der Kodierung hervorrufen.

Das BFS steht Ihnen für alle Fragen bezüglich Kodierung zur Verfügung (codeinfo@bfs.admin.ch) und bemüht sich, auftauchende Probleme von Fall zu Fall zu lösen.

Das BFS weist aber nochmals darauf hin, dass es nicht in der Lage ist, anstelle einer Ärztin oder eines Arztes eine Diagnose zu stellen. Es obliegt dem medizinischen ärztlichen Personal

zu definieren, welche Eingriffe vorgenommen wurden und die Kodierenden darüber zu informieren. Wir möchten in diesem Zusammenhang nochmals die Bedeutung der guten Zusammenarbeit zwischen Ärztinnen und Ärzten und Kodierenden und Kodierern in den Spitälern erwähnen.

Die Prozedurenklassifikation CHOP unterliegt einer ständigen Weiterentwicklung. Daher bitten wir Sie, uns allfällige Fehler, Unzulänglichkeiten und Verbesserungsvorschläge mitzuteilen. (codeinfo@bfs.admin.ch)

Abkürzungen und Konventionen

| | |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| n.a.klass | Nicht andernorts klassifizierbar: Es existiert kein anderer Subkode für diesen spezifischen Eingriff. |
| n.n.bez. | Nicht näher bezeichnet: Den Eingriff präzisierende Angaben fehlen. |
| () | Runde Klammern enthalten ergänzende Bezeichnungen oder Erläuterungen zu einem Eingriff. Die Kodierung wird dadurch nicht beeinflusst. |
| [] | Eckige Klammern enthalten Synonyme und andere Schreibweisen zum vorangehenden oder folgenden Ausdruck. |
| EXKL. | Exklusivum: Diese Eingriffe sind unter dem angegebenen Kode zu klassifizieren. |
| INKL. | Inklusivum: Diese Eingriffe sind Bestandteil des Kodes. |
| Kod. eb. | Kodierte ebenso: Diese Eingriffe müssen, wenn durchgeführt, zusätzlich kodiert werden. |
| Kode weglassen | Diese Eingriffe sind bereits in einem anderen Kode inbegriffen. |
| und | Der Begriff «und» wird im Sinne von «und/oder» verwendet. |
| * | Die Asterix wurden im Vergleich zur ICD-9-CM aufgenommen, d. h. bis und mit Version 11.0. Sie bezeichnen Schweizer Ergänzungen zum Original. Seit der Version CHOP 2011 entwickelt sich die CHOP unabhängig von der ICD-9-CM. Auf die Vergabe von Asterix wird seitdem, verzichtet. |
| [L] | Lateralität (Seitigkeit muss erfasst werden) |

Verdankung

Herzlichen Dank an alle Vertreterinnen und Vertreter der Partnerorganisationen, die uns bei der Bearbeitung der Anträge geholfen oder uns mit ihrem Expertenwissen unterstützt haben. Für ihren Einsatz danken wir ebenfalls der Technischen Expertengruppe der medizinischen Klassifikationen des BFS. Wir bedanken uns zudem bei all denjenigen Kodierenden und Kodierern sowie Ärztinnen und Ärzten, die uns ihre Anregungen und Korrekturen eingesandt haben.

Systematisches Verzeichnis

00 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar

00.0 Therapeutischer Ultraschall

- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) (88.71-88.79)
 Intrakardiale Echokardiographie (IKE) (Herzkammer) (37.28)
 Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)

00.01 Therapeutischer Ultraschall von Blutgefässen an Kopf und Hals [L]

Anti-Restenose Ultraschall

Intravaskulärer, nicht verödender (nicht abladierender) Ultraschall

- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall des Auges (95.13)
 Diagnostischer Ultraschall des Innenohres (20.79)
 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals (88.71.-)
 Ultraschall Angioplastie an Nicht-Herzkranzgefäss (39.50)
 Ultraschall Embolektomie (38.01, 38.02)
 Ultraschall Endarteriektomie (38.11, 38.12)
 Ultraschall Thrombektomie (38.01, 38.02)

00.02 Therapeutischer Ultraschall des Herzen

Anti-Restenose Ultraschall

Intravaskulärer, nicht verödender (nicht abladierender) Ultraschall

- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall des Herzens (88.72)
 Entfernung von Läsion oder Gewebe des Herzens mit Katheter (37.34)
 Ultraschall Angioplastie an Herzkranzgefässen (00.66, 36.09)

00.03 Therapeutischer Ultraschall von peripheren Blutgefässen

Anti-Restenose Ultraschall

Intravaskulärer, nicht verödender (nicht abladierender) Ultraschall

- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems (88.77)
 Ultraschall Angioplastie an Nicht-Herzkranzgefäss (39.50)

00.09 Therapeutischer Ultraschall, sonstige

- EXKL.** Desintegration von Harnsteinen mit Ultraschall (59.95)
 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial durch Ultraschall (55.04)
 Transurethrale (Ultraschall-) geführte laserinduzierte Prostatektomie (TULIP) (60.21)

00.1 Pharmakon

00.10 Implantation einer chemotherapeutischen Substanz

Interstitiell/ intrakavitär

- EXKL.** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)

00.11 Infusion von Drotrecogin alfa (aktiviert)

Infusion von rekombinantem Protein

00.12 Inhalation von Stickstoffmonoxid, nach Dauer der Behandlung

NO-Therapie

Stickstoffmonoxid-Therapie

00.12.0 Detail der Subkategorie 00.12

00.12.00 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung bis 48 Stunden

00.12.01 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden

00.12.02 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung von mehr als 96 Stunden

00.16 Unter Druck Behandlung von venösem Bypass (Graft) [Conduit] mit Pharmazeutikum

Ex vivo Gefässbehandlung

Hyperbar behandelter Graft (Conduit)

00.17 Infusion einer vasopressorischen Substanz

00.19 Unterbrechung der Blut-Hirn- Schranke [BHS] mittels Infusion

Infusion einer Lösung zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke

Kod. eb.: Chemotherapie (99.25.5-)

EXKL. Sonstige Perfusion (39.97.-)

00.2 Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen

Endovaskulärer Ultraschall

Intravaskuläre Bildgebung [Ultraschall] von Blutgefässen

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS)

Kod. eb.: Jede gleichzeitige diagnostische oder therapeutische Massnahme

EXKL. Adjunktiv vaskuläre Massnahme, Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)
 Diagnostische Massnahmen an Blutgefässen (38.21-38.29)

Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems (88.77)

Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefässe (37.2A.1)

Magnetic Resonance Imaging (MRI) (88.91-88.97)

Therapeutischer Ultraschall (00.01-00.09)

Beachte: Echtzeitige Bildgebung von Blutgefässlumen mittels Schallwellen

00.21 Intravaskuläre Bildgebung von extrakraniellen Hirngefässen [L]

A. carotis communis und ihre Äste

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), extrakranielle Hirngefässe

EXKL. Diagnostischer (nicht-invasiver) Ultraschall von Kopf und Hals (88.71.-)

00.22 Intravaskuläre Bildgebung von intrathorakalen Gefässen

Aorta und Aortenbogen

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), intrathorakale Gefässe

Vena cava (superior) (inferior)

EXKL. Diagnostischer (nicht-invasiver) Ultraschall anderer Thoraxlokalisationen (88.73)

00.23 Intravaskuläre Bildgebung von peripheren Gefässen

Bildgebung von Arm-, Beingefäss(en)

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), periphere Gefässe

- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) des peripheren vaskulären Systems (88.77)
- 00.25 Intravaskuläre Bildgebung der Nierengefäße [L]**
Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), Nierengefäße
Nierenarterie
- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) der Harnwege (88.75)
- 00.28 Intravaskuläre Bildgebung sonstiger bezeichneter Gefäße**
- 00.3 Computergesteuerte Chirurgie**
Bildfreie Navigation
Bildgesteuerte Chirurgie
CT-freie Navigation
Kod. eb.: Diagnostische oder therapeutische Massnahme
Beachte: Folgende Codes (00.3-) sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.
- 00.31 Computergesteuerte Chirurgie mit CT/CTA**
- 00.32 Computergesteuerte Chirurgie mit MR/MRA**
- 00.33 Computergesteuerte Chirurgie mit Fluoroskopie**
- 00.34 Bildfreie computergesteuerte Chirurgie**
- 00.35 Computergesteuerte Chirurgie mit mehreren Datenquellen**
- 00.39 Computergesteuerte Chirurgie, sonstige**
Computergesteuerte Chirurgie, n.n.bez.
- 00.4 Adjunktiv vaskuläre Massnahmen**
Kod. eb.: Endarteriektomie (38.10 - 38.18.-)
Jede Angioplastik oder Atherektomie (00.66, 39.50, 39.76, 39.77, 39.79)
- EXKL.** Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)
- Beachte:** Die Codes unter 00.4- sind Zusatzcodes. Sie bilden zusätzliche Massnahmen bei Eingriffen an Gefässen ab. Die spezifischen Eingriffe sind separat zu kodieren. Diese Codes gelten sowohl für koronare wie auch für periphere Gefässe. Richtig werden sowohl die Anzahl der operierten Gefässe, wie die Anzahl der eingesetzten Materialien angegeben.
- 00.40 Massnahme auf einem Gefäss**
Anzahl von Gefässen, nicht näher bezeichnet
- EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10 - 36.1D.-)
- Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen.
- 00.41 Massnahme auf zwei Gefässen**
- EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10 - 36.1D.-)
- Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.
- 00.42 Massnahme auf drei Gefässen**
- EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10 - 36.1D.-)
- Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.
- 00.43 Massnahmen auf vier oder weiteren Gefässen**
- EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10 - 36.1D.-)
- Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.
- 00.44 Massnahme auf Gefässbifurkation**
- Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.
- 00.4A Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils**
Anzahl verwendeter endovaskulärer Metallspiralen
- 00.4A.4 Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl**
- Beachte:** Überlange Coils sind Coils ab einer Länge von 30 cm.
- 00.4A.41 Einsetzen von 1 endovaskulären überlangen Coil**
- 00.4A.42 Einsetzen von 2 endovaskulären überlangen Coils**
- 00.4A.43 Einsetzen von 3 endovaskulären überlangen Coils**
- 00.4A.44 Einsetzen von 4 endovaskulären überlangen Coils**
- 00.4A.45 Einsetzen von 5 endovaskulären überlangen Coils**
- 00.4A.46 Einsetzen von 6 und mehr endovaskulären überlangen Coils**
- 00.4A.5 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl**
- EXKL.** Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4A.6-)
- 00.4A.51 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Coil**
- 00.4A.52 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Coils**
- 00.4A.53 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Coils**
- 00.4A.54 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Coils**
- 00.4A.55 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Coils**
- 00.4A.56 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Coils**
- 00.4A.57 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Coils**
- 00.4A.58 Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Coils**
- 00.4A.5A Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Coils**
- 00.4A.5B Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 Coils**
- 00.4A.5C Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 11 Coils**
- 00.4A.5D Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 12 Coils**
- 00.4A.5E Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 13 Coils**
- 00.4A.5F Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 14 Coils**

- 00.4A.5G Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 15 Coils
- 00.4A.5H Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 16 Coils
- 00.4A.5I Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 17 Coils
- 00.4A.5J Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 18 Coils
- 00.4A.5K Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 19 Coils
- 00.4A.5L Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 20 Coils
- 00.4A.5M Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 21 Coils
- 00.4A.5N Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 22 Coils
- 00.4A.5O Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 23 Coils
- 00.4A.5P Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 24 Coils
- 00.4A.5Q Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 25 Coils
- 00.4A.5R Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 26 Coils
- 00.4A.5S Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 27 Coils
- 00.4A.5T Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 28 und mehr Coils
- 00.4A.6 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl
- 00.4A.61 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 1 Coil
- 00.4A.62 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 2 Coils
- 00.4A.63 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 3 Coils
- 00.4A.64 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 4 Coils
- 00.4A.65 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 5 Coils
- 00.4A.66 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 6 Coils
- 00.4A.67 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 7 Coils
- 00.4A.68 Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 8 Coils
- 00.4A.6A Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 9 Coils
- 00.4A.6B Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 10 und mehr Coils
- 00.4A.7 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl
- 00.4A.71 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 1 Coil
- 00.4A.72 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 2 Coils
- 00.4A.73 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 3 Coils
- 00.4A.74 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 4 Coils
- 00.4A.75 Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 5 und mehr Coils
- 00.4A.8 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl
- 00.4A.81 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 1 Coil
- 00.4A.82 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 2 Coils
- 00.4A.83 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 3 Coils
- 00.4A.84 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 4 Coils
- 00.4A.85 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 5 Coils
- 00.4A.86 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 6 Coils
- 00.4A.87 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 7 Coils
- 00.4A.88 Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 8 Coils
- 00.4A.8A Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 9 Coils
- 00.4A.8B Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 10 und mehr Coils
- 00.4A.A Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl
- 00.4A.A1 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Coil
- 00.4A.A2 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Coils
- 00.4A.A3 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Coils
- 00.4A.A4 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Coils
- 00.4A.A5 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 Coils
- 00.4A.A6 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 6 Coils
- 00.4A.A7 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 7 Coils
- 00.4A.A8 Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 8 Coils
- 00.4A.AA Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 9 Coils
- 00.4A.AB Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 10 und mehr Coils
- 00.4B Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI)
- 00.4B.0 Detail der Subkategorie 00.4B
- 00.4B.00 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI), Lokalisation n.n.bez.
- 00.4B.09 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI), sonstige Lokalisation
- 00.4B.1 Perkutan transluminale Katheterintervention (PTKI) an Arterien
- 00.4B.10 PTKI an Arterien, n.n.bez.
- 00.4B.11 PTKI an Arterien der oberen Extremität oder Schulter [L]
- 00.4B.12 PTKI an der Aorta
- 00.4B.13 PTKI an Lungengefässen [L]

| | | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00.4B.14 | PTKI an anderen thorakalen Arterien | | |
| 00.4B.15 | PTKI an viszeralen Arterien | | |
| | EXKL. <i>A. renalis (00.4B.16)</i> | | |
| 00.4B.16 | PTKI an der A. renalis [L] | | |
| 00.4B.17 | PTKI an anderen abdominalen Arterien | | |
| 00.4B.18 | PTKI an Oberschenkel- Arterien und A. poplitea [L] | | |
| 00.4B.19 | PTKI an Arterien an anderer Lokalisation | | |
| 00.4B.1A | PTKI an Unterschenkel- Arterien [L] | | |
| 00.4B.2 | Perkutan transluminale Katheterintervention (PTKI) an Venen | | |
| 00.4B.20 | PTKI an Venen, n.n.bez. | | |
| 00.4B.21 | PTKI an Venen der oberen Extremität oder Schulter [L] | | |
| 00.4B.22 | PTKI an der V. Cava | | |
| 00.4B.23 | PTKI an anderen thorakalen Venen | | |
| 00.4B.24 | PTKI an Lebervenen | | |
| 00.4B.25 | PTKI an viszeralen Venen | | |
| | EXKL. <i>Lebervenen (00.4B.24)</i> | | |
| 00.4B.26 | PTKI an anderen abdominalen Venen | | |
| 00.4B.27 | PTKI an Oberschenkel- Venen [L] | | |
| | EXKL. <i>Epifasziale Venen (00.4B.30)</i> | | |
| 00.4B.28 | PTKI an Unterschenkel- Venen [L] | | |
| | EXKL. <i>Epifasziale Venen (00.4B.30)</i> | | |
| 00.4B.29 | PTKI an Venen, sonstige | | |
| 00.4B.3 | Perkutane transluminale Katheterintervention (PTKI) an epifaszialen Venen | | |
| 00.4B.30 | PTKI an epifaszialen Venen, n.n.bez. | | |
| 00.4B.31 | PTKI an der V. saphena magna [L] | | |
| 00.4B.32 | PTKI an der V. saphena parva [L] | | |
| 00.4B.33 | PTKI an epifaszialen Seitenäste des Beines [L] | | |
| 00.4B.34 | PTKI an epifaszialen Armvenen [L] | | |
| 00.4B.39 | PTKI an epifaszialen Venen, sonstige | | |
| 00.4B.4 | Perkutane transluminale Katheterintervention (PTKI) an künstlich angelegten Gefässen | | |
| | Bypass, Interponat, Shunt sowohl mit Fremdmaterial als auch mit autologem Material | | |
| 00.4B.40 | Perkutan transluminale Katheterintervention (PTKI) an künstlich angelegten Gefässen, n.n.bez. | | |
| 00.4B.41 | PTKI an künstlich angelegten Gefässen der oberen Extremität oder Schulter [L] | | |
| | EXKL. <i>Dialyseshunts (00.4B.42)</i> | | |
| 00.4B.42 | PTKI an venösen oder Kunststoff- Dialyse-Shunts | | |
| 00.4B.43 | PTKI an thorakalen künstlich angelegten Gefässen | | |
| 00.4B.44 | PTKI an abdominalen künstlich angelegten Gefässen | | |
| 00.4B.45 | PTKI an künstlich angelegten Gefässen am Oberschenkel und popliteal [L] | | |
| 00.4B.46 | PTKI an künstlich angelegten Gefässen am Unterschenkel [L] | | |
| 00.4B.49 | PTKI an künstlich angelegten Gefässen an anderer Lokalisation | | |
| 00.4C | Einsetzen medikamentenfreisetzender Ballons | | |
| | | Beachte: | Diese Codes sind Zusatzcodes um bei den entsprechenden vaskulären Eingriffen die Anzahl der medikamentenfreisetzender Ballons abzubilden. |
| 00.4C.1 | Einsetzen medikamentenfreisetzender Ballons, Anzahl | | |
| 00.4C.11 | Einsetzen von 1 medikamentenfreisetzendem Ballon | | |
| 00.4C.12 | Einsetzen von 2 medikamentenfreisetzenden Ballons | | |
| 00.4C.13 | Einsetzen von 3 medikamentenfreisetzenden Ballons | | |
| 00.4C.14 | Einsetzen von 4 und mehr medikamentenfreisetzenden Ballons | | |
| 00.4D | Assistierende Stent- und Ballonsysteme | | |
| | Ballonremodelling | | |
| | | Beachte: | Das ist ein Zusatzcode. Der jeweilige gefässchirurgische Eingriff ist gesondert zu kodieren. |
| 00.4F | Einsatz von Retriever-Systemen, nach Anzahl | | |
| 00.4F.1 | Einsatz von Stent-Retriever-Systemen, nach Anzahl Systeme | | |
| | | Kod. eb.: | Perkutane stentgestützte Thrombektomie an extrakraniellen Gefässen (39.76.62) Perkutane stentgestützte Thrombektomie an intrakraniellen Gefässen (39.77.62) |
| 00.4F.11 | Einsatz von Stent-Retriever-Systemen, 1 System | | |
| 00.4F.12 | Einsatz von Stent-Retriever-Systemen, 2 Systeme | | |
| 00.4F.13 | Einsatz von Stent-Retriever-Systemen, 3 und mehr Systeme | | |
| 00.4G | Einsetzen von Gefässverschlusskörpern | | |
| | EXKL. <i>Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils (00.4A.-)</i> | | |
| 00.4G.2 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl | | |
| | EXKL. <i>Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.3-)</i> | | |
| 00.4G.21 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Schirm | | |
| 00.4G.22 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Schirme | | |
| 00.4G.23 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Schirme | | |
| 00.4G.24 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Schirme | | |
| 00.4G.25 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Schirme | | |
| 00.4G.26 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Schirme | | |
| 00.4G.27 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Schirme | | |
| 00.4G.28 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Schirme | | |
| 00.4G.2A | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Schirme | | |
| 00.4G.2B | Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 und mehr Schirme | | |
| 00.4G.3 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl | | |

| | | | |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00.4G.31 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 1 Schirm | 00.4G.82 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Plugs |
| 00.4G.32 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 2 Schirme | 00.4G.83 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Plugs |
| 00.4G.33 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 3 Schirme | 00.4G.84 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Plugs |
| 00.4G.34 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 4 Schirme | 00.4G.85 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Plugs |
| 00.4G.35 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 5 und mehr Schirme | 00.4G.86 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Plugs |
| 00.4G.4 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl | 00.4G.87 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Plugs |
| 00.4G.41 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 1 Schirm | 00.4G.88 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Plugs |
| 00.4G.42 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 2 Schirme | 00.4G.8A | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Plugs |
| 00.4G.43 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 3 Schirme | 00.4G.8B | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 und mehr Plugs |
| 00.4G.44 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 4 Schirme | 00.4G.A | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl |
| 00.4G.45 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 5 und mehr Schirme | 00.4G.A1 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 1 Plug |
| 00.4G.5 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl | 00.4G.A2 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 2 Plugs |
| 00.4G.51 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 1 Schirm | 00.4G.A3 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 3 Plugs |
| 00.4G.52 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 2 Schirme | 00.4G.A4 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 4 Plugs |
| 00.4G.53 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 3 Schirme | 00.4G.A5 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 5 und mehr Plugs |
| 00.4G.54 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 4 Schirme | 00.4G.B | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl |
| 00.4G.55 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Schirme | 00.4G.B1 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 1 Plug |
| 00.4G.6 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl | 00.4G.B2 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 2 Plugs |
| 00.4G.61 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Schirm | 00.4G.B3 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 3 Plugs |
| 00.4G.62 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Schirme | 00.4G.B4 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 4 Plugs |
| 00.4G.63 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Schirme | 00.4G.B5 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 5 und mehr Plugs |
| 00.4G.64 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Schirme | 00.4G.C | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl |
| 00.4G.65 | Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Schirme | 00.4G.C1 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 1 Plug |
| 00.4G.7 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, nach Anzahl | 00.4G.C2 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 2 Plugs |
| 00.4G.71 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, 1 Plug | 00.4G.C3 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 3 Plugs |
| 00.4G.72 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, 2 Plugs | 00.4G.C4 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 4 Plugs |
| 00.4G.73 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, 3 Plugs | 00.4G.C5 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Plugs |
| 00.4G.74 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, 4 und mehr Plugs | 00.4G.D | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl |
| 00.4G.8 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl | 00.4G.D1 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Plug |
| EXKL. | <i>Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.A-)</i> | 00.4G.D2 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Plugs |
| 00.4G.81 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Plug | 00.4G.D3 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Plugs |

| | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00.4G.D4 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Plugs | 00.4H.4 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, nach Anzahl |
| 00.4G.D5 | Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Plugs | 00.4H.42 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen | 00.4H.43 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.1 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl | 00.4H.44 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.12 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme | 00.4H.45 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.13 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme | 00.4H.46 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.14 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme | 00.4H.5 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, nach Anzahl |
| 00.4H.15 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme | 00.4H.52 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 2 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.16 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme | 00.4H.53 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 3 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.2 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, nach Anzahl | 00.4H.54 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 4 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.22 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme | 00.4H.55 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 5 Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.23 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme | 00.4H.56 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 6 und mehr Mikrokathetersysteme |
| 00.4H.24 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme | 00.6 | Massnahmen an Blutgefässen |
| 00.4H.25 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme | 00.66 | Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie |
| 00.4H.26 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme | Kod. eb.: | Falls durchgeführt - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse (00.66.38) |
| 00.4H.3 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl | | Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal (36.08.-) |
| 00.4H.32 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 2 Mikrokathetersysteme | | Injektion von thrombolytischer Substanz (99.10) |
| 00.4H.33 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 3 Mikrokathetersysteme | | Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43) |
| 00.4H.34 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 4 Mikrokathetersysteme | | Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44) |
| 00.4H.35 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 5 Mikrokathetersysteme | | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl (00.4H.3-) |
| 00.4H.36 | Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 6 und mehr Mikrokathetersysteme | 00.66.0 | Detail der Subkategorie 00.66 |
| | | 00.66.00 | Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, n.n.bez. |

| | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 00.66.10 | Perkutaner transluminaler Verschluss einer Fistel der Herzkranzgefässe | 00.90.00 | Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, n.n.bez. |
| 00.66.2 | Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons | 00.90.09 | Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, sonstige |
| | EXKL. Kode weglassen - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie (00.66.37) | 00.90.3 | Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates |
| 00.66.20 | Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, n.n.bez. | 00.90.31 | Xenogenes Transplantat |
| 00.66.21 | Koronarangioplastik [PTCA] mit medikamentenfreisetzenden Ballons | 00.90.32 | Alloplastisches Implantat |
| | Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzender Ballons (00.4C.1-) | 00.90.4 | Art der Organkonservierung |
| 00.66.22 | Koronarangioplastik [PTCA] mit Antikörperbeschichteten Ballons | 00.90.41 | Pulsatile Organkonservierung |
| 00.66.29 | Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, sonstige | 00.91 | Transplantat von verwandtem Lebendspender |
| 00.66.3 | Koronarangioplastik [PTCA], nach Verfahren | | Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation |
| 00.66.30 | Koronarangioplastik [PTCA] durch Rotablation | | EXKL. Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-) |
| 00.66.31 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Laser-Angioplastie | | Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist. |
| 00.66.32 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Atherektomie | 00.91.0 | Detail der Subkategorie 00.91 |
| 00.66.33 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Fremdkörperentfernung | 00.91.00 | Transplantat von verwandtem Lebendspender, n.n.bez. |
| 00.66.35 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels selektiver Embolisation | 00.91.10 | Autogenes Transplantat, ohne externe In-vitro-Aufbereitung |
| | Kod. eb.: Bei einer Coil-Embolisation an den Koronarien: Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl (00.4A.7-) | 00.91.11 | Autogenes Transplantat, mit externer In-vitro-Aufbereitung |
| | Bei einer Embolisation durch Plugs an den Koronarien: Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.B-) | | Beachte: In-vitro-Aufbereitung einer autogenen Gewebeentnahme |
| | Bei einer Embolisation durch Schirme an den Koronarien: Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.4-) | 00.91.20 | Transplantat von verwandtem Lebendspender, ABO-kompatibel |
| 00.66.36 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie | 00.91.21 | Transplantat von verwandtem Lebendspender, nicht ABO-kompatibel |
| 00.66.37 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie | 00.91.99 | Transplantat von verwandtem Lebendspender, sonstige |
| | INKL. Ballon-Angioplastik | 00.92 | Transplantat von nicht verwandtem Spender |
| | Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation. | | Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation |
| 00.66.38 | Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse | | EXKL. Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-) |
| 00.66.99 | Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, sonstige | | Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist. |
| 00.9 | Sonstige Massnahmen und Interventionen | 00.92.0 | Detail der Subkategorie 00.92 |
| 00.90 | Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung | 00.92.00 | Transplantat von nicht verwandtem Spender, n.n.bez. |
| | Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation | 00.92.10 | Transplantat von nicht verwandtem Spender, ABO-kompatibel |
| | Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist. | 00.92.11 | Transplantat von nicht verwandtem Spender, nicht ABO-kompatibel |
| 00.90.0 | Detail der Subkategorie 00.90 | 00.92.99 | Transplantat von nicht verwandtem Spender, sonstige |
| | | 00.93 | Transplantat von einer Leiche |
| | | | Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation |
| | | | Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist. |

00.93.0 Detail der Subkategorie 00.93

- 00.93.00 Transplantat von einer Leiche, n.n.bez.
- 00.93.20 Transplantat von einer Leiche, AB0-kompatibel
- 00.93.21 Transplantat von einer Leiche, nicht AB0-kompatibel
- 00.93.99 Transplantat von einer Leiche, sonstige

00.94 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring

Intraoperative neurophysiologische Überwachung
IONM (intraoperatives neurophysiologisches Monitoring)

Nervenmonitoring

Neuromonitoring

INKL. Intraoperatives Monitoring von kranialen und peripheren Nerven sowie des Rückenmarks

EXKL. *Monitoring der Gehirntemperatur (01.17)*
Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO₂) (01.16.-)
Monitoring des intrakraniellen Drucks (01.10)
Plethysmographie (89.58)

00.94.0 Detail der Subkategorie 00.94**00.94.00 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, n.n.bez.****00.94.1 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring**

INKL. Elektrophysiologisches Monitoring; Sprachmonitoring bei Wacheingriffen, Anwendung von Stimulationselektroden an Hirnnerv, peripherem Nerv oder spinal; und/oder Messung evozierter Potentiale; und/oder Elektrokortikographie mit kortikalen Elektroden.

Kod. eb.: Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings (00.94.3-)

- 00.94.10 Monitoring des Nervus recurrens im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.11 Monitoring des Nervus accessorius im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.12 Monitoring des Nervus hypoglossus im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.17 Monitoring des Nervus facialis im Rahmen einer anderen Operation [L]
 - EXKL.** *Während partieller Sialoadenectomie (26.31)*
Während vollständiger Parotidektomie (26.32)
- 00.94.20 Monitoring mehrerer Nerven im Rahmen einer anderen Operation
- 00.94.3 Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings
- 00.94.30 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, bis 4 Stunden
- 00.94.31 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 4 Stunden bis 8 Stunden
- 00.94.32 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 8 Stunden bis 12 Stunden
- 00.94.33 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 12 Stunden
- 00.94.99 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, sonstige

00.95 Patienten- und Bezugspersonenschulung

Beachte: Durchführung durch dafür ausgebildete Trainer und ihre Teams nach einem von den jeweiligen Fachgesellschaften bzw. Arbeitsgruppen vorgegebenen, definierten und standardisierten Schema. Durchführung z.B. bei Diabetes mellitus, Asthma bronchiale, COPD, Herzinsuffizienz, Neurodermitis, MS, neuromuskuläre Erkrankungen, rheumatologischen Erkrankungen, Mukoviszidose, Adipositas, Epilepsie. Bei Patienten, die ihre Behandlung nicht eigenverantwortlich übernehmen können, werden Angehörige regelmässig mitgeschult.

00.95.0 Detail der Subkategorie 00.95**00.95.00 Patienten- und Bezugspersonenschulung, n.n.bez.****00.95.09 Patienten- und Bezugspersonenschulung, sonstige****00.95.11 Basisschulung**

Beachte: Dauer mindestens 2 Stunden

00.95.12 Grundlegende Patientenschulung

Beachte: Dauer bis 5 Tage mit insgesamt mindestens 20 Stunden.

00.95.13 Umfassende Patientenschulung

Beachte: Dauer 6 Tage und mehr mit durchschnittlich 4 Stunden pro Tag

00.95.2 Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), nach Anzahl der Behandlungen

Beachte: Das Diabetes-Team steht unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie) und umfasst eine dipl. Ernährungsfachperson sowie eine dipl. diabetische Pflegefachperson, wobei mind. eine Beratung/Tag stattfinden muss. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch den Arzt, die diplomierte diabetische Pflegefachperson oder die diplomierte Ernährungsfachperson von mind. 30 Min. Dokumentationspflicht und interdisziplinärer Austausch der involvierten Fachpersonen.

00.95.20 Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2) bis 2 Behandlungen**00.95.21 Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 3 - 5 Behandlungen****00.95.22 Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 6 - 10 Behandlungen****00.95.23 Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 11 und mehr Behandlungen****00.95.3 Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, nach Anzahl der Behandlungen**

Beachte: Das Stoma-Team besteht aus speziell geschultem Personal und steht unter fachärztlicher Leitung. Kontrolle des Stomas und etwaiger Wechsel des Verbandes sind intergraler Bestandteil der Behandlung. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch den Arzt oder die diplomierte Pflegefachperson von mindestens 30 Minuten (Dokumentationspflicht)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>00.95.30 Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, bis 2 Behandlungen</p> <p>00.95.31 Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 3 bis 5 Behandlungen</p> <p>00.95.32 Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 6 bis 10 Behandlungen</p> <p>00.95.33 Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 11 und mehr Behandlungen</p> <p>00.95.4 Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, Schwangerschaftswoche (SSW) 24 0/7 - 33 6/7, nach Anzahl Beratungen</p> <p style="margin-left: 20px;">Beachte: Mindestmerkmale: Team aus speziell geschultem Personal unter fachärztlicher Leitung (FMH Pädiatrie Schwerpunkt Neonatologie) auf einer Neonatal Care Unit (mind. Level IIB), Behandlungseinheit Beratung von mind. 30 Min.</p> <p>00.95.41 Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, bis 2 Beratungen</p> <p>00.95.42 Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, von 3 bis 5 Beratungen</p> <p>00.95.43 Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, mehr als 5 Beratungen</p> <p>00.97 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators</p> <p>00.97.0 Detail der Subkategorie 00.97</p> <p>00.97.00 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators, n.n.bez.</p> <p>00.97.10 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur zentralen Stimulation</p> <p>00.97.20 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur spinalen Stimulation</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Pharmakologische Anpassung</p> <p>00.97.30 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur peripheren Stimulation</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Pharmakologische Anpassung</p> <p>00.97.99 Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators, sonstige</p> <p>00.98 Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe</p> <p>00.98.0 Detail der Subkategorie 00.98</p> <p>00.98.00 Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe, n.n.bez.</p> <p>00.98.10 Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe mit konstanter Flussrate bei variablem Tagesprofil</p> <p>00.98.11 Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe mit konstanter Flussrate zur intrathekalen und intraventrikulären Applikation von Medikamenten</p> <p>00.98.12 Postoperative intrathekale und intraventrikuläre Medikamentendosis-Anpassung</p> <p>00.98.99 Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe, sonstige</p> <p>00.99 Sonstige spezielle Interventionen</p> <p style="margin-left: 20px;">Kod. eb.: Die jeweiligen organspezifischen Massnahmen.</p> | <p>Beachte: Die folgenden Codes bilden Zusatzinformationen zu operativen und bildgebenen Verfahren ab. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu benutzen, sofern die Informationen nicht bereits im Kode selbst enthalten ist.</p> <p>00.99.0 Detail der Subkategorie 00.99</p> <p>00.99.00 Sonstige spezielle Interventionen, n.n.bez.</p> <p>00.99.10 Reoperation</p> <p style="margin-left: 20px;">[EXKL.] Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)</p> <p style="margin-left: 20px;">Beachte: Zusätzlicher Kode für die Wiedereröffnung eines Operationsgebietes zur Behandlung einer Komplikation, zur Durchführung einer Rezidivoperation oder zur Durchführung einer anderen Operation in diesem Operationsgebiet, sofern in den organspezifischen Kapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.</p> <p>00.99.20 Mikrochirurgische Technik</p> <p style="margin-left: 20px;">Beachte: Unter mikrochirurgischen Eingriffen werden Operationen verstanden, die mit Hilfe eines Mikroinstrumentariums und einer optischen Vergrösserung in entsprechender Operationstechnik unter maximaler Gewebeschonung durchgeführt werden.</p> <p>00.99.30 Lasertechnik</p> <p>00.99.31 Irreversible Elektroporation</p> <p>00.99.32 Magnetic Resonance-guided Focused Ultrasound Surgery (MRgFUS)</p> <p>00.99.4 Minimalinvasive Verfahren und Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES)</p> <p style="margin-left: 20px;">Beachte: Folgende Codes enthalten Zusatzinformationen zu den entsprechenden Operationen. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu verwenden, sofern die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.</p> <p>00.99.40 Minimalinvasive Technik</p> <p style="margin-left: 20px;">Kod. eb.: Der operative Eingriff, sofern das minimalinvasive Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist.</p> <p style="margin-left: 20px;">[EXKL.] Laparoskopie, als Zugangsweg (54.21.20)</p> <p>00.99.41 Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES), transoraler Zugangsweg</p> <p>00.99.42 Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES), transgastraler Zugangsweg</p> <p>00.99.43 Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES), transvaginaler Zugangsweg</p> <p>00.99.44 Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES), transkolischer Zugangsweg</p> <p>00.99.45 Operationen über natürliche Körperöffnungen (NOTES), transvesikaler Zugangsweg</p> <p>00.99.50 Anwendung eines OP-Roboters</p> <p>00.99.60 Anwendung eines Navigationssystems</p> <p style="margin-left: 20px;">[EXKL.] Computergestützte Chirurgie (00.3)</p> <p>00.99.70 Fluoreszenzgestützte Therapieverfahren</p> <p style="margin-left: 20px;">[EXKL.] Kode weglassen - Fluoreszenztracheobronchoskopie (33.23.13)</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Kode weglassen - Intraoperative
Fluoreszenzangiographie der Gefässe
(88.59)*

- 00.99.80 Hybridtherapie**
EXKL. *Kode weglassen - Anlegen einer AV-Fistel mittels einer Hybridprothese aus zwei Komponenten, perkutan-transluminale Implantation der venösen Komponente sowie offen chirurgische Implantation des arteriellen Grafts (39.27.12)*
Beachte: Kombinationsverfahren im Rahmen gefässchirurgischer oder herzchirurgischer Massnahmen, bei dem in gleicher Sitzung ein perkutan-transluminales Verfahren mit einem offen chirurgischen Verfahren kombiniert wird.
- 00.99.9 Zusatzcodes für bildgebende Verfahren**
Beachte: Diese Codes enthalten zusätzliche Informationen zu bildgebenden Verfahren sofern diese nicht schon im Kode enthalten sind. Eine eigenständige Kodierung ist nicht zulässig, sie können nur über eine Zusatzkodierung verwendet werden.
- 00.99.90 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung**
- 00.99.91 Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik**
INKL. Fusion mehrerer bildgebender Verfahren (CT, MRI, US und Röntgen)
- 00.99.92 Intraoperative Anwendung der bildgebenden Verfahren**
Kod. eb.: Operativer Eingriff und Anwendung des Navigationssystems
- 00.99.93 Elastographie**
Beachte: Methode zur Bestimmung der Festigkeit von parenchymatösen Organen oder Tumoren, eingesetzt in Kombination mit Sonographie, Endosonographie oder MRI
- 00.99.99 Sonstige spezielle Interventionen, sonstige**
- 00.9A Sonstige Materialien, Gewebe und Operationstechniken**
Kod. eb.: Die jeweiligen organspezifischen Eingriffe
Beachte: Die folgenden Codes bilden Zusatzinformationen zu operativen Eingriffen ab. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu benutzen, sofern die Information nicht bereits im Kode selbst enthalten ist.
- 00.9A.1 Einsatz eines Klammernahtgerätes**
- 00.9A.10 Einsatz eines Klammernahtgerätes, n.n.bez.**
- 00.9A.11 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, offen chirurgisch**
- 00.9A.12 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, über vorbestehende Körperöffnungen**
- 00.9A.13 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, offen chirurgisch**
- 00.9A.14 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, laparoskopisch oder thorakoskopisch**
- 00.9A.15 Einsatz eines Klammernahtgerätes, sonstige**
- 00.9A.2 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung**
- 00.9A.20 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung, n.n.bez.**
- 00.9A.21 Nicht resorbierbares Material ohne Beschichtung**
Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.22 Nicht resorbierbares Material mit antimikrobieller Beschichtung**
Beschichtungen z.B. mit Chlorhexidindiacetat, Silbercarbonat
Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.23 Nicht resorbierbares Material mit Titanbeschichtung**
Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.24 Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung**
Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.25 Composite-Material**
- 00.9A.29 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung, sonstige**
- 00.9A.2A Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt)**
Porcine Dermis
- 00.9A.2B (Teil-) resorbierbares Material, synthetisch, ohne antimikrobielle Beschichtung**
Z.B. Polyglycolide Copolymere, Polytrimethylencarbonat
- 00.9A.2C (Teil-) resorbierbares Material, synthetisch, mit antimikrobieller Beschichtung**
Z.B. Polyglycolide Copolymere, Polytrimethylencarbonat
- 00.9A.2D (Teil-) resorbierbares Material, biologisch, ohne antimikrobielle Beschichtung**
Z.B. Xenogenes Material, Kollagen
- 00.9A.2E (Teil-) resorbierbares Material, biologisch, mit antimikrobieller Beschichtung**
Z.B. Xenogenes Material, Kollagen
- 00.9A.3 Einsatz von Membranen**
- 00.9A.31 Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen**
- 00.9A.4 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen**
- 00.9A.40 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, n.n.bez.**
- 00.9A.41 Einsatz eines Geräts zur Fixierung von Stent-Graft-Prothesen durch Verschraubung**
Einsatz eines Endostaplers bei Stent-Graft-Prothesen
- 00.9A.49 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, sonstige**
- 00.9A.5 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlusssystems**
- 00.9A.50 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlusssystems, n.n.bez.**
- 00.9A.51 Einsatz eines endoskopischen Nahtsystems**

- 00.9A.52 Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips**
- 00.9A.59 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, sonstige**
- 00.9A.6 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen**
- 00.9A.60 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, n.n.bez.**
- 00.9A.61 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung gefertigten Implantaten**
- 00.9A.62 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung angepassten Implantaten**
- 00.9A.63 Intraoperative Anwendung von präoperativ mittels 3D-Bildgebung individuell gefertigter Schablonen zur Navigation (beinhaltet: Schnitt, Bohrung, Positionierung)**
- Beachte:** Bei Osteotomien zur Korrektur von Fehlstellungen, zur Platzierung von Prothesen, zur Tumorresektion oder zur Fraktur-Rekonstruktion und Osteosynthese
- 00.9A.64 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung sowie 3D-Drucker gefertigte Implantate**
- INKL. CAD-CAM
- 00.9A.69 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, sonstige**
- 00.9A.7 Sonstige biotechnologisch erstellte Gewebe (Tissue engineering)**
- 00.9A.71 Verwendung von nachgezühtetem (biotechnologisch hergestelltem) Gewebe aus in-vitro Gewebeherstellung mittels Zellkultur (Tissue engineering)**
- 00.9A.79 Biotechnologisch erstelltes Gewebe (Tissue engineering), sonstige**
- 00.9B Spezifische Kontrollverfahren**
- Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die jeweiligen Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 00.9B.1 Randschnittkontrolle**
- Beachte:** Unter mikrographischer Chirurgie (histographisch kontrolliert) werden Eingriffe verstanden, bei denen die Exzision des Tumors mit topographischer Markierung und anschliessender Aufarbeitung der gesamten Exzidatflächen/-grenze erfolgt. Die normale histologische Untersuchung ist nicht mit diesen Codes zu kodieren.
- 00.9B.11 Intraoperative Randschnittkontrolle am Schnellschnitt**
- Mohs' Micrographic Surgery
- Beachte:** Die intraoperative Randschnittkontrolle am Schnellschnitt wird durch den Facharzt für Pathologie oder durch den Operateur (= Mohs Chirurgie) durchgeführt.
- 00.9B.12 Postoperative Randschnittkontrolle am Paraffinschnitt**
- 3D-Histologie nach Tübinger Methode
- 00.9C Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss**
- Beachte:** Folgende Codes dienen der Identifizierung von einzeitigen Mehrfacheingriffen an Hand oder Fuss. Ein Strahl bezieht sich auf die Knochen von Mittelhand und Finger, resp. Mittelfuss und Zehen. Wenn somit z.B. ein Eingriff am 3. Strahl der Mittelhand sowie am 3. Finger durchgeführt wird, ist nur ein Strahl zu zählen. Bei der Aufgliederung der Codes wurde bis 5 und mehr aufgedgliedert, um die Abbildung von Eingriffen an mehr als 5 Fingern, resp. Zehen bei polydaktylen Patienten mit einzuschliessen. Eingriffe an Gefässen und Nerven sind jeweils einem Strahl zuzuordnen. Bei einzeitigen Eingriffen an beiden Händen, resp. beiden Füssen, ist die Anzahl Mittelhand und Fingerstrahlen je Hand, resp. die Anzahl Mittelfuss- und Zehenstrahlen je Fuss, anzugeben und mit der Lateralitätsmarkierung zu differenzieren. Erfolgt die Eingriffe an der gleichen Anzahl Strahlen links und rechts kann dies mit der Lateralitätsmarkierung «beidseitig» gekennzeichnet werden. Die Eingriffsspezifischen Codes sind, auch wenn sie einzeitig an mehreren Strahlen durchgeführt wurden, nur einmal zu erfassen. Der entsprechende Zusatzcode ist je Eingriffstyp, direkt unter dem Eingriffskode, zu erfassen. Es sind Operationen aus folgenden Bereichen zu berücksichtigen:
- Operationen an kranialen und peripheren Nerven (04.-)
 - Inzision, Exzision und Verschluss von Gefässen (38.-)
 - Andere Operationen an Gefässen (39.-)
 - Inzision, Exzision und Durchtrennung anderer Knochen (77.-)
 - Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (78.-)
 - Reposition von Frakturen und Luxationen (79.-)
 - Inzision und Exzision an Gelenkstrukturen (80.-)
 - Plastische Rekonstruktionen an Gelenkstrukturen (81.-)
 - Operationen an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand (82.-)
 - Operationen an Muskel, Sehne, Faszien und Bursa, ausgenommen der Hand (83.-)
 - Sonstige Massnahmen am Bewegungsapparat (84.-)
- 00.9C.1 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen**
- 00.9C.11 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]**
- 00.9C.12 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]**
- 00.9C.13 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]**
- 00.9C.14 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]**
- 00.9C.2 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuss- und Zehenstrahlen**
- 00.9C.21 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]**
- 00.9C.22 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]**
- 00.9C.23 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]**

00.9C.24 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr
Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]

- 01 Inzision und Exzision an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten**
- 01.0 Punktion am Schädel**
- 01.01 Zisternenpunktion**
Subokzipitalpunktion
EXKL. *Pneumozisternographie (87.02)*
- 01.02 Ventrikelpunktion durch einen früher implantierten Katheter**
Punktion eines ventrikulären Shuntsystems
- 01.09 Punktion am Schädel, sonstige**
Aspiration am Schädel, n.n.bez.
Aspiration am Subarachnoidal-Raum
Aspiration am Subdural-Raum
Punktion an der anterioren Fontanelle
Subdurale Punktion (durch die Fontanelle)
- 01.1 Diagnostische Massnahmen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten**
- 01.10 Monitoring des intrakraniellen Drucks**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde (02.99.30)
Zugang durch die Kalotte (01.24.2)
- 01.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an den Hirnhäuten**
Zugang durch ein Bohrloch
- 01.11.0 Detail der Subkategorie 01.11**
- 01.11.00 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an den Hirnhäuten, n.n.bez.**
- 01.11.10 Stereotaktische geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an den Hirnhäuten**
- 01.11.99 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an den Hirnhäuten, sonstige**
- 01.12 Offene Biopsie an den Hirnhäuten**
- 01.12.0 Detail der Subkategorie 01.12**
- 01.12.00 Offene Biopsie an den Hirnhäuten, n.n.bez.**
- 01.12.10 Stereotaktische offene Biopsie an den Hirnhäuten**
- 01.12.99 Offene Biopsie an den Hirnhäuten, sonstige**
- 01.13 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Gehirn**
Zugang durch ein Bohrloch
- 01.13.0 Detail der Subkategorie 01.13**
- 01.13.00 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Gehirn, n.n.bez.**
- 01.13.10 Stereotaktische geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Gehirn**
- 01.13.99 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Gehirn, sonstige**
- 01.14 Offene Biopsie am Gehirn**
- 01.14.0 Detail der Subkategorie 01.14**
- 01.14.00 Offene Biopsie am Gehirn, n.n.bez.**
- 01.14.10 Stereotaktische offene Biopsie am Gehirn**
- 01.14.99 Offene Biopsie am Gehirn, sonstige**
- 01.15 Biopsie am Schädel**
- 01.16 Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2)**
Sauerstoffpartialdruck (PtiO2) im Gehirn
- 01.16.0 Detail der Subkategorie 01.16**
- 01.16.00 Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2), n.n.bez.**
- 01.16.09 Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2), sonstige**
- 01.16.11 Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2), invasiv**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde (02.99.30)
Zugang durch die Kalotte (01.24.2)
- 01.16.12 Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2), nicht-invasiv**
Monitoring der zerebralen Oxygenierung mittels Nah-Infrarot-Spektroskopie NIRS perioperativ, nicht-invasiv
- 01.17 Monitoring der Gehirntemperatur**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde (02.99.30)
Zugang durch die Kalotte (01.24.2)
- 01.18 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gehirn und Hirnhäuten**
EXKL. *Computertomographie des Kopfes (87.03)*
Diagnostischer Ultraschall an Schädel und Hals (88.71)
Elektroenzephalographie (89.14)
Monitoring der Gehirntemperatur (01.17)
Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2) (01.16.-)
Monitoring des intrakraniellen Drucks (01.10)
Neurologische Untersuchung (89.13)
Phlebographie an Kopf und Hals (88.61)
Pneumoenzephalographie (87.01)
Sonstige Kontrastmittel-Radiographie von Schädel und Gehirn (87.02)
Sonstige Tomographie des Kopfes (87.04)
Szintigraphie des Gehirns (92.12)
Szintigraphie des Kopfes, n.n.bez. (92.11)
Transkranielle Magnetstimulation (89.1B.-)
Zerebrale Arteriographie (88.41)
Zerebrale Thermographie (88.81)
- 01.18.0 Detail der Subkategorie 01.18**
- 01.18.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.**
- 01.18.10 Geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]**
- 01.18.11 Stereotaktische geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]**
- 01.18.19 Geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss, sonstige [L]**
- 01.18.20 Offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]**
- 01.18.21 Stereotaktische offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]**
- 01.18.29 Offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss, sonstige [L]**
- 01.18.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gehirn und Hirnhäuten, sonstige**
- 01.19 Diagnostische Massnahmen am Schädel, sonstige**
EXKL. *Diaphanoskopie des Schädels (89.16)*
- 01.2 Kraniotomie und Kraniektomie**
EXKL. *Dekompression bei Schädelfraktur (02.02)*
Exploration der Orbita (16.01-16.02)

Sonstige Orbitotomie (16.09)

01.21 Inzision und Drainage an den kranialen Sinus

01.23 Rekraniotomie

Wiedereröffnen am Ort einer Kraniotomie *

01.23.0 Detail der Subkategorie 01.23

01.23.00 Rekraniotomie, n.n.bez.

01.23.10 Rekraniotomie mit Einbringen einer Drainage

01.23.20 Rekraniotomie mit Entfernen von alloplastischem Material oder Medikamententrägers aus dem Schädelknochen

01.23.21 Rekraniotomie mit Entfernen von alloplastischem Material oder Medikamententräger aus dem Epiduralraum

01.23.29 Rekraniotomie mit Entfernen von sonstigen Material

01.23.99 Rekraniotomie, sonstige

01.24 Sonstige Kraniotomie

Dekompression am Schädel

Exploration am Schädel

Kraniotomie zum Entleeren eines epiduralen Abszesses

Kraniotomie zum Entleeren eines extraduralen Hämatoms

Trepanation am Schädel

EXKL. Entfernen eines Fremdkörpers mit Inzision am Gehirn (01.39)

01.24.0 Detail der Subkategorie 01.24

01.24.00 Sonstige Kraniotomie, n.n.bez.

01.24.10 Sonstige Kraniotomie mit Dekompression

01.24.11 Sonstige Kraniotomie zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms

01.24.12 Sonstige Kraniotomie zur Entleerung eines epiduralen Empyems

01.24.13 Sonstige Kraniotomie, Einlegen von alloplastischem Material oder Medikamententrägers in den Schädelknochen oder Epiduralraum

01.24.14 Sonstige Kraniotomie, Entfernung von alloplastischem Material oder Medikamententrägers aus Schädelknochen oder Epiduralraum

01.24.15 Sonstige Kraniotomie, Entfernung eines Fremdkörpers aus Schädelknochen oder Epiduralraum

01.24.16 Sonstige Kraniotomie, sonstige Drainage epiduraler Flüssigkeit oder aus sonstigen Gründen

01.24.2 Zugang durch die Kalotte

Kod. eb.: Die jeweilige diagnostische oder therapeutische Massnahme sofern der Zugangsweg nicht bereits im Kode enthalten ist.

EXKL. Kraniotomie als selbstständiger Eingriff (01.24.10-01.24.16)

Beachte: Die folgenden Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur zu Angabe des Zugangsweges im Rahmen einer Operation zu verwenden.

01.24.20 Kraniotomie der Kalotte als Zugang, n.n.bez.

01.24.21 Bohrlochtrepanation der Kalotte als Zugang

01.24.22 Stereotaktisch geführte Schädelöffnung über die Kalotte als Zugang

01.24.29 Kraniotomie der Kalotte als Zugang, sonstige

01.24.3 Zugang zur Schädelbasis

Beachte: Die folgenden Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur zur Angabe des Zugangsweges im Rahmen einer Operation zu verwenden.

01.24.30 Zugang zur Schädelbasis, n.n.bez.

01.24.31 Zugang zur Schädelbasis, transoral

01.24.32 Zugang zur Schädelbasis, transoral mit Spaltung des weichen Gaumens

01.24.33 Zugang zur Schädelbasis, transoral mit Spaltung des weichen sowie harten Gaumens

01.24.34 Zugang zur Schädelbasis, transsphenoidal

01.24.35 Zugang zur Schädelbasis, transethmoidal

01.24.36 Zugang zur Schädelbasis, transmastoidal

01.24.37 Zugang zur Schädelbasis, translabyrinthär

01.24.38 Zugang zur Schädelbasis, transpyramidal

01.24.39 Zugang zur Schädelbasis, sonstige

01.24.3A Zugang zur Schädelbasis, transkondylär

01.24.3B Zugang zur Schädelbasis, transorbital

01.24.3C Zugang zur Schädelbasis, mit Le-Fort-I-Osteotomie

01.24.3D Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transcribiform

01.24.3E Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transclival

01.24.3F Zugang zur Schädelbasis, transoral-transclival

01.24.3G Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transpterygoidal

01.24.99 Sonstige Kraniotomie, sonstige

01.25 Sonstige Kraniektomie

Débridement am Schädel, n.n.bez.

Sequestrektomie am Schädel

EXKL. Débridement einer Trümmerfraktur am Schädel (02.02)

Eröffnen einer Schädelnaht (02.01)

01.25.0 Detail der Subkategorie 01.25

01.25.00 Sonstige Kraniektomie, n.n.bez.

01.25.10 Sonstige Kraniektomie mit Dekompression

01.25.11 Sonstige Kraniektomie zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms

01.25.12 Sonstige Kraniektomie zur Entleerung eines epiduralen Empyems

01.25.13 Sonstige Kraniektomie zur Entfernung eines Fremdkörpers aus Schädelknochen oder Epiduralraum

01.25.14 Sonstige Kraniektomie mit Einlegen von alloplastischem Material oder eines Medikamententrägers in den Schädelknochen oder Epiduralraum

01.25.19 Sonstige Kraniektomie zur Drainage epiduraler Flüssigkeit oder aus sonstigen Gründen

01.25.20 Sonstige Kraniektomie, Rekraniotomie mit Einbringen einer Drainage

01.25.21 Sonstige Kraniektomie, Rekraniotomie zur Entfernung von alloplastischem Material oder eines Medikamententrägers aus dem Schädelknochen oder Epiduralraumes

01.25.99 Sonstige Kraniektomie, sonstige

- 01.26 Einsetzen und Ersetzen eines Katheters in die Schädelhöhle oder Hirngewebe**
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Massnahme (z.Bsp. Resektion (01.59))
 EXKL Einsetzen von intrakraniell(n) Katheter(n) via Bohrloch (01.28)
- 01.27 Entfernen von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe**
 01.27.0 Detail der Subkategorie 01.27
 01.27.00 Entfernung von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, n.n.bez.
 01.27.10 Entfernung eines intrazerebralen Katheters zur intraventrikulären Infusion
 01.27.99 Entfernung von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, sonstige
- 01.28 Einsetzen von intrakraniellen Katheter(n) via Bohrloch(löcher)**
 Convection enhanced delivery
 Konvektionsunterstützte Abgabe (CED) *
 Stereotaktisches Einsetzen von intrakraniell(n) Katheter(n)
 Kod. eb.: Infusion der therapeutischen Substanz
 EXKL Einsetzen von Katheter(n) in Schädelhöhle oder Hirngewebe (01.26)
- 01.29 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe**
 01.29.0 Detail der Subkategorie 01.29
 01.29.00 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, n.n.bez.
 01.29.10 Stereotaktische Revision ohne Ersatz von intrazerebralen Kathetern zur intraventrikulären Infusion
 01.29.99 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, sonstige
- 01.3 Inzision an Gehirn und Hirnhäuten**
 01.31 Inzision an den Hirnhäuten
 01.31.0 Detail der Subkategorie 01.31
 01.31.00 Inzision an den Hirnhäuten, n.n.bez.
 01.31.10 Inzision an den Hirnhäuten zur Entleerung eines subduralen Hämatoms (Hygroms)
 01.31.11 Inzision an den Hirnhäuten zur Entleerung eines subduralen Empyems
 01.31.20 Inzision an den Hirnhäuten zur Drainage von subduraler und subarachnoidaler Flüssigkeit
 01.31.99 Inzision an den Hirnhäuten, sonstige
- 01.32 Lobotomie und Traktotomie**
 Durchtrennung von Hirnbahnen
 Durchtrennung von Hirngewebe
 Perkutane (Radiofrequenz) Zingulotomie
 01.32.0 Detail der Subkategorie 01.32
 01.32.00 Lobotomie und Traktotomie, n.n.bez.
 01.32.10 Lobotomie und Traktotomie, Zingulotomie
 01.32.11 Lobotomie und Traktotomie, Subpiale Transsektion
 01.32.12 Lobotomie und Traktotomie, Multiple Lobotomien
 01.32.20 Lobotomie und Traktotomie, Stereotaktische Unterbrechung von Bahnsystemen
 01.32.99 Lobotomie und Traktotomie, sonstige
- 01.39 Sonstige Inzision am Gehirn**
 Amygdalohippokampotomie
 EXKL Durchtrennung von kortikalen Adhäsionen (02.91)
- 01.39.0 Detail der Subkategorie 01.39**
 01.39.00 Sonstige Inzision am Gehirn, n.n.bez.
 01.39.10 Sonstige Inzision am Gehirn zur Entleerung eines intrazerebralen Hämatoms
 01.39.11 Sonstige Inzision am Gehirn zur Entleerung eines intrazerebralen Abszesses
 01.39.19 Sonstige Inzision am Gehirn, Entleerung von sonstiger intrazerebraler Flüssigkeit
 01.39.20 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung eines intrakraniellen Hämatoms
 01.39.21 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung eines intrakraniellen Abszesses
 01.39.29 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung sonstiger intrakranieller Flüssigkeit
 01.39.30 Sonstige Inzision am Gehirn, Entfernung eines intrazerebralen Fremdkörpers
 01.39.40 Anlegen einer externen Drainage am Liquorsystem (z.B. ventrikulär, zisternal, subdural)
 01.39.41 Anlegen eines Reservoirs am Liquorsystem (z.B. ventrikulär, zisternal, subdural)
 01.39.42 Entfernen eines Reservoirs am Liquorsystem (z.B. ventrikulär, zisternal, subdural)
 01.39.50 Entfernung eines intrakraniellen Implantats
 Z.B: vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, intrakranielle Neuroprothese oder intrakraniellen Messsonde
 01.39.99 Sonstige Inzision am Gehirn, sonstige
- 01.4 Operationen an Thalamus und Globus pallidum**
 01.41 Operationen am Thalamus
 Chemothalamektomie
 Inzision am Thalamus *
 Thalamotomie
 EXKL Durch stereotaktische Radiochirurgie (92.30-92.39)
 01.42 Operationen am Globus pallidum
 Inzision am Globus pallidum *
 Pallidoanektomie
 Pallidotomie
 EXKL Durch stereotaktische Radiochirurgie (92.30-92.39)
- 01.5 Sonstige Exzision oder Destruktion an Gehirn und Hirnhäuten**
 01.51 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Gehirn und Hirnhäuten
 EXKL Offene Biopsie an den Hirnhäuten (01.11.; 01.12.-)
 01.51.0 Detail der Subkategorie 01.51
 01.51.00 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.
 01.51.1 Exzision von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
 01.51.10 Exzision von Tumorgewebe an den Hirnhäuten mit Präparation von infiltriertem Nachbargewebe
 01.51.19 Exzision von Läsion oder Gewebe an den Hirnhäuten, sonstige

- 01.51.2 Exzision von Läsion oder Gewebe am Gehirn
- 01.51.21 Exzision von hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.22 Exzision von nicht hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.29 Exzision von Läsion oder Gewebe am Gehirn, sonstige
- 01.51.3 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
- 01.51.31 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
- 01.51.4 Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gehirn
(Laserinduzierte) Thermoablation
INKL Einsetzen eines Katheters intrazerebral
Kod. eb.: Zugang durch die Kalotte (01.24.2-)
- 01.51.41 Destruktion von hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.42 Destruktion von nicht hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.49 Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gehirn, sonstige
- 01.52 Hemisphärektomie
- 01.52.0 Detail der Subkategorie 01.52
- 01.52.00 Hemisphärektomie, n.n.bez. [L]
- 01.52.10 Hemisphärektomie, hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.52.11 Hemisphärektomie, nicht hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.52.99 Hemisphärektomie, sonstige [L]
- 01.53 Lobektomie am Gehirn
- 01.53.0 Detail der Subkategorie 01.53
- 01.53.00 Lobektomie am Gehirn, n.n.bez. [L]
- 01.53.10 Lobektomie am Gehirn, hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.53.11 Lobektomie am Gehirn, nicht hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.53.99 Lobektomie am Gehirn, sonstige [L]
- 01.59 Sonstige Exzision oder Destruktion an Gehirn und Hirnhäuten, sonstige
EXKL Biopsie am Gehirn (01.13.-, 01.14.-)
Durch stereotaktische Radiochirurgie (92.30.- 92.39.-)
- 01.6 Exzision und Destruktion einer Läsion am Schädel
Entfernen von Granulationsgewebe vom Schädel
EXKL Biopsie am Schädel (01.15)
Sequestrektomie am Schädel (01.25)
- 01.6X Exzision und Destruktion einer Läsion am Schädel
Exzision einer Läsion am knöchernen Schädel und an den Hirnhäuten
- 01.6X.0 Detail der Subkategorie 01.6X
- 01.6X.00 Exzision und Destruktion einer Läsion am Schädel, n.n.bez.
- 01.6X.10 Exzision und Destruktion von Tumorgewebe an der Schädelbasis
- 01.6X.11 Exzision und Destruktion von Tumorgewebe an der Kalotte
- 01.6X.20 Exzision und Destruktion vom sonstigem erkrankten Gewebe an der Schädelbasis
- 01.6X.21 Exzision und Destruktion von sonstigem erkrankten Gewebe an der Kalotte
- 01.6X.22 Exzision und Destruktion von sonstigem erkrankten Gewebe an der Kalotte mit Hirnhäuten
- 01.6X.99 Exzision und Destruktion einer Läsion am Schädel, sonstige
- 02 Sonstige Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
- 02.0 Kranioplastik
EXKL Kranioplastik mit gleichzeitiger plastischer Rekonstruktion einer Enzephalozele (02.12)
- 02.01 Eröffnen einer Schädelnaht
Lineare Kraniektomie
Streifen-Kraniektomie
- 02.02 Elevation von Frakturfragmenten vom Schädel
Débridement einer Trümmerfraktur am Schädel
Dekompression bei Schädelfraktur
Reposition einer Schädelfraktur
Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Débridement am Gehirn (01.59)
EXKL Débridement am Schädel, n.n.bez. (01.25)
Entfernen von Granulationsgewebe vom Schädel (01.6)
- 02.03 Bildung eines Schädelknochenlappens
Plastische Rekonstruktion am Schädel mit Lappen
- 02.04 Knochentransplantation an den Schädel
(Autologe) (heterologe) Transplantation ans Perikranium
- 02.04.0 Detail der Subkategorie 02.04
- 02.04.00 Knochentransplantation an den Schädel, n.n.bez.
- 02.04.10 Knochentransplantation an den Schädel, Schädeldach
Kod. eb.: Entnahme des Knochentransplantates
- 02.04.99 Knochentransplantation an den Schädel, sonstige
- 02.05 Einsetzen einer Schädelknochenplatte
Ersetzen einer Platte im Schädelknochen
EXKL Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen (76.92.-)
- 02.05.0 Detail der Subkategorie 02.05
- 02.05.00 Einsetzen einer Schädelknochenplatte, n.n.bez.
- 02.05.10 Einsetzen eines CAD-Implantats an Hirnschädel ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, einfacher Defekt
- 02.05.11 Einsetzen eines CAD-Implantats an Hirnschädel ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, grosser oder komplexer Defekt
- 02.05.20 Einsetzen eines CAD-Implantats an Hirnschädel mit Beteiligung von Orbita, Temporalregion oder frontalem Sinus, bis zu 2 Regionen
- 02.05.30 Einsetzen eines CAD-Implantats an Hirnschädel mit Beteiligung multipler Regionen des Gesichtsschädels, ab 3 Regionen
- 02.05.41 Wiedereinsetzen einer autologen Schädelknochenplatte
- 02.05.99 Einsetzen einer Schädelknochenplatte, sonstige
- 02.06 Sonstige Osteoplastik am Schädel
Plastische Rekonstruktion am Schädel, n.n.bez.

- Revision eines Knochenlappens am Schädel
EXKL. *Knochen transplantation an den Schädel (02.04)*
Kranioplastik mit Rekonstruktion der Hirnhäute (02.12.00-02.12.99)
- 02.06.0** **Detail der Subkategorie 02.06**
- 02.06.00** **Sonstige Osteoplastik am Schädel, n.n.bez.**
- 02.06.10** **Frontoorbitale Kranioplastik zur Verlagerung**
- 02.06.20** **Rekonstruktion des Hirnschädels ohne Beteiligung des Gesichtsschädels, mit einfachem Implantat (Knochenzement, alloplastisches Material)**
- 02.06.30** **Rekonstruktion von Hirn- und Gesichtsschädel, mit einfachem Implantat (Knochenzement, alloplastisches Material)**
- 02.06.99** **Sonstige Osteoplastik am Schädel, sonstige**
- 02.07** **Entfernen einer Schädelknochenplatte**
EXKL. *Entfernen und gleichzeitiges Ersetzen einer Platte am Schädelknochen (02.05)*
- 02.1** **Rekonstruktion an den Hirnhäuten**
EXKL. *Marsupialisation einer zerebralen Läsion (01.59)*
- 02.11** **Einfache Naht an der Dura mater des Gehirns**
- 02.12** **Sonstige Rekonstruktion an den Hirnhäuten**
 Duraersatzplastik
 Plastische Rekonstruktion an einer Enzephalozele mit gleichzeitiger Kranioplastik
 Subduraler Patch
 Verschluss einer Liquorfistel
- 02.12.0** **Detail der Subkategorie 02.12**
- 02.12.00** **Sonstige Rekonstruktion an den Hirnhäuten, n.n.bez.**
- 02.12.10** **Sonstige Rekonstruktion an den Hirnhäuten ohne Kranioplastik**
- 02.12.20** **Sonstige Rekonstruktion an den Hirnhäuten mit Kranioplastik**
- 02.12.21** **Sonstige Duraplastik mit Kranioplastik an der Konvexität**
- 02.12.22** **Sonstige Duraplastik mit Kranioplastik am kraniozervikalen Übergang**
- 02.12.3** **Transnasale Duraplastik**
- 02.12.31** **Duraplastik an der Frontobasis mit gestieltem Lappen**
- 02.12.99** **Sonstige Rekonstruktion an den Hirnhäuten, sonstige**
- 02.13** **Ligatur eines Gefäßes der Hirnhäute**
 Ligatur am Sinus sagittalis superior
 Ligatur der A. meningea media
- 02.14** **Exzision am Plexus chorioideus**
 Kauterisation am Plexus chorioideus
- 02.2** **Ventrikulostomie**
 Anastomose zwischen Ventrikel und Cisterna magna
 Anastomose zwischen Ventrikel und zervikalem Subarachnoidal-Raum
 Einsetzen eines Holter-Ventils
 Operation nach Torkildsen *
 Ventrikulozisternale Intubation
- 02.3** **Extrakranieller Ventrikelshunt**
INKL. *Ventrikelshunt mit Einsetzen eines Ventils*
- 02.31** **Ventrikelshunt zu Strukturen in Kopf und Hals**
 Anastomose vom Ventrikel zum Mastoid
 Ventrikelshunt zum Nasopharynx
- 02.32** **Ventrikelshunt zum Kreislaufsystem**
 Ventrikuloatrialer Shunt
 Ventrikulokavaler Shunt
- 02.33** **Ventrikelshunt zur Thoraxhöhle**
 Ventrikulopleuraler Shunt
- 02.34** **Ventrikelshunt zu Bauchhöhle und Bauchorganen**
 Ventrikulocholezystostomie
 Ventrikuloperitoneostomie
- 02.35** **Ventrikelshunt zum Harnwegssystem**
 Ventrikelshunt zu einem Ureter
- 02.39** **Sonstige Operationen zum Einrichten einer Ventrikel Drainage**
 Ventrikelshunt zu extrakranieller Lokalisation, n.a.klass.
 Ventrikelshunt zum Knochenmark
- 02.4** **Revision, Entfernen und Spülung eines Ventrikelshunts**
- 02.41** **Spülung und Exploration eines Ventrikelshunts**
 Exploration des ventrikuloperitonealen Shunts an der ventrikulären Lokalisation
INKL. *Wiederprogrammieren eines ventrikuloperitonealen Shunts*
- 02.41.0** **Detail der Subkategorie 02.41**
- 02.41.00** **Spülung und Exploration eines Ventrikelshunts, n.n.bez.**
- 02.41.10** **Spülung und Exploration eines Ventrikelshunts, zentraler Teil**
- 02.41.20** **Spülung und Exploration eines Ventrikelshunts, peripherer Teil**
EXKL. *Revision des peritonealen Anteils des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts (54.95)*
- 02.41.99** **Spülung und Exploration eines Ventrikelshunts, sonstige**
- 02.42** **Ersetzen eines Ventrikelshunts**
 Ersetzen eines Holter-Ventils
 Ersetzen eines Ventrikelkatheters
 Revision eines ventrikuloperitonealen Shunts an der ventrikulären Lokalisation
- 02.42.0** **Detail der Subkategorie 02.42**
- 02.42.00** **Ersetzen eines Ventrikelshunts, n.n.bez.**
- 02.42.10** **Ersetzen eines Ventrikelshunts, zentraler Teil**
- 02.42.20** **Ersetzen eines Ventrikelshunts, peripherer Teil**
EXKL. *Revision des peritonealen Anteils des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts (54.95)*
- 02.42.99** **Ersetzen eines Ventrikelshunts, sonstige**
- 02.43** **Entfernen eines Ventrikelshunts**
- 02.5** **Komplexeingriffe an Hirnhäuten und intrakraniellen Blutgefäßen**
 Kod. eb.: Extrakraniell-intrakranieller Gefäß-Bypass (39.28)
 Intra-intrakranieller Gefäß-Bypass (39.2A)
- 02.51** **Synangiose**
INKL. *Dissektion Hautarterie (A. temporalis superficialis, A. occipitalis, A. auricularis)*

- Eröffnen Arachnoidea
Eröffnen Dura
Kraniotomie
- 02.51.0 Detail der Subkategorie 02.51**
- 02.51.00 Synangiose, n.n.bez.**
- 02.51.11 EDAS (Encephalo-duro-arterio-synangiose)**
Beachte: Auflegen einer Arterie und invertierter Dura auf die Grosshirnrinde
- 02.51.12 EDS (Encephalo-duro-synangiose), Auflegen von invertierter Dura auf Grosshirnrinde**
- 02.51.13 EDS (Encephalo-duro-synangiose), Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde**
- 02.51.14 EMS (Encephalo-myo-synangiose)**
Beachte: Auflegen von Muskel Temporalis auf Grosshirnrinde (inkl. Präparation Muskel)
- 02.51.15 EGPS (Encephalo-galea-periost-synangiose)**
Beachte: Auflegen von Galea und Periost auf Grosshirnrinde
- 02.51.99 Synangiose, sonstige**
- 02.9 Sonstige Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten**
- EXKL.** Operationen am Corpus pineale (Epiphyse) (07.17, 07.51-07.59)
Operationen an der Hypophyse (07.13-07.15, 07.61-07.79)
- 02.91 Lösung von kortikalen Adhäsionen**
- 02.92 Plastische Rekonstruktion am Gehirn**
- 02.93 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation**
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen eines Elektroenzephalographie-Empfängers
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Elektroden im Foramen ovale
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Epidural Pegs
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Subdural Grids
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Subdural Strips
Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Tiefen-Elektroden
Beachte: Das Anlegen eines Stereotaxie-Rahmens ist im Kode inbegriffen.
- 02.93.0 Detail der Subkategorie 02.93**
- 02.93.00 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.09 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.3 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.1-)
- 02.93.30 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.31 Implantation oder Wechsel von temporären Mikroelektroden zur monolokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.32 Implantation oder Wechsel von temporären Mikroelektroden zur multilokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.33 Implantation oder Wechsel von permanenten Mikroelektroden zur monolokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.34 Implantation oder Wechsel von permanenten Mikroelektroden zur multilokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.39 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.4 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**
Kod. eb.: Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.2-)
- 02.93.40 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.41 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, stereotaktisch, permanentes Einzelelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.42 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, stereotaktisch, permanentes Mehrelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.49 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.5 Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**
- 02.93.51 Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**
Kod. eb.: Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.3-)
EXKL. Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.3-)
- 02.94 Einsetzen oder Ersetzen von Crutchfield-Klemme oder Halotraktion**
- 02.95 Entfernen von Crutchfield-Klemme oder Halotraktion**
- 02.96 Einsetzen einer sphenoidalen Elektrode**
EXKL. Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum (SPG) (02.9A.11)
- 02.97 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation**
- 02.97.0 Detail der Subkategorie 02.97**
- 02.97.00 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.97.09 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.97.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel der Elektroden zur zentralen Neurostimulation (02.93.3-)
- 02.97.10 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.97.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar**

- 02.97.12 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 02.97.14 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar, omnidirektional
- 02.97.15 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar, bidirektional
- 02.97.19 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige
- 02.97.2 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation
Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.4-)
- 02.97.21 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation
- 02.97.3 Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation
Kod. eb.: Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.5-)
EXKL. *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.1-)*
- 02.97.31 Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation
- 02.98 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.0 Detail der Subkategorie 02.98
- 02.98.00 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.
- 02.98.09 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige
- 02.98.1 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.10 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.
- 02.98.11 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
- 02.98.12 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit konstanter Flussrate
- 02.98.19 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige
- 02.98.2 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.21 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.3 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.31 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.99 Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
Beachte: Das Anlegen eines Stereotaxie-Rahmens ist im Kode inbegriffen.
- 02.99.0 Detail der Subkategorie 02.99
- 02.99.00 Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.
- 02.99.10 Stereotaktische Eingriffe am Liquorsystem
- 02.99.11 Stereotaktische Implantation und Explantation von radioaktivem Material als selbstständiger Eingriff
Radiopharmakon
- 02.99.12 Stereotaktische Implantation von Gewebe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
- 02.99.13 Stereotaktische Instillation von Medikamenten als selbstständiger Eingriff
- 02.99.14 Stereotaktische Implantation, Revision oder Wechsel von intrazerebralen Kathetern zur intraventrikulären Infusion
- 02.99.20 Umwandlung eines Liquorshunts (oder Hirnwasserableitung) in eine Mehrfachableitung
- 02.99.29 Sonstige Revision und Entfernung von Liquorableitungen
- 02.99.30 Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde
- 02.99.31 Revision ohne Ersatz einer intrakraniellen Messsonde
- 02.99.40 Implantation oder Wechsel einer Neuroprothese
- 02.99.41 Revision ohne Ersatz einer Neuroprothese
- 02.99.50 Implantation und Entfernung eines Katheter-Ballon-Systems zur intrazerebralen Brachytherapie
- 02.99.90 Sonstige stereotaktische Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
- 02.99.99 Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten, sonstige
- 02.9A Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation
- 02.9A.0 Detail der Subkategorie 02.9A
- 02.9A.00 Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.
- 02.9A.09 Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige
- 02.9A.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation
- 02.9A.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum (SPG) [L]
- 02.9A.2 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation
- 02.9A.21 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum (SPG) [L]
- 02.9A.3 Entfernen eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation

- EKKL.** *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Neurostimulation (02.9A.1-)*
- 02.9A.31 Entfernen eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum (SPG) [L]**
- 03 Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals**
- EKKL.** *Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*
- 03.0 Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals**
- 03.01 Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal**
Entfernen eines epidural oder intradural (intraspinal) gelegenen Fremdkörper
- 03.03 Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik**
Dekompression durch Laminotomie, Hemilaminektomie, Laminektomie, Laminoplastik
Kod. eb.: Zugang zur Wirbelsäule (03.04.-)
Beachte: Ein Segment ist die Strecke, die sich über zwei Wirbel ausdehnt. D.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen zwei Segmenten, usw.
- 03.03.0 Detail der Subkategorie 03.03**
- 03.03.00 Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, n.n.bez.**
- 03.03.09 Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, sonstige**
- 03.03.1 Laminotomie, nach Anzahl Segmente**
- 03.03.11 Laminotomie, 1 Segment**
- 03.03.12 Laminotomie, 2 Segmente**
- 03.03.13 Laminotomie, 3 Segmente**
- 03.03.14 Laminotomie, 4 Segmente**
- 03.03.15 Laminotomie, 5 Segmente**
- 03.03.16 Laminotomie, 6 Segmente**
- 03.03.17 Laminotomie, 7 Segmente**
- 03.03.18 Laminotomie, 8 Segmente**
- 03.03.1A Laminotomie, 9 Segmente**
- 03.03.1B Laminotomie, 10 und mehr Segmente**
- 03.03.2 Hemilaminektomie, nach Anzahl Segmente**
- 03.03.21 Hemilaminektomie, 1 Segment**
- 03.03.22 Hemilaminektomie, 2 Segmente**
- 03.03.23 Hemilaminektomie, 3 Segmente**
- 03.03.24 Hemilaminektomie, 4 Segmente**
- 03.03.25 Hemilaminektomie, 5 Segmente**
- 03.03.26 Hemilaminektomie, 6 Segmente**
- 03.03.27 Hemilaminektomie, 7 Segmente**
- 03.03.28 Hemilaminektomie, 8 Segmente**
- 03.03.2A Hemilaminektomie, 9 Segmente**
- 03.03.2B Hemilaminektomie, 10 und mehr Segmente**
- 03.03.3 Laminektomie, nach Anzahl Segmente**
- 03.03.31 Laminektomie, 1 Segment**
- 03.03.32 Laminektomie, 2 Segmente**
- 03.03.33 Laminektomie, 3 Segmente**
- 03.03.34 Laminektomie, 4 Segmente**
- 03.03.35 Laminektomie, 5 Segmente**
- 03.03.36 Laminektomie, 6 Segmente**
- 03.03.37 Laminektomie, 7 Segmente**
- 03.03.38 Laminektomie, 8 Segmente**
- 03.03.3A Laminektomie, 9 Segmente**
- 03.03.3B Laminektomie, 10 und mehr Segmente**
- 03.03.4 Laminoplastik, nach Anzahl Segmente**
- 03.03.41 Laminoplastik, 1 Segment**
- 03.03.42 Laminoplastik, 2 Segmente**
- 03.03.43 Laminoplastik, 3 Segmente**
- 03.03.44 Laminoplastik, 4 Segmente**
- 03.03.45 Laminoplastik, 5 Segmente**
- 03.03.46 Laminoplastik, 6 Segmente**
- 03.03.47 Laminoplastik, 7 Segmente**
- 03.03.48 Laminoplastik, 8 Segmente**
- 03.03.4A Laminoplastik, 9 Segmente**
- 03.03.4B Laminoplastik, 10 und mehr Segmente**
- 03.04 Zugang zur Wirbelsäule**
- EKKL.** *Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*
- Beachte:** Die folgenden Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur zur Angabe des Zugangsweges im Rahmen einer Operation zu verwenden.
Ein Segment ist die Strecke, die sich über zwei Wirbel ausdehnt. D.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen zwei Segmenten, usw.
- 03.04.1 Zugang zum kraniozervikalen Übergang**
- 03.04.11 Zugang zum kraniozervikalen Übergang, transoral**
- 03.04.12 Zugang zum kraniozervikalen Übergang, dorsal und dorsolateral**
- 03.04.19 Zugang zum kraniozervikalen Übergang, sonstige**
- 03.04.2 Zugang zur Halswirbelsäule**
- INKL.** Zervikothorakaler Übergang
- 03.04.21 Zugang zur Halswirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 03.04.22 Zugang zur Halswirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 03.04.23 Zugang zur Halswirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente**
- 03.04.24 Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 1 Segment**
- 03.04.25 Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 2 Segmente**
- 03.04.26 Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 3 und mehr Segmente**
- 03.04.29 Zugang zur Halswirbelsäule, sonstige**
- 03.04.3 Zugang zur Brustwirbelsäule**
- INKL.** Thorakolumbaler Übergang
- 03.04.31 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 03.04.32 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 03.04.33 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente**
- 03.04.34 Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 1 Segment**
- INKL.** Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule

- 03.04.35 **Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 2 Segmente**
INKL. Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule
- 03.04.36 **Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 3 und mehr Segmente**
INKL. Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule
- 03.04.39 **Zugang zur Brustwirbelsäule, sonstige**
- 03.04.4 **Zugang zur Lendenwirbelsäule**
INKL. Lumbosakraler Übergang
- 03.04.41 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 03.04.42 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 03.04.43 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente**
- 03.04.44 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 1 Segment**
INKL. Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.45 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 2 Segmente**
INKL. Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.46 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 3 und mehr Segmente**
INKL. Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.49 **Zugang zur Lendenwirbelsäule, sonstige**
- 03.04.5 **Zugang zum Os sacrum und Os coccygis**
- 03.04.51 **Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, dorsal**
- 03.04.52 **Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, ventral**
- 03.04.59 **Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, sonstige**
- 03.05 **Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten**
- 03.05.0 **Detail der Subkategorie 03.05**
- 03.05.00 **Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, n.n.bez.**
- 03.05.09 **Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, sonstige**
- 03.05.1 **Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Flüssigkeitsdrainage**
- 03.05.11 **Inzision des Spinalkanals zur Drainage epiduraler Flüssigkeit**
- 03.05.12 **Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Drainage subduraler Flüssigkeit**
- 03.05.13 **Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Drainage intramedullärer Flüssigkeit**
- 03.05.2 **Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Entleerung von Hämatom, Empyem und Abszess**
- 03.05.21 **Inzision des Spinalkanals zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms oder Empyems**
- 03.05.22 **Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Entleerung eines subduralen Hämatoms oder Empyems**
- 03.05.23 **Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Entleerung eines intramedullären Hämatoms oder Abszesses**
- 03.09 **Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals, sonstige**
 Exploration einer Spinalnervenwurzel
 Foraminotomie
EXKL. *Drainage von Liquor durch eine Anastomose (03.71-03.79)*
Lumbalpunktion (03.31)
- 03.1 **Durchtrennung einer intraspinalen Nervenwurzel**
 Chirurgische Durchtrennung einer Spinalnervenwurzel *
 Radikulotomie *
 Rhizotomie
- 03.2 **Chordotomie**
- 03.21 **Perkutane Chordotomie**
 Stereotaktische Chordotomie
- 03.29 **Chordotomie, sonstige**
 Chordotomie, n.n.bez.
 Operation nach Bishoff *
 Traktotomie (einzeitig) (zweizeitig) am Rückenmark
 Transsektion von Bahnen des Rückenmarks
- 03.3 **Diagnostische Massnahmen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals**
- 03.31 **Lumbalpunktion**
 Lumbalpunktion zum Entfernen von Kontrastmittel
EXKL. *Lumbalpunktion zur Injektion von Kontrastmittel [Myelographie] (87.21)*
- 03.32 **Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten**
- 03.32.0 **Detail der Subkategorie 03.32**
- 03.32.00 **Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, n.n.bez.**
- 03.32.09 **Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, sonstige**
- 03.32.1 **Geschlossene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten**
 Nadelbiopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
 Perkutane Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
- 03.32.11 **Geschlossene Biopsie am Rückenmark**
- 03.32.12 **Geschlossene Biopsie an Rückenmarkhäuten**
- 03.32.2 **Offene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten**
- 03.32.21 **Offene Biopsie am Rückenmark**
- 03.32.22 **Offene Biopsie an Rückenmarkhäuten**
- 03.39 **Diagnostische Massnahmen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige**
EXKL. *Radiographie der Wirbelsäule (87.21-87.29)*
- 03.4 **Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten**
 Curettage an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
 Débridement an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
 Marsupialisation einer Zyste an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
 Resektion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
EXKL. *Biopsie an Rückenmark oder Hirnhäuten (03.32)*

- 03.4X Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten**
- 03.4X.0 Detail der Subkategorie 03.4X**
- 03.4X.00 Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, n.n.bez.**
- 03.4X.10 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmark (intramedullär)**
- 03.4X.11 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmarkhäuten und Knochen**
- 03.4X.12 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an intraspinalen Nervenwurzeln und Ganglien**
- 03.4X.19 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, sonstige**
- 03.4X.20 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmark (intramedullär)**
- 03.4X.21 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmarkhäuten**
- 03.4X.22 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an intraspinalen Nervenwurzeln und Ganglien**
- 03.4X.29 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, sonstige**
- 03.4X.99 Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, sonstige**
- 03.5 Plastische Operationen an Strukturen des Rückenmarks**
- 03.51 Plastische Rekonstruktion an einer spinalen Meningozele**
Operation nach Gardner *
Plastische Rekonstruktion an einer Meningozele, n.n.bez.
- 03.52 Plastische Rekonstruktion an einer spinalen Myelomeningozele**
- 03.59 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals**
Plastische Rekonstruktion am Rückenmark, n.n.bez.
Plastische Rekonstruktion an den Rückenmarkhäuten, n.n.bez.
Plastische Rekonstruktion bei Spina bifida, n.n.bez.
- 03.59.0 Detail der Subkategorie 03.59**
- 03.59.00 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.**
- 03.59.10 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer Diastematomyelie**
- 03.59.11 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Durchtrennung eines Filum terminale**
- 03.59.12 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel**
- 03.59.13 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Spinale Duraplastik**
- 03.59.99 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, sonstige**
- 03.6 Lösung von Adhäsionen an Rückenmark und Nervenwurzeln**
- 03.7 Shunt am Spinalkanal**
INKL. Shunt am Spinalkanal mit Ventil
- 03.71 Subarachnoido-peritonealer Shunt am Spinalkanal**
- 03.72 Subarachnoido-ureteraler Shunt am Spinalkanal**
- 03.79 Shunt am Spinalkanal, sonstige**
Lumbo-subarachnoidaler Shunt, n.n.bez.
Pleurodurale Anastomose
Salpingodurale Anastomose
- 03.8 Injektion einer destruirenden Substanz in den Spinalkanal**
EXKL. Destruktion von Bandscheibengewebe (7A.31)
- 03.9 Sonstige Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals**
- 03.90 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen**
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion (03.9B.1-)
Beachte: Einsetzen eines Katheters in den Epidural-, Subarachnoidal- oder Subdural-Raum der Wirbelsäule mit intermittierender oder kontinuierlicher Infusion eines Medikamentes (auch mit Schaffung eines Reservoirs)
- 03.90.0 Detail der Subkategorie 03.90**
- 03.90.00 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, n.n.bez.**
- 03.90.10 Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Temporärer Katheter zur Testinfusion**
- 03.90.11 Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Permanenter Katheter zur Dauerinfusion**
- 03.90.99 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, sonstige**
- 03.91 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal**
INKL. Infiltration und Infusion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal
Periduralanästhesie als single shot oder mit Katheter
- 03.91.0 Detail der Subkategorie 03.91**
- 03.91.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, n.n.bez.**
- 03.91.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, sonstige**
- 03.91.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal zur Schmerztherapie**
- 03.91.21 Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**
Beachte: Dieser Code ist ein Zusatzcode. Er ist nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.
- 03.92 Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal**
Intrathekale Injektion von Steroiden
Subarachnoidale Perfusion einer gekühlten Salzlösung
EXKL. Injektion einer destruirenden Substanz in den Spinalkanal (03.8)

- Injektion zur Kontrast-Myelographie (87.21)*
- 03.93 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators**
- Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.1-)
- Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation von andere Strukturen des Spinalkanals (03.9A.2-)
- 03.93.0 Detail der Subkategorie 03.93**
- 03.93.00 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, n.n.bez.**
- 03.93.10 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Teststimulation**
- 03.93.11 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Teststimulation**
- 03.93.20 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Dauerstimulation, perkutan**
- 03.93.21 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Dauerstimulation, perkutan**
- 03.93.22 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Dauerstimulation, offen chirurgisch**
- 03.93.23 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Dauerstimulation, offen chirurgisch**
- 03.93.30 Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation**
- 03.93.99 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, sonstige**
- 03.94 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators**
- Kod. eb.: Entfernen eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.41)
- Entfernen eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation (03.9A.42)
- EXKL** *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators (03.93.-)*
- 03.94.0 Detail der Subkategorie 03.94**
- 03.94.00 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, n.n.bez.**
- 03.94.10 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem**
- 03.94.11 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem**
- 03.94.20 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem**
- 03.94.21 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem**
- 03.94.30 Entfernen der Elektrode(n) eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation**
- 03.94.99 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, sonstige**
- 03.95 Spinaler Blut-Patch**
- 03.96 Perkutane Denervierung einer Facette**
- Facettrhizotomie
- 03.96.0 Detail der Subkategorie 03.96**
- 03.96.00 Perkutane Denervierung einer Facette, n.n.bez.**
- 03.96.10 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Inzision**
- 03.96.11 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Thermokoagulation**
- 03.96.12 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Kryodenervation**
- 03.96.99 Perkutane Denervierung einer Facette, sonstige**
- 03.97 Revision eines Shunts an den Rückenmarkhäuten**
- 03.98 Entfernen eines Shunts von den Rückenmarkhäuten**
- 03.99 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals**
- 03.99.0 Detail der Subkategorie 03.99**
- 03.99.00 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.**
- 03.99.09 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige**
- 03.99.1 Operation an intraspinalen Blutgefäßen**
- 03.99.10 Operation an intraspinalen Blutgefäßen (z.B. Ligatur, Destruktion, Resektion)**
- 03.99.19 Operation an intraspinalen Blutgefäßen, sonstige**
- 03.99.2 Operation am spinalen Liquorsystem**
- 03.99.20 Operation am spinalen Liquorsystem, Anlegen eines subkutanen Reservoirs am spinalen Liquorsystem**
- 03.99.21 Operation am spinalen Liquorsystem, Revision eines subkutanen Reservoirs, eines Katheters oder einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion**
- 03.99.22 Operation am spinalen Liquorsystem, Entfernung eines subkutanen Reservoirs am spinalen Liquorsystem**
- 03.99.29 Operationen am spinalen Liquorsystem, sonstige**
- 03.99.3 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators**
- 03.99.30 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem**
- 03.99.31 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem**
- 03.99.32 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem**
- 03.99.33 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem**
- 03.99.34 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines Vorderwurzel-Neurostimulators**
- 03.99.4 Revision und Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion**
- 03.99.40 Revision ohne Ersatz eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion**

- 03.99.41 Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9A Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.0 Detail der Subkategorie 03.9A
- 03.9A.00 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.
- 03.9A.09 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige
- 03.9A.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.93.10 - 03.93.23)
- 03.9A.10 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, n.n.bez.
- 03.9A.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 03.9A.12 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 03.9A.13 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar
- 03.9A.19 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, sonstige
- 03.9A.2 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation von andere Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.21 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation (03.93.30)
EXKL. *Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation der Harnblase (57.9A.1-)*
- 03.9A.3 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.31 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation
 Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.99.30 - 03.99.33)
- 03.9A.32 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation
 Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines Vorderwurzel-Neurostimulators (03.99.34)
EXKL. *Revision ohne Ersatz eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase (57.9A.2-)*
- 03.9A.4 Entfernen eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.41 Entfernen eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation
 Kod. eb.: Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.94.10 - 03.94.21)
EXKL. *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.1-)*
- 03.9A.42 Entfernen eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation
 Kod. eb.: Entfernen der Elektrode(n) eines subduralen Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation (03.94.30)
EXKL. *Entfernen eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase (57.9A.3-)*
Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation (03.9A.21)
- 03.9B Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.0 Detail der Subkategorie 03.9B
- 03.9B.00 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.
- 03.9B.09 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, sonstige
- 03.9B.1 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.10 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.
- 03.9B.11 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
- 03.9B.12 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit konstanter Flussrate
- 03.9B.19 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, sonstige
- 03.9B.2 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.21 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.3 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.31 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 04 Operationen an kranialen und peripheren Nerven
 Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
- 04.0 Inzision, Durchtrennung und Exzision an kranialen und peripheren Nerven
EXKL. *Optikoziliare Neurektomie bei Glaukom (12.79)*

Sympathektomie und Exzision eines Ganglions des Sympathikus (05.21-05.29)

- 04.01 Exzision eines Akustikusneurinoms**
EXKL *Durch stereotaktische Radiochirurgie (92.3)*
- 04.01.0 Detail der Subkategorie 04.01**
- 04.01.00 Exzision eines Akustikusneurinoms, n.n.bez. [L]**
- 04.01.10 Exzision eines Akustikusneurinoms durch Kraniotomie [L]**
- 04.01.11 Exzision eines Akustikusneurinoms, translabyrinthärer Zugang [L]**
- 04.01.99 Exzision eines Akustikusneurinoms, sonstige [L]**
- 04.02 Durchtrennung des N. trigeminus [L]**
 Operation nach Spiller-Frazier *
 Retroganglionäre Neurotomie
- 04.03 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von anderen kranialen und peripheren Nerven**
EXKL *Durchtrennung der Nerven zu den Nebennieren (07.42)*
Durchtrennung des N. glossopharyngeus (29.92)
Durchtrennung des N. laryngeus (31.91)
Durchtrennung des N. phrenicus zum Lungenkollaps (33.31)
Vagotomie (44.00-44.03)
- 04.03.0 Detail der Subkategorie 04.03**
- 04.03.00 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von anderen kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.**
- 04.03.10 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) des N. vestibulocochlearis [L]**
- 04.03.11 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]**
- 04.03.20 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.03.30 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) des Plexus brachialis [L]**
- 04.03.31 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven der Schulter [L]**
- 04.03.32 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.03.33 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]**
- 04.03.99 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von anderen kranialen und peripheren Nerven, sonstige**
- 04.04 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven**
- 04.04.0 Detail der Subkategorie 04.04**
- 04.04.00 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.**
- 04.04.10 Sonstige Inzision am N. vestibulocochlearis [L]**
- 04.04.11 Sonstige Inzision an intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]**
- 04.04.20 Sonstige Inzision an extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.04.30 Sonstige Inzision am Plexus brachialis [L]**
- 04.04.31 Sonstige Inzision an Nerven der Schulter [L]**
- 04.04.32 Sonstige Inzision an Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.04.33 Sonstige Inzision an Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]**
- 04.04.99 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, sonstige**
- 04.05 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri**
 Thermokoagulation des Ganglion Gasseri *
- 04.05.0 Detail der Subkategorie 04.05**
- 04.05.00 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri, n.n.bez. [L]**
- 04.05.10 Exzision des Ganglion Gasseri [L]**
- 04.05.20 Destruktion des Ganglion Gasseri [L]**
- 04.05.99 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri, sonstige [L]**
- 04.06 Sonstige Exzision von kranialen oder peripheren Ganglien**
- 04.06.0 Detail der Subkategorie 04.06**
- 04.06.00 Sonstige Exzision von kranialen oder peripheren Ganglien, n.n.bez.**
- 04.06.10 Exzision von intrakraniellen Ganglien**
- 04.06.20 Exzision von sonstigen peripheren Ganglien**
- 04.06.99 Sonstige Exzision von kranialen oder peripheren Ganglien, sonstige**
- 04.07 Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven**
 Curettage an einem peripheren Nerv
 Débridement an einem peripheren Nerv
 Exzision eines peripheren [Morton's] Neurinoms
 Exzision eines peripheren Nerven, eingeschlossen durch Radiochirurgie *
 Resektion eines peripheren Nerven
EXKL *Biopsie an einem kranialen oder peripheren Nerv (04.11-04.12)*
- 04.07.0 Detail der Subkategorie 04.07**
- 04.07.00 Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven, n.n.bez.**
- 04.07.10 Exzision eines Nerven zur Transplantation**
- 04.07.11 Entfernung eines Nerventransplantates**
- 04.07.20 Sonstige Exzision oder Avulsion von intrakraniellen Nerven [L]**
- 04.07.30 Sonstige Exzision oder Avulsion von extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.07.40 Sonstige Exzision oder Avulsion des Plexus brachialis [L]**
- 04.07.41 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven der Schulter [L]**
- 04.07.42 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.07.43 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]**
- 04.07.99 Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]**
- 04.08 Optikusscheidenfensterung**
- 04.08.0 Detail der Subkategorie 04.08**
- 04.08.00 Optikusscheidenfensterung, n.n.bez. [L]**
- 04.08.10 Sonstige Operationen am N. opticus [L]**
- 04.08.99 Optikusscheidenfensterung, sonstige [L]**
- 04.1 Diagnostische Massnahmen am peripheren Nervensystem**

- 04.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion**
- 04.11.0 Detail der Subkategorie 04.11**
- 04.11.00 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez.**
- 04.11.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an intrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.11.20 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.11.30 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Plexus brachialis [L]**
- 04.11.31 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.11.39 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an sonstigen Nerven [L]**
INKL. Schulter, Rumpf
- 04.11.40 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an Nerven der unteren Extremität [L]**
INKL. Plexus lumbosacralis, Leiste und Beckenboden
- 04.11.99 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, sonstige [L]**
- 04.12 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion**
- 04.12.0 Detail der Subkategorie 04.12**
- 04.12.00 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez. [L]**
- 04.12.10 Offene Biopsie an intrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.12.20 Offene Biopsie an extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.12.30 Offene Biopsie am Plexus brachialis [L]**
- 04.12.31 Offene Biopsie an Nerven der Schulter [L]**
- 04.12.32 Offene Biopsie an Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.12.33 Offene Biopsie an Nerven des Rumpfes [L]**
- 04.12.34 Offene Biopsie an Nerven des Plexus lumbosacralis [L]**
- 04.12.35 Offene Biopsie an Nerven der unteren Extremität [L]**
- 04.12.99 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, sonstige [L]**
- 04.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien**
EXKL. *Neurologische Untersuchung (89.13)*
- 04.19.0 Detail der Subkategorie 04.19**
- 04.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, n.n.bez.**
- 04.19.10 Anwendung eines Endoskopiesystems bei Eingriffen am Nervensystem**
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Die entsprechende diagnostische oder therapeutische Massnahme muss gesondert kodiert werden, sofern die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 04.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, sonstige**
- 04.2 Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien**
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Kryoanalgesie
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Radiofrequenz
- Radiofrequenz-Ablation
- 04.2X Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien**
- 04.2X.0 Detail der Subkategorie 04.2X**
- 04.2X.00 Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, n.n.bez. [L]**
- 04.2X.10 Destruktion von intrakraniellen Hirnnerven und Ganglien [L]**
- 04.2X.20 Destruktion von extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.2X.30 Destruktion des Plexus brachialis [L]**
- 04.2X.31 Destruktion von Nerven der Schulter [L]**
- 04.2X.32 Destruktion von Nerven des Armes und der Hand [L]**
- 04.2X.33 Destruktion von Nerven des Rumpfes und Plexus lumbosacralis [L]**
- 04.2X.34 Destruktion von Nerven des Beines und des Fusses [L]**
- 04.2X.39 Destruktion von sonstigen peripheren Nerven oder Ganglien [L]**
- 04.2X.99 Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, sonstige [L]**
- 04.3 Naht an kranialen oder peripheren Nerven**
- 04.3X Naht an kranialen oder peripheren Nerven**
- 04.3X.0 Detail der Subkategorie 04.3X**
- 04.3X.00 Naht an kranialen oder peripheren Nerven, n.n.bez. [L]**
- 04.3X.10 Epineurale Naht von extrakraniellen Hirnnerven, primär [L]**
- 04.3X.11 Epineurale Naht des Plexus brachialis, primär [L]**
- 04.3X.12 Epineurale Naht von Nerven der Schulter, primär [L]**
- 04.3X.13 Epineurale Naht von Nerven am Arm, primär [L]**
- 04.3X.14 Epineurale Naht von Nerven der Hand, primär [L]**
- 04.3X.15 Epineurale Naht von Nerven des Rumpfes, primär [L]**
- 04.3X.16 Epineurale Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), primär [L]**
- 04.3X.17 Epineurale Naht von Nerven des Fusses, primär [L]**
- 04.3X.19 Epineurale Naht von sonstigen kranialen oder peripheren Nerven, primär [L]**
- 04.3X.20 Epineurale Naht von extrakraniellen Hirnnerven, sekundär [L]**
- 04.3X.21 Epineurale Naht des Plexus brachialis, sekundär [L]**
- 04.3X.22 Epineurale Naht von Nerven der Schulter, sekundär [L]**
- 04.3X.23 Epineurale Naht von Nerven am Arm, sekundär [L]**
- 04.3X.24 Epineurale Naht von Nerven an der Hand, sekundär [L]**
- 04.3X.25 Epineurale Naht von Nerven des Rumpfes, sekundär [L]**

- 04.3X.26 Epineurale Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), sekundär [L]
- 04.3X.27 Epineurale Naht von Nerven des Fusses, sekundär [L]
- 04.3X.29 Epineurale Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, sekundär [L]
- 04.3X.30 Interfaszikuläre Naht von extrakraniellen Hirnnerven, primär [L]
- 04.3X.31 Interfaszikuläre Naht des Plexus brachialis, primär [L]
- 04.3X.32 Interfaszikuläre Naht von Nerven der Schulter, primär [L]
- 04.3X.33 Interfaszikuläre Naht von Nerven am Arm, primär [L]
- 04.3X.34 Interfaszikuläre Naht von Nerven an der Hand, primär [L]
- 04.3X.35 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Rumpfes, primär [L]
- 04.3X.36 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), primär [L]
- 04.3X.37 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Fusses, primär [L]
- 04.3X.39 Interfaszikuläre Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, primär [L]
- 04.3X.40 Interfaszikuläre Naht von extrakraniellen Hirnnerven, sekundär [L]
- 04.3X.41 Interfaszikuläre Naht des Plexus brachialis, sekundär [L]
- 04.3X.42 Interfaszikuläre Naht von Nerven der Schulter, sekundär [L]
- 04.3X.43 Interfaszikuläre Naht von Nerven am Arm, sekundär [L]
- 04.3X.44 Interfaszikuläre Naht von Nerven an der Hand, sekundär [L]
- 04.3X.45 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Rumpfes, sekundär [L]
- 04.3X.46 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), sekundär [L]
- 04.3X.47 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Fusses, sekundär [L]
- 04.3X.49 Interfaszikuläre Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, sekundär [L]
- 04.3X.99 Naht an kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.4 Lösung von Adhäsionen und Dekompression an kranialen und peripheren Nerven
- 04.41 Dekompression an der Wurzel des N. trigeminus
- 04.42 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven
- 04.42.0 Detail der Subkategorie 04.42
- 04.42.00 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.42.10 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, intrakraniell [L]
- 04.42.20 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, extrakraniell [L]
- 04.42.99 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, sonstige [L]
- 04.43 Entlastung am Karpaltunnel
- EXKL.** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.43.0 Detail der Subkategorie 04.43
- 04.43.00 Entlastung am Karpaltunnel, n.n.bez. [L]
- 04.43.10 Entlastung am Karpaltunnel, endoskopisch [L]
- 04.43.99 Entlastung am Karpaltunnel, sonstige [L]
- 04.44 Entlastung am Tarsaltunnel [L]
- 04.49 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion
- Neurolyse an peripherem Nerv, n.n.bez.
- EXKL.** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.49.0 Detail der Subkategorie 04.49
- 04.49.00 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez. [L]
- 04.49.10 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus brachialis [L]
- 04.49.11 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Schulter [L]
- 04.49.12 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Armes [L]
- 04.49.13 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Hand [L]
- 04.49.14 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus lumbosacralis, Leiste und Beckenboden [L]
- 04.49.15 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Beines [L]
- 04.49.16 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Fusses [L]
- 04.49.99 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an sonstigen peripheren Nerven oder Ganglion, sonstige [L]
- 04.5 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv
- Nerventransplantation
- 04.51 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv
- INKL.** Epineurale oder interfaszikuläre Naht
Mikrochirurgische Technik
- Kod. eb.: Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)
- Verwenden von allogenen Nerventransplantaten (04.52.1-)
- 04.51.0 Detail der Subkategorie 04.51
- 04.51.00 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, n.n.bez. [L]
- 04.51.09 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, sonstige [L]
- 04.51.10 Transplantation von extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.51.11 Transplantation von Plexus brachialis und Nerven der Schulter [L]
- 04.51.12 Transplantation von Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.51.13 Transplantation von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.51.19 Transplantation von sonstigem kranialem oder peripherem Nerv [L]
- 04.52 Zusatzinformationen zu Nerventransplantationen

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.

- 04.52.1 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten**
Nerveninterponat
- 04.52.11 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 1 Nerveninterponat**
- 04.52.12 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 2 Nerveninterponate**
- 04.52.13 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 3 Nerveninterponate**
- 04.52.14 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 4 und mehr Nerveninterponate**
- 04.6 Transposition von kranialen und peripheren Nerven**
- 04.6X Transposition von kranialen und peripheren Nerven**
- 04.6X.0 Detail der Subkategorie 04.6X**
- 04.6X.00 Transposition von kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez. [L]**
- 04.6X.10 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler primärer Naht [L]**
- 04.6X.11 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.12 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.20 Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler primärer Naht [L]**
- 04.6X.21 Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.22 Transposition des Plexus brachialis mit interfazikulärer primärer Naht [L]**
- 04.6X.23 Transposition des Plexus brachialis mit interfazikulärer sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.30 Transposition eines Nerven der Schulter mit epineuraler primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.31 Transposition eines Nerven der Schulter mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.40 Transposition eines Nerven des Armes mit epineuraler primärer Naht [L]**
- 04.6X.41 Transposition eines Nerven des Armes mit epineuraler sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.42 Transposition eines Nerven des Armes mit interfazikulärer primärer Naht [L]**
- 04.6X.43 Transposition eines Nerven des Armes mit interfazikulärer sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.50 Transposition eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.51 Transposition eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.60 Transposition eines Nerven der Hand mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]**
- 04.6X.70 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines extrakraniellen Hirnnerven [L]**
- 04.6X.71 Transposition mit Neurolyse und Dekompression des Plexus brachialis oder eines Nerven der Schulter [L]**
- 04.6X.72 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven des Armes [L]**
- 04.6X.73 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven der Hand [L]**
- 04.6X.74 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]**
- 04.6X.75 Transposition von sonstigen kranialen und peripheren Nerven [L]**
INKL Neurolyse, Dekompression, epineurale und interfazikuläre Naht
- 04.6X.99 Transposition von kranialen und peripheren Nerven, sonstige [L]**
- 04.7 Sonstige kraniale oder periphere Neuroplastik**
- 04.71 Hypoglossio-faziale Anastomose [L]**
- 04.72 Akzessorio-faziale Anastomose [L]**
- 04.73 Akzessorio-hypoglossale Anastomose [L]**
- 04.74 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nervs**
- 04.74.0 Detail der Subkategorie 04.74**
- 04.74.00 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nervs, n.n.bez. [L]**
- 04.74.10 Fazio-faziale Nerven-Anastomose [L]**
- 04.74.11 Interkosto-fazikuläre Nerven-Anastomose [L]**
- 04.74.99 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nervs, sonstige [L]**
- 04.75 Revision einer früheren plastischen Rekonstruktion an einem kranialen oder peripheren Nerv [L]**
- 04.76 Plastische Rekonstruktion einer alten traumatischen Verletzung an kranialen und peripheren Nerven [L]**
- 04.79 Sonstige Neuroplastik**
INKL Mikrochirurgische Technik
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)
Falls implantiert - Verwenden von allogenen Nerventransplantaten (04.52.1-)
- 04.79.0 Detail der Subkategorie 04.79**
- 04.79.00 Sonstige Neuroplastik, n.n.bez.**
- 04.79.10 Transplantation und Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.11 Transplantation und Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.12 Transplantation und Transposition von Nerven der Schulter mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.13 Transplantation und Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.14 Transplantation und Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.19 Transplantation und Transposition eines sonstigen Nervens mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.20 Transplantation und Transposition eines Nerven mit interfazikulärer Naht [L]**
- 04.79.21 Transplantation und Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfazikulärer Naht [L]**
- 04.79.22 Transplantation und Transposition des Plexus brachialis mit interfazikulärer Naht [L]**
- 04.79.23 Transplantation und Transposition von Nerven der Schulter mit interfazikulärer Naht [L]**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>04.79.24 Transplantation und Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit interfaszikulärer Naht [L]</p> <p>04.79.25 Transplantation und Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfaszikulärer Naht [L]</p> <p>04.79.29 Transplantation und Transposition eines sonstigen Nerven mit interfaszikulärer Naht [L]</p> <p>04.79.99 Sonstige Neuroplastik, sonstige</p> <p>04.8 Injektion an einen peripheren Nerv</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Infiltration und Infusion an einen peripheren Nerven</p> <p style="margin-left: 20px;">[EXKL.] <i>Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz (04.2)</i></p> <p>04.80 Injektion an einen peripheren Nerven, n.n.bez.</p> <p>04.81 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv</p> <p>04.81.0 Detail der Subkategorie 04.81</p> <p>04.81.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv, n.n.bez.</p> <p>04.81.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv, sonstige</p> <p>04.81.1 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven zur Schmerztherapie</p> <p>04.81.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)</p> <p>04.81.12 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven, zur Schmerztherapie, mit bildgebenden Verfahren (BV)</p> <p>04.81.2 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie</p> <p>04.81.21 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Halswirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren (BV)</p> <p>04.81.22 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Halswirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren (BV)</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie</p> <p>04.81.23 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Brustwirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren (BV)</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie</p> <p>04.81.24 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Lendenwirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren (BV)</p> <p style="margin-left: 20px;">[INKL.] Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie</p> <p>04.81.25 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, sonstige Wirbelsäulenlokalisation, mit bildgebenden Verfahren (BV)</p> | <p>[INKL.] Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie</p> <p>04.81.26 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Brustwirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren (BV)</p> <p>04.81.27 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Lendenwirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren (BV)</p> <p>04.81.28 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, sonstige Wirbelsäulenlokalisation, ohne bildgebende Verfahren (BV)</p> <p>04.81.3 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie</p> <p>04.81.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie</p> <p>04.81.4 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</p> <p style="margin-left: 20px;">Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.</p> <p>04.81.42 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</p> <p>04.81.43 Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</p> <p>04.81.44 Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</p> <p>04.89 Injektion einer anderen Substanz, mit Ausnahme eines Neurolytikums</p> <p>04.9 Sonstige Operationen an kranialen und peripheren Nerven</p> <p>04.91 Neurektasie</p> <p>04.92 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators</p> <p style="margin-left: 20px;">Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.1-)</p> <p>04.92.0 Detail der Subkategorie 04.92</p> <p>04.92.00 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.</p> <p>04.92.10 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Teststimulation</p> <p>04.92.11 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Teststimulation</p> <p>04.92.20 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystems, perkutan</p> <p>04.92.21 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystems, perkutan</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 04.92.30 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystems, offen chirurgisch
- 04.92.31 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystems, offen chirurgisch
- 04.92.40 Implantation oder Wechsel einer Vagusnervstimulationselektrode
- 04.92.99 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.93 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators
- Kod. eb.: Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.3-)
- EXKL** Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators (04.92.-)
- 04.93.0 Detail der Subkategorie 04.93
- 04.93.00 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.
- 04.93.10 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.93.11 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.93.20 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.93.21 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.93.40 Entfernen einer Vagusnervelektrode
- 04.93.99 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.94 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators
- 04.94.0 Detail der Subkategorie 04.94
- 04.94.10 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.
- 04.94.11 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.94.12 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.94.13 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.94.14 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.94.15 Revision ohne Ersatz einer Vagusnervstimulationselektrode
- 04.94.99 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.95 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator
- 04.95.0 Detail der Subkategorie 04.95
- 04.95.00 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, n.n.bez.
- 04.95.09 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, sonstige
- 04.95.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jede assoziierte Elektrodenimplantation oder -wechsel (04.92.-)
- 04.95.10 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, n.n.bez.
- 04.95.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 04.95.12 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 04.95.13 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar
- 04.95.14 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.95.19 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, sonstige
- 04.95.2 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jede assoziierte Revision ohne Ersatz der Elektroden (04.94.-)
- 04.95.21 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- 04.95.22 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.95.3 Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jedes assoziiertes Entfernen der Elektroden (04.93.-)
- EXKL** Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.1-)
- 04.95.31 Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- 04.95.32 Entfernen eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.99 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven
- 04.99.0 Detail der Subkategorie 04.99
- 04.99.00 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
- 04.99.10 Implantation oder Wechsel einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.11 Revision ohne Ersatz einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.12 Entfernung einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.99 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven, sonstige
- 05 Operationen an sympathischen Nerven oder Ganglien
- EXKL** Parazervikale Denervation am Uterus (69.3)
- 05.0 Durchtrennung von sympathischen Nerven oder Ganglien
- EXKL** Durchtrennung von Nerven zu den Nebennieren (07.42)

- 05.1 Diagnostische Massnahmen an sympathischen Nerven oder Ganglien
- 05.11 Biopsie an einem sympathischen Nerv oder Ganglion
- 05.19 Diagnostische Massnahmen an sympathischen Nerven oder Ganglien, sonstige
- 05.2 Sympathektomie
- 05.21 Exzision des Ganglion sphenopalatinum [L]
- 05.22 Zervikale Sympathektomie
- 05.23 Lumbale Sympathektomie
- 05.24 Präsakrale Sympathektomie
- 05.25 Periarterielle Sympathektomie
- 05.26 Thorakale Sympathektomie
- 05.29 Sonstige Sympathektomie und Exzision eines Ganglions
- Exzision eines sympathischen Ganglions, n.n.bez.
Exzision oder Avulsion eines sympathischen Nervs, n.n.bez.
- EXKL.** *Biopsie an einem sympathischen Nerv oder Ganglion (05.11)*
Optiko-ziliare Neurektomie bei Glaukom (12.79)
Periarterielle Sympathektomie (05.25)
Tympanosympathektomie (20.91)
- 05.3 Injektion an sympathischen Nerv oder Ganglion
- INKL.** Infiltration und Infusion an sympathischen Nerv oder Ganglion
- EXKL.** *Injektion in das sympathische Ganglion ciliare (12.79)*
- 05.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen sympathischen Nerv oder Ganglion, zur Schmerztherapie
- 05.31.0 Detail der Subkategorie 05.31
- 05.31.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen sympathischen Nerv, zur Schmerztherapie, n.n.bez.
- 05.31.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen sympathischen Nerv, zur Schmerztherapie, sonstige
- 05.31.1 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen sympathischen Nerv oder Ganglion, zur Schmerztherapie
- 05.31.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am zervikalen Grenzstrang
- 05.31.12 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am zervikalen Grenzstrang, mit bildgebenden Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 05.31.13 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am thorakalen Grenzstrang
- 05.31.14 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am thorakalen Grenzstrang, mit bildgebenden Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 05.31.15 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am lumbalen Grenzstrang
- 05.31.16 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, am lumbalen Grenzstrang, mit bildgebenden Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 05.31.17 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, an den prävertebralen Ganglien (Plexus coeliacus, Plexus hypogastricus)
- 05.31.18 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an das sympathische Nervensystem, zur Schmerztherapie, an den prävertebralen Ganglien (Plexus coeliacus, Plexus hypogastricus), mit bildgebenden Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 05.32 Injektion einer neurolytischen Substanz in einen sympathischen Nerv
- 05.39 Injektion in sympathischen Nerv oder Ganglion, sonstige
- 05.8 Sonstige Operationen an sympathischen Nerven oder Ganglien
- 05.81 Plastische Rekonstruktion an sympathischem Nerv oder Ganglion
- 05.89 Sonstige Operation an sympathischem Nerv oder Ganglion
- 05.9 Sonstige Operationen am Nervensystem

06 Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse (Parathyreoidea)

INKL. Inzidente Resektion des Os hyoideum bei Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse

06.0 Inzision im Gebiet der Schilddrüse

EXKL. *Durchtrennung des Isthmus glandulae thyreoideae (06.91)*

06.01 Aspiration im Gebiet der Schilddrüse

Perkutane oder Nadel-Drainage im Gebiet der Schilddrüse

EXKL. *Aspirationsbiopsie an der Schilddrüse (06.11)*

Drainage durch Inzision (06.09)

Postoperative Aspiration im Gebiet der Schilddrüse (06.02)

06.02 Wiedereröffnung einer Wunde im Gebiet der Schilddrüse

Wiedereröffnung einer Wunde im Gebiet der Schilddrüse zum Ausräumen eines Hämatoms

Wiedereröffnung einer Wunde im Gebiet der Schilddrüse zur (postoperativen) Blutstillung

Wiedereröffnung einer Wunde im Gebiet der Schilddrüse zur Exploration

06.09 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse

Entfernen eines Fremdkörpers im Gebiet der Schilddrüse durch Inzision

Thyreoidotomie

EXKL. *Ausräumen eines Hämatoms durch Aspiration (06.01)*

Postoperative Exploration (06.02)

06.09.0 Detail der Subkategorie 06.09

06.09.00 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse, n.n.bez.

06.09.10 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse, ohne weitere Massnahmen

06.09.11 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse, Drainage

06.09.12 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse, Exploration

06.09.99 Sonstige Inzision im Gebiet der Schilddrüse, sonstige

06.1 Diagnostische Massnahmen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse

06.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Schilddrüse

Aspirationsbiopsie an der Schilddrüse

06.12 Offene Biopsie an der Schilddrüse

06.13 Biopsie an der Nebenschilddrüse

06.13.0 Detail der Subkategorie 06.13

06.13.00 Biopsie an der Nebenschilddrüse, n.n.bez. [L]

06.13.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Nebenschilddrüse ohne Steuerung durch bildgebende Verfahren [L]

06.13.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Nebenschilddrüse mit Steuerung durch bildgebende Verfahren [L]

06.13.12 Offene Biopsie an der Nebenschilddrüse [L]

06.13.99 Biopsie an der Nebenschilddrüse, sonstige [L]

06.19 Diagnostische Massnahmen an Schilddrüse und Nebenschilddrüse, sonstige

EXKL. *Radiographie der Weichteile im Gebiet der Schilddrüse (87.09)*

Szintigraphie der Parathyreoidea (92.13)

Szintigraphie der Schilddrüse und Funktionstest mit Radioisotopen (92.01)

06.2 Unilaterale Hemithyreidektomie

Hemithyreidektomie

Vollständiges Entfernen eines Lobus der Schilddrüse (mit Entfernen des Isthmus glandulae thyreoideae oder Teil des anderen Lobus)

EXKL. *Partielle substernale Thyreidektomie (06.51)*

06.2X Unilaterale Hemithyreidektomie

06.2X.0 Detail der Subkategorie 06.2X

06.2X.00 Unilaterale Hemithyreidektomie, n.n.bez. [L]

06.2X.11 Unilaterale Hemithyreidektomie, ohne Parathyreidektomie [L]

06.2X.12 Unilaterale Hemithyreidektomie, mit Parathyreidektomie [L]

06.2X.99 Unilaterale Hemithyreidektomie, sonstige [L]

06.3 Partielle Thyreidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe

06.31 Exzision von Läsion oder Gewebe der Schilddrüse

EXKL. *Biopsie an der Schilddrüse (06.11-06.12)*

06.32 Destruktion von Läsion oder Gewebe der Schilddrüse [L]

Destruktion von Schilddrüsengewebe durch Thermoablation

INKL. Biopsie an der Schilddrüse

06.33 Exzision eines Schilddrüsen Knotens

06.34 Subtotale Resektion der Schilddrüse

06.34.0 Detail der Subkategorie 06.35

06.34.11 Subtotale Resektion der Schilddrüse [L]

06.34.12 Subtotale Resektion der Schilddrüse einseitig mit Exzision eines Knotens der Gegenseite [L]

06.34.13 Subtotale Resektion der Schilddrüse einseitig mit Hemithyreidektomie der Gegenseite [L]

06.35 Reexploration der Schilddrüse mit partieller Resektion [L]

06.36 Resektion des Isthmus der Schilddrüse

06.39 Partielle Thyreidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe, sonstige

06.4 Vollständige (totale) Thyreidektomie

EXKL. *Vollständige substernale Thyreidektomie (06.52)*

Vollständige Thyreidektomie bei Laryngektomie (30.3-30.4)

06.4X Vollständige (totale) Thyreidektomie

06.4X.0 Detail der Subkategorie 06.4X

06.4X.00 Vollständige (totale) Thyreidektomie, n.n.bez.

06.4X.10 Vollständige (totale) Thyreidektomie ohne Parathyreidektomie

06.4X.11 Vollständige (totale) Thyreidektomie mit Parathyreidektomie

06.4X.99 Vollständige (totale) Thyreidektomie, sonstige

06.5 Substernale Thyreidektomie

06.50 Substernale Thyreidektomie

06.50.0 Detail der Subkategorie 06.50

06.50.00 Substernale Thyreidektomie, n.n.bez.

- 06.50.10 Substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.50.99 Substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.51 Partielle substernale Thyreoidektomie
- 06.51.0 Detail der Subkategorie 06.51
- 06.51.00 Partielle substernale Thyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.51.10 Partielle substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.51.99 Partielle substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.52 Vollständige substernale Thyreoidektomie
- 06.52.0 Detail der Subkategorie 06.52
- 06.52.00 Vollständige substernale Thyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.52.10 Vollständige substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.52.99 Vollständige substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.6 Exzision einer Thyreoidea lingualis
Exzision der Schilddrüse durch submentalen Zugang
Exzision der Schilddrüse durch transoralen Zugang
- 06.6X Exzision einer Thyreoidea lingualis
- 06.6X.0 Detail der Subkategorie 06.6X
- 06.6X.00 Exzision einer Thyreoidea lingualis, n.n.bez.
- 06.6X.10 Exzision einer Thyreoidea lingualis, transoral
- 06.6X.11 Exzision einer Thyreoidea lingualis, transzervikal, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.6X.12 Exzision einer Thyreoidea lingualis, transzervikal, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.6X.99 Exzision einer Thyreoidea lingualis, sonstige
- 06.7 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus
- 06.7X Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus
- 06.7X.0 Detail der Subkategorie 06.7X
- 06.7X.00 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus, n.n.bez.
- 06.7X.10 Exzision einer medianen Halszyste, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.11 Exzision einer medianen Halszyste, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.12 Exzision einer medianen Halsfistel, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.13 Exzision einer medianen Halsfistel, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.14 Sekundärer Eingriff zur Exzision des Ductus thyroglossus, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.15 Sekundärer Eingriff zur Exzision des Ductus thyroglossus, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.99 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus, sonstige
- 06.8 Parathyreoidektomie
- 06.81 Vollständige Parathyreoidektomie
EXKL. Mit Replantation (06.95)
- 06.81.0 Detail der Subkategorie 06.81
- 06.81.00 Vollständige Parathyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.81.10 Vollständige Parathyreoidektomie, ohne Replantation
- 06.81.13 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, ohne Replantation
- 06.81.99 Vollständige Parathyreoidektomie, sonstige
- 06.89 Sonstige Parathyreoidektomie
Parathyreoidektomie, n.n.bez.
Partielle Parathyreoidektomie
EXKL. Biopsie an der Parathyreoidea (06.13)
- 06.89.0 Detail der Subkategorie 06.89
- 06.89.00 Partielle Parathyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.89.11 Reexploration mit partieller Parathyreoidektomie
- 06.89.13 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse durch Sternotomie
- 06.89.99 Partielle Parathyreoidektomie, sonstige
- 06.9 Sonstige Operationen an (im Gebiet von) Schilddrüse und Nebenschilddrüse
- 06.91 Durchtrennung des Isthmus thyroideae
- 06.92 Ligatur von Gefässen der Schilddrüse
- 06.93 Naht an der Schilddrüse
Einschliesslich Naht nach Verletzung
- 06.94 Reimplantation von Schilddrüsengewebe
Autotransplantation von Schilddrüsengewebe
- 06.95 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe
Autotransplantation von Nebenschilddrüsengewebe
- 06.95.0 Detail der Subkategorie 06.95
- 06.95.00 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe, n.n.bez.
- 06.95.10 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation, n.n.bez.
- 06.95.11 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation orthotop
- 06.95.12 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation heterotop
- 06.95.20 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation, n.n.bez.
- 06.95.21 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation orthotop
- 06.95.22 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation heterotop
- 06.95.99 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe, sonstige
- 06.98 Sonstige Operationen an der Schilddrüse
- 06.98.0 Detail der Subkategorie 06.98
- 06.98.00 Sonstige Operationen an der Schilddrüse, n.n.bez.
- 06.98.10 Plastische Rekonstruktion der Schilddrüse
- 06.98.99 Sonstige Operationen an der Schilddrüse, sonstige
- 06.99 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse
- 06.99.0 Detail der Subkategorie 06.99
- 06.99.00 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse, n.n.bez.
- 06.99.10 Plastische Rekonstruktion der Nebenschilddrüse
- 06.99.99 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse, sonstige
- 07 Operationen an anderen endokrinen Drüsen
INKL. Operationen am Corpus pineale

Operationen am Thymus

Operationen an den Nebennieren

Operationen an der Hypophyse

EXKL *Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien (39.8)*

Operationen am Pankreas (52.01-52.99)

Operationen an den Hoden (62.0-62.99)

Operationen an den Ovarien (65.0-65.99)

07.0 Exploration im Gebiet der Nebenniere

EXKL *Inzision an der Nebenniere (Drüse) (07.41)*

07.00 Exploration im Gebiet der Nebenniere, n.n.bez. [L]

07.01 Einseitige Exploration im Gebiet der Nebenniere [L]

07.02 Beidseitige Exploration im Gebiet der Nebenniere [L]

07.1 Diagnostische Massnahmen an Nebennieren, Hypophyse, Corpus pineale und Thymus

07.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Nebenniere [L]

07.12 Offene Biopsie an der Nebenniere [L]

07.13 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang

07.13.0 Detail der Subkategorie 07.13

07.13.00 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang, n.n.bez.

07.13.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang

07.13.11 Offene Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang

07.13.12 Stereotaktische Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang

07.13.99 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang, sonstige

07.14 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang

07.14.0 Detail der Subkategorie 07.14

07.14.00 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang, n.n.bez.

07.14.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang

07.14.11 Offene Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang

07.14.12 Stereotaktische Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang

07.14.99 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang, sonstige

07.15 Biopsie an der Hypophyse, nicht näher bezeichneter Zugang

07.16 Biopsie am Thymus

07.16.0 Detail der Subkategorie 07.16

07.16.00 Biopsie am Thymus, n.n.bez.

07.16.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Thymus

07.16.11 Offene Biopsie am Thymus

07.16.99 Biopsie am Thymus, sonstige

07.17 Biopsie am Corpus pineale

Biopsie an der Epiphyse

07.17.0 Detail der Subkategorie 07.17

07.17.00 Biopsie am Corpus pineale, n.n.bez.

07.17.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Corpus pineale

07.17.11 Offene Biopsie am Corpus pineale

07.17.12 Stereotaktische Biopsie am Corpus pineale

07.17.99 Biopsie am Corpus pineale, sonstige

07.19 Diagnostische Massnahmen an Nebennieren, Hypophyse, Corpus pineale und Thymus, sonstige

EXKL *Szintigraphie der Hypophyse (92.11)*

07.2 Partielle Adrenalektomie

07.21 Exzision einer Läsion der Nebenniere [L]

EXKL *Biopsie an einer Nebenniere (07.11-07.12)*

07.22 Einseitige Adrenalektomie

Adrenalektomie, n.n.bez.

EXKL *Exzision einer belassenen Nebenniere (07.3)*

07.22.0 Detail der Subkategorie 07.22

07.22.00 Einseitige Adrenalektomie, n.n.bez. [L]

07.22.10 Einseitige Adrenalektomie, ohne Ovarrektomie [L]

07.22.11 Einseitige Adrenalektomie, mit Ovarrektomie [L]

07.22.12 Einseitige Adrenalektomie, Rest-Adrenalektomie [L]

07.22.99 Einseitige Adrenalektomie, sonstige [L]

07.29 Partielle Adrenalektomie, sonstige [L]

Partielle Adrenalektomie, n.n.bez.

07.3 Beidseitige Adrenalektomie [L]

Exzision einer belassenen Nebenniere

EXKL *Bilaterale partielle Adrenalektomie (07.29)*

07.4 Sonstige Operationen an Nebennieren, deren Nerven und Gefässen

07.41 Inzision an einer Nebenniere [L]

Adrenalotomie (mit Drainage)

07.42 Durchtrennung von afferenten Nerven der Nebennieren [L]

07.43 Ligatur von Gefässen der Nebennieren [L]

07.44 Rekonstruktion an einer Nebenniere [L]

07.45 Reimplantation von Gewebe der Nebennieren [L]

Autotransplantation von Nebennierengewebe

07.49 Sonstige Operation an einer Nebenniere, deren Nerven oder Gefässen, sonstige [L]

07.5 Operationen am Corpus pineale

Operationen an der Epiphyse

07.51 Exploration im Gebiet des Corpus pineale

Exploration im Gebiet der Epiphyse *

EXKL *Diese mit Inzision am Corpus pineale (07.52)*

07.52 Inzision am Corpus pineale

Inzision an der Epiphyse *

07.53 Partielle Exzision des Corpus pineale

Partielle Exzision an der Epiphyse *

EXKL *Biopsie am Corpus pineale (07.17)*

07.54 Totale Exzision des Corpus pineale

Pinealektomie (vollständig) (total)

Totale Exzision der Epiphyse *

07.59 Operationen am Corpus pineale, sonstige

Sonstige Operation an der Epiphyse *

07.6 Hypophysektomie

07.61 Partielle Exzision der Hypophyse, transfrontaler Zugang

- Durchtrennung am Infundibulum (Hypophysenstiel), transfrontaler Zugang
- Exzision einer Läsion an der Hypophyse, transfrontaler Zugang
- Infundibulektomie, transfrontaler Zugang
- Partielle Kryohypophysektomie, transfrontaler Zugang
- Subtotale Hypophysektomie, transfrontaler Zugang
- EXKL.** *Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang (07.13)*
- 07.62 Partielle Exzision an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang**
- EXKL.** *Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang (07.14)*
- 07.63 Partielle Exzision an der Hypophyse, nicht näher bezeichneter Zugang**
- EXKL.** *Biopsie an der Hypophyse, n.n.bez. (07.15)*
- 07.64 Totale Exzision der Hypophyse, transfrontaler Zugang**
- Entfernen der Hypophyse durch Implantation (Strontium-Yttrium) (Y), transfrontaler Zugang
- Vollständige Kryohypophysektomie, transfrontaler Zugang
- 07.65 Totale Exzision der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang**
- 07.68 Totale Exzision der Hypophyse, anderer näher bezeichneter Zugang**
- 07.69 Totale Exzision der Hypophyse, nicht näher bezeichneter Zugang**
- Hypophysektomie, n.n.bez.
- Pituitektomie, n.n.bez.
- 07.7 Sonstige Operationen an der Hypophyse**
- 07.71 Exploration der Fossa hypophysialis**
- EXKL.** *Exploration mit Inzision an der Hypophyse (07.72)*
- 07.72 Inzision an der Hypophyse**
- Aspiration an der Hypophyse
- Aspiration an der kraniobukalen Tasche
- Aspiration an der Rathke-Tasche
- Aspiration an einem Kraniopharyngeom
- 07.79 Sonstige Operation an der Hypophyse, sonstige**
- Einsetzen einer Tamponade in die Sella turcica
- 07.8 Thymektomie**
- 07.80 Thymektomie, n.n.bez.**
- 07.81 Sonstige partielle Exzision am Thymus**
- Partielle Thymektomie
- INKL.** Offene partielle Exzision am Thymus
- EXKL.** *Biopsie am Thymus (07.16)*
- Thorakoskopische partielle Exzision am Thymus (07.83)*
- 07.82 Sonstige totale Exzision des Thymus**
- Totale Thymektomie *
- INKL.** Offene totale Exzision des Thymus
- EXKL.** *Thorakoskopische totale Exzision des Thymus (07.84)*
- 07.83 Thorakoskopische partielle Exzision am Thymus**
- EXKL.** *Sonstige partielle Exzision am Thymus (07.81)*
- 07.84 Thorakoskopische totale Exzision des Thymus**
- EXKL.** *Sonstige totale Exzision des Thymus (07.82)*
- 07.9 Sonstige Operationen am Thymus**
- 07.91 Exploration im Gebiet des Thymus**
- EXKL.** *Exploration mit Inzision am Thymus (07.92)*
- 07.92 Sonstige Inzision am Thymus**
- Aspiration am Thymus *
- INKL.** Offene Inzision am Thymus
- EXKL.** *Thorakoskopische Inzision am Thymus (07.95)*
- 07.93 Plastische Rekonstruktion am Thymus**
- 07.94 Transplantation von Thymusgewebe**
- 07.95 Thorakoskopische Inzision am Thymus**
- EXKL.** *Sonstige Inzision am Thymus (07.92)*
- 07.98 Sonstige und nicht näher bezeichnete thorakoskopische Operationen am Thymus**
- 07.99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Operationen am Thymus**
- Thymopexie
- INKL.** Transzervikale Thymektomie
- EXKL.** *Sonstige thorakoskopische Operationen am Thymus (07.98)*

08 Operationen am Augenlid

INKL. Operationen an den Augenbrauen

08.0 Inzision am Augenlid

08.01 Inzision am Lidrand [L]

08.02 Eröffnung einer Blepharorrhaphie [L]

08.09 Inzision am Augenlid, sonstige [L]

08.1 Diagnostische Massnahmen am Augenlid

08.11 Biopsie am Augenlid

08.11.0 Detail der Subkategorie 08.11

08.11.00 Biopsie am Augenlid, n.n.bez. [L]

08.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Augenlid [L]

08.11.20 Offene Biopsie am Augenlid [L]

08.11.99 Biopsie am Augenlid, sonstige [L]

08.19 Diagnostische Massnahmen am Augenlid, sonstige [L]

08.2 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Augenlid

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Rekonstruktion (08.61-08.74)

Randschnittkontrolle: mikrographische
Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

EXKL. Biopsie am Augenlid (08.11)

08.20 Exzision einer Läsion am Augenlid

Entfernen einer Meibom-Drüse, n.n.bez.

08.20.0 Detail der Subkategorie 08.20

08.20.00 Exzision einer Läsion am Augenlid, n.n.bez. [L]

08.20.10 Kürettage am Augenlid [L]

INKL. Exzision einer Läsion durch Kürettage

08.20.99 Exzision einer Läsion am Augenlid, sonstige [L]

08.21 Exzision eines Chalazions [L]

08.22 Exzision einer anderen kleineren Läsion am Augenlid

Exzision einer Warze [Verruca] am Augenlid

08.23 Exzision einer grösseren Läsion am Augenlid, nicht durchgehend

Exzision, die ein Viertel oder mehr des Lidrands betrifft,
nicht durchgehend

08.24 Exzision einer grösseren Läsion am Augenlid, perforierend

Exzision, die ein Viertel oder mehr des Lidrands betrifft,
perforierend

Keilresektion des Augenlids

Operation nach Wheeler *

08.25 Destruktion einer Läsion am Augenlid [L]

08.3 Operative Behandlung von Blepharoptose und Lidretraktion

08.31 Behebung einer Blepharoptose durch M. frontalis-Verfahren mit Naht [L]

08.32 Behebung einer Blepharoptose durch M. frontalis-Verfahren mit Faszienschlinge [L]

Operation nach Crawford *

08.33 Behebung einer Blepharoptose durch Resektion oder Verlagerung des M. levator palpebrae oder seiner Aponeurose [L]

Operation nach Berke *

Operation nach Blasovic *

08.34 Behebung einer Blepharoptose durch andere Verfahren am M. levator palpebrae [L]

08.35 Behebung einer Blepharoptose durch Tarsoplastik [L]

08.36 Behebung einer Blepharoptose durch andere Verfahren [L]

M. orbicularis oculi-Schlinge zur Versorgung einer
Blepharoptose

Versorgung einer Ptose, n.n.bez.

08.37 Reduktion einer Ptosen-Überkorrektur [L]

08.38 Korrektur einer Lidretraktion [L]

08.4 Behebung von Entropium oder Ektropium

08.41 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Thermokauterisation [L]

08.42 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Nahtverfahren [L]

08.43 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Keilresektion [L]

Operation nach Fox *

08.44 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik

08.44.0 Detail der Subkategorie 08.44

08.44.00 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, n.n.bez. [L]

08.44.10 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, horizontale Verkürzung des Augenlides [L]

08.44.99 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, sonstige [L]

08.49 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums

08.49.0 Detail der Subkategorie 08.49

08.49.00 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, n.n.bez. [L]

08.49.10 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, Operation an den Lidretraktoren [L]

08.49.11 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, Reposition einer Lidlamelle [L]

08.49.99 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, sonstige [L]

08.5 Sonstige Anpassung der Lidposition

08.51 Kanthotomie [L]

Vergrösserung der Lidspalte

08.52 Blepharorrhaphie [L]

Kanthorrhaphie

Tarsorrhaphie

08.59 Sonstige Anpassung der Lidposition

Plastische Rekonstruktion der Epikanthusfalte

08.59.0 Detail der Subkategorie 08.59

08.59.00 Sonstige Anpassung der Lidposition, n.n.bez. [L]

08.59.10 Kanthoplastik, n.n.bez. [L]

08.59.11 Kanthopexie [L]

08.59.12 Korrekturoperation bei Epikanthus [L]

08.59.99 Sonstige Anpassung der Lidposition, sonstige [L]

08.6 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten

EXKL. Lidplastik zur Behebung von Entropium und Ektropium (08.44)

08.61 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat

- 08.61.0 Detail der Subkategorie 08.61
- 08.61.00 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat, n.n.bez. [L]
- 08.61.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen [L]
- 08.61.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hauttransplantat [L]
- 08.61.99 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat, sonstige [L]
- 08.62 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Schleimhautlappen oder -transplantat [L]
- 08.63 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Haarfollikeltransplantat [L]
- 08.64 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit tarsokonjunktivalem Lappen [L]
Transfer eines tarsokonjunktivalen Lappens vom gegenüberliegenden Lid
- 08.69 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten
- 08.69.0 Detail der Subkategorie 08.69
- 08.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, n.n.bez. [L]
- 08.69.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Knorpel [L]
- 08.69.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit alloplastischem Material [L]
- 08.69.12 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Verschiebe- und Rotationsplastik des Lides [L]
- 08.69.13 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Oberlidverlängerung [L]
- 08.69.19 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit sonstigem Lappen oder Transplantaten [L]
- 08.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, sonstige [L]
- 08.7 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids
EXKL. Lidplastik zur Versorgung von Entropium und Ektropium (08.44)
- 08.70 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, n.n.bez. [L]
- 08.71 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.72 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.73 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe
- 08.73.0 Detail der Subkategorie 08.73
- 08.73.00 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, n.n.bez. [L]
- 08.73.10 Verschiebeplastik der Lidkante [L]
- 08.73.99 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, sonstige [L]
- 08.74 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe
- 08.74.0 Detail der Subkategorie 08.74
- 08.74.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, n.n.bez. [L]
- 08.74.10 Oberlidverlängerung [L]
- 08.74.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, sonstige [L]
- 08.8 Sonstige plastische Wiederherstellung des Augenlids
- 08.81 Lineare Naht einer Risswunde von Augenlid oder Augenbraue [L]
- 08.82 Versorgung einer Risswunde des Augenlids, den Lidrand umfassend, partielle Tiefe [L]
- 08.83 Sonstige Versorgung einer Risswunde des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.84 Versorgung einer Risswunde des Augenlids, den Lidrand umfassend, volle Tiefe [L]
- 08.85 Sonstige Versorgung einer Risswunde des Augenlids, volle Tiefe [L]
- 08.86 Rhytidektomie am Unterlid [L]
- 08.87 Rhytidektomie am Oberlid [L]
- 08.89 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids
- 08.89.0 Detail der Subkategorie 08.89
- 08.89.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, n.n.bez. [L]
- 08.89.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids, medialer oder lateraler Lidwinkel [L]
- 08.89.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Hebung der Augenbraue [L]
- 08.89.12 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Entfernung eines Fettgewebeprolapses der Orbita [L]
- 08.89.13 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Oberflächenbehandlung mit Laser [L]
- 08.89.14 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch sonstige Oberlidverlängerung [L]
- 08.89.15 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Unterlidverlängerung [L]
- 08.89.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, sonstige [L]
- 08.9 Sonstige Operationen an den Augenlidern
- 08.91 Elektrochirurgische Epilation am Augenlid [L]
- 08.92 Kryochirurgische Epilation am Augenlid [L]
- 08.93 Sonstige Epilation am Augenlid [L]
- 08.99 Sonstige Operation am Augenlid
- 08.99.0 Detail der Subkategorie 08.99
- 08.99.00 Sonstige Operation am Augenlid, n.n.bez. [L]
- 08.99.10 Fixation von Gewichten am Augenlid [L]
- 08.99.99 Sonstige Operation am Augenlid, sonstige [L]
- 09 Operationen am Tränensystem
- 09.0 Inzision der Tränendrüse [L]
Inzision einer Tränendrüsenzyste (mit Drainage)
- 09.1 Diagnostische Massnahmen am Tränensystem
- 09.11 Biopsie der Tränendrüse [L]
- 09.12 Biopsie des Tränensacks [L]
- 09.19 Diagnostische Massnahmen am Tränensystem, sonstige [L]
EXKL. Kontrast-Dakryozystographie (87.05)
Weichteil-Radiographie des Ductus nasolacrimalis (87.09)
- 09.2 Exzision von Läsion oder Gewebe an der Tränendrüse
- 09.20 Exzision einer Tränendrüse, n.n.bez. [L]
- 09.21 Exzision einer Läsion der Tränendrüse [L]
EXKL. Biopsie der Tränendrüse (09.11)

- 09.22 **Sonstige partielle Resektion einer Tränendrüse [L]**
EXKL. *Biopsie der Tränendrüse (09.11)*
- 09.23 **Totale Resektion einer Tränendrüse [L]**
- 09.3 **Sonstige Operationen an der Tränendrüse [L]**
- 09.4 **Manipulation an den ableitenden Tränenwegen**
INKL. Steinentfernung, Manipulation mit Dilatation
EXKL. *Kontrast-Dakryzystographie (87.05)*
- 09.41 **Sondierung des Tränenpünktchens [L]**
- 09.42 **Sondierung des Canaliculus lacrimalis [L]**
 Operation nach Anel *
- 09.43 **Sondierung des Ductus nasolacrimalis [L]**
EXKL. *Einsetzen eines Tubus oder Stents in den Ductus nasolacrimalis (09.44)*
- 09.44 **Intubation des Ductus nasolacrimalis [L]**
 Einsetzen eines Stents in den Ductus nasolacrimalis
- 09.49 **Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen**
- 09.49.0 **Detail der Subkategorie 09.49**
- 09.49.00 **Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen, n.n.bez. [L]**
- 09.49.10 **Wechsel eines Röhrchens an den Tränenwegen [L]**
- 09.49.99 **Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen, sonstige [L]**
- 09.5 **Inzision von Tränensack und ableitenden Tränenwegen**
- 09.51 **Inzision des Tränenpünktchens [L]**
- 09.52 **Inzision des Canaliculus lacrimalis [L]**
- 09.53 **Inzision des Tränensacks [L]**
 Operation nach Ammon *
- 09.59 **Inzision von Tränensack und ableitenden Tränenwegen, sonstige [L]**
 Inzision (und Drainage) des Ductus nasolacrimalis, n.n.bez.
- 09.6 **Exzision an Tränensack und ableitenden Tränenwegen [L]**
 Operation nach Gifford *
EXKL. *Biopsie an Tränensack (09.12)*
- 09.7 **Plastische Rekonstruktion von Canaliculus lacrimalis und Tränenpünktchen**
EXKL. *Rekonstruktion des Augenlids (08.81-08.89)*
- 09.71 **Korrektur eines evertierten Tränenpünktchens [L]**
- 09.72 **Sonstige plastische Rekonstruktion am Tränenpünktchen [L]**
- 09.73 **Plastische Rekonstruktion eines Canaliculus lacrimalis [L]**
- 09.8 **Fistulisierung des Ductus nasolacrimalis in die Nasenhöhle**
- 09.81 **Dakryozystorhinostomie [L]**
- 09.82 **Konjunktivozystorhinostomie [L]**
 Konjunktivodakryozystorhinostomie [CDCR]
EXKL. *Diejenige mit Einsetzen von Tubus oder Stent (09.83)*
- 09.83 **Konjunktivozystorhinostomie mit Einsetzen von Tubus oder Stent [L]**
- 09.9 **Sonstige Operationen am Tränensystem**
- 09.91 **Obliteration des Tränenpünktchens [L]**
- 09.99 **Sonstige Operation am Tränensystem, sonstige [L]**

10 Operationen an der Konjunktiva

- 10.0 **Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva durch Inzision [L]**
EXKL. *Entfernen eines oberflächlichen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.21)*
Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.22)
- 10.1 **Sonstige Inzision der Konjunktiva [L]**
- 10.2 **Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva**
- 10.21 **Biopsie der Konjunktiva**
- 10.21.0 **Detail der Subkategorie 10.21**
- 10.21.00 **Biopsie der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**
- 10.21.10 **Geschlossene (Nadel-) Biopsie der Konjunktiva [L]**
- 10.21.20 **Offene Biopsie der Konjunktiva [L]**
- 10.21.99 **Biopsie der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.29 **Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.3 **Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**
- 10.31 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**
 Exzision eines Konjunktivarings um die Kornea
EXKL. *Biopsie der Konjunktiva (10.21)*
- 10.31.0 **Detail der Subkategorie 10.31**
- 10.31.00 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**
- 10.31.10 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva mit Plastik [L]**
- 10.31.99 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.32 **Destruktion einer Läsion der Konjunktiva [L]**
EXKL. *Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva (10.31)*
Thermokauterisation eines Entropiums (08.41)
- 10.33 **Sonstige destruktive Massnahmen an der Konjunktiva [L]**
 Entfernen von Trachomfollikeln
- 10.4 **Konjunktivoplastik**
- 10.41 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat**
- 10.41.0 **Detail der Subkategorie 10.41**
- 10.41.00 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, n.n.bez. [L]**
- 10.41.10 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, autogen [L]**
- 10.41.11 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, nicht autogen [L]**
- 10.41.99 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, sonstige [L]**
- 10.42 **Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat**
EXKL. *Revision einer Enukleationshöhle mit Transplantat (16.63)*
- 10.42.0 **Detail der Subkategorie 10.42**

- 10.42.00 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, n.n.bez. [L]
- 10.42.10 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, autogen [L]
- 10.42.11 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, nicht autogen [L]
- 10.42.99 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, sonstige [L]
- 10.43 Sonstige Rekonstruktion der konjunktivalen Fornix [L]
EXKL. *Revision einer Enukleationshöhle (16.64)*
- 10.44 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva
- 10.44.0 Detail der Subkategorie 10.44
- 10.44.00 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, n.n.bez. [L]
- 10.44.10 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, autogen [L]
- 10.44.11 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, nicht autogen [L]
- 10.44.99 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, sonstige [L]
- 10.45 Limbusstammzelltransplantation
- 10.45.0 Detail der Subkategorie 10.45
- 10.45.00 Limbusstammzelltransplantation, n.n.bez. [L]
- 10.45.09 Limbusstammzelltransplantation, sonstige [L]
- 10.45.11 Autologe Limbusstammzelltransplantation mit in-vitro kultivierten Limbusstammzellen [L]
- 10.49 Sonstige Konjunktivoplastik
EXKL. *Rekonstruktion der Kornea mit Konjunktivalappen (11.53)*
- 10.49.0 Detail der Subkategorie 10.49
- 10.49.00 Sonstige Konjunktivoplastik, n.n.bez. [L]
- 10.49.10 Sonstige Konjunktivoplastik, Tenonplastik [L]
- 10.49.99 Sonstige Konjunktivoplastik, sonstige [L]
- 10.5 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid
 Durchtrennung eines Symblepharons (mit Einsetzen eines Platzhalters)
- 10.5X Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid
- 10.5X.0 Detail der Subkategorie 10.5X
- 10.5X.00 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid, n.n.bez. [L]
- 10.5X.10 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid mit Bindehautplastik [L]
- 10.5X.99 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid, sonstige [L]
- 10.6 Versorgung einer Konjunktivaverletzung
EXKL. *Versorgung einer Konjunktivaverletzung zusammen mit einer Skleraverletzung (12.81)*
- 10.6X Versorgung einer Konjunktivaverletzung
- 10.6X.0 Detail der Subkategorie 10.6X
- 10.6X.00 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, n.n.bez. [L]
- 10.6X.10 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, durch Naht [L]
- 10.6X.99 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, sonstige [L]
- 10.9 Sonstige Operationen an der Konjunktiva
- 10.91 Subkonjunktivale Injektion [L]
- 10.99 Sonstige Operationen an der Konjunktiva, sonstige [L]
- 11 Operationen an der Kornea
- 11.0 Entfernen eines intrakornealen Fremdkörpers aus der Kornea mittels Magnet [L]
EXKL. *Entfernen durch Inzision (11.1)*
- 11.1 Inzision der Kornea [L]
 Inzision der Kornea zum Entfernen eines Fremdkörpers
- 11.2 Diagnostische Massnahmen an der Kornea
- 11.21 Scraping der Kornea für Ausstrich oder Kultur [L]
- 11.22 Biopsie der Kornea
- 11.22.0 Detail der Subkategorie 11.22
- 11.22.00 Biopsie der Kornea, n.n.bez. [L]
- 11.22.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie der Kornea [L]
- 11.22.20 Offene Biopsie der Kornea [L]
- 11.22.99 Biopsie der Kornea, sonstige [L]
- 11.29 Diagnostische Massnahmen an der Kornea, sonstige [L]
- 11.3 Exzision eines Pterygiums
- 11.31 Transposition eines Pterygiums [L]
 Operation nach Mc Reynolds *
- 11.32 Exzision eines Pterygiums mit Korneatransplantat [L]
- 11.39 Sonstige Exzision eines Pterygiums
- 11.39.0 Detail der Subkategorie 11.39
- 11.39.00 Sonstige Exzision eines Pterygiums, n.n.bez. [L]
- 11.39.10 Exzision eines Pterygiums mit (phototherapeutischer) Keratektomie [L]
- 11.39.11 Exzision eines Pterygiums mit sonstiger Bindehautplastik [L]
- 11.39.99 Sonstige Exzision eines Pterygiums, sonstige [L]
- 11.4 Exzision oder Destruktion von Gewebe oder einer anderen Läsion der Kornea
EXKL. *Exzision oder Destruktion von Läsion der Kornea durch refraktive Chirurgie (11.79)*
- 11.41 Mechanisches Entfernen von Korneaepithel [L]
 Mechanisches Entfernen von Korneaepithel durch Chemokauterisation
EXKL. *Scraping der Kornea für Abstrich oder Kultur (11.21)*
- 11.42 Thermokauterisation einer Kornealäsion [L]
- 11.43 Kryotherapie einer Kornealäsion [L]
- 11.49 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion
 Exzision an der Kornea, n.n.bez.
EXKL. *Biopsie der Kornea (11.22)*
- 11.49.0 Detail der Subkategorie 11.49
- 11.49.00 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion, n.n.bez. [L]
- 11.49.10 Destruktion einer Kornealäsion, durch Laserkoagulation [L]
- 11.49.19 Sonstige Destruktion einer Kornealäsion [L]
- 11.49.20 Keratektomie einer Kornealäsion durch Phototherapie [L]
- 11.49.29 Sonstige Keratektomie einer Kornealäsion [L]
- 11.49.99 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion, sonstige [L]
- 11.5 Rekonstruktion an der Kornea
- 11.51 Naht einer Korneaverletzung [L]

- 11.52 Korrektur einer postoperativen Wunddehiszenz an der Kornea [L]
- 11.53 Versorgung einer Korneaverletzung oder -wunde mit Konjunktiva-Lappen [L]
- 11.59 Sonstige Rekonstruktion an der Kornea
- 11.59.0 Detail der Subkategorie 11.59
- 11.59.00 Sonstige Rekonstruktion an der Kornea, n.n.bez. [L]
- 11.59.10 Rekonstruktion durch Deckung der Kornea, n.n.bez. [L]
- 11.59.11 Rekonstruktion durch Deckung der Kornea durch eine Amnionmembran [L]
- 11.59.12 Rekonstruktion durch sonstige Deckung der Kornea [L]
- 11.59.99 Sonstige Rekonstruktion an der Kornea, sonstige [L]
- 11.6 Korneatransplantation
- EXKL.** Exzision eines Pterygiums mit Korneatransplantat (11.32)
- Beachte: Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93
- 11.60 Korneatransplantation, n.n.bez. [L]
Keratoplastik, n.n.bez.
- 11.61 Lamelläre Keratoplastik mit Autotransplantat [L]
- 11.62 Sonstige lamelläre Keratoplastik [L]
- 11.63 Penetrierende Keratoplastik mit Autotransplantat [L]
Perforierende Keratoplastik mit Autotransplantat
- 11.64 Sonstige penetrierende Keratoplastik [L]
Perforierende Keratoplastik mit Homotransplantat
- 11.69 Sonstige Korneatransplantation
Sonstige Keratoplastik *
- 11.69.0 Detail der Subkategorie 11.69
- 11.69.00 Sonstige Korneatransplantation, n.n.bez. [L]
- 11.69.10 Austausch-Keratoplastik [L]
- 11.69.20 Perforierende Korneatransplantation [L]
- 11.69.99 Sonstige Korneatransplantation, sonstige [L]
- 11.7 Sonstige rekonstruktive und refraktive Chirurgie an der Kornea
- 11.71 Keratomileusis [L]
- 11.72 Keratophakie [L]
- 11.73 Keratoprothese [L]
- 11.74 Thermokeratoplastik [L]
- 11.75 Radiäre Keratotomie [L]
- 11.76 Epikeratophakie [L]
- 11.79 Sonstige rekonstruktive und refraktive Eingriffe an der Kornea
- 11.79.0 Detail der Subkategorie 11.79
- 11.79.00 Sonstige rekonstruktive und refraktive Eingriffe an der Kornea, n.n.bez. [L]
- 11.79.10 Photorefraktive Keratektomie [L]
- 11.79.20 Implantation eines intrastromalen Ringsegmentes an der Kornea [L]
- 11.79.99 Sonstige rekonstruktive und refraktive Eingriffe an der Kornea, sonstige [L]
- 11.9 Sonstige Operationen an der Kornea
- 11.91 Tätowierung der Kornea [L]
- 11.92 Entfernen eines künstlichen Korneaimplantats [L]
- 11.99 Sonstige Operationen an der Kornea, sonstige [L]
- 12 Operation an Iris, Corpus ciliare, Sklera und vorderer Augenkammer
- EXKL.** Operationen an der Kornea (11.0-11.99)
- 12.0 Entfernen eines intraokulären Fremdkörpers aus der vorderen Augenkammer
- 12.00 Entfernen eines intraokulären Fremdkörpers aus der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.01 Entfernen eines intraokulären Fremdkörpers aus der vorderen Augenkammer mittels Magnet [L]
- 12.02 Entfernen eines intraokulären Fremdkörpers aus der vorderen Augenkammer ohne Magnet [L]
- 12.1 Iridotomie und einfache Iridektomie
- EXKL.** Iridektomie assoziiert mit Destruktion einer Läsion ohne Exzision (12.41)
Iridektomie assoziiert mit Exzision einer Irisläsion (12.42)
Iridektomie assoziiert mit Kataraktextraktion (13.11-13.69)
Iridektomie assoziiert mit Sklerafistulisierung (12.61-12.69)
- 12.11 Iridotomie mit Transfixation [L]
- 12.12 Sonstige Iridotomie [L]
Diszision der Iris
Iridotomie, n.n.bez.
Korektomie
- 12.13 Exzision einer prolabierten Iris [L]
- 12.14 Sonstige Iridektomie [L]
Iridektomie (basal) (peripher) (total) (mit Laser)
- 12.2 Diagnostische Massnahmen an Iris, Corpus ciliare, Sklera und vorderer Augenkammer
- 12.21 Diagnostische Aspiration der vorderen Augenkammer [L]
- 12.22 Biopsie der Iris [L]
- 12.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an Iris, Corpus ciliare, Sklera und vorderer Augenkammer
- 12.29.0 Detail der Subkategorie 12.29
- 12.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Iris, Corpus ciliare, Sklera und vorderer Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.29.10 Biopsie des Corpus ciliare [L]
- 12.29.20 Biopsie der Sklera [L]
- 12.29.30 Biopsie der Augenlinse [L]
- 12.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Iris, Corpus ciliare, Sklera und vorderer Augenkammer, sonstige [L]
- 12.3 Iridoplastik und Koreplastik
- 12.31 Lösung von Goniosynechien [L]
Goniosynechiolyse *
Lösung von Goniosynechien durch Injektion von Luft oder Flüssigkeit
Synechiolyse *
- 12.32 Lösung von anderen vorderen Synechien [L]
Lösung von vorderen Synechien durch Injektion von Luft oder Flüssigkeit
Lösung von vorderen Synechien, n.n.bez.
- 12.33 Lösung von hinteren Synechien [L]
Lösung von Irisadhäsionen, n.n.bez.

- 12.34 Lösung von korneovitrealen Adhäsionen [L]**
- 12.35 Koreplastik [L]**
Needling der Pupillarmembran
Operation zur Schaffung einer künstlichen Pupille *
- 12.36 Implantation und Wechsel einer Irisprothese [L]**
Künstliches Irisdiaphragma
- 12.39 Sonstige Iridoplastik**
- 12.39.0 Detail der Subkategorie 12.39**
- 12.39.00 Sonstige Iridoplastik, n.n.bez. [L]**
- 12.39.10 Iridoplastik durch Laser zur Erleichterung der intraokulären Zirkulation [L]**
- 12.39.99 Sonstige Iridoplastik, sonstige [L]**
- 12.4 Exzision oder Destruktion einer Läsion von Iris und Corpus ciliare**
- 12.40 Entfernen einer Läsion der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 12.41 Destruktion einer Irisläsion ohne Exzision [L]**
Destruktion einer Irisläsion durch Kauterisation
Destruktion einer Irisläsion durch Kryotherapie
Destruktion einer Irisläsion durch Photokoagulation
- 12.42 Exzision einer Irisläsion [L]**
EXKL. *Biopsie der Iris (12.22)*
- 12.43 Destruktion einer Läsion des Corpus ciliare, ohne Exzision [L]**
- 12.44 Exzision einer Läsion des Corpus ciliare [L]**
- 12.5 Erleichterung der intraokulären Zirkulation**
- 12.51 Goniopunktion ohne Goniotomie [L]**
- 12.52 Goniotomie ohne Goniopunktion [L]**
- 12.53 Goniotomie mit Goniopunktion [L]**
- 12.54 Trabekulotomie ab externo [L]**
- 12.55 Zyklodialyse [L]**
- 12.59 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation**
- 12.59.0 Detail der Subkategorie 12.59**
- 12.59.00 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, n.n.bez. [L]**
- 12.59.10 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Trabekuloplastik oder Gonioplastik [L]**
- 12.59.11 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Aspiration und Kürettage am Trabekelwerk [L]**
- 12.59.99 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, sonstige [L]**
- 12.6 Sklerale Fistulisierung**
EXKL. *Probesklerotomie (12.89)*
- 12.61 Trepanation der Sklera mit Iridektomie**
- 12.61.0 Detail der Subkategorie 12.61**
- 12.61.00 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, n.n.bez. [L]**
- 12.61.10 Gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.61.11 Nicht gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.61.99 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, sonstige [L]**
- 12.62 Thermokauterisation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.63 Iridenkleisis und Iridotaxis [L]**
- 12.64 Trabekulektomie ab externo**
- 12.64.0 Detail der Subkategorie 12.64**
- 12.64.00 Trabekulektomie ab externo, n.n.bez. [L]**
- 12.64.10 Gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]**
- 12.64.11 Nicht gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]**
- 12.64.99 Trabekulektomie ab externo, sonstige [L]**
- 12.65 Sonstige Sklerafistulisierung mit Iridektomie [L]**
Operation nach Holth *
Operation nach Lagrange *
- 12.66 Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme [L]**
Revision eines Filterkissens
EXKL. *Verschluss einer Sklerafistel (12.82)*
- 12.69 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme**
- 12.69.0 Detail der Subkategorie 12.69**
- 12.69.00 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, n.n.bez. [L]**
- 12.69.10 Filtrierende Operationen zur Senkung des Augeninnendrucks [L]**
- 12.69.99 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, sonstige [L]**
- 12.7 Sonstige Massnahmen zur Senkung eines erhöhten Augendrucks**
- 12.71 Zyklodiathermie [L]**
- 12.72 Zyklodytherapie [L]**
- 12.73 Zyklodytherapie [L]**
- 12.74 Verkleinerung des Corpus ciliare, n.n.bez. [L]**
- 12.79 Sonstige Glaukomoperationen**
- 12.79.0 Detail der Subkategorie 12.79**
- 12.79.00 Sonstige Glaukomoperationen, n.n.bez. [L]**
- 12.79.10 Viskokanalostomie bei Glaukom [L]**
- 12.79.11 Tiefe Sklerektomie bei Glaukom [L]**
- 12.79.20 Implantation eines Glaukom-Drainage-Implantats [L]**
INKL. Baerveldt, Ahmed, Molteno
- 12.79.99 Sonstige Glaukomoperationen, sonstige [L]**
- 12.8 Operationen an der Sklera**
EXKL. *Operationen an der Sklera assoziiert mit Fistulisierung der Sklera (12.61-12.69)*
Operationen an der Sklera assoziiert mit Fixation der Retina (14.41-14.59)
- 12.81 Naht einer Skleraverletzung [L]**
Naht einer Skleraverletzung mit gleichzeitiger Versorgung der Konjunktiva
- 12.82 Verschluss einer Sklerafistel [L]**
EXKL. *Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)*
- 12.83 Revision einer Operationswunde der vorderen Augenkammer, n.a.klass. [L]**
EXKL. *Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)*
- 12.84 Exzision oder Destruktion einer Skleraläsion [L]**
- 12.85 Versorgung eines skleralen Staphyloms mit Transplantat [L]**
- 12.86 Sonstige Versorgung eines skleralen Staphyloms [L]**
- 12.87 Skleraverstärkung mit Transplantat [L]**
- 12.88 Sonstige Skleraverstärkung [L]**
- 12.89 Operationen an der Sklera, sonstige [L]**

Probesklerotomie

12.9 Sonstige Operationen an Iris, Corpus ciliare und vorderer Augenkammer

12.91 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer

EXKL. *Diagnostische Aspiration der vorderen Augenkammer (12.21)*

12.91.0 Detail der Subkategorie 12.91

12.91.00 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]

12.91.10 Vorderkammerspülung, n.n.bez. [L]

12.91.11 Vorderkammerspülung mit Entfernung von Silikonöl [L]

12.91.19 Vorderkammerspülung, sonstige [L]

12.91.20 Parazentese der vorderen Augenkammer [L]

12.91.99 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, sonstige [L]

12.92 Injektion in die vordere Augenkammer

12.92.0 Detail der Subkategorie 12.92

12.92.00 Injektion in die vordere Augenkammer, n.n.bez. [L]

12.92.09 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige [L]

12.92.12 Injektion in die vordere Augenkammer, flüssiges Medikament [L]

12.92.19 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige Flüssigkeit [L]

12.92.21 Injektion in die vordere Augenkammer, Luft [L]

12.92.29 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstiges Gas [L]

12.93 Exzision oder Destruktion einer Epithelwucherung in die vordere Augenkammer [L]

EXKL. *Destruktion oder Exzision mit Iridektomie (12.41 - 12.42)*

12.97 Sonstige Operationen an der Iris [L]

12.98 Sonstige Operationen am Corpus ciliare

12.98.0 Detail der Subkategorie 12.98

12.98.00 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, n.n.bez. [L]

12.98.10 Fixation des Ziliarkörpers [L]

12.98.99 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, sonstige [L]

12.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer

12.99.0 Detail der Subkategorie 12.99

12.99.00 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]

12.99.10 Entfernung einer Naht an der vorderen Augenkammer [L]

12.99.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, sonstige [L]

13 Operationen an der Linse

13.0 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse

EXKL. *Entfernen eines Pseudophakos (13.8)*

13.00 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse, n.n.bez. [L]

13.01 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse mittels Magnet [L]

13.02 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse ohne Magnet [L]

13.1 Intrakapsuläre Exzision der Linse

Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Einsetzen eines Pseudophakos (13.71)

13.11 Intrakapsuläre Exzision der Linse durch inferioren temporalen Zugang [L]

13.19 Intrakapsuläre Exzision der Linse, sonstige [L]

Eryosphakextraktion eines Katarakts

Exzision der Linse, n.n.bez.

Kataraktextraktion, n.n.bez.

Kryoextraktion der Linse

Sonstige Exzision der Linse

13.2 Extrakapsuläre Exzision der Linse durch lineares Exzisionsverfahren [L]

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)

13.3 Extrakapsuläre Exzision der Linse durch einfaches Aspirations- (und Irrigations-) Verfahren [L]

Irrigation eines traumatischen Katarakts

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)

13.4 Extrakapsuläre Exzision der Linse durch Fragmentations- und Aspirationsverfahren

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)

13.41 Phakoemulsifikation und Aspiration eines Katarakts [L]

13.42 Mechanische Phakofragmentation und Aspiration eines Katarakts durch posterioren Zugang [L]

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Vitrektomie (14.74)

13.43 Mechanische Phakofragmentation und andere Aspiration eines Katarakts [L]

13.5 Sonstige extrakapsuläre Exzision der Linse

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)

13.51 Extrakapsuläre Exzision der Linse durch inferioren temporalen Zugang [L]

13.59 Sonstige extrakapsuläre Exzision der Linse, sonstige [L]

13.6 Sonstige Kataraktextraktion

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)

13.64 Diszision einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]

13.65 Exzision einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]

Kapsulektomie

13.66 Mechanische Fragmentation einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]

13.69 Sonstige Kataraktextraktion, sonstige [L]

13.7 Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos)

EXKL. *Implantation von intraokulärer teleskopischer Prothese (13.91)*

13.70 Implantation einer Intraokularlinse, n.n.bez. [L]

13.71 Implantation einer Intraokularlinse anlässlich einer Kataraktextraktion, einzeitig [L]

Kod. eb.: Gleichzeitige Kataraktextraktion (13.11-13.69)

13.72 Sekundäre Implantation einer Intraokularlinse [L]

13.73 Implantation einer iristragenden Intraokularlinse [L]

13.79 Implantation einer Intraokularlinse, sonstige [L]

13.8 Entfernen einer Intraokularlinse [L]

- Entfernen eines Pseudophakos
- 13.9 Sonstige Operationen an der Linse**
- 13.90 Operation an der Linse, n.a.klass. [L]**
- 13.91 Implantation von intraokulärer teleskopischer Prothese [L]**
- Implantierbares Miniaturteleskop
- INKL.** Entfernen der Linse, jede Methode
- EXKL.** Sekundäres Einsetzen eines Augenimplantats (16.61)
- 13.92 Kapsulotomie an der Linse [L]**
- 13.93 Verschluss eines Defekts an der Linse mit Gewebekleber [L]**
- 13.99 Sonstige Operationen an der Linse, sonstige [L]**
- 14 Operationen an Retina, Chorioidea, Glaskörper und hinterer Augenkammer**
- 14.0 Entfernen eines Fremdkörpers aus der hinteren Augenkammer**
- EXKL.** Entfernen von chirurgisch implantiertem Material aus der hinteren Augenkammer (14.6)
- 14.00 Entfernen eines Fremdkörpers aus der hinteren Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 14.01 Entfernen eines Fremdkörpers aus der hinteren Augenkammer mittels Magnet [L]**
- 14.02 Entfernen eines Fremdkörpers aus der hinteren Augenkammer ohne Magnet [L]**
- 14.1 Diagnostische Massnahmen an Retina, Chorioidea, Glaskörper und hinterer Augenkammer**
- 14.11 Diagnostische Aspiration am Glaskörper [L]**
- 14.19 Diagnostische Massnahmen an Retina, Chorioidea, Glaskörper und hinterer Augenkammer, sonstige [L]**
- 14.2 Destruktion einer Läsion an Retina und Chorioidea**
- INKL.** Destruktion einer Chorioretinopathie oder einer isolierten chorioretinalen Läsion
- EXKL.** Behebung einer Amotio retinae (14.41-14.59)
Versorgung eines Retinarisses (14.31-14.39)
- 14.21 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Diathermie [L]**
- 14.22 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Kryotherapie [L]**
- 14.23 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Xenon-Bogen-Photokoagulation [L]**
- 14.24 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Laser-Photokoagulation [L]**
- 14.25 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch nicht näher bezeichnete Photokoagulation [L]**
- 14.26 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Radiotherapie [L]**
- 14.27 Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Implantation einer Strahlenquelle [L]**
- 14.29 Destruktion einer chorioretinalen Läsion, sonstige [L]**
- Destruktion einer Läsion an Retina und Chorioidea, n.n.bez.
- 14.3 Versorgung eines Retinarisses**
- INKL.** Behebung eines Retinadefekts
- EXKL.** Behebung einer Amotio retinae (14.41-14.59)
- 14.31 Versorgung eines Retinarisses durch Diathermie [L]**
- 14.32 Versorgung eines Retinarisses durch Kryotherapie [L]**
- 14.33 Versorgung eines Retinarisses durch Xenon-Bogen-Photokoagulation [L]**
- 14.34 Versorgung eines Retinarisses durch Laser-Photokoagulation [L]**
- 14.35 Versorgung eines Retinarisses durch nicht näher bezeichnete Photokoagulation [L]**
- 14.39 Sonstige Versorgung eines Retinarisses**
- 14.39.0 Detail der Subkategorie 14.39**
- 14.39.00 Sonstige Versorgung eines Retinarisses, n.n.bez. [L]**
- 14.39.10 Versorgung eines Retinarisses durch schwere Flüssigkeiten [L]**
- 14.39.99 Sonstige Versorgung eines Retinarisses, sonstige [L]**
- 14.4 Behebung einer Amotio retinae durch Sklera-Cerclage und Plombe**
- 14.41 Sklera-Cerclage mit Plombe [L]**
- 14.49 Sonstige Sklera-Cerclage [L]**
- Sklera-Cerclage mit Lufttamponade
- Sklera-Cerclage mit Skleraresektion
- Sklera-Cerclage mit Vitrektomie
- 14.5 Sonstige Behebung einer Amotio retinae**
- INKL.** Versorgung einer Amotio retinae mit Drainage
- 14.51 Behebung einer Amotio retinae durch Diathermie [L]**
- 14.52 Behebung einer Amotio retinae durch Kryotherapie [L]**
- 14.53 Behebung einer Amotio retinae durch Xenon-Bogen-Photokoagulation [L]**
- 14.54 Behebung einer Amotio retinae durch Laser-Photokoagulation [L]**
- 14.55 Behebung einer Amotio retinae durch nicht näher bezeichnete Photokoagulation [L]**
- 14.59 Sonstige Verfahren zur Behebung einer Amotio retinae**
- 14.59.0 Detail der Subkategorie 14.59**
- 14.59.00 Sonstige Verfahren zur Behebung einer Amotio retinae, n.n.bez. [L]**
- 14.59.10 Behebung einer Amotio retinae durch schwere Flüssigkeiten [L]**
- 14.59.11 Behebung einer Amotio retinae durch Endotamponade (Gas) [L]**
- 14.59.99 Sonstige Verfahren zur Behebung einer Amotio retinae, sonstige [L]**
- 14.6 Entfernen von chirurgisch implantiertem Material aus der hinteren Augenkammer**
- 14.6X Entfernen von chirurgisch implantiertem Material aus der hinteren Augenkammer**
- 14.6X.0 Detail der Subkategorie 14.6X**
- 14.6X.00 Entfernen von chirurgisch implantiertem Material aus der hinteren Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 14.6X.10 Revision und Wechsel einer Sklera-Cerclage [L]**
- 14.6X.20 Entfernung einer Sklera-Cerclage [L]**
- 14.6X.99 Entfernen von chirurgisch implantiertem Material aus der hinteren Augenkammer, sonstige [L]**
- 14.7 Operationen am Glaskörper**
- 14.71 Entfernen des Glaskörpers durch anterioren Zugang**
- Entfernen des Glaskörpers durch anterioren Zugang (mit Ersatz)
- Open sky Verfahren
- 14.71.0 Detail der Subkategorie 14.71**

- 14.71.00 Entfernen des Glaskörpers durch anterioren Zugang, n.n.bez. [L]
- 14.71.10 Vordere Vitrektomie über Pars plana [L]
- 14.71.19 Sonstige Vitrektomie über Pars plana [L]
- 14.71.99 Entfernen des Glaskörpers durch anterioren Zugang, sonstige [L]
- 14.72 Sonstiges Entfernen des Glaskörpers [L]
Aspiration des Glaskörpers durch posteriore Sklerotomie
- 14.73 Mechanische Vitrektomie durch anterioren Zugang
- 14.73.0 Detail der Subkategorie 14.73
- 14.73.00 Mechanische Vitrektomie durch anterioren Zugang, n.n.bez. [L]
- 14.73.10 Mechanische Vitrektomie durch anterioren Zugang, Pars-plana-Vitrektomie [L]
- 14.73.19 Mechanische Vitrektomie durch sonstigen anterioren Zugang [L]
- 14.73.99 Mechanische Vitrektomie durch anterioren Zugang, sonstige [L]
- 14.74 Sonstige mechanische Vitrektomie [L]
Posteriorer Zugang
- 14.75 Injektion von Glaskörperersatz [L]
EXKL. *Kode weglassen - Injektion von Glaskörperersatz assoziiert mit Entfernen des Glaskörpers (14.71-14.74)*
- 14.76 Intravitreale Injektion [L]
- 14.79 Operationen am Glaskörper, sonstige [L]
- 14.9 Sonstige Operationen an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer
- 14.9X Sonstige Operationen an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer
- 14.9X.0 Detail der Subkategorie 14.9X
- 14.9X.00 Sonstige Operationen an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 14.9X.10 Sonstige Operation an der Retina, Rotation der Netzhaut [L]
- 14.9X.11 Einsetzen einer epiretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.12 Wechsel einer epiretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.13 Entfernen einer epiretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.14 Einsetzen einer subretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.15 Wechsel einer subretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.16 Entfernen einer subretinalen Netzhautprothese [L]
- 14.9X.20 Fixierung von Markierungsplättchen für die Strahlentherapie an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer [L]
Kod. eb.: Radioaktive Moulagen: Konstruktion und Applikation von Augenapplikatoren (92.27.73)
- 14.9X.21 Entfernung von Markierungsplättchen für die Strahlentherapie an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer [L]
- 14.9X.22 Lagekorrektur eines strahlenden Applikators an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer [L]
- 14.9X.23 Entfernung eines strahlenden Applikators an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer [L]
- 14.9X.99 Sonstige Operationen an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer, sonstige [L]
- 15 Operationen an den äusseren Augenmuskeln
- 15.0 Diagnostische Massnahmen an den äusseren Augenmuskeln oder Sehnen
- 15.01 Biopsie an äusserem Augenmuskel oder Sehne [L]
- 15.09 Diagnostische Massnahmen an den äusseren Augenmuskeln oder Sehnen, sonstige [L]
- 15.1 Operationen an einem äusseren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel
- 15.11 Rücklagerung eines äusseren Augenmuskels
- 15.11.0 Detail der Subkategorie 15.11
- 15.11.00 Rücklagerung eines äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L]
- 15.11.10 Rücklagerung eines äusseren geraden Augenmuskels [L]
- 15.11.11 Rücklagerung eines äusseren schrägen Augenmuskels [L]
- 15.11.99 Rücklagerung eines äusseren Augenmuskels, sonstige [L]
- 15.12 Vorverlagerung von einem äusseren Augenmuskel
- 15.12.0 Detail der Subkategorie 15.12
- 15.12.00 Vorverlagerung von einem äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]
- 15.12.10 Vorverlagerung von einem äusseren geraden Augenmuskel [L]
- 15.12.11 Vorverlagerung von einem äusseren schrägen Augenmuskel [L]
- 15.12.99 Vorverlagerung von einem äusseren Augenmuskel, sonstige [L]
- 15.13 Resektion von einem äusseren Augenmuskel
- 15.13.0 Detail der Subkategorie 15.13
- 15.13.00 Resektion von einem äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]
- 15.13.10 Resektion von einem äusseren Augenmuskel, an einem geraden Augenmuskel [L]
- 15.13.11 Resektion von einem äusseren Augenmuskel, an einem schrägen Augenmuskel [L]
- 15.13.99 Resektion von einem äusseren Augenmuskel, sonstige [L]
- 15.19 Sonstige Operationen an einem äusseren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel
EXKL. *Transposition eines äusseren Augenmuskels (15.5)*
- 15.19.0 Detail der Subkategorie 15.19
- 15.19.00 Sonstige Operationen an einem äusseren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel, n.n.bez. [L]
- 15.19.10 Verstärkende Eingriffe an Augenmuskeln, n.n.bez. [L]
- 15.19.11 Verstärkende Eingriffe an einem geraden Augenmuskel [L]
- 15.19.12 Verstärkende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskel [L]
- 15.19.19 Sonstige Verstärkende Eingriffe an Augenmuskeln [L]
- 15.19.20 Schwächende Eingriffe an Augenmuskeln, n.n.bez. [L]
- 15.19.21 Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskeln [L]

| | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15.19.22 | Schwächende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskeln [L] | 15.29.22 | Entfernen einer Muskelnah an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L] |
| 15.19.29 | Sonstige Schwächende Eingriffe an Augenmuskeln [L] | 15.29.29 | Entfernen einer Muskelnah an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L] |
| 15.19.30 | Myopexie an geraden Augenmuskeln [L] | 15.29.3 | Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels |
| 15.19.40 | Chirurgie der Abrollstrecke [L] | 15.29.30 | Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L] |
| 15.19.99 | Sonstige Operationen an einem äusseren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel, sonstige [L] | 15.29.31 | Absetzen eines einzelnen äusseren geraden Augenmuskels [L] |
| 15.2 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.29.32 | Absetzen eines einzelnen äusseren schrägen Augenmuskels [L] |
| 15.21 | Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.29.39 | Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels, sonstige [L] |
| 15.21.0 | Detail der Subkategorie 15.21 | 15.29.4 | Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels |
| 15.21.00 | Verlängerungsverfahren an einem äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L] | 15.29.40 | Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L] |
| 15.21.10 | Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L] | 15.29.41 | Refixation eines einzelnen äusseren geraden Augenmuskels [L] |
| 15.21.11 | Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L] | 15.29.42 | Refixation eines einzelnen äusseren schrägen Augenmuskels [L] |
| 15.21.99 | Sonstige Verlängerungsverfahren an einem äusseren Augenmuskel [L] | 15.29.49 | Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels, sonstige [L] |
| 15.22 | Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.3 | Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel |
| 15.22.0 | Detail der Subkategorie 15.22 | 15.3X | Operationen an mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel |
| 15.22.00 | Verkürzungsverfahren an äusseren Augenmuskeln, n.n.bez. [L] | 15.3X.0 | Detail der Subkategorie 15.3X |
| 15.22.10 | Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L] | 15.3X.00 | Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel, n.n.bez. [L] |
| 15.22.11 | Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L] | 15.3X.10 | Operationen an zwei geraden Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L] |
| 15.22.99 | Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L] | 15.3X.11 | Operationen an mindestens drei schrägen Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L] |
| 15.29 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.3X.12 | Operationen an mindestens zwei geraden und mindestens zwei schrägen Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L] |
| 15.29.0 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.3X.20 | Myopexie an zwei geraden Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L] |
| 15.29.00 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L] | 15.3X.21 | Myopexie an mindestens zwei geraden Augenmuskeln mit Operation an mindestens einem weiteren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L] |
| 15.29.01 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L] | 15.3X.99 | Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel, sonstige [L] |
| 15.29.02 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L] | 15.4 | Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln, an einem oder beiden Augen |
| 15.29.09 | Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L] | 15.4X | Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln |
| 15.29.1 | Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | 15.4X.0 | Detail der Subkategorie 15.4X |
| 15.29.10 | Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L] | 15.4X.00 | Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel, n.n.bez. [L] |
| 15.29.11 | Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L] | 15.4X.10 | Operation an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L] |
| 15.29.12 | Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L] | 15.4X.11 | Operation an mindestens drei schrägen Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L] |
| 15.29.19 | Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L] | | |
| 15.29.2 | Entfernen einer Muskelnah an einem einzelnen äusseren Augenmuskel | | |
| 15.29.20 | Entfernen einer Muskelnah an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L] | | |
| 15.29.21 | Entfernen einer Muskelnah an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L] | | |

- 15.4X.12 Sonstige Operation an mindestens zwei geraden und mindestens zwei schrägen Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.20 Myopexie an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.21 Myopexie an mindestens zwei geraden Augenmuskeln mit Operation an mindestens einem weiteren Augenmuskel ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.99 Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel, sonstige [L]
- 15.5 **Transposition eines äusseren Augenmuskels**
EXKL. *Transposition zur Korrektur einer Ptose (08.31-08.36)*
- 15.5X **Transposition eines äusseren Augenmuskels**
- 15.5X.0 **Detail der Subkategorie 15.5X**
- 15.5X.00 **Transposition eines äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L]**
- 15.5X.10 **Transposition eines äusseren geraden Augenmuskels [L]**
- 15.5X.11 **Transposition eines äusseren schrägen Augenmuskels [L]**
- 15.5X.99 **Transposition eines äusseren Augenmuskels, sonstige [L]**
- 15.6 **Revision einer Operation an den äusseren Augenmuskeln [L]**
- 15.7 **Versorgung eines Traumas an einem äusseren Augenmuskel [L]**
 Befreiung eines eingeklemmten äusseren Augenmuskels
 Lösung von Adhäsionen an einem äusseren Augenmuskel
 Versorgung einer Sehnenverletzung
 Versorgung einer Verletzung der Tenon-Kapsel
 Versorgung einer Verletzung eines äusseren Augenmuskels
- 15.9 **Sonstige Operationen an äusseren Augenmuskeln und Sehnen [L]**
- 16 **Operationen an Orbita und Augapfel**
EXKL. *Reposition einer Orbitafraktur (76.78-76.79)*
- 16.0 **Orbitotomie**
- 16.01 **Orbitotomie mit Knochenlappen [L]**
 Orbitotomie durch lateralen Zugang
- 16.02 **Orbitotomie mit Einsetzen eines orbitalen Implantats [L]**
EXKL. *Orbitotomie mit Knochenlappen (16.01)*
- 16.09 **Orbitotomie, sonstige [L]**
- 16.1 **Entfernen eines penetrierenden Fremdkörpers aus dem Auge, n.n.bez. [L]**
EXKL. *Entfernen eines nicht-penetrierenden Fremdkörpers (98.21)*
- 16.2 **Diagnostische Massnahmen an Orbita und Augapfel**
- 16.21 **Ophthalmoskopie [L]**
- 16.22 **Diagnostische Aspiration an der Orbita [L]**
- 16.23 **Biopsie an Orbita und Augapfel**
- 16.23.0 **Detail der Subkategorie 16.23**
- 16.23.00 **Biopsie an Orbita und Augapfel, n.n.bez. [L]**
- 16.23.1 **Biopsie an Orbita**
- 16.23.11 **Biopsie an Orbita, offen chirurgisch [L]**
- 16.23.12 **Biopsie an Orbita, transnasal [L]**
- 16.23.2 **Biopsie am Augapfel**
- 16.23.21 **Biopsie am Augapfel [L]**
- 16.23.99 **Biopsie an Orbita und Augapfel, sonstige [L]**
- 16.29 **Diagnostische Massnahmen an Orbita und Augapfel, sonstige [L]**
EXKL. *Allgemeine und subjektive Augenuntersuchung (95.01-95.09)*
Objektive Augenfunktionsprüfungen (95.21-95.26)
Radiographie der Orbita (87.14)
Thermographie des Auges (88.82)
Tonometrie (89.11)
Untersuchung von Form und Struktur des Auges (95.11-95.16)
- 16.3 **Eviszeration des Augapfels**
- 16.31 **Entfernen des Augeninhalts mit gleichzeitigem Implantat in die Skleraschale [L]**
- 16.39 **Eviszeration des Augapfels, sonstige [L]**
- 16.4 **Enukleation des Augapfels**
- 16.41 **Enukleation des Augapfels mit gleichzeitigem Implantat in die Tenon-Kapsel mit Anheftung der Muskeln [L]**
 Integriertes Augapfelimplantat
- 16.42 **Enukleation des Augapfels mit anderem gleichzeitigem Implantat [L]**
- 16.49 **Enukleation des Augapfels, sonstige [L]**
 Entfernung des Augapfels, n.n.bez.
- 16.5 **Exenteration des Orbitainhalts**
- 16.51 **Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen**
 Radikale Orbito-Maxillektomie
- 16.51.0 **Detail der Subkategorie 16.51**
- 16.51.00 **Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, n.n.bez. [L]**
- 16.51.10 **Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, mit Erhalt der Lidhaut [L]**
- 16.51.11 **Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, ohne Erhalt der Lidhaut [L]**
- 16.51.99 **Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, sonstige [L]**
- 16.52 **Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen**
- 16.52.0 **Detail der Subkategorie 16.52**
- 16.52.00 **Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, n.n.bez. [L]**
- 16.52.10 **Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, mit Erhalt der Lidhaut [L]**
- 16.52.11 **Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, ohne Erhalt der Lidhaut [L]**
- 16.52.99 **Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, sonstige [L]**
- 16.59 **Sonstige Exenteration der Orbita**
 Eviszeration der Orbita, n.n.bez.
 Exenteration der Orbita mit M. temporalis-Transplantat
- 16.59.0 **Detail der Subkategorie 16.59**

- 16.59.00 Sonstige Exenteration der Orbita, n.n.bez. [L]
 16.59.10 Sonstige Exenteration der Orbita, mit Erhalt der Lidhaut [L]
 16.59.11 Sonstige Exenteration der Orbita, ohne Erhalt der Lidhaut [L]
 16.59.99 Sonstige Exenteration der Orbita, sonstige [L]
- 16.6 Sekundäre Massnahmen nach Entfernen des Augapfels
 EXKL. *Massnahmen gleichzeitig mit Eukleation des Augapfels (16.41-16.42)*
Massnahmen gleichzeitig mit Eviszeration des Augapfels (16.31)
- 16.61 Sekundäres Einsetzen eines Augenimplantats
 16.61.0 Detail der Subkategorie 16.61
 16.61.00 Sekundäres Einsetzen eines Augenimplantats, n.n.bez. [L]
 16.61.10 Sekundäres Einsetzen eines Augenimplantats, Haut-Fettgewebe-Transplantat [L]
 16.61.99 Sekundäres Einsetzen eines Augenimplantats, sonstige [L]
- 16.62 Revision und Reinsertion eines Augenimplantats
 16.62.0 Detail der Subkategorie 16.62
 16.62.00 Revision und Reinsertion eines Augenimplantats, n.n.bez. [L]
 16.62.10 Revision eines Augenimplantats [L]
 16.62.20 Wechsel eines Augenimplantats, Einführung eines Haut-Fettgewebe-Transplantates [L]
 16.62.29 Sonstiger Wechsel eines Augenimplantats [L]
 16.62.99 Revision und Reinsertion eines Augenimplantats, sonstige [L]
- 16.63 Revision einer Eukleationstasche mit Transplantat [L]
 16.64 Sonstige Revision einer Eukleationstasche [L]
 16.65 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle
 16.65.0 Detail der Subkategorie 16.65
 16.65.00 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, n.n.bez. [L]
 16.65.10 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, Haut-Fettgewebe-Transplantat [L]
 16.65.99 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, sonstige [L]
- 16.66 Sonstige Revision einer Exenterationshöhle [L]
 16.69 Sekundäre Massnahmen nach Entfernen des Augapfels, sonstige [L]
- 16.7 Entfernen eines Augen- oder Orbita-Implantats
 16.71 Entfernen eines Augenimplantats [L]
 16.72 Entfernen eines Orbitaimplantats [L]
- 16.8 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel
 16.81 Versorgung einer Orbitawunde [L]
 EXKL. *Reposition einer Orbitafraktur (76.78-76.79)*
Versorgung einer Verletzung an einem äusseren Augenmuskel (15.7)
- 16.82 Versorgung einer Bulbusruptur [L]
 Rekonstruktion multipler Strukturen am Auge
 EXKL. *Versorgung einer Korneaverletzung (11.51-11.59)*
Versorgung einer Skleraverletzung (12.81)
- 16.89 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel, sonstige [L]
- 16.9 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel
 EXKL. *Entfernen einer Augenprothese, n.a.klass. (97.31)*
Entfernen eines nicht-penetrierenden Fremdkörpers aus dem Auge ohne Inzision (98.21)
Rezeptur und Anpassung von Sehhilfen (95.31-95.33)
- 16.91 Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz [L]
 EXKL. *Injektion von Röntgenkontrastmittel (87.14)*
Optikoziliäre Injektion (12.79)
- 16.92 Exzision einer Orbitaläsion [L]
 EXKL. *Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)*
- 16.93 Exzision einer Augenläsion, nicht näher bezeichnete Struktur [L]
 EXKL. *Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)*
- 16.98 Sonstige Operationen an der Orbita
 16.98.0 Detail der Subkategorie 16.98
 16.98.00 Sonstige Operationen an der Orbita, n.n.bez. [L]
 16.98.10 Rekonstruktion der Orbita, n.n.bez. [L]
 16.98.11 Rekonstruktion der Orbitawand mit mikrovaskulärem Lappen [L]
 16.98.19 Sonstige Rekonstruktion der Orbitawand [L]
 16.98.20 Knöcherne Dekompression der Orbita [L]
 16.98.21 Resektion von Fettgewebe aus der Orbita [L]
 16.98.22 Einlegen eines intraokularen Medikamententrägers [L]
 16.98.23 Einlegen eines extrabulbären Medikamententrägers [L]
 16.98.24 Operative temporäre intraokulare Druckerhöhung [L]
 16.98.25 Entfernung eines Implantats nach Glaukomoperation [L]
 16.98.99 Sonstige Operationen an der Orbita, sonstige [L]
- 16.99 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel, sonstige [L]

18 Operationen am äusseren Ohr

INKL.

Operationen am äusseren Gehörgang

Operationen an Haut und Knorpel von Ohrmuschel und Gehörgang

18.0 Inzision am äusseren Ohr

EXKL.

*Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers (98.11)***18.01 Perforation des Ohrläppchens [L]**

Perforation der Ohrmuschel

18.02 Inzision am äusseren Gehörgang [L]**18.09 Inzision am äusseren Ohr, sonstige [L]****18.1 Diagnostische Massnahmen am äusseren Ohr****18.11 Otoskopie [L]****18.12 Biopsie am äusseren Ohr [L]****18.19 Diagnostische Massnahmen am äusseren Ohr, sonstige [L]****18.2 Exzision oder Destruktion einer Läsion am äusseren Ohr**

Kod. eb.: Randschnittkontrolle: mikrographische Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

18.21 Exzision einer präaurikulären Fistel oder eines präaurikulären Sinus

Radikale Exzision von präaurikulärem Sinus oder Zyste

EXKL.

*Exzision eines präaurikulären Anhängsels [Appendix] (18.29)***18.29 Exzision oder Destruktion einer anderen Läsion am äusseren Ohr**

Exostosenabtragung im äusseren Gehörgang

Exzision eines präaurikulären Anhängsels [Appendix]

Kauterisierung, Koagulation, Kryochirurgie, Curettage, Elektrokoagulation, Enukektion am äusseren Ohr

Teilexzision am Ohr

EXKL.

*Biopsie am äusseren Ohr (18.12)**Radikale Exzision einer Läsion am äusseren Ohr (18.31)***18.29.0 Detail der Subkategorie 18.29****18.29.00 Exzision oder Destruktion einer anderen Läsion am äusseren Ohr, n.n.bez. [L]****18.29.01 Destruktion einer Läsion am äusseren Ohr oder im äusseren Gehörgang [L]****18.29.12 Exzision einer anderen Läsion am äusseren Ohr oder im äusseren Gehörgang [L]****18.29.99 Exzision oder Destruktion einer anderen Läsion am äusseren Ohr, sonstige [L]****18.3 Sonstige Exzision am äusseren Ohr**

Kod. eb.: Randschnittkontrolle: mikrographische Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

EXKL.

*Biopsie am äusseren Ohr (18.12)***18.31 Radikale Exzision einer Läsion am äusseren Ohr**

Partielle Resektion der Ohrmuschel

Radikale Exzision im äusseren Gehörgang

EXKL.

*Radikale Exzision eines präaurikulären Sinus (18.21)***18.32 Resektion der Ohrmuschel, total [L]**

Amputation des äusseren Ohres

18.33 Exzision von Knorpel am äusseren Ohr zur Transplantation [L]**18.39 Exzision am äusseren Ohr, sonstige****18.4 Naht eines Risses am äusseren Ohr [L]****18.5 Chirurgische Korrektur absteigender Ohren [L]**

Ohr-pinning

Setback

18.6 Rekonstruktion des äusseren Gehörgangs

Konstruktion (Rekonstruktion) des äusseren Gehörgangs (kartilaginärer Teil) mit Hauttransplantat

Konstruktion (Rekonstruktion) des äusseren Gehörgangs, knöcherner Teil

Plastische Operation am äusseren Gehörgang

18.6X Rekonstruktion des äusseren Gehörgangs**18.6X.0 Detail der Subkategorie 18.6X****18.6X.00 Rekonstruktion des äusseren Gehörgangs, n.n.bez. [L]****18.6X.10 Erweiterung des äusseren Gehörgangs [L]****18.6X.20 Rekonstruktion eines (bestehenden) äusseren Gehörgangs [L]****18.6X.30 Konstruktion eines (nicht bestehenden) äusseren Gehörgangs [L]**

Z.B. bei Atresie

18.6X.99 Rekonstruktion des äusseren Gehörgangs, sonstige [L]**18.7 Sonstige plastische Rekonstruktion am äusseren Ohr****18.71 Ohrmuschelaufbau**

Prothese für ein fehlendes Ohr

Rekonstruktion der Ohrmuschel

Rekonstruktion des Ohrs

18.71.0 Detail der Subkategorie 18.71**18.71.00 Ohrmuschelaufbau, n.n.bez. [L]****18.71.10 Ohrmuschelaufbau, partiell, n.n.bez. [L]****18.71.11 Ohrmuschelaufbau, partiell mit Gewebeexpander [L]****18.71.12 Ohrmuschelaufbau, partiell mit Galealappen [L]****18.71.13 Ohrmuschelaufbau, partiell mit Knorpeltransplantat [L]**

Kod. eb.: Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat (34.99.10)

18.71.14 Ohrmuschelaufbau, partiell mit mikrovaskulärem Lappen [L]**18.71.19 Ohrmuschelaufbau, partiell, sonstige [L]****18.71.20 Ohrmuschelaufbau, total, n.n.bez. [L]****18.71.21 Ohrmuschelaufbau, total mit Gewebeexpander [L]****18.71.22 Ohrmuschelaufbau, total mit Galealappen [L]****18.71.23 Ohrmuschelaufbau, total mit Knorpeltransplantat [L]**

Kod. eb.: Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat (34.99.10)

18.71.24 Ohrmuschelaufbau, total mit mikrovaskulärem Lappen [L]**18.71.29 Ohrmuschelaufbau, total, sonstige [L]****18.71.30 Implantation von alloplastischen Materialien beim Aufbau einer Ohrmuschel****18.71.99 Ohrmuschelaufbau, sonstige [L]****18.72 Reinsertion eines amputierten Ohres [L]****18.79 Sonstige plastische Rekonstruktion am äusseren Ohr, sonstige [L]**

Otoplastik, n.n.bez.

Plastische Rekonstruktion anderer Malformationen

- Retroaurikuläre Hauttransplantation
- 18.9 Operationen am äusseren Ohr, sonstige [L]**
- EXKL.** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Ohr ohne Inzision (98.11)
- 19 Plastische Rekonstruktion am Mittelohr**
- 19.0 Mobilisation des Stapes [L]**
- Durchtrennung von otosklerotischem Material, Prozessen
Remobilisation des Stapes
Stapedolyse
Transkrurale Mobilisation des Stapes
- EXKL.** Mobilisation des Stapes mit gleichzeitiger Stapedektomie (19.11-19.19)
- 19.1 Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastiken**
- EXKL.** Alleinige Mobilisation des Stapes (19.0)
Revision einer früheren Stapedektomie (19.21-19.29)
- 19.11 Stapedektomie und Stapesplastik mit Einpassen einer Stapesprothese [L]**
- 19.19 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken**
- Stapedotomie
- 19.19.0 Detail der Subkategorie 19.19**
- 19.19.00 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken, n.n.bez. [L]**
- 19.19.10 Stapedotomie mit Einpassen einer autogenen Stapesprothese (Inkus-Stapedotomie) [L]**
- 19.19.11 Stapedotomie mit Einpassen einer alloplastischen Stapesprothese (Inkus-Stapedotomie) [L]**
- 19.19.12 Malleo-Stapedotomie [L]**
- 19.19.99 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken, sonstige [L]**
- 19.2 Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik**
- 19.21 Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik mit Inkus-Ersatz [L]**
- INKL.** Revisions-Malleo-Stapedotomie
- 19.29 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik**
- 19.29.0 Detail der Subkategorie 19.29**
- 19.29.00 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik, n.n.bez. [L]**
- 19.29.10 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit Stapesprothese [L]**
- 19.29.11 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit autogener Stapesprothese [L]**
- 19.29.12 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit alloplastischer Stapesprothese [L]**
- 19.29.13 Sonstige Revision einer Stapesplastik (ohne Inkus-Ersatz) [L]**
- 19.29.99 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik, sonstige [L]**
- 19.3 Sonstige Operationen an den Gehörknöchelchen [L]**
- Exstirpation des Inkus, n.n.bez.
Exstirpation von Gehörknöchelchen, n.n.bez.
Rekonstruktion der Gehörknöchelchen, 2. Stadium
- 19.4 Myringoplastik [L]**
- Epitympanische Myringoplastik, Typ 1
- Myringoplastik durch Kauterisierung
Myringoplastik durch Transplantat
Tympanoplastik Typ I
- 19.5 Sonstige Tympanoplastik**
- 19.52 Tympanoplastik Typ II [L]**
- Verschluss einer Perforation durch Transplantat gegen Inkus oder Malleus
- 19.53 Tympanoplastik Typ III [L]**
- Transplantat in direktem Kontakt mit intaktem und mobilem Stapes
- 19.54 Tympanoplastik Typ IV [L]**
- Bewegliche Fussplatte exponiert belassen mit Lufttasche zwischen runder Fenstermembran und Transplantat
- 19.55 Tympanoplastik Typ V [L]**
- Fenster im horizontalen Bogengang mit Transplantat abgedeckt
- 19.56 Tympanoplastik und Ossikuloplastik**
- 19.56.0 Detail der Subkategorie 19.56**
- 19.56.00 Tympanoplastik und Ossikuloplastik, n.n.bez. [L]**
- 19.56.10 Tympanoplastik mit Antrotomie, Attikotomie, Attikoantrotomie oder Mastoidektomie, ohne Implantation einer Prothese oder mit Implantation eines autogenen Ossikels [L]**
- 19.56.11 Tympanoplastik mit Antrotomie, Attikotomie, Attikoantrotomie oder Mastoidektomie, mit Implantation einer alloplastischen, allogenen oder xenogenen Prothese**
- 19.56.20 Tympanoplastik mit Anlage einer Ohradikalhöhle (offene Kavität), ohne Implantation einer Prothese oder mit Implantation eines autogenen Ossikels [L]**
- 19.56.21 Tympanoplastik mit Anlage einer Ohradikalhöhle (offene Kavität), mit Implantation einer alloplastischen, allogenen oder xenogenen Prothese [L]**
- 19.56.99 Tympanoplastik und Ossikuloplastik, sonstige [L]**
- 19.6 Revision einer Tympanoplastik [L]**
- 19.9 Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr**
- Myoplastik am Mastoid
Obliteration der Tympanomastoidhöhle (Radikalhöhle)
- 19.9X Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr**
- 19.9X.0 Detail der Subkategorie 19.9X**
- 19.9X.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr, n.n.bez. [L]**
- 19.9X.10 Mikrochirurgische Operationen am Mittelohr, n.n.bez. [L]**
- 19.9X.11 Verkleinerung einer Radikalhöhle [L]**
- INKL.** Meatoplastik
- 19.9X.12 Rekonstruktion des Mittelohrs, Reimplantation, Rekonstruktion der hinteren Gehörgangswand [L]**
- 19.9X.13 Rekonstruktion des Mittelohrs [L]**
- INKL.** Erweiterungsplastik des Gehörgangs oder Radikalhöhleneingangs
- 19.9X.14 Verschluss einer Mastoid-Fistel [L]**
- 19.9X.19 Mikrochirurgische Operationen am Mittelohr, sonstige [L]**

- 19.9X.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr, sonstige [L]
- 20 Sonstige Operationen an Mittel- und Innenohr
- 20.0 Myringotomie
Inzision am Trommelfell *
Parazentese *
- 20.01 Myringotomie mit Paukenröhreneinlage [L]
Myringotomie
Parazentese mit Paukendrainage *
- 20.09 Sonstige Myringotomie
Aspiration am Mittelohr, n.n.bez.
- 20.09.0 Detail der Subkategorie 20.09
- 20.09.00 Sonstige Myringotomie, n.n.bez. [L]
- 20.09.10 Sonstige Myringotomie ohne Paukenröhreneinlage [L]
- 20.09.99 Sonstige Myringotomie, sonstige [L]
- 20.1 Entfernen einer Paukendrainage [L]
- 20.2 Inzision an Mastoid und Mittelohr
- 20.21 Inzision am Mastoid [L]
- 20.22 Inzision an den Pyramidenzellen [L]
- 20.23 Inzision am Mittelohr
Adhäsiolyse am Mittelohr
Durchtrennung des Trommelfells
EXKL. *Durchtrennung eines otosklerotischen Herdes (19.0)*
Inzision am Mittelohr mit Stapedektomie (19.11-19.19)
Stapediolyse (19.0)
- 20.23.0 Detail der Subkategorie 20.23
- 20.23.00 Inzision am Mittelohr, n.n.bez. [L]
- 20.23.10 Antrotomie [L]
- 20.23.11 Attikotomie [L]
- 20.23.12 Tympanotomie mit Abdichtung der runden und/oder ovalen Fenstermembran [L]
- 20.23.13 Explorative Tympanotomie [L]
INKL. Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr
- 20.23.99 Inzision am Mittelohr, sonstige [L]
- 20.3 Diagnostische Verfahren an Mittel- und Innenohr
- 20.31 Elektrokoehleographie
EXKL. *Motorisch evozierte Potentiale (MEP) (89.15.11)*
Somatosensibel evozierte Potentiale (SEP) (89.15.10)
Visuell evozierte Potentiale [VEP] (95.23)
- 20.31.0 Detail der Subkategorie 20.31
- 20.31.00 Elektrokoehleographie, n.n.bez.
- 20.31.10 Akustisch evozierte Potentiale (AEP)
- 20.31.11 Oto-akustische Emissionen
- 20.31.99 Elektrokoehleographie, sonstige
- 20.32 Biopsie an Mittel- und Innenohr
- 20.32.0 Detail der Subkategorie 20.32
- 20.32.00 Biopsie an Mittel- und Innenohr, n.n.bez. [L]
- 20.32.01 Biopsie am Mittelohr [L]
- 20.32.02 Biopsie am Innenohr [L]
- 20.32.99 Biopsie an Mittel- und Innenohr, sonstige [L]
- 20.39 Diagnostische Verfahren an Mittel- und Innenohr, sonstige [L]
EXKL. *Audiologische und vestibuläre Funktionsprüfungen (89.13, 95.41-95.49)*
- 20.4 Mastoidektomie
Kod. eb.: Jede Hauttransplantation (18.79)
Jede Tympanoplastik (19.4-19.55)
EXKL. *Mastoidektomie mit Implantation einer Kochleaprothese (20.96-20.98)*
- 20.40 Mastoidektomie, n.n.bez. [L]
- 20.41 Einfache Mastoidektomie [L]
- 20.42 Radikale Mastoidektomie [L]
- 20.43 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals
- 20.43.0 Detail der Subkategorie 20.43
- 20.43.11 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, ohne Dekompression des Nerven [L]
- 20.43.12 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, mit Dekompression des Nerven [L]
- 20.44 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie)
- 20.44.0 Detail der Subkategorie 20.44
- 20.44.00 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), n.n.bez. [L]
- 20.44.11 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), ohne Obliteration [L]
- 20.44.12 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Fettgewebe [L]
- 20.44.13 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Muskelgewebe [L]
- 20.44.14 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Fett- und Muskelgewebe [L]
- 20.45 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins
- 20.45.0 Detail der Subkategorie 20.45
- 20.45.10 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, n.n.bez. [L]
- 20.45.11 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, ohne Obliteration [L]
- 20.45.12 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fettgewebe [L]
- 20.45.13 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Muskelgewebe [L]
- 20.45.14 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fett- und Muskelgewebe [L]
- 20.45.15 Styloidektomie [L]
Resektion des Processus styloideus ossis temporalis
- 20.49 Mastoidektomie, sonstige [L]
Attikoantrostomie
Mastoidektomie, n.n.bez.
Modifizierte radikale Mastoidektomie

20.5 Sonstige Exzision am Mittelohr

EXKL. Exzision mit gleichzeitiger Mastoidektomie (20.41-20.49)

20.51 Exzision einer Läsion am Mittelohr

EXKL. Biopsie am Mittelohr (20.32)

20.51.0 Detail der Subkategorie 20.51

20.51.00 Exzision einer Läsion am Mittelohr, n.n.bez. [L]

20.51.10 Exzision einer Läsion an der Paukenhöhle [L]

20.51.11 Exzision einer Läsion an der Pyramidenspitze [L]

20.51.12 Exzision einer Läsion an der Otobasis [L]

20.51.99 Exzision einer Läsion am Mittelohr, sonstige [L]

20.59 Sonstige Exzision am Mittelohr, sonstige [L]

Exzision des Apex am Os petrosus

Petrosektomie

Tympanektomie

20.6 Fenestration am Innenohr**20.61 (Initiale) Fenestration am Innenohr**

Fenestration am Labyrinth mit Transplantat (Haut) (Vene)

Fenestration am Vestibulum mit Transplantat (Haut) (Vene)

Fenestration an den Bogengängen mit Transplantat (Haut) (Vene)

EXKL. Fenestration mit gleichzeitiger Tympanoplastik Typ V (19.55)

20.61.0 Detail der Subkategorie 20.61

20.61.00 (Initiale) Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]

20.61.10 Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese (initiales Verfahren) [L]

20.61.99 (Initiale) Fenestration am Innenohr, sonstige [L]

20.62 Revision einer Fenestration am Innenohr**20.62.0 Detail der Subkategorie 20.62**

20.62.00 Revision einer Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]

20.62.10 Revision einer Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese [L]

20.62.99 Revision einer Fenestration am Innenohr, sonstige [L]

20.7 Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr**20.71 Endolymphatischer Shunt [L]**

Drainage des endolymphatischen Sacks

20.72 Injektion am Innenohr**20.72.0 Detail der Subkategorie 20.72**

20.72.00 Injektion am Innenohr, n.n.bez. [L]

20.72.10 Destruktion durch Injektion in die Bogengänge [L]

20.72.11 Destruktion durch Injektion in das Innenohr [L]

20.72.12 Destruktion durch Injektion in das Vestibulum [L]

20.72.13 Destruktion durch Injektion in Bogengänge, Innenohr und Vestibulum [L]

20.72.14 Labyrinthdestruktion durch Injektion [L]

20.72.99 Injektion am Innenohr, sonstige [L]

20.79 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr

Aspiration von Perilymphe

Dekompression am Labyrinth

Drainage am Innenohr

Eröffnung des knöchernen Labyrinths

Fistulisierung des endolymphatischen Sacks

Fistulisierung des Labyrinths

Inzision am endolymphatischen Sack

EXKL. Biopsie am Innenohr (20.32)

20.79.0 Detail der Subkategorie 20.79

20.79.00 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, n.n.bez. [L]

20.79.10 Exzision einer Läsion am Labyrinth [L]

20.79.11 Kochleosaccotomie [L]

20.79.20 Labyrinthektomie, transtympanal [L]

20.79.21 Labyrinthektomie, transmastoidal [L]

20.79.22 Labyrinthdestruktion, transtympanal [L]

20.79.23 Labyrinthdestruktion, transmastoidal [L]

20.79.99 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, sonstige [L]

20.8 Operationen an der Tuba auditiva [L]

Durchblasen der Tuba auditiva

Injektion (Teflon-Paste) in die Tuba auditiva

Insufflation (Borsäure, Salizylsäure) der Tuba auditiva

Intubation der Tuba auditiva

Katheterisierung an der Tuba auditiva

Politzerisierung der Tuba auditiva

20.9 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr**20.91 Tympanosympathektomie [L]**

Resektion des Plexus tympanicus *

20.92 Revision einer Mastoidektomie [L]**20.93 Plastische Rekonstruktion am runden und ovalen Fenster [L]**

Verschluss einer Fistel am ovalen Fenster

Verschluss einer Fistel am runden Fenster

Verschluss einer Perilympfistel

20.94 Injektion am Trommelfell [L]**20.95 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates**

Implantation eines Knochenleitungshörapparats

EXKL. Kochleaprothese (20.96-20.98)

20.95.0 Detail der Subkategorie 20.95

20.95.00 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, n.n.bez. [L]

20.95.10 Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates ohne Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]

20.95.11 Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates mit Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]

20.95.99 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, sonstige [L]

20.96 Implantation oder Ersatz einer Kochleaprothese, n.n.bez. [L]

Implantation eines Empfängers (intrakranial) und Einsetzen von Elektrode(n) in die Cochlea

INKL. Mastoidektomie

EXKL. Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates (20.95)

*Implantation eines
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

**20.97 Implantation oder Ersatz einer einkanaligen
Kochleaprothese [L]**

Implantation eines Empfängers (intrakranial) und
Einsetzen von Elektrode(n) in die Kochlea

INKL.

Mastoidektomie

EXKL.

*Implantation eines elektromagnetischen
Hörapparates (20.95)*

*Implantation eines
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

**20.98 Implantation oder Ersatz einer mehrkanaligen
Kochleaprothese [L]**

Implantation eines Empfängers (intrakranial) und
Einlegen von Elektrode(n) in die Kochlea

INKL.

Mastoidektomie

EXKL.

*Implantation eines elektromagnetischen
Hörapparates (20.95)*

*Implantation eines
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

20.99 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr

Reparatur oder Entfernen einer Kochleaprothese
(Empfänger) (Elektrode)

INKL.

Einsetzen eines perkutanen Pfeilers
(Titanschraube) für Prothesenvorrichtung

EXKL.

*Adaptation (externe Komponenten) einer
Kochleaprothese (95.49)*

Anpassung eines Hörgeräts (95.48)

20.99.0 Detail der Subkategorie 20.99

**20.99.00 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr,
n.n.bez. [L]**

**20.99.10 Implantation von Knochenverankerungen am
Felsenbein, Mittel- oder Innenohr [L]**

Z.B. für BAHA (Bone Anchored Hearing Aid),
Epithesen

20.99.20 Verschluss einer Labyrinthfistel [L]

**20.99.30 Entfernung eines Kochleaimplantats oder
implantierbaren Hörgerätes [L]**

**20.99.99 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr,
sonstige [L]**

21 Operationen an der Nase

INKL. Operationen an Haut und Knochen der Nase

21.0 Stillung einer Epistaxis

- 21.00 Stillung einer Epistaxis, n.n.bez. [L]
- 21.01 Stillung einer Epistaxis durch vordere Nasentamponade [L]
- 21.02 Stillung einer Epistaxis durch hintere (und vordere) Nasentamponade [L]
- 21.03 Stillung einer Epistaxis durch Kauterisation oder Verätzung (und Tamponade) [L]
- 21.04 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der Aa. ethmoidales [L]
- 21.05 Stillung einer Epistaxis durch (transantrale) Ligatur der A. maxillaris [L]
Endoskopisch kontrolliert
- 21.06 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der A. carotis externa [L]
- 21.07 Stillung einer Epistaxis durch Exzision von nasaler Mukosa und Hauttransplantation an Septum und laterale Nasenwand [L]
- 21.09 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln
- 21.09.0 Detail der Subkategorie 21.09
- 21.09.00 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln, n.n.bez. [L]
- 21.09.10 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der A. sphenopalatina [L]
- 21.09.99 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln, sonstige [L]
- 21.1 Inzision an der Nase
Chondrotomie
Inzision am Septum
Inzision an der Nasenhaut
- 21.2 Diagnostische Massnahmen an der Nase
- 21.21 Rhinoskopie
Nasenendoskopie *
- 21.22 Nasenbiopsie
Endonasal und äusserlich *
- 21.29 Diagnostische Massnahmen an der Nase, sonstige
EXKL. Nasale Funktionsstudie (89.12)
Rhinomanometrie (89.12)
- 21.3 Lokale Exzision und Destruktion einer Läsion an der Nase
Kod. eb.: Randschnittkontrolle: mikrographische Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)
EXKL. Nasenbiopsie (21.22)
Verschluss einer Nasenfistel (21.82)
- 21.30 Lokale Exzision und Destruktion einer Läsion an der Nase, n.n.bez.
- 21.31 Lokale Exzision und Destruktion einer endonasalen Läsion
Nasale Polypektomie
- 21.31.0 Detail der Subkategorie 21.31
- 21.31.00 Lokale Exzision und Destruktion einer endonasalen Läsion, n.n.bez. [L]
- 21.31.10 Lokale Exzision einer endonasalen Läsion, Zugang endonasal [L]
- 21.31.12 Destruktion einer endonasalen Läsion [L]

21.31.19 Lokale Exzision einer endonasalen Läsion, sonstige [L]

Z.B. laterale Rhinotomie

21.31.99 Lokale Exzision und Destruktion einer endonasalen Läsion, sonstige [L]

21.32 Exzision und lokale Destruktion einer anderen Läsion an der Nase

21.4 Resektion der Nase

Amputation der Nase

21.4X Resektion der Nase

21.4X.0 Detail der Subkategorie 21.4X

21.4X.00 Resektion der Nase, n.n.bez.

21.4X.12 Resektion der Nase, partiell

21.4X.22 Resektion der Nase, subtotal

21.4X.32 Resektion der Nase, total

21.4X.99 Resektion der Nase, sonstige

21.5 Submuköse Resektion des Nasenseptums

21.6 Konchektomie

21.61 Konchektomie durch Kauterisation oder Kryochirurgie [L]

Koagulation der Nasenmuscheln *

21.62 Frakturierung der Nasenmuscheln [L]

Frakturierung der knöchernen Nasenmuscheln

21.69 Sonstige Konchektomie

EXKL. Konchektomie mit gleichzeitiger frontaler Sinusektomie (22.42)

Konchektomie mit gleichzeitiger maxillärer Sinusektomie (22.31-22.39)

Konchektomie mit gleichzeitiger sonstiger Sinusektomie (22.60-22.64)

21.69.0 Detail der Subkategorie 21.69

21.69.00 Sonstige Konchektomie, n.n.bez. [L]

21.69.10 Konchotomie und Abtragung von hinteren Enden [L]

21.69.11 Submuköse Resektion (Turbinoplastik) [L]

21.69.12 Sonstige Operationen an der unteren Nasenmuschel [L]

21.69.99 Sonstige Konchektomie, sonstige [L]

21.7 Reposition einer Nasenfraktur

21.71 Geschlossene Reposition einer Nasenfraktur

21.72 Offene Reposition einer Nasenfraktur

21.8 Plastische Rekonstruktion und Operationen an der Nase

21.81 Naht einer Risswunde an der Nase

21.82 Verschluss einer Nasenfistel

Nasolabiale Fistulektomie

Nasopharyngeale Fistulektomie

Oronasale Fistulektomie

21.83 Totale plastische Nasenrekonstruktion

Rekonstruktion der Nase durch gestielten Armlappen

Rekonstruktion der Nase durch gestielten Stirnlappen

Rekonstruktion mit lokalem, gestieltem oder freiem Lappen

21.83.0 Detail der Subkategorie 21.83

21.83.00 Totale plastische Nasenrekonstruktion, n.n.bez.

21.83.10 Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels oder des Knochens, mit lokalen autogenen Transplantaten

- 21.83.11 **Septorhinoplastik mit Korrektur des Knorpels oder des Knochens, mit distalen autogenen Transplantaten, allogenen oder xenogenen Transplantaten**
- 21.83.12 **Septorhinoplastik mit Korrektur des Knochens und des Knorpels**
- 21.83.20 **Totale plastische Nasenrekonstruktion mit Implantation von alloplastischen Materialien**
- 21.83.99 **Totale plastische Nasenrekonstruktion, sonstige**
- 21.84 **Revision einer Rhinoplastik**
Revision nach Septorhinoplastik
Twisted nose Rhinoplastik
- 21.85 **Augmentationsrhinoplastik**
Augmentationsrhinoplastik mit synthetischem Implantat
Augmentationsrhinoplastik mit Transplantat
- 21.86 **Rhinoplastik der Nasenweichteile**
Plastische Rekonstruktion der Nasolabialflügel
Rhinoplastik der Nasenspitze
- 21.86.0 **Detail der Subkategorie 21.86**
- 21.86.00 **Rhinoplastik der Nasenweichteile, n.n.bez.**
- 21.86.10 **Rhinoplastik der Nasenweichteile, äussere Nase**
- 21.86.11 **Rhinoplastik mit lokalen oder distalen Lappen**
- 21.86.99 **Rhinoplastik der Nasenweichteile, sonstige**
- 21.87 **Sonstige Rhinoplastik**
Rhinoplastik, n.n.bez.
- 21.88 **Sonstige Septumplastik**
Quetschung des Nasenseptums
Verschluss einer Septumperforation
EXKL. *Submuköse Resektion des Nasenseptums (21.5)*
- 21.88.0 **Detail der Subkategorie 21.88**
- 21.88.00 **Sonstige Septumplastik, n.n.bez.**
- 21.88.10 **Septumplastik, Septumunterfütterung**
Z.B. bei Ozaena
- 21.88.11 **Septumplastik, Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschiebelappen**
- 21.88.12 **Septumplastik, Plastische Korrektur ohne Resektion**
- 21.88.13 **Septumplastik, Plastische Korrektur mit Resektion**
- 21.88.14 **Septumplastik, Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums, mit lokalen autogenen Transplantaten (Austauschplastik)**
- 21.88.15 **Septumplastik, Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums, mit distalen autogenen Transplantaten, allogenen oder xenogenen Transplantaten**
Autogenen Transplantaten: z.B. Rippenknorpel
- 21.88.99 **Sonstige Septumplastik, sonstige**
- 21.89 **Plastische Rekonstruktion und Operationen an der Nase, sonstige**
Replantation einer amputierten Nase
- 21.9 **Sonstige Nasenoperationen**
- 21.91 **Lösung von Synechien der Nase**
Posteriore Nasentoilette
- 21.99 **Sonstige Nasenoperationen**
EXKL. *Entfernen eines intranasalen Fremdkörpers, ohne Inzision (98.12)*
- 21.99.0 **Detail der Subkategorie 21.99**
- 21.99.00 **Sonstige Nasenoperationen, n.n.bez.**
- 21.99.10 **Einseitige Resektion einer Choanalatresie transnasal endoskopisch [L]**
- 21.99.20 **Beidseitige Resektion einer Choanalatresie transnasal endoskopisch [L]**
- 21.99.99 **Sonstige Nasenoperationen, sonstige**
- 22 **Operationen an den Sinus paranasales**
- 22.0 **Aspiration und Spülung eines Sinus paranasales**
Aspiration und Spülung einer Nasennebenhöhle
- 22.00 **Aspiration und Spülung eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]**
Drainage einer Mukozele *
- 22.01 **Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung**
- 22.01.0 **Detail der Subkategorie 22.01**
- 22.01.00 **Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung, n.n.bez. [L]**
- 22.01.10 **Punktion des Sinus maxillaris [L]**
Kieferhöhlenpunktion
- 22.01.11 **Punktion des Sinus frontalis [L]**
Stirnhöhlenpunktion
- 22.01.99 **Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung, sonstige [L]**
- 22.02 **Aspiration oder Spülung eines Sinus paranasales per Vias naturales [L]**
- 22.1 **Diagnostische Massnahmen an den Sinus paranasales**
Diagnostische Massnahmen an den Nasennebenhöhlen
- 22.11 **Geschlossene [endoskopische] [Nadel-] Biopsie an einem Sinus paranasales [L]**
- 22.12 **Offene Biopsie an einem Sinus paranasales [L]**
- 22.19 **Diagnostische Massnahmen an den Sinus paranasales, sonstige [L]**
Endoskopie einer Nasennebenhöhle ohne Biopsie
EXKL. *Radiographie einer Nasennebenhöhle (87.15)*
- 22.2 **Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales**
Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung
Intranasale Antrotomie
Meatotomie
EXKL. *Antrotomie mit äusserem Zugang (22.31-22.39)*
- 22.2X **Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales**
- 22.2X.0 **Detail der Subkategorie 22.2X**
- 22.2X.00 **Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]**
- 22.2X.10 **Infundibulotomie ohne Fensterung des Sinus maxillaris [L]**
Infundibulotomie ohne Kieferhöhlenfensterung
- 22.2X.11 **Infundibulotomie mit Fensterung des Sinus maxillaris [L]**
Infundibulotomie mit Kieferhöhlenfensterung
- 22.2X.20 **Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales durch Ballondilatation, n.n.bez. [L]**
- 22.2X.21 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus sphenoidalis [L]**

- Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Keilbeinhöhle
- 22.2X.22 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Stirnhöhle [L]**
- Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus frontalis
- 22.2X.23 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus maxillaris**
- Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Kieferhöhle
- 22.2X.28 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, mehrere Sinus paranasales [L]**
- 22.2X.29 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales durch Ballondilatation, sonstige [L]**
- 22.2X.99 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales, sonstige [L]**
- 22.3 Antrotomie (mit äusserem Zugang)**
- 22.31 Radikale Operation des Sinus maxillaris [L]**
Radikale Kieferhöhlen-Operation
Schleimhaut-Ausräumung des Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc
- 22.39 Sonstige externe Antrotomie des Sinus maxillaris [L]**
Exploration des Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc
- 22.4 Sinusektomie und Sinusotomie des Sinus frontalis**
- 22.41 Sinusotomie des Sinus frontalis**
- 22.41.0 Detail der Subkategorie 22.41**
- 22.41.00 Sinusotomie des Sinus frontalis, n.n.bez. [L]**
- 22.41.10 Sinusotomie des Sinus frontalis von aussen [L]**
- 22.41.11 Sinusotomie des Sinus frontalis, endonasal [L]**
Z.B. Fronto-Ethmoidektomie, Sinusplastik
- 22.41.12 Sinusotomie des Sinus frontalis, Anlage einer Mediandrainage [L]**
- 22.41.99 Sinusotomie des Sinus frontalis, sonstige [L]**
- 22.42 Sinusektomie des Sinus frontalis**
Exzision einer Läsion am Sinus frontalis
Obliteration am Sinus frontalis (mit Fettgewebe)
- EXKL.** *Biopsie an einem Sinus paranasales (22.11-22.12)*
- 22.42.0 Detail der Subkategorie 22.42**
- 22.42.00 Sinusektomie des Sinus frontalis, n.n.bez. [L]**
- 22.42.10 Osteoplastische Operation des Sinus frontalis mit Obliteration [L]**
Osteoplastische Stirnhöhlenoperation mit Obliteration
- 22.42.11 Osteoplastische Operation des Sinus frontalis ohne Obliteration [L]**
Osteoplastische Stirnhöhlenoperation ohne Obliteration
- 22.42.99 Sinusektomie des Sinus frontalis, sonstige [L]**
- 22.5 Sonstige nasale Sinusotomie**
- 22.50 Sonstige nasale Sinusotomie, n.n.bez. [L]**
- 22.51 Ethmoidotomie [L]**
- 22.52 Sphenoidotomie [L]**
- 22.53 Inzision an mehreren Sinus paranasales [L]**
Inzision an mehreren Nasennebenhöhlen
- 22.6 Sonstige nasale Sinusektomie**
- INKL.** Sonstige nasale Sinusektomie mit inzidenter Konchektomie
- EXKL.** *Biopsie an einem Sinus paranasales (22.11-22.12)*
- 22.60 Sonstige nasale Sinusektomie, n.n.bez. [L]**
- 22.61 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc [L]**
- 22.62 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang**
- 22.62.0 Detail der Subkategorie 22.62**
- 22.62.00 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang, n.n.bez. [L]**
- 22.62.1 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch**
- 22.62.10 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch, n.n.bez. [L]**
- 22.62.11 Endonasale Resektion der medialen Wand des Sinus maxillaris [L]**
Endonasale Resektion der medialen Kieferhöhlenwand
- 22.62.19 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch, sonstige [L]**
- 22.62.2 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch**
- 22.62.20 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch, n.n.bez. [L]**
- 22.62.21 Mediale Resektion der Kieferhöhlenwand, offen chirurgisch [L]**
- 22.62.29 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch, sonstige [L]**
- 22.62.99 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang, sonstige [L]**
- 22.63 Ethmoidektomie**
Exzision von Ethmoidalzellen *
- 22.63.0 Detail der Subkategorie 22.63**
- 22.63.00 Ethmoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 22.63.10 Ethmoidektomie von aussen [L]**
- 22.63.11 Ethmoidektomie, endonasal oder transmaxillär [L]**
- 22.63.99 Ethmoidektomie, sonstige [L]**
- 22.64 Sphenoidektomie [L]**
- 22.7 Plastische Rekonstruktion an einem Sinus paranasales**
Plastische Rekonstruktion an einer Nasennebenhöhle
- 22.71 Verschluss einer Fistel eines Sinus paranasales**
Verschluss einer Nasennebenhöhlenfistel
Verschluss einer oroantralen Fistel
- 22.79 Sonstige Rekonstruktion eines Sinus paranasales**
Knöcherne Rekonstruktion einer (akzessorischen) Nasennebenhöhle
Rekonstruktion des Ductus frontonasalis
Sonstige Rekonstruktion einer Nasennebenhöhle
- 22.79.0 Detail der Subkategorie 22.79**
- 22.79.00 Sonstige Rekonstruktion eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]**
- 22.79.10 Rekonstruktion des Os frontale [L]**
Rekonstruktion des Stirnbeins
- 22.79.11 Rekonstruktion oder Kranialisierung einer Wand des Sinus frontalis [L]**

- Rekonstruktion oder Kranialisierung einer Stirnhöhlenwand
- 22.79.19 Sonstige Rekonstruktion eines Sinus paranasales, sonstige [L]**
- 22.8 Einlegen oder Wechsel von Implantaten in die Sinus paranasales**
Einlegen oder Wechsel von Implantaten in die Nasennebenhöhlen
- 22.9 Sonstige Operationen an den Sinus paranasales**
Fistelbildung einer Nasennebenhöhle
- 22.9X Sonstige Operationen an den Sinus paranasales**
- 22.9X.0 Detail der Subkategorie 22.9X**
- 22.9X.00 Sonstige Operationen an den Sinus paranasales, n.n.bez. [L]**
- 22.9X.10 Sonstige Operationen am Sinus maxillaris [L]**
Marsupialisation des Sinus maxillaris
Sonstige Operationen an der Kieferhöhle
- 22.9X.11 Sonstige Operationen an den Cellulae ethmoidales und dem Sinus sphenoidalis [L]**
Sonstige Operationen an Siebbein und Keilbeinhöhle
- 22.9X.12 Sonstige Operationen Sinus frontalis [L]**
Sonstige Operationen an der Stirnhöhle
- 22.9X.13 Sanierung von Sinus ethmoidalis und einem oder mehreren anderen Sinus paranasales [L]**
- 22.9X.14 Sphenoethmoidektomie [L]**
- 22.9X.20 Operationen an mehreren Sinus paranasales, radikal [L]**
- 22.9X.21 Operationen an mehreren Sinus paranasales, radikal mit Einbruch in die Flügelgaumengrube [L]**
- 22.9X.22 Operationen an mehreren Sinus paranasales, endonasal, mit Entlastung eines Abszesses [L]**
- 22.9X.23 Operationen an mehreren Sinus paranasales, endonasal, mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation) [L]**
- 22.9X.24 Operationen an mehreren Sinus paranasales, endonasal, mit Teilentfernung der Lamina papyracea oder Schlitzung der Periorbita [L]**
- 22.9X.25 Operationen an mehreren Sinus paranasales, kombiniert endonasal und von aussen [L]**
- 22.9X.29 Operationen an mehreren Sinus paranasales, sonstige [L]**
- 22.9X.99 Sonstige Operationen an den Sinus paranasales, sonstige [L]**
- 23 Zahnextraktion und Zahnsanierung**
- 23.0 Zahnextraktion mit Zange**
Ein- und mehrwurzeliger Zahn
- 23.02 Zahnextraktion mit Zange, 1 oder mehrere Zähne eines Quadranten**
- 23.04 Zahnextraktion mit Zange, 1 oder mehrere Zähne verschiedener Quadranten**
- 23.1 Operative Entfernung von Zähnen**
Chirurgische Zahnextraktion
Odontektomie
- 23.10 Operative Entfernung von Zähnen, n.n.bez.**
- 23.12 Operative Entfernung tief zerstörter Zähne**
 INKL. Wurzelrest, Hemisektion oder Entfernung mit Separieren
- 23.12.1 Operative Entfernung tief zerstörter Zähne, nach Anzahl Quadranten**
- 23.12.11 Operative Entfernung tief zerstörter Zähne, 1 oder mehrere Zähne eines Quadranten**
- 23.12.12 Operative Entfernung tief zerstörter Zähne, 1 oder mehrere Zähne mehrerer Quadranten**
- 23.13 Operative Entfernung retinierter und verlagelter, impakterter Zähne**
- 23.13.1 Operative Entfernung retinierter und verlagelter, impakterter Zähne, nach Anzahl Zähne**
- 23.13.11 Operative Entfernung retinierter und verlagelter, impakterter Zähne, 1 bis 4 Zähne**
- 23.13.12 Operative Entfernung retinierter und verlagelter, impakterter Zähne, 5 Zähne und mehr**
- 23.19 Operative Entfernung von Zähnen, sonstige**
- 23.7 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal**
- 23.70 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal, n.n.bez.**
- 23.73 Wurzelspitzenresektion**
- 23.73.1 Wurzelspitzenresektion, nach Anzahl Wurzelspitzen**
- 23.73.11 Wurzelspitzenresektion, 1 bis 3 Wurzelspitzen**
- 23.73.12 Wurzelspitzenresektion, 4 und mehr Wurzelspitzen**
- 23.79 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal, sonstige**
- 23.8 Replantation und Transplantation von Zähnen**
- 23.80 Replantation und Transplantation von Zähnen, n.n.bez.**
- 23.81 Replantation von Zähnen**
- 23.81.1 Replantation von Zähnen, nach Anzahl**
- 23.81.11 Replantation von Zähnen, 1 bis 4 Zähne**
- 23.81.12 Replantation von Zähnen, 5 Zähne und mehr**
- 23.82 Transplantation von Zähnen**
- 23.82.1 Transplantation von Zähnen, nach Anzahl**
 INKL. Entnahme des Transplantates
- 23.82.11 Transplantation von Zähnen, 1 bis 2 Zähne**
- 23.82.12 Transplantation von Zähnen, 3 Zähne und mehr**
- 23.89 Replantation und Transplantation von Zähnen, sonstige**
- 23.9 Zahnextraktion und Zahnsanierung, sonstige**
- 23.A Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten**
- 23.A0 Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten, n.n.bez.**
- 23.A1 Implantation von Zahnimplantaten**
- 23.A1.1 Implantation enossaler Zahnimplantate, nach Anzahl**
- 23.A1.11 Implantation enossaler Zahnimplantate, 1 bis 2 Implantate**
- 23.A1.12 Implantation enossaler Zahnimplantate, 3 bis 4 Implantate**
- 23.A1.13 Implantation enossaler Zahnimplantate, 5 und mehr Implantate**
- 23.A2 Entfernen von Zahnimplantaten**
- 23.A2.1 Entfernen enossaler Zahnimplantate, nach Anzahl**
- 23.A2.11 Entfernen enossaler Zahnimplantate, 1 bis 2 Implantate**

- 23.A2.12 Entfernen enossaler Zahnimplantate, 3 und mehr Implantate
- 23.A9 Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten, sonstige
- 24 Sonstige Operationen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen
- 24.0 Inzision an Zahnfleisch und Alveolarkamm
Apikale Alveolotomie
- 24.1 Diagnostische Massnahmen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen
- 24.11 Biopsie am Zahnfleisch
EXKL. *Biopsie an einer Zahnalveole (24.12.-)*
- 24.11.0 Detail der Subkategorie 24.11
- 24.11.00 Biopsie am Zahnfleisch, n.n.bez. [L]
- 24.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zahnfleisch [L]
- 24.11.20 Offene Biopsie (mit Inzision) am Zahnfleisch [L]
- 24.11.99 Biopsie am Zahnfleisch, sonstige [L]
- 24.12 Biopsie an einer Zahnalveole
- 24.12.0 Detail der Subkategorie 24.12
- 24.12.00 Biopsie an einer Zahnalveole, n.n.bez.
EXKL. *Biopsie am Zahnfleisch (24.11.-)*
- 24.12.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an einer Zahnalveole
- 24.12.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an einer Zahnalveole
- 24.12.99 Biopsie an einer Zahnalveole, sonstige
- 24.19 Diagnostische Massnahmen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen, sonstige
EXKL. *Sonstige Radiographie der Zähne (87.12)*
- 24.2 Gingivoplastik
Gingivoplastik mit Knochen- oder Weichteiltransplantat
- 24.2X Gingivoplastik
- 24.2X.0 Detail der Subkategorie 24.2X
- 24.2X.00 Gingivoplastik, n.n.bez. [L]
- 24.2X.10 Gingivoplastik mit Transplantat oder Implantat [L]
- 24.2X.99 Gingivoplastik, sonstige [L]
- 24.3 Sonstige Operationen am Zahnfleisch
- 24.31 Exzision von Läsion oder Gewebe am Zahnfleisch
EXKL. *Biopsie am Zahnfleisch (24.11)*
Exzision einer odontogenen Läsion (24.4)
- 24.32 Naht eines Zahnfleischrisses
Enorale Rissquetschwunde *
- 24.39 Sonstige Operation am Zahnfleisch
- 24.39.0 Detail der Subkategorie 24.39
- 24.39.00 Sonstige Operation am Zahnfleisch, n.n.bez. [L]
- 24.39.10 Schleimhautentnahme vom harten Gaumen für Transplantation [L]
- 24.39.11 Schleimhautentnahme von der Wange für Transplantation [L]
- 24.39.99 Sonstige Operation am Zahnfleisch, sonstige [L]
- 24.4 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer
Exzision einer odontogenen Läsion
- 24.4X Exzision einer Zahnläsion am Kiefer
- 24.4X.0 Detail der Subkategorie 24.4X
- 24.4X.00 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, n.n.bez. [L]
- 24.4X.10 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Eröffnung von Kieferhöhle oder Nasenboden [L]
- 24.4X.11 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Nervendarstellung [L]
- 24.4X.99 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, sonstige [L]
- 24.5 Alveoloplastik
Alveolektomie (interradikulär, intraseptal, radikal, einfach, mit Transplantat oder Implantat)
EXKL. *Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen (27.32.-)*
Biopsie an einer Zahnalveole (24.12)
- 24.5X Alveoloplastik
- 24.5X.0 Detail der Subkategorie 24.5X
- 24.5X.00 Alveoloplastik, n.n.bez. [L]
- 24.5X.10 Alveoloplastik mit Transplantat [L]
- 24.5X.99 Alveoloplastik, sonstige [L]
- 24.6 Zahnfreilegung
- 24.7 Anbringen einer orthodontischen Apparatur
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Aufbauschiene
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Parodontalschiene
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnspange
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnverdrahtung
EXKL. *Nicht-orthodontische Zahnverdrahtung (93.55)*
- 24.8 Sonstige orthodontische Operationen
Korrektur des Zahnbogens
Okklusionsschienen-Anpassung
Schienenentfernung
Schliessung eines (alveolären) (Zahn-) Diastemas
- 24.9 Sonstige zahnärztliche Operationen
- 24.91 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis
- 24.91.0 Detail der Subkategorie 24.91
- 24.91.00 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, n.n.bez.
- 24.91.10 Vestibulumplastik
- 24.91.11 Mundbodensenkung
- 24.91.99 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, sonstige
- 24.99 Sonstige zahnärztliche Operationen
EXKL. *Zahnprothesenanpassung (99.97)*
Zahnverdrahtung (93.55)
- 24.99.0 Detail der Subkategorie 24.99
- 24.99.00 Sonstige zahnärztliche Operationen, n.n.bez. [L]
- 24.99.10 Freilegung eines enossalen Implantats mit Aufsetzen einer Distanzhülse [L]
- 24.99.11 Stabilisierung eines Zahnes [L]
- 24.99.20 Kieferaufbau durch Anwendung eines enoralen Distraktors [L]
- 24.99.99 Sonstige zahnärztliche Operation, sonstige [L]
- 25 Operationen an der Zunge
- 25.0 Diagnostische Massnahmen an der Zunge
- 25.01 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Zunge
- 25.02 Offene Biopsie an der Zunge

Keil-Biopsie der Zunge

25.09 Diagnostische Massnahmen an der Zunge, sonstige

25.1 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zunge

EXKL *Exzision des labialen Frenulums (27.41)*

Exzision des lingualen Frenulums (25.92)

Zungenbiopsie (25.01-25.02)

25.2 Partielle Glossektomie

Hemiglossektomie *

Partielle Zungenamputation *

25.2X Partielle Glossektomie

25.2X.0 Detail der Subkategorie 25.2X

25.2X.00 Partielle Glossektomie, n.n.bez.

25.2X.09 Partielle Glossektomie, sonstige

25.2X.1 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang

25.2X.10 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.

25.2X.11 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion

25.2X.12 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.2X.13 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.2X.14 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.2X.19 Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

25.2X.2 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang

25.2X.20 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.

25.2X.21 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion

25.2X.22 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.2X.23 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.2X.24 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.2X.29 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

25.2X.3 Pelviglossektomie, transoraler Zugang

25.2X.30 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.

25.2X.31 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion

25.2X.32 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.2X.33 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.2X.34 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.2X.39 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

25.2X.4 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang

25.2X.40 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.

25.2X.41 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion

25.2X.42 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.2X.43 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.2X.44 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.2X.49 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

25.2X.5 Pelviglossomandibulektomie

25.2X.50 Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.

25.2X.51 Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion

25.2X.52 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.2X.53 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.2X.54 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.2X.59 Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion

25.3 Vollständige Glossektomie

Glossektomie, n.n.bez.

Kod. eb.: Jede Neck Dissection (40.40-40.41.-)

25.3X Vollständige Glossektomie

25.3X.0 Detail der Subkategorie 25.3X

25.3X.00 Vollständige Glossektomie, n.n.bez.

25.3X.09 Vollständige Glossektomie, sonstige

25.3X.1 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang

25.3X.10 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.

25.3X.11 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion

25.3X.12 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.3X.13 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.3X.14 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.3X.19 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

25.3X.2 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang

25.3X.20 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.

25.3X.21 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion

25.3X.22 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

25.3X.23 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

25.3X.24 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

25.3X.29 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25.3X.3 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang | 25.4X.12 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut |
| 25.3X.30 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez. | 25.4X.13 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen |
| 25.3X.31 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion | 25.4X.14 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat |
| 25.3X.32 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut | 25.4X.19 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion |
| 25.3X.33 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen | 25.4X.2 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang |
| 25.3X.34 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat | 25.4X.20 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez. |
| 25.3X.39 | Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion | 25.4X.21 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion |
| 25.3X.4 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang | 25.4X.22 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut |
| 25.3X.40 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez. | 25.4X.23 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen |
| 25.3X.41 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion | 25.4X.24 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat |
| 25.3X.42 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut | 25.4X.29 | Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion |
| 25.3X.43 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen | 25.4X.3 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang |
| 25.3X.44 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat | 25.4X.30 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez. |
| 25.3X.49 | Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion | 25.4X.31 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion |
| 25.3X.5 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie | 25.4X.32 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut |
| 25.3X.50 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez. | 25.4X.33 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen |
| 25.3X.51 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion | 25.4X.34 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat |
| 25.3X.52 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut | 25.4X.39 | Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion |
| 25.3X.53 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen | 25.4X.4 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang |
| 25.3X.54 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat | 25.4X.40 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez. |
| 25.3X.59 | Vollständige Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion | 25.4X.41 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion |
| 25.4 | Radikale Glossektomie | 25.4X.42 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut |
| | Radikale Ablation der Zunge | 25.4X.43 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen |
| | Kod. eb.: Jede Neck Dissection (40.40-40.41.-) Jede Tracheostomie (31.1-31.29) | 25.4X.44 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat |
| 25.4X | Radikale Glossektomie | 25.4X.49 | Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion |
| 25.4X.0 | Detail der Subkategorie 25.4X | 25.4X.5 | Radikale Pelviglossomandibulektomie |
| 25.4X.00 | Radikale Glossektomie, n.n.bez. | 25.4X.50 | Radikale Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez. |
| 25.4X.1 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang | 25.4X.51 | Radikale Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion |
| 25.4X.10 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez. | 25.4X.52 | Radikale Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut |
| 25.4X.11 | Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion | | |

- 25.4X.53 Radikale Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.4X.54 Radikale Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.4X.59 Radikale Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4X.99 Radikale Glossektomie, sonstige
- 25.5 Zungenrekonstruktion und Zungenplastik
- 25.51 Naht einer Risswunde an der Zunge
- 25.59 Sonstige Zungenrekonstruktion und Zungenplastik
Faszienschlinge an der Zunge
Glossolabiopexie
Mukosa- oder Hauttransplantat an die Zunge
- EXKL.** Lösung von Adhäsionen an der Zunge (25.93)
- 25.59.0 Detail der Subkategorie 25.59
- 25.59.00 Sonstige Zungenrekonstruktion und Zungenplastik, n.n.bez.
- 25.59.10 Plastische Rekonstruktion der Zunge, n.n.bez.
- 25.59.11 Reduktionsplastik der Zunge
- 25.59.99 Sonstige Zungenrekonstruktion und Zungenplastik, sonstige
- 25.9 Sonstige Operationen an der Zunge
- 25.91 Linguale Frenulotomie
- EXKL.** Labiale Frenulotomie (27.91)
- 25.92 Linguale Frenulektomie
Linguale Exzision des Frenulums *
- EXKL.** Labiale Exzision des Frenulums (27.41)
- 25.93 Lösung von Adhäsion an der Zunge
- 25.94 Sonstige Glossotomie
- 25.99 Operationen an der Zunge, sonstige
- 26 Operationen an Speicheldrüsen und -gängen
- INKL.** Operationen an Drüse und Gang der Glandula sublingualis
Operationen an Drüse und Gang der Glandula submandibularis
Operationen an Drüse und Gang der kleineren Speicheldrüsen
Operationen an Drüse und Gang der Parotis
- Kod. eb.: Jede Neck Dissection (40.40-40.41.-)
- 26.0 Inzision an Speicheldrüse oder -gang
- 26.0X Inzision an Speicheldrüse oder -gang
- 26.0X.0 Detail der Subkategorie 26.0X
- 26.0X.00 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, n.n.bez. [L]
- 26.0X.10 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, mit Steinentfernung [L]
- 26.0X.99 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, sonstige [L]
- 26.1 Diagnostische Massnahmen an Speicheldrüsen und -gängen
- 26.11 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an Speicheldrüse oder -gang [L]
Nadelaspirationsbiopsie *
- 26.12 Offene Biopsie an Speicheldrüse oder -gang [L]
- 26.19 Diagnostische Massnahmen an Speicheldrüsen und -gängen, sonstige [L]
- EXKL.** Radiographie einer Speicheldrüse (87.09)
- 26.2 Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse
- 26.21 Marsupialisation einer Speicheldrüsenzyste [L]
- 26.29 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse
- EXKL.** Biopsie an einer Speicheldrüse (26.11-26.12)
Fistulektomie an einer Speicheldrüse (26.42)
- 26.29.0 Detail der Subkategorie 26.29
- 26.29.00 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]
- 26.29.10 Destruktion einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]
- 26.29.99 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse, sonstige [L]
- 26.3 Sialoadenektomie
Exzision einer Speicheldrüse *
- 26.30 Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]
Exzision einer Speicheldrüse, n.n.bez. *
- 26.31 Partielle Sialoadenektomie
Oberflächliche Parotidektomie *
- Partielle Exzision einer Speicheldrüse
- 26.31.0 Detail der Subkategorie 26.31
- 26.31.00 Partielle Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]
- 26.31.10 Partielle Parotidektomie ohne intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.31.11 Partielle Parotidektomie mit intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.31.99 Partielle Sialoadenektomie, sonstige [L]
- 26.32 Vollständige Sialoadenektomie
En-bloc-Resektion einer Läsion an einer Speicheldrüse
Radikale Parotidektomie *
- Radikale Sialoadenektomie
Vollständige Exzision einer Speicheldrüse
- 26.32.0 Detail der Subkategorie 26.32
- 26.32.00 Vollständige Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]
- 26.32.10 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des N. fazialis, ohne intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.32.11 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des N. fazialis, mit intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.32.20 Vollständige Parotidektomie mit Resektion und Rekonstruktion des N. fazialis [L]
- 26.32.30 Vollständige Resektion Glandula submandibularis [L]
- 26.32.99 Vollständige Sialoadenektomie, sonstige [L]
- 26.4 Plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang
- 26.41 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse
- 26.41.0 Detail der Subkategorie 26.41
- 26.41.00 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]
- 26.41.10 Naht einer Risswunde an einem Speicheldrüsengang [L]
- 26.41.99 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, sonstige [L]
- 26.42 Verschluss einer Speicheldrüsenfistel
- 26.49 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang

- 26.49.0 Detail der Subkategorie 26.49
- 26.49.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang, n.n.bez. [L]
- 26.49.10 Fistulisierung einer Speicheldrüse [L]
- 26.49.11 Transplantation einer Speichelgangöffnung [L]
- 26.49.12 Verlagerung eines Speicheldrüsenausführungsganges [L]
- 26.49.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang, sonstige [L]
- 26.9 Sonstige Operationen an Speicheldrüse oder -gang
- 26.91 Sondierung eines Speichelganges [L]
- 26.99 Sonstige Operation an Speicheldrüse und -gang
- 26.99.0 Detail der Subkategorie 26.99
- 26.99.00 Sonstige Operation an Speicheldrüse und -gang, n.n.bez. [L]
- 26.99.10 Unterbindung des Ductus parotideus (Stenon-Gang) [L]
- 26.99.20 Interventionelle Sialendoskopie, n.n.bez. [L]
INKL. Glandula submandibularis, Glandula parotis
- 26.99.21 Interventionelle Sialendoskopie mit Dilatation [L]
- 26.99.22 Interventionelle Sialendoskopie mit Entfernung eines Fremdkörpers oder Steines [L]
INKL. Verwendung eines Körbchens
- 26.99.23 Interventionelle Sialendoskopie mit intraduktaler Lithotripsie und Entfernung von Fragmenten [L]
- 26.99.24 Interventionelle Sialendoskopie mit Einsatz eines Lasers [L]
- 26.99.29 Interventionelle Sialendoskopie, sonstige [L]
- 26.99.99 Sonstige Operation an Speicheldrüse und -gang, sonstige [L]
- 27 Sonstige Operationen an Mundhöhle und Gesicht
- INKL. Operationen am Gaumen
 Operationen an den Lippen
 Operationen an den Weichteilen von Gesicht und Mundhöhle, ausser Zunge und Zahnfleisch
- EXKL. Operationen am Zahnfleisch (24.0-24.99)
 Operationen an der Zunge (25.01-25.99)
- 27.0 Drainage an Gesicht und Mundboden
- Drainage einer Angina Ludovici
- Drainage eines Faszienkompartiments im Gesicht
- Drainage in der Gesichtsregion (Abszess)
- EXKL. Drainage des Tractus thyreoglossus durch Inzision (06.09)
- 27.1 Inzision am Gaumen [L]
- 27.2 Diagnostische Massnahmen in der Mundhöhle
- 27.21 Biopsie am knöchernen Gaumen
- 27.21.0 Detail der Subkategorie 27.21
- 27.21.00 Biopsie am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]
- 27.21.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am knöchernen Gaumen [L]
- 27.21.20 Offene Biopsie (mit Inzision) am knöchernen Gaumen [L]
- 27.21.99 Biopsie am knöchernen Gaumen, sonstige [L]
- 27.22 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen
- 27.22.0 Detail der Subkategorie 27.22
- 27.22.00 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen, n.n.bez. [L]
- 27.22.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Uvula und weichem Gaumen [L]
- 27.22.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an Uvula und weichem Gaumen [L]
- 27.22.99 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen, sonstige [L]
- 27.23 Biopsie an der Lippe
- 27.23.0 Detail der Subkategorie 27.23
- 27.23.00 Biopsie an der Lippe, n.n.bez. [L]
- 27.23.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Lippe [L]
- 27.23.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an der Lippe [L]
- 27.23.99 Biopsie an der Lippe, sonstige [L]
- 27.24 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur
- 27.24.0 Detail der Subkategorie 27.24
- 27.24.00 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur, n.n.bez. [L]
- 27.24.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle [L]
- 27.24.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle [L]
- 27.24.99 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur, sonstige [L]
- 27.29 Diagnostische Massnahmen in der Mundhöhle, sonstige
- EXKL. Radiographie der Weichteile (87.09)
- 27.3 Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- 27.31 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch chemische Substanz
- Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch Kauterisierung
- Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch Kryotherapie
- EXKL. Biopsie am knöchernen Gaumen (27.21)
- 27.31.0 Detail der Subkategorie 27.31
- 27.31.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]
- 27.31.10 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]
- 27.31.20 Partielle Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]
- 27.31.30 Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]
- 27.31.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige [L]
- 27.32 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- En-bloc-Resektion eines Processus alveolaris oder am knöchernen Gaumen
- Hemipalatektomie *
- Palatektomie *
- 27.32.0 Detail der Subkategorie 27.32

- 27.32.00 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]**
- 27.32.10 Totale transorale Exstirpation von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]**
Totale Exstirpation im Sinne von vollständiger Entfernung der Läsion versus radikale Exzision zusätzlich mit gesunden Strukturen
- 27.32.11 Radikale transmandibuläre Exzision [En-bloc-Resektion] von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]**
Totale Exstirpation im Sinne von vollständiger Entfernung der Läsion versus radikale Exzision zusätzlich mit gesunden Strukturen
- 27.32.12 Radikale transfazial Exzision [En-bloc-Resektion] von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]**
- 27.32.99 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige [L]**
- 27.4 Exzision von anderen Teilen der Mundhöhle**
- 27.41 Labiale Frenulektomie**
EXKL. *Spaltung des labialen Frenulums (27.91)*
- 27.42 Ausgedehnte Exzision einer Läsion an der Lippe**
- 27.43 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe**
- 27.43.0 Detail der Subkategorie 27.43**
- 27.43.00 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, n.n.bez.**
- 27.43.10 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, lokale Exzision**
- 27.43.99 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, sonstige**
- 27.44 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe**
Kod. eb.: Randschnittkontrolle: mikrographische Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)
- 27.44.0 Detail der Subkategorie 27.44**
- 27.44.00 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe, n.n.bez.**
- 27.44.11 Radikale Exzision einer Hautläsion der Lippe ohne Transplantation oder Transposition von Haut**
- 27.44.20 Radikale Exzision einer Hautläsion der Lippe mit Transplantation oder Transposition von Haut**
- 27.44.99 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe, sonstige**
- 27.49 Sonstige Exzision in der Mundhöhle**
EXKL. *Biopsie in der Mundhöhle, n.n.bez. (27.24)*
Exzision einer Läsion am Gaumen (27.31-27.32)
Exzision einer Läsion an der Uvula (27.72)
Exzision einer Läsion an der Zunge (25.1)
Fistulektomie im Mund (27.53)
Labiale Frenulektomie (27.41)
Linguale Frenulektomie (25.92)
Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe (27.43.-)
- 27.49.0 Detail der Subkategorie 27.49**
- 27.49.00 Sonstige Exzision in der Mundhöhle, n.n.bez. [L]**
- 27.49.10 Exzision an der Wange [L]**
- 27.49.11 Exzision am Mundboden [L]**
- 27.49.99 Sonstige Exzision in der Mundhöhle, sonstige [L]**
- 27.5 Plastische Rekonstruktion in der Mundhöhle**
EXKL. *Palatoplastik (27.61-27.69)*
Beachte: Wenn im Kode präzisiert entspricht kleinflächig einer Fläche bis und gleich 4 cm².
- 27.51 Naht einer Rissverletzung an der Lippe**
Naht einer Lippenverletzung *
- 27.52 Naht einer Rissverletzung an anderen Teilen des Mundes**
- 27.53 Verschluss einer Fistel im Mund**
EXKL. *Nasolabiale Fistulektomie (21.82)*
Oroantrale Fistulektomie (22.71)
Oronasale Fistulektomie (21.82)
- 27.54 Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippenspalte**
Plastische Rekonstruktion an einer Hasenscharte *
- 27.54.0 Detail der Subkategorie 27.54**
- 27.54.00 Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippenspalte, n.n.bez. [L]**
- 27.54.10 Lippenplastik einer (angeborenen) Lippenspalte [L]**
- 27.54.11 Sekundäroperation einer (angeborenen) Lippenspalte [L]**
- 27.54.99 Plastische Rekonstruktion einer (angeborenen) Lippenspalte, sonstige [L]**
- 27.55 Vollhauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.55.0 Detail der Subkategorie 27.55**
- 27.55.00 Vollhauttransplantat an Lippe und Mund, n.n.bez.**
- 27.55.10 Kleinflächiges Vollhauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.55.20 Grossflächiges Vollhauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.55.99 Vollhauttransplantat an Lippe und Mund, sonstige**
- 27.56 Sonstiges Hauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.56.0 Detail der Subkategorie 27.56**
- 27.56.00 Sonstiges Hauttransplantat an Lippe und Mund, n.n.bez.**
- 27.56.10 Kleinflächiges Spalthauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.56.20 Grossflächiges Spalthauttransplantat an Lippe und Mund**
- 27.56.30 Kleinflächige heterologe Hauttransplantation an die Lippe**
- 27.56.40 Grossflächig heterologe Hauttransplantation an die Lippe**
- 27.56.50 Kleinflächige homologe Hauttransplantation an die Lippe**
- 27.56.60 Grossflächig homologe Hauttransplantation an die Lippe**
- 27.56.99 Sonstiges Hauttransplantat an Lippe und Mund, sonstige**
- 27.57 Anbringen eines gestielten oder freien Lappens an Lippe und Mund**
- 27.57.0 Detail der Subkategorie 27.57**

- 27.57.00 Anbringen eines gestielten oder freien Lappens an Lippe und Mund, n.n.bez.
- 27.57.10 Anbringen eines freien mikrovaskulär-anastomosierten Transplantats an Lippe und Mund
- 27.57.11 Anbringen eines gestielten Fernlappens an Lippe und Mund
- 27.57.99 Anbringen eines gestielten oder freien Lappens an Lippe und Mund, sonstige
- 27.58 Revision eines gestielten oder freien Lappens oder freien Hauttransplantates an Lippe und Mund
- 27.59 Sonstige plastische Rekonstruktion an Lippe und Mund
Cheiloplastik
- 27.59.0 Detail der Subkategorie 27.59
- 27.59.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Lippe und Mund, n.n.bez.
- 27.59.10 Kleinflächiges temporäres Haut-Regenerationsgraft an die Lippe
- 27.59.11 Grossflächiges temporäres Haut-Regenerationsgraft an die Lippe
- 27.59.20 Kleinflächige Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten an der Lippe
- 27.59.21 Grossflächige Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten an der Lippe
- 27.59.30 Kleinflächige temporäre Weichteildeckung durch Kombination mehrerer Verfahren an der Lippe
- 27.59.31 Grossflächige temporäre Weichteildeckung durch Kombination mehrerer Verfahren an der Lippe
- 27.59.40 Sonstige plastische Rekonstruktion an Lippe und Mund mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 27.59.41 Sonstige plastische Rekonstruktion an Lippe und Mund mit gestieltem Fernlappen
- 27.59.50 Lappenstieldurchtrennung nach Hautplastik an der Lippe
- 27.59.60 Einsetzen eines Gewebeexpanders an der Lippe
- 27.59.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Lippe und Mund, sonstige
- 27.6 Palatoplastik
Gaumenplastik
- 27.61 Naht einer Rissverletzung am Gaumen
- 27.62 Korrektur einer Gaumenspalte
Korrektur einer Gaumenspalte durch push back Operation
EXKL *Revision der Korrektur einer Gaumenspalte (27.63)*
- 27.62.0 Detail der Subkategorie 27.62
- 27.62.00 Korrektur einer Gaumenspalte, n.n.bez.
- 27.62.10 Primäre plastische Rekonstruktion am knöchernen Gaumen ohne Knochentransplantat
- 27.62.11 Primäre plastische Rekonstruktion am knöchernen Gaumen mit Knochentransplantat
Kod. eb.: Transplantatentnahme
- 27.62.12 Primäre plastische Rekonstruktion am weichen Gaumen
INKL Uvuloplastik
- 27.62.20 Sekundäre plastische Rekonstruktion am knöchernen Gaumen ohne Knochentransplantat
- 27.62.21 Sekundäre plastische Rekonstruktion am knöchernen Gaumen mit Knochentransplantat
Kod. eb.: Transplantatentnahme
- 27.62.22 Sekundäre plastische Rekonstruktion am weichen Gaumen
INKL Uvuloplastik
- 27.62.99 Korrektur einer Gaumenspalte, sonstige
- 27.63 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte
Sekundäre Verlängerung des Gaumens
Sekundäres Anbringen eines pharyngealen Lappens
- 27.63.0 Detail der Subkategorie 27.63
- 27.63.00 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte, n.n.bez.
- 27.63.10 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte, Kieferplastik
- 27.63.11 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte, Kieferplastik mit Osteoplastik
- 27.63.20 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte, Sekundäroperation der Kieferspalte
- 27.63.99 Revision der Korrektur einer Gaumenspalte, sonstige
- 27.64 Einsetzen eines Gaumenimplantats
- 27.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Gaumen
Kod. eb.: Jede gleichzeitige plastische Rekonstruktion am Pharynx (29.4)
Jedes Einsetzen eines Gaumenimplantats (27.64)
EXKL *Fistulektomie in der Mundhöhle (27.53)*
- 27.69.0 Detail der Subkategorie 27.69
- 27.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Gaumen, n.n.bez.
- 27.69.10 Plastische Rekonstruktion am weichen Gaumen
- 27.69.11 Plastische Rekonstruktion am knöchernen Gaumen
- 27.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Gaumen, sonstige
- 27.7 Operationen an der Uvula
- 27.71 Inzision an der Uvula
- 27.72 Exzision an der Uvula
EXKL *Biopsie an der Uvula (27.22)*
- 27.73 Plastische Rekonstruktion an der Uvula
EXKL *Plastische Rekonstruktion an der Uvula mit gleichzeitiger Gaumenspaltenoperation (27.62)*
Uranostaphylorrhaphie (27.62)
- 27.79 Operationen an der Uvula, sonstige
- 27.9 Sonstige Operationen an Mundhöhle und Gesicht
- 27.91 Labiale Frenulotomie
Spaltung des labialen Frenulums
EXKL *Linguale Frenulotomie (25.91)*
- 27.92 Inzision an der Mundhöhle, nicht bezeichnete Struktur
EXKL *Glossotomie (25.94)*
Inzision am Gaumen (27.1)
Inzision am Zahnfleisch (24.0)
Inzision an der Uvula (27.71)
Inzision an Speicheldrüse oder -gang (26.0)

- 27.99 Sonstige Operationen an Mundhöhle und Gesicht, sonstige**
 Transplantat am Sulcus buccalis
EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Mund ohne Inzision (98.01)
 Entfernen eines penetrierenden Fremdkörpers aus der Mundhöhle ohne Inzision (98.22)
- 28 Operationen an Tonsillen und Adenoiden**
- 28.0 Inzision und Drainage an Tonsillen und peritonsillären Strukturen**
 Drainage (oral) (transzervikal) eines parapharyngealen Abszesses
 Drainage (oral) (transzervikal) eines peritonsillären Abszesses
 Drainage (oral) (transzervikal) eines retropharyngealen Abszesses
 Drainage (oral) (transzervikal) eines tonsillären Abszesses
- 28.1 Diagnostische Massnahmen an Tonsillen und Adenoiden**
- 28.11 Biopsie an Tonsillen und Adenoiden**
- 28.19 Diagnostische Massnahmen an Tonsillen und Adenoiden, sonstige**
EXKL. Radiographie der Weichteile (87.09)
- 28.2 Tonsillektomie ohne Adenoidektomie**
 Operation nach Sluder *
- 28.2X Tonsillektomie ohne Adenoidektomie**
- 28.2X.0 Detail der Subkategorie 28.2X**
- 28.2X.00 Tonsillektomie ohne Adenoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 28.2X.10 Partielle Resektion der Tonsille [Tonsillotomie] ohne Adenoidektomie [L]**
- 28.2X.11 Totale Tonsillektomie ohne Adenoidektomie [L]**
- 28.2X.12 Abszesstonsillektomie [L]**
- 28.2X.99 Tonsillektomie ohne Adenoidektomie, sonstige [L]**
- 28.3 Tonsillektomie mit Adenoidektomie**
- 28.3X Tonsillektomie mit Adenoidektomie**
- 28.3X.0 Detail der Subkategorie 28.3X**
- 28.3X.00 Tonsillektomie mit Adenoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 28.3X.10 Partielle Resektion der Tonsille [Tonsillotomie] mit Adenoidektomie [L]**
- 28.3X.11 Totale Tonsillektomie mit Adenoidektomie [L]**
- 28.3X.12 Abszesstonsillektomie mit Adenoidektomie [L]**
- 28.3X.99 Tonsillektomie mit Adenoidektomie, sonstige [L]**
- 28.4 Exzision eines Tonsillenrestes [L]**
 Resttonsillektomie
- 28.5 Exzision der Zungengrundtonsille**
- 28.5X Exzision der Zungengrundtonsille**
- 28.5X.0 Detail der Subkategorie 28.5X**
- 28.5X.00 Exzision der Zungengrundtonsille, n.n.bez. [L]**
- 28.5X.10 Exzision der Zungengrundtonsille, transoral [L]**
- 28.5X.11 Exzision der Zungengrundtonsille, durch Pharyngotomie [L]**
- 28.5X.99 Exzision der Zungengrundtonsille, sonstige [L]**
- 28.6 Adenoidektomie ohne Tonsillektomie**
 Exzision eines Adenoidrestes
- 28.7 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie**
- 28.7X Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie**
- 28.7X.0 Detail der Subkategorie 28.7X**
- 28.7X.00 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 28.7X.10 Blutstillung nach Tonsillektomie [L]**
- 28.7X.11 Blutstillung nach Adenoidektomie [L]**
- 28.7X.99 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, sonstige [L]**
- 28.9 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden**
- 28.91 Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden durch Inzision [L]**
EXKL. Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden ohne Inzision (98.13)
- 28.92 Exzision einer Läsion an Tonsillen und Adenoiden [L]**
EXKL. Biopsie an Tonsillen und Adenoiden (28.11)
- 28.99 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden, sonstige [L]**
- 29 Operationen am Pharynx**
- INKL.** Operationen am Hypopharynx
 Operationen am Nasopharynx
 Operationen am Oropharynx
 Operationen am Pharyngealsack
 Operationen am Sinus piriformis
- 29.0 Pharyngotomie**
 Drainage einer pharyngealen Bursa
EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Pharynx (ohne Inzision) (98.13)
 Inzision und Drainage eines retropharyngealen Abszesses (28.0)
- 29.1 Diagnostische Massnahmen am Pharynx**
- 29.11 Pharyngoskopie**
 Epipharyngoskopie
 Hypopharyngoskopie *
- 29.12 Biopsie am Pharynx**
 Biopsie einer supraglottischen Masse
- 29.12.0 Detail der Subkategorie 29.12**
- 29.12.00 Biopsie am Pharynx, n.n.bez.**
- 29.12.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Pharynx**
- 29.12.20 Offene Biopsie am Hypopharynx**
- 29.12.30 Offene Biopsie am Nasopharynx**
- 29.12.99 Biopsie am Pharynx, sonstige**
- 29.19 Diagnostische Massnahmen am Pharynx, sonstige**
EXKL. Kontrastradiographie des Nasopharynx (87.06)
 Sonstige Radiographie des Nasopharynx (87.09)
- 29.2 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte**
EXKL. Verschluss einer branchiogenen Fistel (29.52)
- 29.2X Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte**
- 29.2X.0 Detail der Subkategorie 29.2X**
- 29.2X.00 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, n.n.bez. [L]**
- 29.2X.10 Exzision einer lateralen Halszyste [L]**

- EXKL.** Exzision einer lateralen Halsfistel (29.52)
- 29.2X.11 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte als sekundär Eingriff [L]
- 29.2X.20 Operation an Kiemengangsresten, n.n.bez. [L]
- 29.2X.21 Operation an Kiemengangsresten, sekundärer Eingriff [L]
- 29.2X.99 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, sonstige [L]
- 29.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Pharynx
- 29.31 Krikopharyngeale Myotomie
- EXKL.** Krikopharyngeale Myotomie mit Exzision eines pharyngealen Divertikels (29.32)
- 29.32 Pharyngeale Divertikulektomie
- 29.32.0 Detail der Subkategorie 29.32
- 29.32.00 Pharyngeale Divertikulektomie, n.n.bez.
- 29.32.10 Endoskopisches Divertikulektomie eines Zenker-Divertikels
- 29.32.11 Divertikulektomie eines Zenker-Divertikels
- 29.32.99 Pharyngeale Divertikulektomie, sonstige
- 29.33 (Partielle) Pharyngektomie
- EXKL.** Laryngopharyngektomie (30.3)
- 29.33.0 Detail der Subkategorie 29.33
- 29.33.00 (Partielle) Pharyngektomie, n.n.bez.
- 29.33.10 Partielle Pharyngektomie, ohne Rekonstruktion
- 29.33.11 Partielle Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen oder Fernlappen
- 29.33.12 Partielle Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat
- 29.33.20 Totale Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen oder Fernlappen
- 29.33.21 Totale Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovasculär-anastomosierten Transplantat, freiem Darmtransplantat oder Magenhochzug
- 29.33.99 (Partielle) Pharyngektomie, sonstige
- 29.39 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Pharynx, sonstige
- 29.4 Plastische Rekonstruktion am Pharynx
- Korrektur einer Choanalatresie
- Korrektur einer nasopharyngealen Atresie
- Pharyngoplastik *
- EXKL.** Korrektur einer Gaumenspalte (27.62)
- Resektion einer Choanalatresie (21.99.10, 21.99.20)
- Revision einer Gaumenspaltenkorrektur (27.63)
- 29.4X Plastische Rekonstruktion am Pharynx
- 29.4X.0 Detail der Subkategorie 29.4X
- 29.4X.00 Plastische Rekonstruktion am Pharynx, n.n.bez.
- 29.4X.10 Plastische Rekonstruktion am Pharynx, mit lokaler Schleimhaut oder freiem Hautlappen
- 29.4X.11 Plastische Rekonstruktion am Pharynx, mit gestieltem myokutanen Lappen
- 29.4X.12 Plastische Rekonstruktion am Pharynx, mit mikrovasculär anastomosiertem Transplantat, Darmtransplantat oder Magenhochzug
- 29.4X.99 Plastische Rekonstruktion am Pharynx, sonstige
- 29.5 Sonstige plastische Rekonstruktion am Pharynx
- 29.51 Naht einer Risswunde am Pharynx
- 29.52 Verschluss einer branchiogenen Fistel
- Exzision einer lateralen Halsfistel
- 29.53 Verschluss einer anderen Pharynxfistel
- Pharyngoösophageale Fistulektomie
- 29.54 Lösung von Adhäsionen am Pharynx
- 29.59 Sonstige plastische Rekonstruktion am Pharynx, sonstige
- 29.9 Sonstige Operationen am Pharynx
- 29.91 Dilatation des Pharynx
- Dilatation des Nasopharynx
- 29.92 Durchtrennung des N. glossopharyngeus
- 29.99 Sonstige Operationen am Pharynx, sonstige
- EXKL.** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers (98.13)
- Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intraluminal (92.27.23)

30 Exzision am Larynx

30.0 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx

30.01 Marsupialisation einer Larynxzyste

30.09 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx

Dekortikation der Stimmbänder

EXKL Biopsie am Larynx (31.43)

Verschluss einer Larynxfistel (31.62)

30.09.0 Detail der Subkategorie 30.09

30.09.00 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, n.n.bez.

30.09.10 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx ohne Thyreotomie

30.09.11 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, ohne Thyreotomie

30.09.20 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, durch Thyreotomie

30.09.21 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, durch Thyreotomie

30.09.99 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, sonstige

30.1 Hemilaryngektomie

30.1X Hemilaryngektomie

30.1X.0 Detail der Subkategorie 30.1X

30.1X.00 Hemilaryngektomie, n.n.bez.

30.1X.10 Hemilaryngektomie, supraglottisch horizontal

30.1X.11 Hemilaryngektomie, supraglottisch mit Zungengrundresektion

30.1X.99 Hemilaryngektomie, sonstige

30.2 Sonstige partielle Laryngektomie

30.21 Epiglottidektomie

Exzision der Epiglottis *

30.22 Chordektomie

Exzision von Stimmbändern

30.22.0 Detail der Subkategorie 30.22

30.22.00 Chordektomie, n.n.bez. [L]

30.22.10 Chordektomie, endolaryngeal [L]

30.22.11 Chordektomie, durch Thyreotomie [L]

30.22.99 Chordektomie, sonstige [L]

30.29 Sonstige partielle Laryngektomie

Exzision von Larynxknorpel

30.29.0 Detail der Subkategorie 30.29

30.29.00 Sonstige partielle Laryngektomie, n.n.bez.

30.29.10 Cricohyoidoepiglottopexie (CHEP)

30.29.11 Cricohyoidopexie (CHP)

30.29.20 Partielle Larynx-Pharynx-Resektion

30.29.21 Partielle Laryngektomie frontale (Huet)

30.29.22 Partielle Laryngektomie frontolaterale (Leroux-Robert)

30.29.30 Arytenoidektomie

30.29.99 Sonstige partielle Laryngektomie, sonstige

30.3 Vollständige Laryngektomie

Block-Resektion des Larynx (mit Thyreoidektomie) (mit gleichzeitiger Tracheostomie)

Laryngopharyngektomie

Totale Laryngektomie

EXKL Vollständige Laryngektomie mit radikaler Neck dissection (30.4)

30.3X Vollständige Laryngektomie

30.3X.0 Detail der Subkategorie 30.3X

30.3X.00 Vollständige Laryngektomie, n.n.bez.

30.3X.10 Vollständige Laryngektomie, ohne Rekonstruktion

30.3X.11 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

30.3X.12 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat

30.3X.13 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen

30.3X.14 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen

30.3X.15 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

30.3X.16 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat

30.3X.17 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug

30.3X.19 Vollständige Laryngektomie, sonstige Rekonstruktion

30.3X.99 Vollständige Laryngektomie, sonstige

30.4 Radikale Laryngektomie

Laryngopharyngektomie mit Neck dissection

Vollständige [totale] Laryngektomie mit radikaler Neck dissection (mit Thyreoidektomie) (mit gleichzeitiger Tracheostomie)

30.4X Radikale Laryngektomie

30.4X.0 Detail der Subkategorie 30.4X

30.4X.00 Radikale Laryngektomie, n.n.bez.

30.4X.10 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, ohne Rekonstruktion

30.4X.11 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

30.4X.12 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat

30.4X.13 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen

30.4X.14 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen

30.4X.15 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat

30.4X.16 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat

30.4X.17 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug

30.4X.19 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, sonstige Rekonstruktion

30.4X.20 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, ohne Rekonstruktion

30.4X.21 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut

- 30.4X.22 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat
- 30.4X.23 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
- 30.4X.24 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen
- 30.4X.25 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 30.4X.26 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
- 30.4X.27 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit Magenhochzug
- 30.4X.29 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, sonstige Rekonstruktion
- 30.4X.99 Radikale Laryngektomie, sonstige
- 31 Sonstige Operationen an Larynx und Trachea
- 31.0 Injektion am Larynx
Injektion in Stimmbänder
- 31.1 Temporäre Tracheostomie
Tracheotomie zur Atmungsunterstützung
- 31.2 Permanente Tracheostomie
- 31.21 Mediastinale Tracheostomie
- 31.29 Permanente Tracheostomie, sonstige
EXKL Radikale Laryngektomie (30.4)
Vollständige Laryngektomie (30.3)
- 31.3 Sonstige Inzisionen an Larynx und Trachea
EXKL Diejenige zur Atmungsunterstützung (31.1-31.29)
- 31.4 Diagnostische Massnahmen an Larynx und Trachea
- 31.41 Tracheoskopie durch ein künstliches Stoma
EXKL Diejenige mit Biopsie (31.43-31.44)
- 31.42 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie
EXKL Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, mit Biopsie (31.43-31.44)
Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.23.-)
- 31.42.0 Detail der Subkategorie 31.42
- 31.42.00 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, n.n.bez.
- 31.42.10 Laryngoskopie
- 31.42.11 Tracheoskopie, flexibles Instrument
- 31.42.12 Tracheoskopie, starres Instrument
- 31.42.20 Tracheoskopie durch Inzision
- 31.42.99 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, sonstige
- 31.43 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Larynx
- 31.44 Geschlossene [endoskopische] Biopsie an der Trachea
- 31.45 Offene Biopsie an Larynx oder Trachea
- 31.48 Sonstige diagnostische Massnahmen am Larynx
EXKL Kontrast-Laryngographie (87.07)
- Radiographie der Weichteile des Larynx
n.a.klass. (87.09)
- 31.49 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Trachea
EXKL Radiographie der Trachea (87.49)
- 31.5 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea
EXKL Biopsie an der Trachea (31.44-31.45)
Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)
Tracheoösophageale Fistulektomie (31.73)
- 31.50 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, n.n.bez.
- 31.51 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an der Trachea, offen chirurgisch
- 31.52 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an der Trachea, endoskopisch
- 31.53 Resektion an der Trachea
INKL Rekonstruktion durch Anastomose
- 31.54 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, endoskopisch
Laser-, Argon-Beamer-, Kryotherapie
- 31.59 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, sonstige
- 31.6 Plastische Rekonstruktion am Larynx
- 31.61 Naht einer Rissverletzung am Larynx
- 31.62 Verschluss einer Larynxfistel
Laryngotracheale Fistulektomie
Take-down einer Laryngostomie
- 31.63 Revision einer Laryngostomie
- 31.64 Versorgung einer Larynxfraktur
- 31.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx
Transplantation am Larynx
Transposition der Stimmbänder
EXKL Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)
- 31.69.0 Detail der Subkategorie 31.69
- 31.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, n.n.bez.
- 31.69.10 Laryngoplastik, n.n.bez.
- 31.69.11 Medialisierung Laryngoplastik, n.n.bez.
- 31.69.12 Medialisierung Laryngoplastik, Thyroplastik Typ I
- 31.69.13 Medialisierung Laryngoplastik durch Injektion
- 31.69.14 Medialisierung Laryngoplastik, externer Zugang
- 31.69.20 Erweiterungsplastik der Glottis (endolaryngeal)
- 31.69.30 Cricothyroidopexie
- 31.69.31 Arytenoidopexie
- 31.69.40 Konstruktion / Revision einer Neoglottis
- 31.69.41 Plastische Rekonstruktion des Larynx
- 31.69.42 Plastische Rekonstruktion einer Stimmlippe
- 31.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, sonstige
- 31.7 Plastische Rekonstruktion an der Trachea
- 31.71 Naht einer Rissverletzung an der Trachea
- 31.72 Verschluss einer äusseren trachealen Fistel
Verschluss einer Tracheotomie
- 31.73 Verschluss einer anderen trachealen Fistel

- Tracheoösophageale Fistulektomie
EXKL. Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)
- 31.74 **Revision einer Tracheostomie**
- 31.75 **Rekonstruktion der Trachea und Konstruktion eines künstlichen Larynx**
 Tracheoplastik mit künstlichem Larynx
- 31.79 **Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea**
- 31.79.0 **Detail der Subkategorie 31.79**
- 31.79.00 **Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, n.n.bez.**
- 31.79.10 **Erweiterungsplastik eines Tracheostoma**
- 31.79.11 **Plastische Rekonstruktion (Tracheatransplantation)**
- 31.79.12 **Tracheopexie**
- 31.79.13 **End-zu-End-Anastomose der Trachea (bei Ruptur)**
- 31.79.14 **Cricotracheale Resektion**
- 31.79.15 **Sonstige (plastische) Rekonstruktion an der Trachea bei Trachealstenose**
- 31.79.99 **Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, sonstige**
- 31.9 **Sonstige Operationen an Larynx und Trachea**
- 31.91 **Durchtrennung des N. laryngeus [L]**
- 31.92 **Lösung von Adhäsionen an Trachea oder Larynx**
- 31.93 **Ersetzen eines Larynx- oder Trachea-Stents**
INKL. Dilatation der Trachea, endoskopisch
- 31.94 **Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Trachea**
- 31.95 **Tracheoösophageale Fistulisation**
 Bildung einer tracheoösophagealen Fistel
- 31.96 **Einsetzen eines Larynx- oder Trachea-Stents**
INKL. Dilatation der Trachea, endoskopisch
- 31.97 **Dilatation der Trachea, endoskopisch**
INKL. Ballondilatation
- 31.98 **Sonstige Operationen am Larynx**
 Dilatation am Larynx
 Entfernen eines Keel oder Stent vom Larynx
 Spaltung von kongenitalem Gewebe im Larynx
EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Larynx ohne Inzision (98.14)
- 31.99 **Sonstige Operationen an der Trachea**
EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus der Trachea ohne Inzision (98.15)
 Entfernen eines Tracheostomietubus (97.37)
- 31.99.0 **Detail der Subkategorie 31.99**
- 31.99.00 **Sonstige Operationen an der Trachea, n.n.bez.**
- 31.99.1 **Stimmprothese**
EXKL. Plastische Rekonstruktion einer Stimmlippe (31.69.42)
- 31.99.10 **Stimmprothese, n.n.bez.**
- 31.99.11 **Einsetzen einer Stimmprothese, einzeitiger Eingriff**
INKL. Tracheoösophageale Fistulisation
 Kod. eb.: Radikale Laryngektomie (30.4)
 Vollständige Laryngektomie (30.3)
- 31.99.12 **Einsetzen einer Stimmprothese, zweizeitiger Eingriff**
- INKL.** Tracheoösophageale Fistulisation
- 31.99.13 **Wechseln einer Stimmprothese**
- 31.99.14 **Entfernen einer Stimmprothese**
- 31.99.19 **Stimmprothese, sonstige**
- 31.99.99 **Sonstige Operationen an der Trachea, sonstige**
- 32 **Exzision an Lunge und Bronchus**
- INKL.** Rippenresektion als operativer Zugang
 Sternotomie als operativer Zugang
 Sternumspaltende Inzision als operativer Zugang
 Thorakotomie als operativer Zugang
- Kod. eb.: Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte (33.48.1-)
- 32.0 **Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus**
EXKL. Biopsie an einem Bronchus (33.24-33.25)
 Bronchiale Fistulektomie (33.42)
- 32.01 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus**
INKL. Bronchoskopische Blutstillung
EXKL. Blutstillung, n.n.bez. (39.98)
- 32.01.0 **Detail der Subkategorie 32.01**
- 32.01.00 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]**
- 32.01.10 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische photodynamische Therapie [L]**
- 32.01.11 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Argon-Beamer Therapie [L]**
- 32.01.12 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Laser Therapie [L]**
- 32.01.13 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, Thermoplastie der Bronchialmuskulatur [L]**
- 32.01.99 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]**
- 32.09 **Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus**
EXKL. Diejenige bei endoskopischem Zugang (32.01)
- 32.09.0 **Detail der Subkategorie 32.09**
 Kod. eb.: Einsatz eines Navigationssystems (00.99.60)
 Einsatz eines OP-Roboters (00.99.50)
- 32.09.00 **Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]**
- 32.09.10 **Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakotomie [L]**
- 32.09.20 **Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakoskopie [L]**
- 32.09.99 **Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]**
- 32.1 **Sonstige Exzision an einem Bronchus**

Resektion (Wide Sleeve) an einem Bronchus

EXKL. Radikale Dissektion [Exzision] eines Bronchus (32.6)

32.1X Sonstige Exzision an einem Bronchus

32.1X.0 Detail der Subkategorie 32.1X

32.1X.00 Sonstige Exzision an einem Bronchus, n.n.bez. [L]

32.1X.10 Sonstige Exzision an einem Bronchus, Bifurkationsresektion

INKL. Rekonstruktion

32.1X.20 Sonstige Exzision an einem Bronchus, Revision einer Bronchusstumpfsuffizienz [L]

INKL. Partielle Resektion

32.1X.99 Sonstige Exzision an einem Bronchus, sonstige [L]

32.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge

32.20 Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

Thorakoskopische Keilresektion

32.21 Plikatur einer Emphyseblase [L]

32.22 Chirurgische Lungenvolumenreduktion [L]

32.23 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

32.24 Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

32.25 Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

EXKL. Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.20)

32.26 Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

32.28 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]

EXKL. Geschlossene Lungenbiopsie (33.26-33.27)
Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.23)

Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.24)

Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.26)

Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)

32.29 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, sonstige [L]

Keilresektion der Lunge

Resektion von Lungenanteilen

EXKL. Ausgedehnte Exzision einer Lungenläsion (32.3)

Biopsie durch endoskopischen Zugang (33.27)

Nadelbiopsie der Lunge (33.26)

Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.23)

Offene Lungenbiopsie (33.28)

Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.24)

Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.26)

Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)

Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)

32.3 Anatomische Segmentresektion der Lunge

Partielle anatomische Lobektomie

Pulmonale anatomische Segmentektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)

Beachte: Mit einem Kode aus diesem Bereich sind nur anatomische Segmentresektionen zu kodieren. Eine gleichzeitige Keilresektion bei einer Segmentresektion ist im Kode enthalten.

32.31 Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch

32.31.0 Detail der Subkategorie 32.31

32.31.11 Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]

32.31.12 Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]

32.31.13 Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]

32.31.14 Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]

32.32 Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch

32.32.0 Detail der Subkategorie 32.32

32.32.11 Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]

32.32.12 Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]

32.32.13 Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]

32.32.14 Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]

32.39 Sonstige und nicht näher bezeichnete anatomische Segmentresektion der Lunge [L]

32.4 Lobektomie an der Lunge

Lobektomie mit Segmentresektion benachbarter Lungenlappen

Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)

EXKL. Lobektomie mit radikaler Dissektion [Exzision] von thorakalen Strukturen (32.6)

32.40 Lobektomie an der Lunge, n.n.bez. [L]

32.41 Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch

32.41.0 Detail der Subkategorie 32.41

32.41.15 Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]

32.41.16 Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]

- 32.41.17 Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.18 Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch
- 32.42.0 Detail der Subkategorie 32.42
- 32.42.15 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.42.16 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.17 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.18 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.43 Lobektomie an der Lunge, erweitert
- INKL. Pleurektomie der Pleura visceralis
- Kod. eb.: Gleichzeitig durchgeführte Resektion von benachbartem Gewebe
- Beachte: Kriterien einer Erweiterung sind: Resektion intraperikardialer Gefäße oder an der Wirbelsäule, Perikard-, Vorhof-, Brustwand-, Zwerchfell-, Ösophagus-Resektion
- 32.43.1 Lobektomie an der Lunge, erweitert, thorakoskopisch
- 32.43.11 Lobektomie an der Lunge, erweitert, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.43.12 Lobektomie an der Lunge, erweitert, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.43.13 Lobektomie an der Lunge, erweitert, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.43.14 Lobektomie an der Lunge, erweitert, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.43.2 Lobektomie an der Lunge, erweitert, offen chirurgisch
- 32.43.21 Lobektomie an der Lunge, erweitert, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.43.22 Lobektomie an der Lunge, erweitert, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.43.23 Lobektomie an der Lunge, erweitert, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.43.24 Lobektomie an der Lunge, erweitert, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.44 Bilobektomie an der Lunge
- INKL. Pleurektomie der Pleura visceralis
- Kod. eb.: Gleichzeitig durchgeführte Resektion von benachbartem Gewebe
- Beachte: Die Bilobektomie ist nur rechtsseitig möglich.
- 32.44.1 Bilobektomie an der Lunge, thorakoskopisch
- 32.44.11 Bilobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung
- 32.44.12 Bilobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung
- 32.44.13 Bilobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung
- 32.44.14 Bilobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung
- 32.44.2 Bilobektomie an der Lunge, offen chirurgisch
- 32.44.21 Bilobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung
- 32.44.22 Bilobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung
- 32.44.23 Bilobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung
- 32.44.24 Bilobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung
- 32.49 Lobektomie an der Lunge, sonstige [L]
- 32.5 Pneumonektomie
- Exzision der Lunge
- Pneumonektomie (mit mediastinaler Dissektion)
- Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
- 32.50 Pneumonektomie, thorakoskopisch
- 32.50.0 Detail der Subkategorie 32.50
- 32.50.11 Pneumonektomie, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.50.12 Pneumonektomie, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.50.13 Pneumonektomie, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.50.14 Pneumonektomie, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51 Pneumonektomie, offen chirurgisch
- 32.51.0 Detail der Subkategorie 32.51
- 32.51.15 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.51.16 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.17 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.18 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.52 Pneumonektomie, offen chirurgisch, erweitert
- INKL. Pleurektomie der Pleura visceralis
- Beachte: Kriterien einer Erweiterung sind: Resektion intraperikardialer Gefäße oder an der Wirbelsäule, Perikard-, Vorhof-, Brustwand-, Zwerchfell-, Ösophagus-Resektion
- 32.52.0 Detail der Subkategorie 32.52
- 32.52.11 Pneumonektomie, erweitert, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.52.12 Pneumonektomie, erweitert, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.52.13 Pneumonektomie, erweitert, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]

- 32.52.14 Pneumonektomie, erweitert, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]**
- 32.59 Pneumonektomie, n.n.bez. und sonstige [L]**
- 32.6 Radikale Dissektion von Thoraxstrukturen**
 Beachte: En-bloc-Dissektion von Bronchus, Lungenlappen, Plexus brachialis, interkostalen Strukturen, Rippen (Processus transversus) und sympathischen Nerven
- 32.9 Exzision an Lunge und Bronchus, sonstige**
 EXKL. Biopsie an Lunge und Bronchus (33.24-33.27)
 Dekortikation der Lunge (34.51.-)
- 33 Sonstige Operationen an Lunge und Bronchus**
 INKL. Rippenresektion als operativer Zugang
 Sternotomie als operativer Zugang
 Sternumspaltende Inzision als operativer Zugang
 Thorakotomie als operativer Zugang
- 33.0 Inzision an einem Bronchus [L]**
- 33.1 Inzision an der Lunge [L]**
 EXKL. Lungenpunktion (33.93)
- 33.2 Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus**
 Kod. eb.: Falls durchgeführt: Endobronchial Ultrasound (EBUS) - Transbronchiale Endosonographie (88.73.20)
- 33.20 Thorakoskopische Lungenbiopsie [L]**
 EXKL. Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie der Lunge (33.26)
 Geschlossene endoskopische Lungenbiopsie (33.27)
 Offene Lungenbiopsie (33.28)
- 33.21 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma**
 EXKL. Tracheobronchoskopie mit Biopsie (33.24, 33.27)
- 33.21.0 Detail der Subkategorie 33.21**
- 33.21.00 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma, n.n.bez.**
- 33.21.10 Tracheobronchoskopie durch Inzision**
 INKL. Tracheotomie
- 33.21.99 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma, sonstige**
- 33.22 Flexible Tracheobronchoskopie**
 Fiberoptische Tracheobronchoskopie
 EXKL. Tracheobronchoskopie mit Biopsie (33.24, 33.27)
- 33.23 Sonstige Tracheobronchoskopie**
 EXKL. Tracheobronchoskopie zur Biopsie oder zur Aspiration (33.24.-, 33.27)
- 33.23.0 Detail der Subkategorie 33.23**
- 33.23.00 Sonstige Tracheobronchoskopie, n.n.bez.**
- 33.23.1 Sonstige Tracheobronchoskopie mit diversen Instrumenten**
- 33.23.11 Tracheobronchoskopie mit starrem Bronchoskop**
- 33.23.13 Fluoreszenztracheobronchoskopie**
- 33.23.14 Tracheobronchoskopie mit Ballonkatheter zur Messung kollateraler Ventilation**
- 33.23.99 Sonstige Tracheobronchoskopie, sonstige**
- 33.24 Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie**
 Diagnostische bronchoalveoläre Lavage (BAL)
 EXKL. Geschlossene [endoskopische] Biopsie an der Lunge, ausser Bürstenbiopsie der Lunge (33.26, 33.27)
 Grosse Lungenspülung (therapeutische Lavage) (33.99)
- 33.24.0 Detail der Subkategorie 33.24**
- 33.24.00 Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie, n.n.bez. [L]**
- 33.24.10 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit Bürste zur Sekret oder Probenentnahme**
- 33.24.11 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit bronchoalveolärer Lavage**
- 33.24.12 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit Bürstenzytologie der Lunge**
- 33.24.13 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit (Exzisions-) Biopsie**
- 33.24.14 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit transbronchiale Nadelaspiration**
- 33.24.16 Tracheobronchoskopie mit Kryobiopsie**
- 33.24.99 Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie, sonstige**
- 33.25 Offene Bronchusbiopsie**
 EXKL. Offene Lungenbiopsie (33.28)
- 33.26 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie**
 Kod. eb.: Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)
 EXKL. Endoskopische Lungenbiopsie (33.27)
 Thorakoskopische Lungenbiopsie (33.20)
- 33.26.0 Detail der Subkategorie 33.26**
- 33.26.00 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie, n.n.bez. [L]**
- 33.26.1 Transthorakale Lungenbiopsie (TTL)**
- 33.26.11 Transthorakale Lungenbiopsie (TTL), mit Feinnadelaspiration**
- 33.26.12 Transthorakale Lungenbiopsie (TTL), mit Stanzbiopsie ohne Clipmarkierung**
- 33.26.13 Transthorakale Lungenbiopsie (TTL), mit Stanzbiopsie mit Clipmarkierung**
- 33.26.99 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie, sonstige**
- 33.27 Geschlossene endoskopische Lungenbiopsie [L]**
 Fiberoptische (flexible) Bronchoskopie unter fluoroskopischer Kontrolle mit Biopsie
 Transbronchiale Lungenbiopsie
 Kod. eb.: Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)
 EXKL. Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie (33.24.-)
 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie (33.26.-)
 Thorakoskopische Lungenbiopsie (33.20)
- 33.28 Offene Lungenbiopsie [L]**
- 33.29 Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus, sonstige**
 EXKL. Bestimmung der Vitalkapazität (89.37)
 Endotracheale Kontrastbronchographie (87.31)
 Kernspintomographie (88.92)
 Lungenscan (92.15)

Radiographie von Bronchus oder Lunge, n.n.bez. (87.49)

Sonstige Kontrastbronchographie (87.32)

Ultraschalluntersuchung der Lunge (88.73)

33.3 Chirurgischer Lungenkollaps

33.31 Destruktion des N. phrenicus für Lungenkollaps [L]

33.32 Künstlicher Pneumothorax für Lungenkollaps [L]

Thorakotomie für Lungenkollaps

33.33 Pneumoperitoneum für Lungenkollaps [L]

33.34 Thorakoplastik

33.34.0 Detail der Subkategorie 33.34

33.34.00 Thorakoplastik, n.n.bez.

33.34.10 Thorakoplastik, partiell

33.34.20 Thorakoplastik, komplett

33.34.99 Thorakoplastik, sonstige

33.39 Chirurgischer Lungenkollaps, sonstige [L]

Lungenkollaps, n.n.bez.

33.4 Wiederherstellung und plastische Rekonstruktion an Lunge und Bronchus

33.41 Naht eines Bronchusrisses [L]

33.42 Verschluss einer Bronchusfistel

Bronchokutane Fistulektomie

Bronchoösophageale Fistulektomie

Bronchoviszerales Fistulektomie

Verschluss einer Bronchostomie

EXKL. *Verschluss einer bronchomediastinalen Fistel (34.73)*

Verschluss einer bronchopleuralen Fistel (34.73)

Verschluss einer bronchopleuromediastinalen Fistel (34.73)

33.43 Verschluss einer Lungenverletzung

33.48 Sonstige und plastische Rekonstruktion an einem Bronchus

33.48.0 Detail der Subkategorie 33.48

33.48.00 Sonstige und plastische Rekonstruktionen an einem Bronchus, n.n.bez.

33.48.1 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte

Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes für Eingriffe am respiratorischen System (CHOP- Kategorien 30 - 34). Sie sind zu kodieren sofern im organspezifischen Kapitel kein entsprechender Code vorhanden ist.

33.48.10 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, n.n.bez.

33.48.11 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Omentum majus

33.48.12 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Muskeltransposition

33.48.13 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Perikard

33.48.14 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Zwerchfell

33.48.15 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Vena azygos

33.48.16 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit Pleura

33.48.17 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, mit perikardialem Fett

33.48.19 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte, sonstige

33.48.99 Sonstige und plastische Rekonstruktionen an einem Bronchus, sonstige

33.49 Sonstige und plastische Rekonstruktion an der Lunge

EXKL. *Verschluss einer Pleurafistel (34.73)*

33.49.0 Detail der Subkategorie 33.49

33.49.00 Sonstige und plastische Rekonstruktion an der Lunge, n.n.bez.

33.49.1 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte

Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes für Eingriffe am respiratorischen System (CHOP- Kategorien 30 - 34). Sie sind zu kodieren sofern im organspezifischen Kapitel kein entsprechender Code vorhanden ist.

33.49.10 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, n.n.bez.

33.49.11 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Omentum majus

33.49.12 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Muskeltransposition

33.49.13 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Perikard

33.49.14 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Zwerchfell

33.49.15 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Vena azygos

33.49.16 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit Pleura

33.49.17 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, mit perikardialem Fett

33.49.19 Plastische Deckung intrathorakaler vaskulärer Anastomosen und Nähte, sonstige

33.49.99 Sonstige und plastische Rekonstruktion an der Lunge, sonstige

33.5 Lungentransplantation

Kod. eb.: Art der Organkonservierung (00.90.4-)

Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93

33.50 Lungentransplantation, n.n.bez. [L]

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

EXKL. *Lungen-Re transplantation während desselben stationären Aufenthaltes (33.53)*

33.51 Einseitige Lungentransplantation [L]

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

EXKL. *Lungen-Re transplantation während desselben stationären Aufenthaltes (33.53)*

33.52 Beidseitige Lungentransplantation [L]

Doppelte Lungentransplantation

En-bloc-Transplantation

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

EXKL. *Lungen-Re transplantation während desselben stationären Aufenthaltes (33.53)*

- 33.53 Lungen-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes [L]**
- 33.6 Kombinierte Herz-Lungentransplantation**
 Kod. eb.: Art der Organkonservierung (00.90.4-)
 Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
 Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93
- 33.6X Kombinierte Herz-Lungentransplantation**
- 33.6X.0 Detail der Subkategorie 33.6X**
- 33.6X.00 Kombinierte Herz-Lungentransplantation, n.n.bez.**
- 33.6X.10 Kombinierte Herz-Lungen-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes**
- 33.6X.99 Kombinierte Herz-Lungentransplantation, sonstige**
- 33.7 Endoskopisches Einsetzen, Ersetzen oder Entfernen von therapeutischer Vorrichtung oder Substanz in den Bronchien oder Lunge**
 Bronchoskopische Lungenvolumenreduktion (BLVR)
EXKL. *Massnahmen zur Sicherung der grossen Atemwege zur Beatmung (93.9B)*
- 33.71 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en)**
 Endobronchiales Ventil zur Luftstromumleitung
 Intrabronchiales Ventil zur Luftstromumleitung
- 33.71.0 Detail der Subkategorie 33.71**
- 33.71.00 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en), n.n.bez.**
- 33.71.09 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en), sonstige**
- 33.71.1 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), nach Anzahl Ventile**
- 33.71.11 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil**
- 33.71.12 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile**
- 33.71.13 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile**
- 33.71.14 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile**
- 33.71.16 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile**
- 33.71.17 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile**
- 33.71.18 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile**
- 33.71.1A Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile**
- 33.71.1B Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile**
- 33.71.1C Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile**
- 33.71.2 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), nach Anzahl Ventile**
- 33.71.21 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil**
- 33.71.22 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile**
- 33.71.23 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile**
- 33.71.24 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile**
- 33.71.26 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile**
- 33.71.27 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile**
- 33.71.28 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile**
- 33.71.2A Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile**
- 33.71.2B Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile**
- 33.71.2C Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile**
- 33.72 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge**
- 33.72.0 Detail der Subkategorie 33.72**
- 33.72.00 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge, n.n.bez.**
- 33.72.09 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge, sonstige**
- 33.72.1 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, nach Anzahl**
- 33.72.11 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 1 bis 2 Coils**
- 33.72.12 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 3 bis 4 Coils**
- 33.72.13 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 5 bis 6 Coils**
- 33.72.14 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 7 bis 8 Coils**
- 33.72.15 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 9 bis 10 Coils**
- 33.72.16 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 11 bis 12 Coils**
- 33.72.17 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 13 bis 14 Coils**
- 33.72.18 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 15 bis 16 Coils**
- 33.72.1A Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 17 und mehr Coils**
- 33.78 Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en)**
- 33.79 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz**
- 33.79.0 Detail der Subkategorie 33.79**
- 33.79.00 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz, n.n.bez.**
- 33.79.09 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz, sonstige**
- 33.79.1 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion**
- 33.79.10 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion, n.n.bez.**
- 33.79.11 Endoskopisches Einsetzen von Gel zur biologischen Lungenvolumenreduktion**
- 33.79.12 Endoskopisches Einsetzen von Dampf zur biologischen Lungenvolumenreduktion**
INKL. Endoskopische thermische Wasserdampf-ablation zur Lungenvolumenreduktion

- 33.79.19 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion, sonstige
- 33.9 Sonstige Operationen an Lunge und Bronchus
- 33.91 Bronchusdilatation, endoskopisch
- 33.91.0 Detail der Subkategorie 33.91
- 33.91.00 Bronchusdilatation, endoskopisch, n.n.bez.
- 33.91.10 Bronchusdilatation, endoskopisch, ohne weitere Massnahmen
- 33.91.20 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts, n.n.bez.
- 33.91.21 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts aus Kunststoff
- 33.91.22 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts aus Metall
- 33.91.23 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts hybrid/dynamisch
- 33.91.29 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts, sonstige
- 33.91.99 Bronchusdilatation, endoskopisch, sonstige
- 33.92 Ligatur eines Bronchus
- 33.93 Lungenpunktion
EXKL Nadelbiopsie (33.26)
- 33.94 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus
- 33.94.0 Detail der Subkategorie 33.94
- 33.94.00 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus, n.n.bez. [L]
- 33.94.09 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus, sonstige [L]
- 33.94.1 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus
- 33.94.11 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus, perkutan [L]
INKL Bildgebende Verfahren
- 33.94.12 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus, bronchoskopisch [L]
INKL Bildgebende Verfahren
- 33.98 Sonstige Operationen an einem Bronchus
EXKL Bronchiallavage (96.56)
 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von einem Bronchus ohne Inzision (98.15)
- 33.99 Sonstige Operationen an der Lunge [L]
 Grosse Lungenspülung (therapeutische Lavage)
EXKL Beatmung und Anästhesie (93.9-)
- 34 Operationen an Brustwand, Pleura, Mediastinum und Zwerchfell
EXKL Operationen an der Mamma (85.-)
- 34.0 Inzision an Brustwand und Pleura
EXKL Kode weglassen - Inzision an Brustwand und Pleura als operativer Zugang
- 34.01 Inzision an der Brustwand
- Extrapleurale Drainage
EXKL Inzision an der Pleura (34.09)
- 34.01.0 Detail der Subkategorie 34.01
- 34.01.00 Inzision an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.01.10 Inzision an der Brustwand, Thorakotomie zur Fremdkörperentfernung
- 34.01.99 Inzision an der Brustwand, sonstige
- 34.02 Probethorakotomie
- 34.03 Wiedereröffnung einer Thorakotomie
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Blutstillung
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Exploration
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Inzision eines Hämatoms
- 34.04 Pleuraldrainage (einsetzen eines interkostalen Katheters zur Drainage)
 Geschlossene Thorax-Drainage
 Pleuraldrainage *
 Revision eines interkostalen Katheters (Chest Tube) (mit Lösung von Adhäsionen)
 Thorax-Drain
INKL Minithorakotomie
 Wasserschloss
EXKL Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle (34.06)
- 34.05 Schaffung eines pleuroperitonealen Shunts
- 34.06 Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle
 Entleerung eines Empyems
INKL Minithorakotomie
- 34.09 Sonstige Inzision an der Pleura
 Interkostalinzision
 Offene Thorax-Drainage
 Thoraxwandfenestrierung zur Drainage
EXKL Thorakotomie für Lungenkollaps (33.32)
 Transpleurale Thorakoskopie (34.21)
- 34.09.0 Detail der Subkategorie 34.09
- 34.09.00 Sonstige Inzision an der Pleura, n.n.bez.
- 34.09.10 Sonstige Inzision an der Pleura, Adhäsionolyse an Lunge und Brustwand
- 34.09.99 Sonstige Inzision an der Pleura, sonstige
- 34.1 Inzision des Mediastinums
EXKL Mediastinoskopie (34.22)
 Mediastinotomie assoziiert mit einer Pneumonektomie (32.5)
- 34.2 Diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura, Mediastinum und Zwerchfell
- 34.20 Thorakoskopische Pleurabiopsie
- 34.21 Transpleurale Thorakoskopie
- 34.21.0 Detail der Subkategorie 34.21
- 34.21.00 Transpleurale Thorakoskopie, n.n.bez. [L]
- 34.21.10 Transpleurale Thorakoskopie, Ersteingriff [L]
INKL Zur Fremdkörperentfernung
- 34.21.20 Transpleurale Thorakoskopie, Reeingriff [L]
INKL Zur Fremdkörperentfernung
- 34.21.99 Transpleurale Thorakoskopie, sonstige [L]
- 34.22 Mediastinoskopie

- Kod. eb.: Jede Lymphknotenbiopsie (40.11)
- 34.23 Biopsie an der Brustwand**
- 34.23.0 Detail der Subkategorie 34.23**
- 34.23.00 Biopsie an der Brustwand, n.n.bez.**
- 34.23.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Brustwand**
- 34.23.20 Offene Biopsie an der Brustwand**
- 34.23.99 Biopsie an der Brustwand, sonstige**
- 34.24 Sonstige Pleurabiopsie**
- EXKL** Thorakoskopische Pleurabiopsie (34.20)
- 34.25 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Mediastinum**
- 34.26 Offene Biopsie am Mediastinum**
- 34.27 Biopsie am Zwerchfell**
- 34.27.0 Detail der Subkategorie 34.27**
- 34.27.00 Biopsie am Zwerchfell, n.n.bez.**
- 34.27.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zwerchfell**
- 34.27.20 Offene Biopsie am Zwerchfell**
- 34.27.99 Biopsie am Zwerchfell, sonstige**
- 34.28 Sonstige diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura und Zwerchfell**
- EXKL** Angiokardiographie (88.50-88.58)
Aortographie (88.42)
Arteriographie der intrathorakalen Gefässe, n.n.bez. (88.44)
Arteriographie der Lungenarterien (88.43)
Fisteldarstellung an der Brustwand (87.38)
Intrathorakale Lymphangiographie (87.34)
Phlebographie der Pulmonalvenen (88.62)
Phlebographie intrathorakaler Gefässe, n.a.klass. (88.63)
Radiologische Thoraxuntersuchung CT (87.41)
Radiologische Thoraxuntersuchung des Zwerchfells (87.49)
Ultraschalluntersuchung des Thorax (88.73)
Weichteil-Radiographie der Brustwand, n.a.klass. (87.39)
- 34.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Mediastinum**
- EXKL** Pneumographie des Mediastinums (87.33)
Radiographie des Mediastinums, n.a.klass. (87.49)
- 34.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**
- EXKL** Biopsie am Mediastinum (34.25-34.26)
Mediastinale Fistulektomie (34.73)
- 34.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**
- 34.3X.0 Detail der Subkategorie 34.3X**
- 34.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.**
- 34.3X.10 Exzision von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**
- 34.3X.20 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.**
- 34.3X.21 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, ohne Resektion an mediastinalen Organen**
- 34.3X.22 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion oder Brustwandteilresektion**
- 34.3X.23 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion**
- 34.3X.24 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit prothetischem Gefässersatz**
- 34.3X.25 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion und Gefässersatz**
- 34.3X.26 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion und Perikardteilresektion**
- 34.3X.27 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion und Gefässersatz**
- 34.3X.28 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungen- und Perikardteilresektion und Gefässersatz**
- 34.3X.29 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige**
- 34.3X.30 Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**
- 34.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige**
- 34.4 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand**
- EXKL** Biopsie an der Brustwand (34.23)
Exzision einer Läsion am Knorpel (80.89)
Exzision einer Läsion an der Mamma (85.20-85.25)
Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)
Fistulektomie (34.73)
Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)
Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)
Rippenresektion nicht in Zusammenhang mit einer anderen Thoraxoperation (77.91)
- 34.4X Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand**
- 34.4X.0 Detail der Subkategorie 34.4X**
- 34.4X.00 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.**
- 34.4X.10 Exzision einer Läsion an der Brustwand**
- 34.4X.20 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.**
- 34.4X.21 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, ohne Rekonstruktion**
- 34.4X.22 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, mit Rekonstruktion**
- INKL** Partielle Resektion am Sternum, Resektion an Rippen
- 34.4X.30 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, n.n.bez.**
- 34.4X.31 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, ohne Rekonstruktion**

- 34.4X.32 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, mit Rekonstruktion
- 34.4X.40 Destruktion einer Läsion an der Brustwand
INKL. Weichteile der Brustwand
- 34.4X.99 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, sonstige
- 34.5 Pleurektomie**
- 34.51 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch**
EXKL. *Thorakoskopische Dekortikation der Lunge (34.52.-)*
- 34.51.0 Detail der Subkategorie 34.51
- 34.51.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, n.n.bez.
- 34.51.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, offen chirurgisch
- 34.51.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch
- 34.51.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch
- 34.51.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, sonstige
- 34.52 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch**
- 34.52.0 Detail der Subkategorie 34.52
- 34.52.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, n.n.bez.
- 34.52.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, thorakoskopisch
- 34.52.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, sonstige
- 34.59 Sonstige Exzision an der Pleura**
 Exzision einer Pleuraläsion
EXKL. *Biopsie an der Pleura (34.24)*
Pleurale Fistulektomie (34.73)
- 34.59.0 Detail der Subkategorie 34.59
- 34.59.00 Sonstige Exzision an der Pleura, n.n.bez.
- 34.59.10 Sonstige Exzision an der Pleura, thorakoskopische Pleurektomie
- 34.59.20 Sonstige Exzision an der Pleura, offen chirurgische Pleurektomie
- 34.59.99 Sonstige Exzision an der Pleura, sonstige
- 34.6 Pleurodese**
 Pleurosklerose
 Skarifikation der Pleura *
EXKL. *Injektion einer sklerosierenden Substanz (34.92)*
- 34.6X Pleurodese**
- 34.6X.0 Detail der Subkategorie 34.6X**
- 34.6X.00 Pleurodese, n.n.bez. [L]
- 34.6X.11 Pleurodese, offen chirurgisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.12 Pleurodese, offen chirurgisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.13 Pleurodese, offen chirurgisch, durch Poudrage
- 34.6X.19 Pleurodese, offen chirurgisch, sonstige [L]
- 34.6X.20 Pleurodese, thorakoskopisch, n.n.bez. [L]
- 34.6X.21 Pleurodese, thorakoskopisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.22 Pleurodese, thorakoskopisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.23 Pleurodese, thorakoskopisch, durch Poudrage
- 34.6X.29 Pleurodese, thorakoskopisch, sonstige [L]
- 34.6X.99 Pleurodese, sonstige [L]
- 34.7 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand**
- 34.71 Naht einer Brustwandverletzung**
EXKL. *Alleinige Naht von Haut und Subkutangewebe (86.59)*
- 34.72 Verschluss einer Thorakostomie**
- 34.73 Verschluss anderer Thoraxfisteln**
 Verschluss einer bronchopleuralen Fistel
 Verschluss einer bronchopleurokutanen Fistel
 Verschluss einer bronchopleuromediastinalen Fistel
- 34.74 Korrektur einer Brustwanddeformität**
 Korrektur einer Hühnerbrust (mit Implantat)
 Korrektur einer Trichterbrust (mit Implantat)
- 34.75 Sekundärer Verschluss einer Thorakotomie und Sternotomie**
 Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 34.76 Plastische Rekonstruktion zur Stabilisierung der Brustwand, offen chirurgisch**
 Kod. eb.: Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Rippen und Sternum (78.51.-)
 Offene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum (79.39.12 - 79.39.15)
 Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 34.77 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Brustwand**
- 34.79 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sonstige**
 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.8 Operationen am Zwerchfell**
- 34.81 Exzision von Läsion oder Gewebe am Zwerchfell**

- EXKL.** *Biopsie am Zwerchfell (34.27)*
- 34.82 Naht eines Zwerchfellrisses**
- 34.83 Verschluss einer Zwerchfellfistel**
 - Thorakoabdominale Fistulektomie
 - Thorakogastrische Fistulektomie
 - Thorakointestinale Fistulektomie
- 34.84 Sonstige plastische Rekonstruktion am Zwerchfell**
 - EXKL.** *Operation einer Zwerchfellhernie (53.7- - 53.8-)*
- 34.85 Implantation eines Zwerchfellschrittmachers**
- 34.89 Sonstige Operationen am Zwerchfell**
 - 34.89.0 Detail der Subkategorie 34.89**
 - 34.89.00 Sonstige Operationen am Zwerchfell, n.n.bez.**
 - 34.89.10 Sonstige Operationen am Zwerchfell, Inzision (Zwerchfellspaltung)**
 - 34.89.99 Sonstige Operationen am Zwerchfell, sonstige**
- 34.9 Sonstige Operationen am Thorax**
 - 34.91 Pleurale Punktion**
 - Thorakozentese
 - 34.92 Intrapleurale Injektion**
 - Injektion einer zytotoxischen Substanz oder von Tetrazyklin
 - Instillation in die thorakale Höhle
 - Kod. eb.:** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)
 - EXKL.** *Für Lungenkollaps (33.32)*
 - 34.92.0 Detail der Subkategorie 34.92**
 - 34.92.00 Intrapleurale Injektion, n.n.bez.**
 - 34.92.21 Intrapleurale Injektion, Pleurodese**
 - INKL.** Einsetzen eines interkostalen Katheters
 - 34.92.22 Chemische Pleurodese**
 - EXKL.** *Pleurodese, thorakoskopisch oder offen chirurgisch (34.6)*
 - 34.92.99 Intrapleurale Injektion, sonstige**
 - EXKL.** *Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)*
 - 34.93 Plastische Rekonstruktion an der Pleura**
 - 34.99 Sonstige Operationen am Thorax**
 - 34.99.0 Detail der Subkategorie 34.99**
 - 34.99.00 Sonstige Operationen am Thorax, n.n.bez.**
 - 34.99.10 Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat [L]**
 - 34.99.99 Sonstige Operationen am Thorax, sonstige**

35 Operationen an Herzklappen und -septen

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

35.3 Operationen an herzkappenangrenzenden Strukturen**35.31 Papillarmuskeloperation**

Durchtrennung des Papillarmuskels

Papillarmuskelrekonstruktion

Reinsertion des Papillarmuskels

35.32 Sehnenfaden-Operation

Durchtrennung von Sehnenfäden

Sehnenfadenrekonstruktion

Verlagerung von Sehnenfäden *

35.34 Infundibulektomie

Infundibulektomie des rechten Ventrikels

35.35 Operationen an den Trabeculae carneae cordis

Durchtrennung von Trabeculae carneae cordis

Exzision des subvalvulären Aortenringes

Exzision von Trabeculae carneae cordis

35.35.0 Detail der Subkategorie 35.35

35.35.00 Operationen an den Trabeculae carneae cordis, n.n.bez.

35.35.09 Operationen an den Trabeculae carneae cordis, sonstige

35.35.10 Subvalvuläre fibröse oder muskuläre Resektion an der Aortenklappe

35.36 Supra- und subvalvuläre Resektion, Herzklappe**35.36.0 Detail der Subkategorie 35.36**

35.36.00 Supra- und subvalvuläre Resektion, Herzklappe, n.n.bez.

35.36.09 Supra- und subvalvuläre Resektion, Herzklappe, sonstige

35.36.11 Supra- und subvalvuläre Resektion, Aortenklappe

35.36.21 Supra- und subvalvuläre Resektion, Pulmonalklappe

35.39 Operationen an herzkappenangrenzenden Strukturen, sonstige

Korrektur des Sinus valsalvae (Aneurysma)

35.4 Herstellung von Herzseptumdefekten**35.41 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts**

Septostomie (Vorhof) (Ballon)

Verfahren nach Rashkind

35.41.0 Detail der Subkategorie 35.41

35.41.00 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, n.n.bez.

35.41.10 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, offen chirurgisch

35.41.20 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, perkutan-transluminal

35.41.99 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, sonstige

35.42 Bildung von Herzseptumdefekten

Operation nach Blalock-Hanlon

35.42.0 Detail der Subkategorie 35.42

35.42.00 Bildung von Herzseptumdefekten, n.n.bez.

35.42.09 Bildung von Herzseptumdefekten, sonstige

35.42.1 Bildung von Herzseptumdefekten, offen chirurgisch

35.42.10 Bildung von Herzseptumdefekten, offen chirurgisch

35.42.2 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal

35.42.21 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal, ohne Implantat

35.42.22 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal, mit Implantat

35.43 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts**35.43.0 Detail der Subkategorie 35.43**

35.43.00 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, n.n.bez.

35.43.10 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, offen chirurgisch

35.43.20 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, perkutan-transluminal

35.43.99 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, sonstige

35.5 Korrektur von Vorhof- und/oder Ventrikelsepten mit Prothese

INKL. Septumrekonstruktion mit synthetischem Implantat oder Patch

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

35.50 Korrektur von nicht näher bezeichnetem Herzseptumdefekt mit Prothese

EXKL. Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.54)
Wenn assoziiert mit Rekonstruktion von Septumdefekten kombiniert mit Herzklappendefekten (35.54)

35.51 Korrektur eines Vorhofseptumdefekts mit Prothese, offene Technik

Korrektur eines Ostium secundum-Defekts mit Prothese

Korrektur von Vorhofseptumdefekt mit Prothese

Verschluss des offenen Foramen ovale mit Prothese

Vorhofseptumplastik mit Prothese

EXKL. Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.54)

Wenn assoziiert mit Rekonstruktion von Vorhofseptumdefekten kombiniert mit Klappen- und Ventrikelseptumdefekten (35.54)

35.53 Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts mit Prothese, offener Zugang

Korrektur von suprakristalen Defekten mit Prothese

EXKL. Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.54)

Wenn assoziiert mit Korrektur von Ventrikelseptumdefekten kombiniert mit Klappendefekten und Vorhofseptumdefekten (35.54)

35.54 Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) mit Prothese

Korrektur des atrio-ventrikulären Kanals mit Prothese, am Septum implantiert

Korrektur eines Vorhofseptumdefekts Typ Ostium primum, am Septum implantiert

Rekonstruktion von Klappendefekten assoziiert mit Vorhof- und Ventrikelseptumdefekt mit Prothese, am Septum implantiert

- EXKL** Klappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese (35.F-)
- Korrektur eines isolierten Vorhofseptumdefekts (35.51)
- Korrektur von isoliertem Ventrikelseptumdefekt (35.53)
- Valvuloplastik (35.E-)
- 35.55 Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts mit Prothese, geschlossen**
- Perkutan-transluminal
- 35.6 Korrektur von Vorhof- und/oder Ventrikelseptumdefekten mit Bio-Graft**
- Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 35.60 Korrektur eines nicht bezeichneten Herzseptumdefekts mit Bio-Graft**
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur eines Septumdefekts kombiniert mit Klappendefekten (35.63)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.63)
- 35.61 Korrektur eines Vorhofseptumdefekts mit Bio-Graft**
- Korrektur eines offenen Foramen ovale mit Bio-Graft
- Korrektur eines Vorhofseptumdefekts vom Ostium secundum-Typ mit Bio-Graft
- Vorhofseptumplastik mit Bio-Graft
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur eines Vorhofseptumdefekts kombiniert mit Klappendefekten und Ventrikelseptumdefekten (35.63)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.63)
- 35.62 Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts mit Bio-Graft**
- Korrektur eines suprakristalen Defekts mit Bio-Graft
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.63)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Ventrikelseptumdefekten kombiniert mit Klappendefekten und Vorhofseptumdefekten (35.63)
- 35.63 Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) mit Bio-Graft**
- Korrektur des (Vorhofseptumdefekts) Ostium primum mit Bio-Graft
- Korrektur des atrio-ventrikulären Kanals mit Bio-Graft
- Rekonstruktion von Klappendefekten assoziiert mit Vorhof- und Ventrikelseptumdefekten mit Bio-Graft
- EXKL** Klappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese (35.F-)
- Korrektur eines isolierten Ventrikelseptumdefekts (35.62)
- Korrektur eines isolierten Vorhofseptumdefekts (35.61)
- Valvuloplastik (35.E-)
- 35.7 Sonstige nicht näher bezeichnete Rekonstruktionen des Vorhof- und/oder Ventrikelseptums**
- Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 35.70 Sonstige nicht näher bezeichnete Korrektur von nicht näher bezeichneten Herzseptumdefekten**
- Korrektur eines nicht näher bezeichneten Septumdefekts
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur eines Septumdefekts kombiniert mit einem Klappendefekt (35.73)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.73)
- 35.71 Sonstige nicht näher bezeichnete Korrektur eines Vorhofseptumdefekts**
- Korrektur am nicht näher bezeichneten (offenen) Foramen ovale
- Korrektur am nicht näher bezeichneten (Vorhofseptumdefekts) Ostium secundum-Defekts
- Korrektur am nicht näher bezeichneten Vorhofseptums
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur eines Vorhofseptumdefekts kombiniert mit Klappen- und Ventrikelseptumdefekten (35.73)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.73)
- 35.72 Sonstige und nicht näher bezeichnete Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts**
- Korrektur eines nicht näher bezeichnetem Ventrikelseptumdefekts
- Korrektur eines nicht näher bezeichneten suprakristalen Defekts
- EXKL** Wenn assoziiert mit Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts kombiniert mit Klappen- und Vorhofseptumdefekten (35.73)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) (35.73)
- 35.72.0 Detail der Subkategorie 35.72**
- 35.72.00 Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts, n.n.bez.**
- 35.72.10 Verschluss eines erworbenen Ventrikelseptumdefekts**
- Nach Herzinfarkt
- 35.72.99 Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts, sonstige**
- 35.73 Sonstige und nicht näher bezeichnete Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal)**
- Korrektur des nicht näher bezeichneten atrio-ventrikulären Kanals
- Korrektur eines nicht näher bezeichnetem (Vorhofseptumdefekts) Ostium primum-Defekts
- Korrektur von nicht näher bezeichneten Klappendefekten, assoziiert mit Vorhof- und Ventrikelseptumdefekten
- EXKL** Klappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese (35.F-)
- Wenn assoziiert mit Korrektur eines isolierten Ventrikelseptumdefekts (35.72)
- Wenn assoziiert mit Korrektur von isoliertem Vorhofseptumdefekt (35.71)
- 35.8 Totalkorrektur von bestimmten angeborenen Herzfehlern**
- Bei Teilkorrektur eines Defekts [z.B. Korrektur eines Vorhofseptumdefekts bei einer Fallot-Tetralogie] - kodiere das spezifische Verfahren
- 35.81 Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie**
- Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Ausflusstrakt-Graft

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Ausflusstraktprobleme

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Entfernung einer vorbestehenden systemisch-pulmonalarteriellen Anastomose

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Infundibulektomie

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts (mit Prothese)

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Prothese-Tubus der Pulmonalarterie

Einzeitige Totalkorrektur einer Fallot-Tetralogie mit oder ohne Pulmonalklappen-Kommissurotomie

35.82 Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen

Einzeitige Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen mit oder ohne (Side-to-Side) Anastomose zwischen dem Truncus pulmonalis communis (horizontal) und der Hinterwand des linken Vorhofs

Einzeitige Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen mit oder ohne Erweiterung des Foramen ovale

Einzeitige Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen mit oder ohne Inzision (Exzision) der Trennwand zwischen dem hinteren linken Vorhof und dem Sinus coronarius und Deckung des entstandenen Defekts mit Patch-Graft (synthetisch)

Einzeitige Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen mit oder ohne Korrektur eines Vorhofseptumdefekts (mit Prothese)

Einzeitige Totalkorrektur von total falsch mündenden Pulmonalvenen mit oder ohne Ligatur der Venenmündung (descendierende anomale Vene) (in die linke V. innominata) (in die V. cava superior)

35.83 Totale Rekonstruktion des Truncus arteriosus

Totale einzeitige Rekonstruktion des Truncus arteriosus mit oder ohne Konstruktion einer Pulmonalarterie (mit Aorten-Homograft) (mit Prothese) platziert zwischen dem rechten Vorhof und den Arterien, welche die Lunge versorgen

Totale einzeitige Rekonstruktion des Truncus arteriosus mit oder ohne Korrektur eines Ventrikelseptumdefekts (mit Prothese)

Totale einzeitige Rekonstruktion des Truncus arteriosus mit oder ohne Ligatur der Verbindungen zwischen Aorta und Pulmonalarterie

35.84 Totalkorrektur der Transposition der grossen Gefässe, nicht andernorts klassifiziert

Arterielle Switch-Operation [Jatene]

Totalkorrektur der Transposition der grossen Arterien auf Niveau der Arterien mit Switch der grossen Arterien, einschliessl. der linken oder beider Koronararterien, implantiert in die Wand der Pulmonalarterie

EXKL. (Baffle) Atrial-Switch [Mustard] [Senning] (35.91)

Erzeugen einer Verbindung zwischen dem rechten Ventrikel und der Pulmonalarterie (Rastelli) (35.92)

35.85 Norwood-Typ-I-Operation

Beachte: Abtrennung der A. pulmonalis an der Bifurkation, Durchtrennung des Ductus arteriosus, Konstruktion einer funktionellen Aorta mittels Patch-Plastik an Aortenbogen und Pulmonalarterie, Anlegen eines aortopulmonalen Shunts.

35.9 Andere Operationen an Klappen und Herzsepten

Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

35.91 Interatriale Transposition des venösen Rückflusses

Operation nach Mustard

Tunnelisation (baffle): atrial

Tunnelisation interatriale

Beachte: Resektion des Vorhofseptums und Einsetzen eines Patches, um den systemischen venösen Rückfluss zur Trikuspidalklappe und den pulmonalvenösen Rückfluss zur Mitralklappe zu leiten

35.92 Erzeugen eines Conduits zwischen rechtem Ventrikel und Pulmonalarterie

Erzeugen eines Shunts zwischen dem rechten Ventrikel und der (distalen) Pulmonalarterie

Operation nach Rastelli *

EXKL. Wenn assoziiert mit Totalrekonstruktion des Truncus arteriosus (35.83)

35.93 Erzeugen eines Conduits zwischen linkem Ventrikel und Aorta

Erzeugen eines aorto-apikalen Shunts

Shunt zwischen der Spitze des linken Ventrikels und der Aorta

35.94 Erzeugen eines Conduits zwischen Vorhof und Pulmonalarterie

Verfahren nach Fontan

35.95 Revision einer Korrekturoperation am Herzen

Wiederannähen einer Septum-Prothese

EXKL. Kode weglassen - Komplette Revisionen
Revision eines Herzklappenersatzes (35.G-)
Revision von Septum-Prothese oder -Graft (35.50-35.63)

35.98 Sonstige Operationen an Herzsepten

35.98.0 Detail der Subkategorie 35.98

35.98.00 Sonstige Operationen an Herzsepten, n.n.bez.

35.98.10 Perkutan-transluminale Verschluss eines Vorhofseptumdefekts, n.n.bez.

35.98.11 Perkutan-transluminale Verschluss eines Vorhofseptumdefekts, mit 1 Verschlussdevice

35.98.12 Perkutan-transluminale Verschluss eines Vorhofseptumdefekts, mit 2 und mehr Verschlussdevices

35.98.19 Perkutan-transluminale Verschluss eines Vorhofseptumdefekts, sonstige

35.98.30 Perkutan-transluminale Verschluss eines Ventrikelseptumdefekts

35.98.99 Sonstige Operationen an Herzsepten, sonstige

35.99 Sonstige Operationen an Herzklappen

Exploration mit Thrombektomie

35.A Valvulotomie

Beachte: Kodes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerte Eingriffe.

35.A1 Valvulotomie an der Aortenklappe

- 35.A1.0 Detail der Subkategorie 35.A1
- 35.A1.00 Valvulotomie an der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.A1.09 Valvulotomie an der Aortenklappe, sonstige
- 35.A1.11 Valvulotomie an der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.A1.12 Valvulotomie an der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.A1.13 Valvulotomie an der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.A1.14 Valvulotomie an der Aortenklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.A2 Valvulotomie an der Mitralklappe
- 35.A2.0 Detail der Subkategorie 35.A2
- 35.A2.00 Valvulotomie an der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.A2.09 Valvulotomie an der Mitralklappe, sonstige
- 35.A2.11 Valvulotomie an der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.A2.12 Valvulotomie an der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.A2.13 Valvulotomie an der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.A2.14 Valvulotomie an der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.A3 Valvulotomie an der Pulmonalklappe
- 35.A3.0 Detail der Subkategorie 35.A3
- 35.A3.00 Valvulotomie an der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.A3.09 Valvulotomie an der Pulmonalklappe, sonstige
- 35.A3.11 Valvulotomie an der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.A3.12 Valvulotomie an der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.A3.13 Valvulotomie an der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.A3.14 Valvulotomie an der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.A4 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe
- 35.A4.0 Detail der Subkategorie 35.A4
- 35.A4.00 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.A4.09 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe, sonstige
- 35.A4.11 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.A4.12 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.A4.13 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.A4.14 Valvulotomie an der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.B Klappensprengung
- Beachte: Kodes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.B0 Klappensprengung, n.n.bez.
- 35.B1 Klappensprengung, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.0 Detail der Subkategorie 35.B1
- 35.B1.11 Sprengung der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.12 Sprengung der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.13 Sprengung der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.14 Sprengung der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B9 Klappensprengung, sonstige
- 35.C Segel- und Taschenrekonstruktion der Herzklappen
- Beachte: Kodes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.C1 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe
- 35.C1.0 Detail der Subkategorie 35.C1
- 35.C1.00 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.C1.09 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe, sonstige
- 35.C1.11 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C1.12 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.C2 Segelrekonstruktion der Mitralklappe
- 35.C2.0 Detail der Subkategorie 35.C2
- 35.C2.00 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.C2.09 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, sonstige
- 35.C2.11 Segelrekonstruktion der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C2.12 Segelrekonstruktion der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.C2.13 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.C2.14 Segelrekonstruktion der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.C3 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe
- 35.C3.0 Detail der Subkategorie 35.C3
- 35.C3.00 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.C3.09 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, sonstige
- 35.C3.11 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C3.12 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.C3.13 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.C3.14 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.C4 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe
- 35.C4.0 Detail der Subkategorie 35.C4
- 35.C4.00 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.C4.09 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe, sonstige
- 35.C4.11 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C4.12 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

- 35.C4.13 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.C4.14 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D Anuloplastik**
Plikatur des Anulus
- Beachte:** Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.D1 Anuloplastik der Aortenklappe**
- 35.D1.0 Detail der Subkategorie 35.D1
- 35.D1.00 Anuloplastik der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.D1.09 Anuloplastik der Aortenklappe, sonstige
- 35.D1.11 Anuloplastik der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D1.12 Anuloplastik der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D1.13 Anuloplastik der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D1.14 Anuloplastik der Aortenklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D2 Anuloplastik der Mitralklappe**
- 35.D2.0 Detail der Subkategorie 35.D2
- 35.D2.00 Anuloplastik der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.D2.09 Anuloplastik der Mitralklappe, sonstige
- 35.D2.1 Anuloplastik der Mitralklappe, offen chirurgisch und transapikal
- 35.D2.11 Anuloplastik der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D2.12 Anuloplastik der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D2.14 Anuloplastik der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D2.2 Anuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D2.21 Anuloplastik der Mitralklappe, transarteriell
- 35.D2.22 Anuloplastik der Mitralklappe, transvenös
Anulorrhaphie der Mitralklappe mit Band
INKL. Transseptale Punktion
- 35.D2.23 Anuloplastik der Mitralklappe, über den Koronarsinus
- 35.D3 Anuloplastik der Pulmonalklappe**
- 35.D3.0 Detail der Subkategorie 35.D3
- 35.D3.00 Anuloplastik der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.D3.09 Anuloplastik der Pulmonalklappe, sonstige
- 35.D3.11 Anuloplastik der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D3.12 Anuloplastik der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D3.13 Anuloplastik der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D3.14 Anuloplastik der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D4 Anuloplastik der Trikuspidalklappe**
- 35.D4.0 Detail der Subkategorie 35.D4
- 35.D4.00 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.D4.09 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, sonstige
- 35.D4.1 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, offen chirurgisch und transapikal
- 35.D4.11 Anuloplastik der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D4.12 Anuloplastik der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D4.14 Anuloplastik der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D4.2 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D4.21 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, transarteriell
- 35.D4.22 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, transvenös
Anulorrhaphie der Trikuspidalklappe mit Band
- 35.E Valvuloplastik**
- EXKL.** Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) mit Prothese, mit Bio-Graft oder sonstige (35.54, 35.63, 35.73)
- Beachte:** Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.E1 Valvuloplastik der Aortenklappe**
- 35.E1.0 Detail der Subkategorie 35.E1
- 35.E1.00 Valvuloplastik der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.E1.09 Valvuloplastik der Aortenklappe, sonstige
- 35.E1.11 Valvuloplastik der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E1.12 Valvuloplastik der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E1.13 Valvuloplastik der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.E1.14 Valvuloplastik der Aortenklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E2 Valvuloplastik der Mitralklappe**
- 35.E2.0 Detail der Subkategorie 35.E2
- 35.E2.00 Valvuloplastik der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.E2.09 Valvuloplastik der Mitralklappe, sonstige
- 35.E2.11 Valvuloplastik der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E2.12 Valvuloplastik der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E2.13 Valvuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang, transarteriell
- 35.E2.14 Valvuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang, transvenös
Transvenöse Clip-Rekonstruktion der Mitralklappe
INKL. Transseptale Punktion
Kod. eb.: Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion (35.J1.-)
- 35.E2.15 Valvuloplastik der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E3 Valvuloplastik der Pulmonalklappe**
- 35.E3.0 Detail der Subkategorie 35.E3
- 35.E3.00 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.E3.09 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, sonstige

- 35.E3.11 Valvuloplastik der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E3.12 Valvuloplastik der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E3.13 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.E3.14 Valvuloplastik der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E4 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe
- 35.E4.0 Detail der Subkategorie 35.E4
- 35.E4.00 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.E4.09 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, sonstige
- 35.E4.11 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E4.12 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E4.14 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E4.15 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang, transarteriell
- Transarterielle Clip-Rekonstruktion der Trikuspidalklappe
- INKL.** Transseptale Punktion
- Kod. eb.: Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion (35.J1.-)
- 35.E4.16 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang, transvenös
- Transvenöse Clip-Rekonstruktion der Trikuspidalklappe
- Kod. eb.: Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion (35.J1.-)
- 35.F Klappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese
- EXKL.** Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) mit Prothese, mit Bio-Graft oder sonstige (35.54, 35.63, 35.73)
- Beachte: Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale und transaortalen kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.F1 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese
- 35.F1.0 Detail der Subkategorie 35.F1
- 35.F1.00 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.F1.09 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige
- 35.F1.1 Aortenklappenersatz durch Allograft (Homograft)
- 35.F1.11 Aortenklappenersatz durch Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F1.12 Aortenklappenersatz durch Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.2 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)
- 35.F1.21 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.F1.22 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.23 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.F1.24 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
- 35.F1.25 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F1.26 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang, transcavalärer Zugang
- 35.F1.3 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless
- 35.F1.31 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.32 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.33 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.F1.34 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F1.35 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F1.4 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei
- 35.F1.41 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.42 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.43 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, endovaskulärer Zugang
- 35.F1.44 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, transapikal
- 35.F1.45 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F1.5 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F1.51 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.52 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.6 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
- INKL.** Composite Graft
- 35.F1.61 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.62 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

- 35.F1.7 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
INKL Composite Graft
- 35.F1.71 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.72 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.8 Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft)
- 35.F1.81 Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F1.82 Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.A Aortenklappenersatz durch ballonexpandierendes Xenograft mit Fixierungsnähten
- 35.F1.A2 Aortenklappenersatz durch ballonexpandierendes Xenograft mit Fixierungsnähten, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.B Aortenklappenersatz durch kalziumabweisendes Xenograft
- 35.F1.B2 Aortenklappenersatz durch kalziumabweisendes Xenograft, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F2 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese
- 35.F2.0 Detail der Subkategorie 35.F2
- 35.F2.00 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, n.n.bez.
- 35.F2.09 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, sonstige
- 35.F2.1 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft)
- 35.F2.11 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F2.12 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F2.2 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)
- 35.F2.21 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.F2.22 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F2.23 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.F2.24 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
- 35.F2.3 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless
- 35.F2.31 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.F2.32 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F2.33 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.F2.34 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F2.5 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F2.51 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F2.52 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese
- 35.F3.0 Detail der Subkategorie 35.F3
- 35.F3.00 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.F3.09 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige
- 35.F3.1 Pulmonalklappenersatz durch Allograft (Homograft)
- 35.F3.11 Pulmonalklappenersatz durch Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F3.12 Pulmonalklappenersatz durch Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.2 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)
- 35.F3.21 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.F3.22 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.23 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.F3.24 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
- 35.F3.25 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F3.3 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless
- 35.F3.31 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.32 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.33 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.F3.34 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F3.35 Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F3.5 Pulmonalklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F3.51 Pulmonalklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.52 Pulmonalklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

- 35.F3.6 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch
INKL. Composite Graft
- 35.F3.61 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.62 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.7 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch
INKL. Composite Graft
- 35.F3.71 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.72 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.8 Pulmonalklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft)
- 35.F3.81 Pulmonalklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F3.82 Pulmonalklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F4 Trikuspidalklappenersatz durch Herzklappenprothese
- 35.F4.0 Detail der Subkategorie 35.F4
- 35.F4.00 Trikuspidalklappenersatz durch Herzklappenprothese, n.n.bez.
- 35.F4.09 Trikuspidalklappenersatz durch Herzklappenprothese, sonstige
- 35.F4.1 Trikuspidalklappenersatz durch Allograft (Homograft)
- 35.F4.11 Trikuspidalklappenersatz durch Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.F4.12 Trikuspidalklappenersatz durch Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F4.2 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)
- 35.F4.21 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.F4.22 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F4.23 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.F4.24 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
- 35.F4.3 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft, stentless
- 35.F4.31 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.F4.32 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F4.33 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.F4.34 Trikuspidalklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F4.5 Trikuspidalklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F4.51 Trikuspidalklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F4.52 Trikuspidalklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G Revision eines Herzklappenersatzes
 Prothesenrefixation, Teilersatz einer Herzklappenprothese
 Revision einer Herzklappenprothese
- 35.G0 Revision eines Herzklappenersatzes, n.n.bez.
- 35.G1 Revision eines Aortenklappenersatzes
- 35.G1.0 Detail der Subkategorie 35.G1
- 35.G1.11 Revision eines Aortenklappenersatzes, über vollständige Sternotomie
- 35.G1.12 Revision eines Aortenklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G1.13 Revision eines Aortenklappenersatzes, endovaskulärer Zugang
- 35.G1.14 Revision eines Aortenklappenersatzes, transapikal
- 35.G2 Revision eines Mitralklappenersatzes
- 35.G2.0 Detail der Subkategorie 35.G2
- 35.G2.11 Revision eines Mitralklappenersatzes, über vollständige Sternotomie
- 35.G2.12 Revision eines Mitralklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G2.13 Revision eines Mitralklappenersatzes, endovaskulärer Zugang
- 35.G2.14 Revision eines Mitralklappenersatzes, transapikal
- 35.G3 Revision eines Pulmonalklappenersatzes
- 35.G3.0 Detail der Subkategorie 35.G3
- 35.G3.11 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, über vollständige Sternotomie
- 35.G3.12 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G3.13 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, endovaskulärer Zugang
- 35.G3.14 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, transapikal
- 35.G4 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes
- 35.G4.0 Detail der Subkategorie 35.G4
- 35.G4.11 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über vollständige Sternotomie
- 35.G4.12 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G4.13 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, endovaskulärer Zugang
- 35.G4.14 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, transapikal
- 35.G9 Revision eines Herzklappenersatzes, sonstige
- 35.H Entfernen sowie Implantation einer neuen Herzklappenprothese

Beachte: Kodes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerte Eingriffe.

- 35.H1 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese**
- 35.H1.0 Detail der Subkategorie 35.H1**
- 35.H1.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.**
- 35.H1.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige**
- 35.H1.1 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft)**
- 35.H1.11 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.12 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)**
- 35.H1.21 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.22 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.3 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless**
- 35.H1.31 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.32 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.4 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei**
- 35.H1.41 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.42 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.5 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese**
- 35.H1.51 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.52 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.6 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch**
 INKL. Composite Graft
- 35.H1.61 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.62 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.7 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch**
 INKL. Composite Graft
- 35.H1.71 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.72 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.8 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft)**
- 35.H1.81 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie**
- 35.H1.82 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.A Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines ballonexpandierenden Xenografts mit Fixierungsnähten**
- 35.H1.A2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines ballonexpandierenden Xenografts mit Fixierungsnähten, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H1.B Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines kalziumabweisenden Xenografts**
- 35.H1.B2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines kalziumabweisenden Xenografts, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H2 Entfernen sowie Implantation einer neuen Mitralklappenprothese**
- 35.H2.0 Detail der Subkategorie 35.H2**
- 35.H2.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Mitralklappenprothese, n.n.bez.**
- 35.H2.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Mitralklappenprothese, sonstige**
- 35.H2.1 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft)**
- 35.H2.11 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie**
- 35.H2.12 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.H2.2 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)**

- 35.H2.21 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H2.22 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H2.23 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.H2.24 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal
- 35.H2.3 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H2.31 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H2.32 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H2.33 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.H2.34 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, transapikal
- 35.H2.5 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H2.51 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H2.52 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H3.0 Detail der Subkategorie 35.H3
- 35.H3.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.H3.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, sonstige
- 35.H3.1 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft)
- 35.H3.11 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.H3.12 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.2 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H3.21 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H3.22 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.3 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H3.31 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.32 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.5 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H3.51 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.52 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.6 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch
INKL Composite Graft
- 35.H3.61 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.62 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.7 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch
INKL Composite Graft
- 35.H3.71 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.72 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.8 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft)
- 35.H3.81 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.H3.82 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4 Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese
- 35.H4.0 Detail der Subkategorie 35.H4
- 35.H4.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese, n.n.bez.
- 35.H4.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese, sonstige
- 35.H4.1 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft)

- 35.H4.11 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie
- 35.H4.12 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4.2 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H4.21 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H4.22 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4.23 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.H4.3 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H4.31 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H4.32 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4.33 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.H4.5 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H4.51 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H4.52 Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.I Spezifische Operationen an den Herzklappen und an angrenzenden Strukturen
- Beachte: Folgende Codes beschreiben besondere Operationstechniken, die meistens unter spezifischen Eigennamen zusammengefasst sind und mehrere Schritte beinhalten.
- 35.I1 Spezifische Operationen an den autologen Herzklappen
- 35.I1.0 Detail der Subkategorie 35.I1
- 35.I1.11 Operation nach Brock
- Beachte: Transventrikuläre instrumentelle Sprengung (Kommissurotomie) der Pulmonalklappe, ohne Sicht und ohne Herz-Lungen-Maschine
- 35.I2 Spezifische Operationen mit Herzklappenersatz
- 35.I2.0 Detail der Subkategorie 35.I2
- 35.I2.11 Operation nach Ross
- INKL.** Pulmonalklappenersatz durch Allograft
- Beachte: Ersatz der Aortenklappe durch die patienteneigene Pulmonalklappe. Ersatz der Pulmonalklappe durch ein Allograft.
- 35.I3 Spezifische klappenerhaltende Verfahren
- 35.I3.0 Detail der Subkategorie 35.I3
- 35.I3.11 Tirone David Operation
- Beachte: Klappenerhaltende Technik mit Ersatz der Aortenwurzel, Refixation der Klappe und Reimplantation der Koronarostien
- 35.I3.12 Operation nach Yacoub
- Beachte: Klappenerhaltende Technik mit Ersatz der Aortenwurzel und Rekonstruktion der Aortenklappe mittels einer Gefäßprothese, Reinsertion der Koronarostien
- 35.I9 Spezifische Operationen an den Herzklappen und an angrenzenden Strukturen, sonstige
- 35.J Zusatzinformationen zu den Operationen an Herzklappen und Herzsepten
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der eigentliche Eingriff ist separat zu kodieren.
- 35.J1 Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.0 Detail der Subkategorie 35.J1
- 35.J1.11 1 eingesetzter Clip bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.12 2 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.13 3 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.14 4 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.15 5 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 35.J1.16 6 und mehr eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion
- 36 Operationen an Herzgefäßen
- INKL.** Sternotomie (mediane) (transverse) als operativer Zugang
- Thorakotomie als operativer Zugang
- Kod. eb.: Jede Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)
- Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 36.0 Entfernen einer Obstruktion eines Herzkranzgefäßes und Einsetzen von Stent(s)
- 36.03 Koronarangioplastik am offenen Thorax
- Kod. eb.: Materialeigenschaften der implantierten Stents (39.C2.-)
- Typ der Oberfläche und der Beschichtung (39.C3.-)
- EXKL.** Assoziiert mit Koronararterien-Bypass Graft (36.10 - 36.1D.-)
- 36.03.0 Detail der Subkategorie 36.03
- 36.03.00 Koronarangioplastik am offenen Thorax, n.n.bez.
- 36.03.09 Koronarangioplastik am offenen Thorax, sonstige
- 36.03.11 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch
- Offene direkte Koronar-Desobliteration
- 36.03.12 Enderarteriektomie von Koronararterien mit Patch Graft, offen chirurgisch
- Thrombendarteriektomie einer Koronararterie (mit Patch Graft)

- 36.03.21 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie
- 36.03.22 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.03.31 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie
- 36.03.32 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.03.41 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents, ohne Medikamenten-Freisetzung
- 36.03.51 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie
- 36.03.52 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.03.61 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie
- 36.03.62 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.03.71 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents mit Medikamenten-Freisetzung
- 36.03.81 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von beschichteten Stents in einer Koronararterie
- 36.03.82 Endarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von beschichteten Stents in mehreren Koronararterien
- 36.08 Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal**
- INKL.** Massnahme an einem Bypass-Gefäss
- Kod. eb.:** Hybridtherapie (00.99.80)
- Materialeigenschaften der implantierten Stents (39.C2.-)
- Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie (00.66.-)
- Typ der Oberfläche und der Beschichtung (39.C3.-)
- Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.C5)
- 36.08.0 Detail der Subkategorie 36.08**
- 36.08.00 Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal, n.n.bez.**
- 36.08.09 Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal, sonstige**
- 36.08.1 Implantation perkutan-transluminal in Koronararterien von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung**
- 36.08.11 Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie**
- 36.08.12 Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien**
- 36.08.13 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie**
- 36.08.14 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien**
- 36.08.15 Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents ohne Medikamenten-Freisetzung in Koronararterien**
- 36.08.2 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamenten-Freisetzung in Koronararterien**
- 36.08.21 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie**
- 36.08.22 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien**
- 36.08.23 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in einer Koronararterie**
- 36.08.24 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamenten-Freisetzung, in mehreren Koronararterien**
- 36.08.25 Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents mit Medikamenten-Freisetzung in Koronararterien**
- 36.08.3 Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in Koronararterien**
- 36.08.31 Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in eine Koronararterie**
- 36.08.32 Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in mehrere Koronararterien**
- 36.09 Sonstige Koronararterien-Desobliteration**
- Koronarangioplastik n.n.bez.
- Kod. eb.:** Anzahl der behandelten Gefässen (00.40-00.43)
- Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)
- EXKL.** *Diese bei perkutaner transluminaler Koronarangioplastik [PTCA] oder koronarer Atherektomie (00.66)*
- Kode weglassen - Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03.-)*
- 36.0A Implantation perkutan-transluminal eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus**
- Reducer-System
- 36.1 Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation**
- Direkte Revaskularisation am Herzen mit Katheter, Stent, Prothese, arteriellem oder venösem Graft

Direkte Revaskularisation am Herzmuskel mit Katheter, Stent, Prothese, arteriellem oder venösem Graft

Direkte Revaskularisation am Myokard mit Katheter, Stent, Prothese, arteriellem oder venösem Graft

Direkte Revaskularisation an Kranzarterien mit Katheter, Stent, Prothese, arteriellem oder venösem Graft

INKL. Exzision von Blutgefäßen zur Transplantation, mit Ausnahme der endoskopischen Exzision

Kod. eb.: Anwendung einer minimalisierten Herz-Lungen-Maschine (39.61.2-)

Beim minimalinvasiven Eingriff falls durchgeführt MIDCAB (36.1D.12)

Beim minimalinvasiven Eingriff falls durchgeführt TECAB (ev. mit OPCAB kombinierbar) (36.1D.11, 36.1D.13)

Beim offen chirurgischen Eingriff falls durchgeführt OPCAB (36.1D.11)

Endoskopische Exzision eines Blutgefäßes zur Transplantation (38.6A)

Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)

Unter Druck Behandlung von venösem Bypass (Graft) [Conduit] mit Pharmazeutikum falls durchgeführt (00.16)

Beachte: Codes der Serie 00.40-00.43 werden nicht mit den Codes der Serie 36.10-36.1D angegeben

36.10 Aortokoronarer Bypass zur Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.

36.11 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material

Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)

Beachte: Das Wort einfach bezieht sich nicht auf die Technik sondern auf den Eingriff an einer einzelnen Koronararterie.

36.11.0 Detail der Subkategorie 36.11

36.11.00 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.

36.11.2 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)

36.11.21 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis

36.11.22 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)

Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).

36.11.23 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)

36.11.24 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis

36.11.25 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie

36.11.26 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz

36.11.27 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz

36.11.28 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat

36.11.2A Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese

36.11.3 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv

36.11.31 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis

36.11.32 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)

Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).

36.11.33 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)

36.11.34 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis

36.11.35 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie

36.11.36 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz

36.11.37 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz

36.11.38 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat

36.11.3A Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese

36.11.99 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige

36.12 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material

Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)

36.12.0 Detail der Subkategorie 36.12

36.12.00 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.

36.12.2 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)

36.12.21 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis

36.12.22 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)

Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).

- 36.12.23 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.12.24 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.12.25 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.12.26 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.12.27 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.12.28 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.12.2A Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.12.3 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.12.31 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.12.32 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.12.33 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.12.34 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.12.35 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.12.36 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.12.37 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.12.38 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.12.3A Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.12.99 Zweifacher (Aorto)koronarer Bypass, nach Material und Technik, sonstige
- 36.13 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C)
- 36.13.0 Detail der Subkategorie 36.13
- 36.13.00 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.13.2 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.13.21 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.13.22 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.13.23 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.13.24 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.13.25 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.13.26 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.13.27 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.13.28 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.13.2A Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.13.3 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.13.31 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.13.32 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.13.33 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.13.34 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.13.35 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.13.36 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.13.37 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.13.38 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat

- 36.13.3A Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.13.99 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.18 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material
 Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.18.0 Detail der Subkategorie 36.18
- 36.18.00 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.18.1 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.18.11 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.18.12 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
 Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.18.13 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.18.14 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.18.15 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.18.16 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.18.17 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.18.18 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.18.1A Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.18.2 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.18.21 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.18.22 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
 Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.18.23 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.18.24 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.18.25 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.18.26 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.18.27 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.18.28 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.18.2A Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.18.99 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.19 Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, sonstige
- 36.1A Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material
 Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.1A.0 Detail der Subkategorie 36.1A
- 36.1A.00 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.1A.1 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.1A.11 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.1A.12 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
 Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.1A.13 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1A.14 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1A.15 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.1A.16 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.1A.17 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.1A.18 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.1A.1A Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.1A.2 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv

- 36.1A.21 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.1A.22 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.1A.23 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1A.24 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1A.25 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.1A.26 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.1A.27 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.1A.28 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.1A.2A Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.1A.99 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, sonstige
- 36.1B Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.1B.0 Detail der Subkategorie 36.1B
- 36.1B.00 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.1B.1 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.1B.11 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.1B.12 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.1B.13 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1B.14 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1B.15 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.1B.16 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.1B.17 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.1B.18 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.1B.1A Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.1B.2 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.1B.21 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.1B.22 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.1B.23 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1B.24 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1B.25 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.1B.26 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.1B.27 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.1B.28 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.1B.2A Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.1B.99 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.1C Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, nach gesamter Anzahl
(Aorto-)koronare Bypässe, nach gesamter Anzahl
Kod. eb.: Die nach Material und Technik spezifische Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation (36.11-36.1B)
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Mit ihnen wird die gesamte Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, die in einer Operation durchgeführt wurde, abgebildet. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.
- 36.1C.0 Detail der Subkategorie 36.1C
- 36.1C.00 Anzahl der durchgeführten Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.
- 36.1C.11 Einfacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.12 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass

- 36.1C.13 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass**
- 36.1C.14 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass**
- 36.1C.15 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass**
- 36.1C.16 Sechsfacher und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass**
- 36.1D Zusatzinformation, Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation**
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der eigentliche Eingriff ist separat zu kodieren.
- 36.1D.0 Detail der Subkategorie 36.1D**
- 36.1D.11 OPCAB (off-pump coronary artery bypass) (Operation am schlagenden Herzen)**
- 36.1D.12 MIDCAB (minimally invasive direct coronary artery bypass) (Operation am schlagenden Herzen)**
- 36.1D.13 TECAB (Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass), Telemanipulator (Roboter)**
- 36.2 Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat**
 Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in den Herzmuskel
 Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in den Ventrikel
 Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in die Ventrikelwand
 Implantation von Aortaseitenästen [Seitenäste der Aorta ascendens] in den Herzmuskel
 Implantation von Herzgefäßen ins Myokard
 Indirekte Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.
- 36.3 Sonstige Myokard-Revaskularisation**
- 36.31 Transmyokardiale Revaskularisation am offenen Thorax**
- 36.32 Sonstige transmyokardiale Revaskularisation**
- 36.33 Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation**
 Roboter-unterstützte transmyokardiale Revaskularisation
 Thorakoskopische transmyokardiale Revaskularisation
- 36.34 Perkutane transmyokardiale Revaskularisation**
 Endovaskuläre transmyokardiale Revaskularisation
- 36.39 Sonstige Herz-Revaskularisation**
 Abrasion des Epikards
 Intraperikardiale Poudrage
 Kardio-Omentopexie
 Myokardtransplantat aus M. pectoralis
 Myokardtransplantat aus mediastinalem Fettgewebe
 Myokardtransplantat aus Omentum
- 36.39.0 Detail der Subkategorie 36.39**
- 36.39.00 Sonstige Herz-Revaskularisation, n.n.bez.**
- 36.39.10 Herz-Revaskularisation durch Koronararterienpatch**
- 36.39.11 Revision eines Koronararterienbypass**
- 36.39.12 Neuanlage eines Koronararterienbypass**
- 36.39.13 Transposition von Koronararterien**
- 36.39.99 Sonstige Herz-Revaskularisation, sonstige**
- 36.9 Sonstige Operationen an Herzgefäßen**
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 36.91 Korrektur eines Koronargefäß-Aneurysmas**
- 36.99 Sonstige Operationen an Herzgefäßen**
 Exploration einer Koronararterie
 Inzision einer Koronararterie
 Ligatur einer Koronararterie
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel
- 36.99.0 Detail der Subkategorie 36.99**
- 36.99.00 Sonstige Operationen an Herzgefäßen n.n.bez.**
- 36.99.10 Intrakoronare Stammzelltherapie, n.n.bez.**
- 36.99.11 Intrakoronare Stammzelltherapie ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 36.99.12 Intrakoronare Stammzelltherapie mit Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 36.99.19 Intrakoronare Stammzelltherapie, sonstige**
- 36.99.20 Operationen bei kongenitalen Anomalien der Herzgefäße**
- 36.99.30 Rekonstruktion des Koronarostiums**
- 36.99.40 Sympathektomie der Koronararterien**
- 36.99.99 Sonstige Operationen an Herzgefäßen, sonstige**
- 37 Andere Operationen am Herz und Perikard**
- 37.0 Perikardiozentese**
 Perikarddrainage, perkutan
 Perikardpunktion
- 37.1 Kardiotorie und Perikardiotomie**
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 37.10 Inzision am Herzen n.n.bez.**
 Kardiolyse n.n.bez.
- 37.11 Kardiotorie**
 Endokardinzision
 Epikardinzision
 Myokardinzision
 Thrombektomie, Fremdkörperentfernung
 Ventrikelinzision
 Vorhofinzision
 EXKL. Kode weglassen - Entfernung von Implantaten am Herzen (37.9B.-)
- 37.12 Perikardiotomie**
 Perikard-Fenestrierung
 Perikardiolyse
- 37.12.0 Detail der Subkategorie 37.12**
- 37.12.00 Perikardiotomie, n.n.bez.**
- 37.12.09 Perikardiotomie, sonstige**
- 37.12.11 Perikardiotomie, offen chirurgisch**
 Perikarddrainage, offen chirurgisch
- 37.12.12 Perikardiotomie, thorakoskopisch**
 Perikarddrainage, thorakoskopisch
- 37.2 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard**
- 37.20 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS)**
 EXKL. Katheterbasiertes invasives elektrophysiologisches Testen (37.26)
 Kode weglassen - Als Teil eines intraoperativen Tests

Nur Überprüfung der Vorrichtung ohne Arrhythmieauslösung (Test am Patientenbett) (89.45-89.49)

- 37.20.0 Detail der Subkategorie 37.20**
- 37.20.00 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), n.n.bez.**
- 37.20.11 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher, mit Arrhythmieinduktion**
EXKL. Ohne Arrhythmieinduktion: Frequenzkontrolle eines künstlichen Schrittmachers (89.45)
- 37.20.12 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**
- 37.20.13 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit Arrhythmieinduktion**
EXKL. Ohne Arrhythmieinduktion: Kontrolle eines implantierbaren automatischen Kardioverter/Defibrillator-Systems (AICD) (89.49)
- 37.20.22 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**
- 37.20.99 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), sonstige**
- 37.21 Rechtsherzkatheter**
 Herzkatheter n.n.bez.
EXKL. Dieser mit Linksherzkatheter (37.23)
- 37.22 Linksherzkatheter**
EXKL. Dieser mit Rechtsherzkatheter (37.23)
- 37.23 Kombierter Rechts- und Linksherzkatheter**
- 37.24 Perikardbiopsie**
- 37.24.0 Detail der Subkategorie 37.24**
- 37.24.00 Perikardbiopsie, n.n.bez.**
- 37.24.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie des Perikards**
- 37.24.20 Offene Perikardbiopsie**
- 37.24.99 Perikardbiopsie, sonstige**
- 37.25 Herzbiopsie**
- 37.25.0 Detail der Subkategorie 37.25**
- 37.25.00 Herzbiopsie, n.n.bez.**
- 37.25.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie des Myokards**
- 37.25.20 Transvasale Biopsie des Endokards, Myokards und Endomyokards**
- 37.25.30 Herzbiopsie, offen**
- 37.25.99 Herzbiopsie, sonstige**
- 37.26 Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter**
 Elektrophysiologische Studien [EPS]
 Kod. eb.: Jedes konkurrierende Verfahren
EXKL. Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)
 Kode weglassen - Als Teil von intraoperativem Test
 Überprüfung der Vorrichtung lediglich ohne Arrhythmieauslösung (Test am Patientenbett) (89.45-89.49)
- 37.27 Herz-Mapping**
 Kod. eb.: Jedes konkurrierende Verfahren
EXKL. Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe von 3D-Mappingverfahren (37.34.31)

Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)

- 37.27.0 Detail der Subkategorie 37.27**
- 37.27.00 Herz-Mapping, n.n.bez.**
- 37.27.09 Herz-Mapping, sonstige**
- 37.27.11 Herz-Mapping mit Hilfe eines Multielektroden-Mapping-Katheters mit automatisierter Signalerfassung**
- 37.28 Intrakardiale Echokardiographie (IKE)**
 Echokardiographie von Herzkammern
 Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Doppler (Fluss) Mapping (88.72.-)
EXKL. Intravaskuläre Bildgebung von Koronargefäßen (intravaskulärer Ultraschall) (IVUS) (37.2A.11)
- 37.29 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard, sonstige**
EXKL. Angiographie (88.50-88.58)
 Diagnostische Perikardiozentese (37.0)
 Herzechographie (88.72)
 Herz-Röntgen (87.49)
 Kardiale Funktionstests (89.41-89.69)
 Kardiovaskuläre Szintigraphie und Funktionsstudie (92.05)
 Koronar-Arteriographie (88.55-88.57)
- 37.2A Intravaskuläre Koronardiagnostik**
- 37.2A.0 Detail der Subkategorie 37.2A**
- 37.2A.00 Intravaskuläre Koronardiagnostik, n.n.bez.**
- 37.2A.1 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße**
EXKL. Diagnostischer (nicht-invasiver) Ultraschall des Herzens (88.72)
 Intrakardiale Echokardiographie (IKE) (Ultraschall der Herzkammer) (37.28)
- 37.2A.10 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, n.n.bez.**
- 37.2A.11 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels Ultraschall**
 Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), Koronargefäße
- 37.2A.12 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels optischer Kohärenztomographie**
 Optische Kohärenztomographie (OCT), Koronargefäße
- 37.2A.19 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, sonstige**
- 37.2A.2 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter**
- 37.2A.20 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, n.n.bez.**
- 37.2A.21 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, Druckmessung**
 Kathetergestützte Messung der fraktionellen Flussreserve [FFR]
- 37.2A.29 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, sonstige**
- 37.2A.99 Intravaskuläre Koronardiagnostik, sonstige**
- 37.3 Perikardektomie und Exzision einer Herzläsion**
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 37.31 Perikardektomie**

- Exzision von konstriktiven Epikardnarben
Exzision von konstriktiven Perikardnarben
- 37.31.0 Detail der Subkategorie 37.31**
- 37.31.00 Perikardektomie, n.n.bez.**
- 37.31.10 Perikardektomie, partiell**
- 37.31.20 Perikardektomie, total**
- 37.31.30 Adhäsiolyse am Perikard**
- 37.31.99 Perikardektomie, sonstige**
- 37.32 Aneurysmektomie am Herzen**
INKL. Rekonstruktion bei Herz-Aneurysma
- 37.33 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**
Cox-Maze (Irrgarten) Operation
Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), am offenen Thorax
Maze (Irrgarten) Verfahren
Modifiziertes Maze Verfahren, transthorakaler Zugang
EXKL. Entfernung, Exzision oder Destruktion von Läsionen oder Gewebe des Herzens, endovaskulärer Zugang (37.34)
- 37.33.0 Detail der Subkategorie 37.33**
- 37.33.00 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, n.n.bez.**
- 37.33.10 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, n.n.bez.**
- 37.33.11 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, ablativ Massnahmen bei Tachyarrhythmie**
- 37.33.19 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, sonstige**
- 37.33.20 Exzision von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**
- 37.33.30 Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**
- 37.33.99 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, sonstige**
- 37.34 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang**
Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), mit peripher eingeführtem Katheter
Modifiziertes Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang
- 37.34.0 Detail der Subkategorie 37.34**
- 37.34.00 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, n.n.bez.**
- 37.34.09 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, sonstige**
- 37.34.1 Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Kathetertechnische transseptale Punktion (37.90.21)
Falls durchgeführt - Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.3-)
Falls durchgeführt - Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.4-)
- Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.2-)
- 37.34.10 Ablation bei Tachyarrhythmie, n.n.bez.**
- 37.34.11 Ablation bei Tachyarrhythmie, konventionelle Radiofrequenzablation**
- 37.34.12 Ablation bei Tachyarrhythmie, gekühlte Radiofrequenzablation**
- 37.34.13 Ablation bei Tachyarrhythmie, mit anderen Energiequellen**
- 37.34.15 Ablation bei Tachyarrhythmie, Kryoablation**
- 37.34.16 Ablation bei Tachyarrhythmie, multipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation**
- 37.34.19 Ablation bei Tachyarrhythmie, sonstige**
- 37.34.2 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.
- 37.34.21 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, rechter Vorhof**
INKL. Vena cavae und Koronarsinus
EXKL. AV-Knoten (37.34.22)
- 37.34.22 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, AV-Knoten**
- 37.34.23 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Rechter Ventrikel**
- 37.34.24 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Linker Vorhof**
INKL. Pulmonalvenen
- 37.34.25 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Linker Ventrikel**
- 37.34.26 Lokalisation bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, epikardial**
- 37.34.29 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, sonstige**
- 37.34.3 Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.
- 37.34.31 Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe von 3D-Mappingverfahren**
- 37.34.32 Bestimmung des Ablationsindex basiert auf Ablationszeit, Anpressdruck und Stromstärke**
- 37.34.39 Unterstützende Prozeduren für Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmie, sonstige**
- 37.34.4 Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.
- 37.34.41 Messung des Anpressdrucks bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
- 37.34.42 Beat-to-Beat-Messung sowie simultane Erfassung der kardiologischen Erregungsleitung bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**
- 37.34.49 Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, sonstige**
- 37.35 Partielle Ventrikulektomie**
Chirurgische Ventrikelreduktion

- Ventrikel-Remodeling
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Segelrekonstruktion der Mitralklappe (35.C2.-)
- Jede gleichzeitige Valvuloplastik der Mitralklappe (35.E2.-)
- Jede gleichzeitige Valvulotomie an der Mitralklappe (35.A2.-)
- Jeder gleichzeitige Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese (35.F2.-)
- 37.4 Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard**
- 37.40 Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard, n.n.bez.**
- 37.41 Implantation von prothetischem herzunterstützendem System am Herzen**
- Cardiac support device (CSD) (Zwangsjacke)
- Epikardiale Unterstützende Vorrichtung
- Textilvorrichtung (Faserstoff) (Netz)
- Ventrikelunterstützende Vorrichtung an der Herzoberfläche
- Kod. eb.:** Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese (35.F2.-)
- Transösophageale Echokardiographie (88.72.-)
- Valvuloplastik der Mitralklappe (35.E2.-)
- EXKL.** *Herzkreislauf- und lungenunterstützende Systeme (37.6-)*
- 37.42 Naht an Herz und Perikard**
- 37.42.0 Detail der Subkategorie 37.42**
- 37.42.11 Naht des Perikards (nach Verletzung)**
- 37.42.21 Naht des Myokards (nach Verletzung)**
- 37.43 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem**
- 37.43.0 Detail der Subkategorie 37.43**
- 37.43.11 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, offen chirurgisch**
- 37.43.12 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialem Verankerungssystem, Hybrideingriff**
- Beachte:** Der Eingriff wird als Hybrid bezeichnet, weil der Zugang sowohl minimalinvasiv, wie kathetergestützt endovaskulär ist.
- 37.49 Plastische Rekonstruktion am Herzen und Perikard, sonstige**
- 37.5 Herzersetzende Verfahren**
- Orthotope Herztransplantation *
- EXKL.** *Kombinierte Herz-Lungentransplantation (33.6)*
- 37.51 Herztransplantation**
- Kod. eb.:** Art der Organkonservierung (00.90.4-)
- 37.51.0 Detail der Subkategorie 37.51**
- 37.51.00 Herztransplantation, n.n.bez.**
- 37.51.10 Herztransplantation**
- 37.51.20 Herz-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes**
- 37.51.99 Herztransplantation, sonstige**
- 37.52 Implantation eines kompletten Herzersatzsystems**
- Implantation eines vollimplantierbaren kompletten Herzersatzsystems, einschliesslich Ventrikulektomie
- EXKL.** *Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems (37.6A.-)*
- 37.53 Ersatz oder Reparatur der thorakalen Einheit eines kompletten Herzersatzsystems**
- EXKL.** *Entfernen und Revision eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems (37.6B.-, 37.6C.-)*
- 37.54 Ersatz oder Reparatur von sonstigen implantierbaren Bestandteilen eines kompletten Herzersatzsystems**
- Implantierbare Batterie
- Implantierbare Steuerungseinheit
- Transkutane Energietransfer [TET] Vorrichtung
- EXKL.** *Entfernen und Revision eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems (37.6B.-, 37.6C.-)*
- Ersatz oder Reparatur der thorakalen Einheit eines kompletten Herzersatzsystems (37.53)*
- 37.6 Herzkreislauf- und lungenunterstützende Systeme**
- EXKL.** *Implantation von prothetischem herzunterstützendem System am Herzen (37.41)*
- 37.69 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System**
- Kod. eb.:** Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems (37.6A.-)
- 37.69.0 Detail der Subkategorie 37.69**
- 37.69.00 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, n.n.bez.**
- 37.69.09 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, sonstige**
- 37.69.1 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)**
- 37.69.10 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, bis 24 Stunden**
- 37.69.11 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden**
- 37.69.12 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**
- 37.69.13 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden**
- 37.69.14 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden**
- 37.69.15 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden**
- 37.69.16 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden**
- 37.69.18 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden**
- 37.69.1A Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden**
- 37.69.1B Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden**

| | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 37.69.1C | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 240 Stunden bis 264 Stunden | 37.69.25 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden |
| 37.69.1D | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 264 Stunden bis 288 Stunden | 37.69.26 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden |
| 37.69.1E | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden | 37.69.27 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden |
| 37.69.1F | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden | 37.69.28 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden |
| 37.69.1G | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden | 37.69.2A | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 240 Stunden bis 288 Stunden |
| 37.69.1H | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden | 37.69.2B | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden |
| 37.69.1I | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden | 37.69.2C | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden |
| 37.69.1J | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden | 37.69.2D | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden |
| 37.69.1K | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden | 37.69.2E | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden |
| 37.69.1L | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden | 37.69.2F | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden |
| 37.69.1M | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden | 37.69.2G | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden |
| 37.69.1N | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden | 37.69.2H | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden |
| 37.69.1O | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden | 37.69.2I | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden |
| 37.69.1P | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden | 37.69.2J | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden |
| 37.69.1Q | Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 1032 Stunden | | |
| 37.69.2 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial) | | |
| 37.69.20 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), bis 48 Stunden | | |
| 37.69.21 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden | | |
| 37.69.22 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden | | |
| 37.69.24 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden | | |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 37.69.2K | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden | 37.69.4B | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden |
| 37.69.2L | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden | 37.69.4C | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden |
| 37.69.2M | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden | 37.69.4D | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden |
| 37.69.2N | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 1032 Stunden | 37.69.4E | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden |
| 37.69.4 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär | 37.69.4F | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden |
| 37.69.40 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, bis 48 Stunden | 37.69.4G | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden |
| 37.69.41 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden | 37.69.4H | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden |
| 37.69.42 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden | 37.69.4I | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden |
| 37.69.44 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden | 37.69.4J | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden |
| 37.69.45 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden | 37.69.4K | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden |
| 37.69.46 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden | 37.69.4L | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden |
| 37.69.47 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden | 37.69.4M | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden |
| 37.69.48 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden | 37.69.4N | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 1032 Stunden |
| 37.69.4A | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 240 Stunden bis 288 Stunden | 37.69.5 | Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventriculär |

- 37.69.7E Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden
- 37.69.7F Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden
- 37.69.7G Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden
- 37.69.7H Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden
- 37.69.7I Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden
- 37.69.7J Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden
- 37.69.7L Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden
- 37.69.7M Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
- 37.69.7N Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
- 37.69.7O Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
- 37.69.7P Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
- 37.69.7Q Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
- 37.69.7R Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, von mehr als 1032 Stunden
- 37.69.8 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
Dauer der Behandlung, extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Dauer der Behandlung, Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.69.8O Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, bis 24 Stunden
- 37.69.81 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden
- 37.69.82 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden
- 37.69.83 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden
- 37.69.84 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden
- 37.69.85 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden
- 37.69.86 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden
- 37.69.88 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden
- 37.69.8A Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden
- 37.69.8B Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden
- 37.69.8C Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 240 Stunden bis 264 Stunden
- 37.69.8D Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 264 Stunden bis 288 Stunden
- 37.69.8E Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden
- 37.69.8F Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden
- 37.69.8G Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden

- 37.69.8H Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden
- 37.69.8I Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden
- 37.69.8J Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden
- 37.69.8L Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden
- 37.69.8M Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
- 37.69.8N Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
- 37.69.8O Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
- 37.69.8P Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
- 37.69.8Q Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
- 37.69.8R Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, von mehr als 1032 Stunden
- 37.69.A Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
Dauer der Behandlung, extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.69.A0 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, bis 24 Stunden
- 37.69.A1 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden
- 37.69.A2 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden
- 37.69.A3 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden
- 37.69.A4 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden
- 37.69.A5 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden
- 37.69.A6 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden
- 37.69.A8 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden
- 37.69.AA Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden
- 37.69.AB Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden
- 37.69.AC Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 240 Stunden bis 264 Stunden
- 37.69.AD Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 264 Stunden bis 288 Stunden
- 37.69.AE Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden
- 37.69.AF Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>37.69.AG Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden</p> <p>37.69.AH Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden</p> <p>37.69.AI Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden</p> <p>37.69.AJ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden</p> <p>37.69.AL Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden</p> <p>37.69.AM Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden</p> <p>37.69.AN Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden</p> <p>37.69.AO Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden</p> <p>37.69.AP Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden</p> <p>37.69.AQ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden</p> <p>37.69.AR Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, von mehr als 1032 Stunden</p> <p>37.69.B Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal Dauer der Behandlung, extracorporal lung assist (ECLA)</p> | <p>37.69.B0 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, bis 24 Stunden</p> <p>37.69.B1 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden</p> <p>37.69.B2 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden</p> <p>37.69.B3 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden</p> <p>37.69.B4 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden</p> <p>37.69.B5 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden</p> <p>37.69.B6 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden</p> <p>37.69.B8 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden</p> <p>37.69.BA Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden</p> <p>37.69.BB Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden</p> <p>37.69.BC Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 240 Stunden bis 264 Stunden</p> <p>37.69.BD Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 264 Stunden bis 288 Stunden</p> <p>37.69.BE Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden</p> <p>37.69.BF Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden</p> <p>37.69.BG Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden</p> <p>37.69.BH Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden</p> <p>37.69.BI Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 37.69.BJ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden
- 37.69.BL Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden
- 37.69.BM Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
- 37.69.BN Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
- 37.69.BO Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
- 37.69.BP Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
- 37.69.BQ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
- 37.69.BR Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 1032
- 37.6A Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6A.0 Detail der Subkategorie 37.6A
- 37.6A.00 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6A.09 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6A.1 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6A.11 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.12 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.2 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.21 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.3 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
- 37.6A.34 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.35 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.36 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.37 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.38 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6A.3A Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6A.4 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)
- 37.6A.41 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan
- 37.6A.42 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6A.5 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.51 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.6 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
EXKL Extrakorporelle Zirkulation (ECC), die Chirurgie des offenen Herzens unterstützend (39.61.-)
Perkutaner kardiopulmonaler Bypass (39.66)

- 37.6A.61 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6A.62 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6A.7 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell**
- 37.6A.71 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.72 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.73 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.8 Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)**
- 37.6A.81 Implantation einer intraaortale Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch**
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6A.82 Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan**
- 37.6A.A Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal**
- 37.6A.A1 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6A.A2 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan**
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6B Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems**
- 37.6B.0 Detail der Subkategorie 37.6B**
- 37.6B.00 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.**
- 37.6B.09 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige**
- 37.6B.1 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär**
- 37.6B.11 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.12 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.2 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.21 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.3 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär**
- 37.6B.31 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.32 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6B.33 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6B.4 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)**
- 37.6B.41 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan**
- 37.6B.42 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan**
- 37.6B.5 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan**
- 37.6B.51 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan**

- 37.6B.6 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös**
- 37.6B.61 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6B.62 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6B.7 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell**
- 37.6B.71 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.72 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.73 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan**
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.8 Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)**
- 37.6B.81 Entfernen einer intraaortale Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch**
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6B.82 Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan**
- 37.6B.A Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal**
- 37.6B.A1 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)**
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6B.A2 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan**
- Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6C Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems**
- 37.6C.0 Detail der Subkategorie 37.6C**
- 37.6C.00 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.**
- 37.6C.09 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige**
- 37.6C.1 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär**
- 37.6C.11 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.12 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.2 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.21 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.3 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär**
- 37.6C.31 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.32 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
- 37.6C.33 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)**
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6C.4 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)**
- 37.6C.41 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan**

- 37.6C.42 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6C.5 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.51 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.6 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6C.61 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6C.62 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6C.7 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6C.71 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.72 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.73 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.8 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)
- 37.6C.81 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6C.82 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan
- 37.6C.A Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal
- 37.6C.A1 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)
Extrakorporal lung assist (ECLA)
- 37.6C.A2 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan
Extrakorporal lung assist (ECLA)
- 37.6D Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
z.B. Oxygenationsmembran einer ECMO
- 37.6D.0 Detail der Subkategorie 37.6D
- 37.6D.00 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6D.11 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6D.21 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär
- 37.6D.31 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6D.41 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6D.51 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal
Extrakorporal lung assist (ECLA)
- 37.6D.99 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6E Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.0 Detail der Subkategorie 37.6E
- 37.6E.00 Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6E.11 Wechsel der Kanüle eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.99 Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.7 Implantation, Revision und Entfernen von Elektroden; Einsetzen eines temporären Schrittmacher-Systems oder Revision der Tasche der kardialen Vorrichtung

- Kod. eb.: Jegliche Implantation oder Entfernen von Herzschrittmacher oder Defibrillator (37.8-37.8F)
- 37.75 Revision ohne Ersatz von Elektroden**
Reparatur von Elektroden
Reposition von Elektrode(n) (AICD) (kardiale Vorrichtung) (CRT-D) (CRT-P) (Defibrillator) (Herzschrittmacher) (Schrittmacher) (Sensor) [Elektrode]
Sondenkorrektur
- 37.75.0 Detail der Subkategorie 37.75**
- 37.75.00 Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.**
- 37.75.3 Revision ohne Ersatz von transvenösen Elektroden am Herzen**
- 37.75.31 Revision ohne Ersatz einer transvenösen Ventrikelektrode**
- 37.75.32 Revision ohne Ersatz einer transvenösen Vorhof- und Ventrikelektrode**
- 37.75.33 Revision ohne Ersatz einer transvenösen Vorhofelektrode**
- 37.75.34 Revision ohne Ersatz einer transvenösen Elektrode auf dem linken Ventrikel durch den Koronarsinus**
- 37.75.4 Revision ohne Ersatz von Epikardelektroden**
- 37.75.41 Revision ohne Ersatz einer Epikardelektrode**
- 37.75.99 Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, sonstige**
- 37.78 Einsetzen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems**
EXKL *Intraoperativer kardialer Schrittmacher (39.64)*
- 37.79 Revision oder Verlagerung von Tasche von kardialer Vorrichtung**
Débridement und Wiederherstellen einer Tasche (Haut und Subkutangewebe)
Revision oder Reposition einer CRT-D-Tasche
Revision oder Verlagerung von Tasche von Schrittmacher, Defibrillator oder sonstiger implantierten kardialen Vorrichtung
Verlegung einer Herzschrittmacher- oder CRT-P Tasche [Herstellung einer neuen Tasche]
INKL Connector Korrektur
Hämatomausräumung
EXKL *Entfernen eines Schrittmachers, Synchronisationssystems oder Ereignisrekorders (37.8B, 37.8D, 37.8F)*
- 37.7A Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen**
EXKL *Implantation eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems (37.7B)*
Beachte: Mit Elektrode ist immer die gesamte Sonde gemeint.
- 37.7A.0 Detail der Subkategorie 37.7A**
- 37.7A.00 Implantation einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.**
- 37.7A.1 Implantation einer transvenösen Elektrode am Herzen**
- 37.7A.11 Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode**
- 37.7A.12 Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode mit atrialem Sensing**
- 37.7A.13 Implantation einer transvenösen Vorhofelektrode**
- 37.7A.14 Implantation einer transvenösen Elektrode auf dem linken Ventrikel durch den Koronarsinus**
- 37.7A.2 Implantation einer Elektrode am Epikard**
Einsetzen einer Epikardelektrode
- 37.7A.21 Implantation einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch**
- 37.7A.22 Implantation einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch**
- 37.7A.23 Implantation einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch**
- 37.7A.3 Implantation von Schockelektroden**
- 37.7A.31 Implantation einer transvenösen Schockelektrode**
- 37.7A.32 Implantation einer subkutanen Schockelektrode**
- 37.7A.33 Implantation einer subkutanen Schockelektrode zur Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem**
- 37.7A.4 Implantation von epikardialen Patches**
- 37.7A.41 Implantation von einem epikardialen Patch**
- 37.7A.5 Implantation von Sensoren**
- 37.7A.51 Implantation eines Drucksensors**
- 37.7A.99 Implantation einer Elektrode am Herzen, sonstige**
- 37.7B Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herzen**
Kod. eb.: Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators (39.A1.1-)
EXKL *Kode weglassen - Entfernen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems*
Beachte: Mit Elektrode ist immer die gesamte Sonde gemeint.
- 37.7B.0 Detail der Subkategorie 37.7B**
- 37.7B.00 Entfernen einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.**
- 37.7B.1 Entfernen einer transvenösen Elektroden am Herzen**
- 37.7B.11 Entfernen einer transvenösen Ventrikelektrode**
- 37.7B.12 Entfernen einer transvenösen Ventrikelektrode mit atrialem Sensing**
- 37.7B.13 Entfernen einer transvenösen Vorhofelektrode**
- 37.7B.14 Entfernen einer transvenösen Elektrode vom linken Ventrikel über den Koronarsinus**
- 37.7B.2 Entfernen von Epikardelektroden**
- 37.7B.21 Entfernen einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch**
- 37.7B.22 Entfernen einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch**
- 37.7B.23 Entfernen einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch**
- 37.7B.3 Entfernen von Schockelektroden**
- 37.7B.31 Entfernen einer transvenösen Schockelektrode**
- 37.7B.32 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode**
- 37.7B.33 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode zur Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem**

- 37.7B.4 Entfernen von epikardialen Patches**
- 37.7B.41 Entfernen von einem epikardialen Patch**
- 37.7B.5 Entfernen von Sensoren**
- 37.7B.51 Entfernen eines Drucksensors**
- 37.7B.99 Entfernen einer Elektrode am Herzen, sonstige**
- 37.8 Implantation, Entfernen, Kontrolle und Revision eines Schrittmachers, Ereignisrekorders und Defibrillators**
- Kod. eb.:** Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)
- EXKL.** *Kode weglassen - Test der Vorrichtung während Eingriff*
- 37.8A Implantation permanenter Herzschrittmacher**
- Kod. eb.:** Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A)
- Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)
- 37.8A.0 Detail der Subkategorie 37.8A**
- 37.8A.00 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.**
- 37.8A.09 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige**
- 37.8A.1 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8A.11 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8A.2 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers**
- INKL.** Implantation eines VDD-Schrittmachers
- 37.8A.21 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation**
- 37.8A.22 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, mit antitachykarder Stimulation**
- 37.8A.3 Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers (CRT-P)**
- Biventrikuläre Stimulation ohne intrakardialen Defibrillator
- Biventrikulärer Herzschrittmacher (BiV)
- EXKL.** *Kode weglassen - Testen des Gerätes während der Operation*
- Beachte:** Implantation eines Herzschrittmachers zur Resynchronisation (biventrikulär), Bildung einer Tasche, transvenöser Zugang über den Koronarsinus. Exklusiv: Platzierung der Elektrode im Koronarvenensystem des linken Ventrikels. Inklusiv: intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektrodensignale.
- 37.8A.31 Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmacher (CRT-P)**
- 37.8A.4 Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers**
- 37.8A.42 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation**
- 37.8A.43 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Zweikammerstimulation**
- 37.8B Entfernen permanenter Herzschrittmacher**
- Kod. eb.:** Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herz (37.7B)
- 37.8B.0 Detail der Subkategorie 37.8B**
- 37.8B.00 Entfernen eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.**
- 37.8B.09 Entfernen eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige**
- 37.8B.1 Entfernen eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8B.11 Entfernen eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8B.2 Entfernen eines Zweikammer-Schrittmachers**
- INKL.** Entfernen eines VDD-Schrittmachers
- 37.8B.21 Entfernen eines Zweikammerschrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation**
- 37.8B.22 Entfernen eines Zweikammerschrittmachers, mit antitachykarder Stimulation**
- 37.8B.3 Entfernen eines Resynchronisationsherzschrittmachers (CRT-P)**
- Biventrikuläre Stimulation ohne intrakardialen Defibrillator
- Biventrikulärer Herzschrittmacher (BiV)
- 37.8B.31 Entfernen eines Resynchronisationsherzschrittmachers (CRT-P)**
- 37.8B.4 Entfernen eines sondenlosen Herzschrittmachers**
- 37.8B.42 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation**
- 37.8B.43 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Zweikammerstimulation**
- 37.8C Implantation eines Ereignisrekorders**
- 37.8D Entfernen eines Ereignisrekorders**
- 37.8E Implantation von Kardioverter oder Defibrillatoren**
- Kod. eb.:** Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A)
- Konversion des Herzrhythmus (99.6)
- Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)
- EXKL.** *Kode weglassen - Test der Vorrichtung während Eingriff*
- 37.8E.0 Detail der Subkategorie 37.8E**
- 37.8E.00 Implantation eines Kardioverters oder Defibrillators, n.n.bez.**
- 37.8E.1 Implantation eines Defibrillators**
- Kod. eb.:** Jegliches konkottierendes Verfahren [z.B. koronarer Bypass] (36.0- - 36.1D.-)
- Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- Beachte:** Implantation eines Defibrillators, sowie Bildung einer Tasche (Fascia abdominalis) (subkutan). Exklusive: jegliche transvenöse Elektroden und Epikardelektroden. Inklusive: intraoperatives Verfahren zur Ermittlung von Elektroden-Signalen und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS]).
- 37.8E.11 Implantation eines Einkammer-Defibrillators**
- 37.8E.12 Implantation eines Zweikammer-Defibrillators**
- 37.8E.2 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**
- Biventrikuläre Stimulation mit intrakardialem Defibrillator
- Biventrikulärer (BiV) Defibrillator

- EXKL.** Implantation eines Resynchronisationsherzschriftmachers (CRT-P) (37.8A.3-)
- Beachte:** Implantation eines Herzschrittmachers zur Resynchronisation (biventrikulär) mit Defibrillator [AICD], Bildung einer Tasche, transvenöser Zugang über den Koronarsinus. Exklusive: Platzierung der Elektrode im Koronarvenensystem des linken Ventrikels. Inklusive: intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektrodensignale und Defibrillator-Schwellen-Messung
- 37.8E.21 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**
- 37.8E.22 Implantation eines Einkammer-Defibrillators mit atrialem Sensing**
- Beachte:** Die Implantation erfolgt wie bei einem Einkammer-Defibrillator, ist aber ein Zweikammer-Defibrillator ohne Möglichkeit zur Vorhofstimulation
- 37.8E.3 Implantation eines subkutanen Defibrillatorsystems**
- 37.8E.31 Implantation eines subkutanen Defibrillatorsystems**
- 37.8E.99 Implantation eines Kardioverters oder Defibrillators, sonstige**
- 37.8F Entfernen von Kardioverter oder Defibrillatoren**
- Kod. eb.:** Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7B.-)
- EXKL.** Kode weglassen - Testen des Gerätes während der Operation
- 37.8F.0 Detail der Subkategorie 37.8F**
- 37.8F.00 Entfernen eines Kardioverters oder Defibrillators, n.n.bez.**
- 37.8F.1 Entfernen eines Defibrillators**
- Kod. eb.:** Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 37.8F.11 Entfernen eines Einkammer-Defibrillators**
- 37.8F.12 Entfernen eines Zweikammer-Defibrillators**
- 37.8F.2 Entfernen eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**
- Biventrikuläre Stimulation mit intrakardialem Defibrillator
- Biventrikulärer (BiV) Defibrillator
- EXKL.** Entfernen eines Resynchronisationsherzschriftmachers (CRT-P) (37.8B.3-)
- 37.8F.21 Entfernen eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**
- 37.8F.22 Entfernen eines Einkammer-Defibrillators mit atrialem Sensing**
- 37.8F.3 Entfernen eines subkutanen Defibrillatorsystems**
- 37.8F.31 Entfernen eines subkutanen Defibrillatorsystems**
- 37.8F.99 Entfernen eines Kardioverters oder Defibrillators, sonstige**
- 37.9 Sonstige Operationen an Herz und Perikard**
- 37.90 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr**
- Linker Vorhoffilter
- Linker Vorhofverschiesser
- Transseptale Kathetertechnik
- 37.90.0 Detail der Subkategorie 37.90**
- 37.90.00 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, n.n.bez.**
- 37.90.10 Perkutaner Verschluss des linken Vorhofsohrs**
- 37.90.2 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens**
- 37.90.20 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens, n.n.bez.**
- 37.90.21 Kathetertechnische transseptale Punktion**
- 37.90.29 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens, sonstige**
- 37.90.99 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, sonstige**
- 37.91 Offene Herzmassage**
- Offene kardiale Elektrostimulation
- EXKL.** Geschlossene Herzmassage (99.63)
- 37.92 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Herz**
- 37.93 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Perikard**
- 37.99 Sonstige Operationen an Herz und Perikard**
- EXKL.** Cox-Maze Operation, offener Zugang (37.33)
- Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr (37.90)
- Elektrokonversion des Herzrhythmus (99.60-99.69)
- Implantation von prothetischem Herzunterstützendem System am Herzen (37.41)
- Kardiale Rehabilitation (93.36)
- Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang (37.34)
- 37.99.0 Detail der Subkategorie 37.99**
- 37.99.00 Sonstige Operationen an Herz und Perikard, n.n.bez.**
- 37.99.1 Intramyokardiale Stammzelltherapie**
- 37.99.10 Intramyokardiale Stammzelltherapie, n.n.bez.**
- 37.99.11 Intramyokardiale Stammzelltherapie ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 37.99.12 Intramyokardiale Stammzelltherapie mit Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 37.99.19 Intramyokardiale Stammzelltherapie, sonstige**
- 37.99.2 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens**
- 37.99.20 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, n.n.bez.**
- 37.99.21 Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle vom Fallot-Typ**
- 37.99.22 Korrektur eines sonstigen Double-outlet-right-ventricle**
- 37.99.23 Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen**
- 37.99.24 Korrektur eines Cor triatriatum**
- 37.99.25 Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom**
- 37.99.29 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, sonstige**
- 37.99.3 Ligatur am Herzen**
- 37.99.30 Ligatur eines Herzohres**

- 37.99.4 Entnahme von Herzgewebe mit oder ohne Lungengewebe zur Transplantation**
- 37.99.40 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), n.n.bez.**
- 37.99.41 Herzentnahme, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.42 Entnahme von Herzgewebe, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.43 Herz-Lungen-Entnahme, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.49 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), sonstige**
- 37.99.8 Reoperation am Herzen**
- 37.99.80 Reoperation an Herz und Perikard**
Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Blutstillung
Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Exploration
Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Inzision eines Hämatoms
- EXKL.** *Kode weglassen - Bei perkutanen Eingriffen*
- 37.99.99 Sonstige Operationen an Herz und Perikard, sonstige**
- 37.9A Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems**
Z.B. äusseres Myokardunterstützungssystem, myokardmodulierendes System [CCM], Kardiomyoplastie
Zweischrittige offene Massnahme, bestehend aus dem Transfer des einen Endes des M. latissimus dorsi; um das Herz schlagen von diesem; Rippenresektion; Implantation von epikardialen Herzschrittmacherdrähten in den rechten Ventrikel; Tunnelierung und Bildung einer Generator tasche.
- 37.9A.0 Detail der Subkategorie 37.9A**
- 37.9A.00 Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems, n.n.bez.**
- 37.9A.11 Implantation oder Wechsel eines myokardmodulierenden Systems (CCM)**
- 37.9A.12 Entfernung oder Revision eines myokardmodulierenden Systems (CCM)**
- 37.9A.99 Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems, sonstige**
- 37.9B Entfernung von Implantaten am Herzen**
Entfernung von Stents am Herzen
Entfernung von Verschlussystem am Herzen
- 37.9B.0 Detail der Subkategorie 37.9B**
- 37.9B.11 Entfernung von Implantaten am Herzen, über vollständige Sternotomie**
- 37.9B.12 Entfernung von Implantaten am Herzen, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 37.9B.13 Entfernung von Implantaten am Herzen, perkutan-transluminal**
- 38 Inzision, Exzision und Verschluss von Gefässen**
Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- EXKL.** *Operationen an Herzgefässen (36.-)*
- 38.0 Gefässinzision**
- Embolektomie
Thrombektomie
- EXKL.** *Punktion oder Katheterisation jeglicher Arterien (38.91, 38.98)*
Punktion oder Katheterisation jeglicher Venen (38.92-38.95, 38.99)
- 38.00 Inzision eines Gefässes, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.01 Inzision von intrakraniellen Gefässen [L]**
A. cerebri (anterior) (media)
A. communicans posterior
Circulus arteriosus willisi
- 38.02 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals**
A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.02.0 Detail der Subkategorie 38.02**
- 38.02.00 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 38.02.10 Inzision von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]**
- 38.02.20 Inzision von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 38.02.21 Inzision der V. jugularis (externa) (interna) [L]**
- 38.02.28 Inzision von sonstigen tiefen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals [L]**
- 38.02.29 Inzision von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 38.02.99 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 38.03 Inzision von Gefässen der oberen Extremität**
(A.)(V.) brachialis
(A.)(V.) radialis
(A.)(V.) ulnaris
- 38.03.0 Detail der Subkategorie 38.03**
- 38.03.00 Inzision von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.03.10 Inzision von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.03.11 Inzision der A. axillaris [L]**
- 38.03.19 Inzision von sonstigen Arterien des Oberarms [L]**
- 38.03.20 Inzision von Arterien des Unterarms [L]**
- 38.03.21 Inzision von Arterien der Hand [L]**
- 38.03.30 Inzision von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.03.31 Inzision der V. axillaris [L]**
- 38.03.38 Inzision von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L]**
- 38.03.39 Inzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]**
- 38.03.99 Inzision von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]**
- 38.04 Inzision der Aorta**
- 38.04.0 Detail der Subkategorie 38.04**
- 38.04.00 Inzision der Aorta, n.n.bez.**
- 38.04.10 Inzision von Aorta ascendens und Aortenbogen**
- 38.04.20 Inzision der Aorta descendens**
- 38.04.30 Inzision der Aorta abdominalis**
- 38.04.99 Inzision der Aorta, sonstige**

- 38.05 Inzision von anderen thorakalen Gefäßen**
 (A.) (V.) subclavia
 (A.) (V.) pulmonalis
 A. innominata
 V. cava superior
- 38.05.0 Detail der Subkategorie 38.05**
- 38.05.00 Inzision von anderen thorakalen Gefäßen, n.n.bez.**
- 38.05.10 Inzision von anderen thorakalen Arterien**
- 38.05.20 Inzision von thorakalen Venen, n.n.bez.**
- 38.05.21 Inzision von thorakalen tiefen Venen**
- 38.05.29 Inzision von thorakalen Venen, sonstige**
- 38.05.99 Inzision von anderen thorakalen Gefäßen, sonstige**
- 38.06 Inzision von abdominalen Arterien**
 A. lienalis
 A. umbilicalis
 Pelvine Arterien
EXKL. *Aorta abdominalis (38.04)*
- 38.06.0 Detail der Subkategorie 38.06**
- 38.06.00 Inzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.**
- 38.06.10 Inzision von viszeralen Arterien, n.n.bez.**
- 38.06.11 Inzision des Truncus coeliacus**
- 38.06.12 Inzision der A. gastrica**
- 38.06.13 Inzision der A. hepatica**
- 38.06.14 Inzision der A. lienalis**
- 38.06.15 Inzision der A. renalis [L]**
- 38.06.16 Inzision der A. mesenterialis**
- 38.06.17 Inzision der A. lumbalis [L]**
- 38.06.18 Inzision der A. iliaca [L]**
- 38.06.19 Inzision von viszeralen Arterien, sonstige**
- 38.06.99 Inzision von abdominalen Arterien, sonstige**
- 38.07 Inzision von abdominalen Venen**
 V. lienalis
 V. portae
 V. renalis
- 38.07.0 Detail der Subkategorie 38.07**
- 38.07.00 Inzision von abdominalen Venen, n.n.bez.**
- 38.07.10 Inzision von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.**
- 38.07.11 Inzision der V. cava inferior**
- 38.07.12 Inzision der V. iliaca [L]**
- 38.07.19 Inzision von tiefen abdominalen Venen, sonstige**
- 38.07.99 Inzision von abdominalen Venen, sonstige**
- 38.08 Inzision von Arterien der unteren Extremität**
 A. tibialis
- 38.08.0 Detail der Subkategorie 38.08**
- 38.08.00 Inzision von Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.08.10 Inzision der A. femoralis (communis) (superficialis) [L]**
- 38.08.11 Inzision der A. profunda femoris [L]**
- 38.08.12 Inzision der A. poplitea [L]**
- 38.08.99 Inzision von Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]**
- 38.09 Inzision von Venen der unteren Extremität**
 V. femoralis
 V. poplitea
 V. saphena
 V. tibialis
- 38.09.0 Detail der Subkategorie 38.09**
- 38.09.00 Inzision von Venen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.09.10 Inzision von tiefen Venen der unteren Extremität [L]**
- 38.09.99 Inzision von Venen der unteren Extremität, sonstige [L]**
- 38.1 Enderarteriektomie und Endovenektomie**
 Enderarteriektomie mit Embolektomie
 Enderarteriektomie mit Patch Graft
 Enderarteriektomie mit Thrombektomie
 Eversionsenderarteriektomie
Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)
 Die Anzahl der behandelten Gefäße (00.40 - 00.43)
 Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)
 Temporärer intraoperativer Shunt (39.29.8-)
- 38.10 Enderarteriektomie und Endovenektomie, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.11 Enderarteriektomie von intrakraniellen Gefäßen [L]**
 A. cerebri (anterior) (media)
 A. communicans posterior
 Circulus arteriosus Willisii
- 38.12 Enderarteriektomie von anderen Gefäßen an Kopf und Hals [L]**
 A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.13 Enderarteriektomie von Gefäßen der oberen Extremität [L]**
 A. axillaris
 A. brachialis
 A. radialis
 A. ulnaris
- 38.14 Enderarteriektomie der Aorta**
- 38.14.0 Detail der Subkategorie 38.14**
- 38.14.00 Enderarteriektomie der Aorta, n.n.bez.**
- 38.14.10 Enderarteriektomie von Aorta ascendens und Aortenbogen**
- 38.14.20 Enderarteriektomie der Aorta descendens**
- 38.14.30 Enderarteriektomie der Aorta abdominalis**
- 38.14.99 Enderarteriektomie der Aorta, sonstige**
- 38.15 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße**
 A. innominata
- 38.15.0 Detail der Subkategorie 38.15**
- 38.15.00 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, n.n.bez. [L]**
- 38.15.10 Enderarteriektomie der A. subclavia [L]**
- 38.15.20 Enderarteriektomie des Truncus brachiocephalicus [L]**
- 38.15.30 Enderarteriektomie der A. pulmonalis [L]**
- 38.15.40 Enderarteriektomie der V. pulmonalis [L]**

- 38.15.99** Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, sonstige [L]
- 38.16** Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen
A. umbilicalis
Pelvine Arterien
EXKL. Aorta abdominalis (38.14)
- 38.16.0** Detail der Subkategorie 38.16
- 38.16.00** Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen, n.n.bez.
- 38.16.09** Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen, sonstige
- 38.16.1** Enderarteriektomie von abdominalen Arterien
Enderarteriektomie von viszeralen Gefäßen
- 38.16.11** Enderarteriektomie des Truncus coeliacus
- 38.16.12** Enderarteriektomie der A. gastrica
- 38.16.13** Enderarteriektomie der A. hepatica
- 38.16.14** Enderarteriektomie der A. lienalis
- 38.16.15** Enderarteriektomie der A. renalis [L]
- 38.16.16** Enderarteriektomie der A. mesenterialis
- 38.16.17** Enderarteriektomie der A. lumbalis [L]
- 38.16.18** Enderarteriektomie der A. iliaca [L]
- 38.16.2** Endovenektomie von abdominalen Venen
- 38.16.21** Endovenektomie an der Iliakalvene [L]
INKL. Gefäßverschluss, z.B. mittels Patchplastik
- 38.18** Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität
A. tibialis
- 38.18.0** Detail der Subkategorie 38.18
- 38.18.00** Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.18.09** Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.18.1** Enderarteriektomie von Arterien der unteren Extremität
- 38.18.10** Enderarteriektomie der A. femoralis (communis) (superficialis) [L]
- 38.18.11** Enderarteriektomie der A. profunda femoris [L]
- 38.18.12** Enderarteriektomie der A. poplitea [L]
- 38.18.2** Endovenektomie von Venen der unteren Extremität
- 38.18.21** Endovenektomie an der Femoralvene [L]
INKL. Gefäßverschluss, z.B. mittels Patchplastik
- 38.1A** Selektive Thrombolysen im Rahmen eines gefäßchirurgischen Eingriffs
Kod. eb.: Freilegung eines Gefäßes zur endovaskulären Intervention (39.91.10)
Beachte: Das ist ein Zusatzcode. Der jeweilige gefäßchirurgische Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 38.2** Diagnostische Massnahmen an Blutgefäßen
EXKL. Unterstützende vaskuläre Massnahmen (00.40-00.43)
- 38.21** Biopsie eines Blutgefäßes
EXKL. Biopsie an intrakraniellen Blutgefäss (01.18.10 - 01.18.29)
- 38.22** Perkutane Angioskopie
EXKL. Angioskopie der Augen (95.12)
- 38.23** Offene Angioskopie
Intraoperativ
- 38.29** Diagnostische Massnahmen an Blutgefäßen, sonstige
EXKL. Angiokardiographie (88.50-88.58)
Arteriographie (88.40-88.49)
Impedanz-Phlebographie (88.68)
Kreislauf-Monitoring (88.61-88.69)
Peripherer Gefässultraschall (88.77)
Phlebographie (88.60-88.67)
Plethysmographie (89.58)
Thermographie von Blutgefäßen (88.86)
- 38.3** Resektion von Gefäßen mit Anastomose
Angiektomie
Exzision von (arteriovenösem) Aneurysma mit Anastomose
Gefäßexzision (Läsion) mit Anastomose
- 38.30** Gefäßresektion, Lokalisation n.n.bez.
- 38.31** Resektion von intrakraniellen Gefäßen mit Anastomose [L]
A. cerebri (anterior) (media)
A. communicans posterior
Circulus arteriosus willisi
- 38.32** Resektion von anderen Gefäßen am Kopf und Hals mit Anastomose
A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.32.0** Detail der Subkategorie 38.32
- 38.32.00** Resektion von anderen Gefäßen am Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.32.10** Resektion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals mit Anastomose [L]
- 38.32.20** Resektion von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.32.21** Resektion der V. jugularis mit Anastomose [L]
- 38.32.22** Resektion von oberflächlichen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose [L]
- 38.32.99** Resektion von anderen Gefäßen an Kopf und Hals mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.33** Resektion von Gefäßen der oberen Extremität
- 38.33.0** Detail der Subkategorie 38.33
- 38.33.00** Resektion von Gefäßen der oberen Extremität (mit Anastomose), n.n.bez. [L]
- 38.33.10** Resektion von Arterien der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.33.11** Resektion von Arterien des Oberarms mit Anastomose [L]
- 38.33.12** Resektion der A. ulnaris mit Anastomose [L]
- 38.33.13** Resektion von sonstigen Arterien des Unterarmes mit Anastomose [L]
- 38.33.14** Resektion von Arterien der Hand mit Anastomose [L]
- 38.33.20** Resektion von Venen der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.33.21** Resektion der V. axillaris mit Anastomose [L]
- 38.33.22** Resektion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]

- 38.33.23 Resektion von oberflächlichen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]
- 38.33.99 Resektion von Gefäßen der oberen Extremität (mit Anastomose), sonstige [L]
- 38.34 Resektion der Aorta mit Anastomose
- 38.34.0 Detail der Subkategorie 38.34
- 38.34.00 Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.34.10 Resektion der Aorta ascendens und des Aortenbogens mit Anastomose
- 38.34.20 Resektion der Aorta descendens mit Anastomose
- 38.34.30 Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose
- 38.34.99 Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige
- 38.35 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose
- A. innominata
- 38.35.0 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose
- 38.35.00 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.10 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.11 Resektion der A. subclavia mit Anastomose [L]
- 38.35.12 Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Anastomose
- 38.35.13 Resektion der A. pulmonalis mit Anastomose
- 38.35.19 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, sonstige
- 38.35.20 Resektion von thorakalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.21 Resektion der V. pulmonalis mit Anastomose
- 38.35.22 Resektion der V. subclavia mit Anastomose [L]
- 38.35.23 Resektion der V. cava superior mit Anastomose
- 38.35.28 Resektion von thorakalen von sonstigen tiefen Venen mit Anastomose
- 38.35.29 Resektion von thorakalen Venen mit Anastomose, sonstige
- 38.35.99 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose, sonstige
- 38.36 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose
- A. mesenterica
- A. umbilicalis
- Pelvine Arterien
- EXKL** *Aorta abdominalis (38.34)*
- 38.36.0 Detail der Subkategorie 38.36
- 38.36.00 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.36.10 Resektion von viszerale Arterien mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.36.11 Resektion des Truncus coeliacus mit Anastomose
- 38.36.12 Resektion der A. gastrica mit Anastomose
- 38.36.13 Resektion der A. hepatica mit Anastomose
- 38.36.14 Resektion der A. lienalis mit Anastomose
- 38.36.15 Resektion der A. renalis mit Anastomose [L]
- 38.36.16 Resektion der A. mesenterialis mit Anastomose
- 38.36.17 Resektion der A. iliaca mit Anastomose [L]
- 38.36.19 Resektion von viszerale Arterien mit Anastomose, sonstige
- 38.36.99 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose, sonstige
- 38.37 Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose
- V. portae
- V. renalis
- 38.37.0 Detail der Subkategorie 38.37
- 38.37.00 Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.37.10 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.37.11 Resektion der V. cava inferior mit Anastomose
- 38.37.12 Resektion der V. iliaca mit Anastomose [L]
- 38.37.19 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Anastomose, sonstige
- 38.37.99 Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose, sonstige
- 38.38 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose
- A. tibialis
- 38.38.0 Detail der Subkategorie 38.38
- 38.38.00 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.38.10 Resektion der A. femoralis mit Anastomose (communis) (superficialis) [L]
- 38.38.11 Resektion der A. profunda femoris mit Anastomose [L]
- 38.38.12 Resektion der A. poplitea mit Anastomose [L]
- 38.38.99 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.39 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose
- V. femoralis
- V. poplitea
- V. saphena
- V. tibialis
- 38.39.0 Detail der Subkategorie 38.39
- 38.39.00 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.39.10 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, tiefe Venen [L]
- 38.39.99 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.4 Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz
- Angiektomie
- Exzision von arteriovenösem Aneurysma oder Blutgefäß (-läsion) mit Ersatz
- Partielle Resektion mit Ersatz
- EXKL** *Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas (39.71 - 39.79)*
- 38.40 Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz, Lokalisation n.n.bez.
- 38.41 Resektion von intrakraniellen Blutgefäßen mit Ersatz [L]
- A. cerebri (anterior) (media)
- A. communicans posterior
- Circulus arteriosus Willisii

- 38.42 Resektion von anderen Blutgefäßen an Kopf und Hals mit Ersatz**
 A. carotis (communis) (externa) (interna)
 V. jugularis (externa) (interna)
- 38.43 Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz**
 (A.) (V.) brachialis
 (A.) (V.) radialis
 (A.) (V.) ulnaris
- 38.43.0 Detail der Subkategorie 38.43**
- 38.43.00 Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]**
- 38.43.10 Resektion von Arterien der oberen Extremität mit Ersatz [L]**
- 38.43.11 Resektion der A. axillaris mit Ersatz [L]**
- 38.43.20 Resektion von Venen der oberen Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]**
- 38.43.21 Resektion der V. axillaris mit Ersatz [L]**
- 38.43.28 Resektion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität mit Ersatz [L]**
- 38.43.29 Resektion von Venen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.43.99 Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.44 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz**
 Kod. eb.: Jegliche Mitbeteiligung von thorakalen Blutgefäßen (thorakoabdominales Verfahren) (38.45)
- 38.44.0 Detail der Subkategorie 38.44**
- 38.44.00 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.44.10 Resektion der Aorta abdominalis, suprarenal mit Ersatz**
- 38.44.11 Resektion der Aorta abdominalis, infrarenal mit Ersatz**
- 38.44.12 Resektion der Aorta abdominalis, juxtarenal mit Ersatz**
- 38.44.99 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, sonstige**
- 38.45 Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz**
 (A.) (V.) pulmonalis
 (A.) (V.) subclavia
 A. innominata
 Kod. eb.: Jegliche Mitbeteiligung der Aorta abdominalis (thorakoabdominales Verfahren) (38.44)
- 38.45.0 Detail der Subkategorie 38.45**
- 38.45.00 Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.45.10 Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.45.12 Resektion der Aorta thoracica mit Ersatz**
- 38.45.13 Resektion der Aorta thoracoabdominalis mit Ersatz**
- 38.45.14 Resektion der thorakalen Aorta und Ersatz mit Hybridprothese**
- 38.45.15 Resektion der Aorta ascendens mit Ersatz**
- 38.45.16 Resektion des Aortenbogens mit Ersatz**
- 38.45.17 Resektion der Aorta ascendens sowie des Aortenbogens mit Ersatz**
- 38.45.19 Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, sonstige**
- 38.45.20 Resektion sonstiger thorakaler Arterien mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.45.21 Resektion der A. pulmonalis mit Ersatz**
- 38.45.22 Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Ersatz**
- 38.45.29 Resektion sonstiger thorakaler Arterien mit Ersatz**
- 38.45.30 Resektion thorakaler Venen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.45.31 Resektion der V. cava superior mit Ersatz**
- 38.45.38 Resektion sonstiger tiefer thorakaler Venen mit Ersatz**
- 38.45.39 Resektion thorakaler Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.45.99 Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz, sonstige**
- 38.46 Resektion von abdominalen Arterien mit Ersatz**
 A. gastrica
 A. hepatica
 A. iliaca
 A. lienalis
 A. mesenterica
 A. renalis
 A. umbilicalis
 Truncus coeliacus
 EXKL. Aorta abdominalis (38.44)
- 38.47 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz**
 V. lienalis
 V. portae
 V. renalis
- 38.47.0 Detail der Subkategorie 38.47**
- 38.47.00 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.47.10 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.47.11 Resektion der V. cava inferior mit Ersatz**
- 38.47.12 Resektion der V. iliaca mit Ersatz [L]**
- 38.47.19 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.47.99 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.48 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz**
 A. tibialis
- 38.48.0 Detail der Subkategorie 38.48**
- 38.48.00 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]**
- 38.48.10 Resektion der A. femoralis mit Ersatz (communis) (superficialis) [L]**
- 38.48.11 Resektion der A. profunda femoris mit Ersatz [L]**
- 38.48.12 Resektion der A. poplitea mit Ersatz [L]**
- 38.48.13 Resektion von Arterien des Unterschenkels mit Ersatz [L]**
- 38.48.99 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.49 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz**
 V. femoralis

V. poplitea
V. saphena
V. tibialis

38.49.0 Detail der Subkategorie 38.49

- 38.49.00 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]
38.49.10 Resektion von tiefen Venen der unteren Extremität mit Ersatz [L]
38.49.99 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]

38.5 Ligatur und Stripping von Varizen

EXKL. Ligatur von gastrischen Varizen (44.91)
Ligatur von Ösophagusvarizen (42.91)

- 38.50 Ligatur und Stripping von Varizen, Lokalisation n.n.bez.
38.51 Ligatur und Stripping von intrakraniellen Varizen
38.52 Ligatur und Stripping von anderen Varizen an Kopf und Hals [L]
V. jugularis
38.53 Ligatur und Stripping von Varizen der oberen Extremität [L]
V. axillaris
V. brachialis
V. radialis
V. ulnaris
38.55 Ligatur von thorakalen Varizen
V. cava superior
V. innominata
V. pulmonalis
V. subclavia
38.57 Ligatur und Stripping von abdominalen Varizen
V. cava inferior
V. iliaca
V. portae
V. renalis
V. splenica
38.59 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität
V. femoralis
V. poplitea
V. tibialis

38.59.0 Detail der Subkategorie 38.59

- 38.59.00 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, n.n.bez.
38.59.10 Ligatur, Exzision und Stripping von Varizen und Vv. perforantes der unteren Extremität (als selbstständiger Eingriff) [L]
38.59.20 Crossektomie und Stripping von Varizen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
38.59.21 Crossektomie und Stripping, V. saphena magna [L]

INKL. Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie und Teilstripping

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff am Übergang der Vena saphena magna in die Vena femoralis ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.22 Crossektomie und Stripping, V. saphena parva [L]

INKL. Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie und Teilstripping

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff am Übergang der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.23 Crossektomie und Stripping, Vv. saphenae magna et parva [L]

INKL. Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie und Teilstripping

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff an den Übergängen der Vena saphena magna in die Vena femoralis, sowie der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.30 (Isolierte) Crossektomie, n.n.bez. [L]

38.59.31 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena magna [L]

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff am Übergang der Vena saphena magna in die Vena femoralis ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.32 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena parva [L]

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff am Übergang der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.33 (Isolierte) Crossektomie, Vv. saphena magna et parva [L]

Beachte: Dieser Code bildet den Eingriff an den Übergängen der Vena saphena magna in die Vena femoralis, sowie der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Code abzubilden.

38.59.40 Lokale Lasertherapie von Varizen [L]

INKL. Besenreiser-Varizen

38.59.50 Endoluminale Therapie von Varizen [L]

38.59.51 Endovenöse Lasertherapie von Varizen [EVL] [L]

38.59.52 Endovenöse Radiofrequenzablation von Varizen [L]

38.59.59 Endoluminale Therapie von Varizen, sonstige [L]

INKL. Kryoablation

38.59.99 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, sonstige [L]

38.6 Sonstige Exzision von Gefäßen

Gefäß-(Läsion-) Exzision n.n.bez.

EXKL. Exzision mit Anastomose (38.30-38.39)
Exzision mit Graft-Ersatz (38.40-38.49)
Exzision mit Implantat (38.40-38.49)

Gefäss-Exzision für aortokoronaren Bypass mit Ausnahme der Spezifikation zur endoskopischen Exzision unter 38.6A (36.10 - 36.1C.-)

- 38.60** Sonstige Exzision von Gefässen, Lokalisation n.n.bez.
- 38.61** Sonstige Exzision von intrakraniellen Gefässen [L]
A. cerebri (anterior) (media)
A. communicans posterior
Circulus arteriosus Willisii
- 38.62** Sonstige Exzision von Gefässen an Kopf und Hals [L]
A. carotis (communis) (externa) (interna)
V. jugularis (externa) (interna)
- 38.63** Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität
(A.) (V.) axillaris
(A.) (V.) brachialis
(A.) (V.) radialis
(A.) (V.) ulnaris
- 38.63.0** Detail der Subkategorie 38.63
- 38.63.00** Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.63.10** Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.63.11** Sonstige Exzision von Arterien der Hand [L]
- 38.63.19** Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.63.20** Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.63.21** Sonstige Exzision von tiefen Venen der oberen Extremität [L]
- 38.63.29** Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.63.99** Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.64** Sonstige Exzision der Aorta
Aorta ascendens *
Aorta descendens *
Aortenbogen *
- 38.64.0** Detail der Subkategorie 38.64
- 38.64.00** Sonstige Exzision der Aorta, n.n.bez.
- 38.64.10** Sonstige Exzision der thorakalen Aorta
- 38.64.20** Sonstige Exzision der Aorta abdominalis
- 38.64.99** Sonstige Exzision der Aorta, sonstige
- 38.65** Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen
(A.) (V.) pulmonalis
(A.) (V.) subclavia
A. innominata
- 38.65.0** Detail der Subkategorie 38.65
- 38.65.00** Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, n.n.bez.
- 38.65.10** Sonstige Exzision von thorakalen Arterien
- 38.65.20** Sonstige Exzision von thorakalen Venen, n.n.bez.
- 38.65.21** Sonstige Exzision der V. cava superior
- 38.65.22** Sonstige Exzision von sonstigen tiefen thorakalen Venen
- 38.65.29** Sonstige Exzision von thorakalen Venen, sonstige
- 38.65.99** Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, sonstige
- 38.66** Sonstige Exzision von abdominalen Arterien
A. umbilicalis
EXKL. Aorta abdominalis (38.64)
- 38.66.0** Detail der Subkategorie 38.66
- 38.66.00** Sonstige Exzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 38.66.10** Sonstige Exzision von viszerale Arterien, n.n.bez.
- 38.66.11** Sonstige Exzision des Truncus coeliacus
- 38.66.12** Sonstige Exzision der A. gastrica
- 38.66.13** Sonstige Exzision der A. hepatica
- 38.66.14** Sonstige Exzision der A. lienalis
- 38.66.15** Sonstige Exzision der A. renalis [L]
- 38.66.16** Sonstige Exzision der A. mesenterialis
- 38.66.17** Sonstige Exzision der A. lumbalis [L]
- 38.66.18** Sonstige Exzision der A. iliaca [L]
- 38.66.19** Sonstige Exzision viszeraler Arterien, sonstige
- 38.66.99** Sonstige Exzision abdominaler Arterien, sonstige
Pelvine Arterien
- 38.67** Sonstige Exzision von abdominalen Venen
V. lienalis
V. portae
V. renalis
- 38.67.0** Detail der Subkategorie 38.67
- 38.67.00** Sonstige Exzision von abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.67.10** Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.67.11** Sonstige Exzision der V. cava inferior
- 38.67.12** Sonstige Exzision der V. iliaca [L]
- 38.67.19** Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, sonstige
- 38.67.99** Sonstige Exzision von abdominalen Venen, sonstige
- 38.68** Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität
A. femoralis (communis) (superficialis) (profunda)
A. poplitea
A. tibialis
- 38.68.0** Detail der Subkategorie 38.68
- 38.68.00** Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.68.10** Sonstige Exzision von Arterien des Oberschenkels [L]
- 38.68.20** Sonstige Exzision von Arterien des Unterschenkels und des Fusses [L]
- 38.68.99** Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.69** Sonstige Exzision von Venen der unteren Extremität [L]
V. femoralis
V. poplitea
V. saphena

- V. tibialis
- 38.6A Endoskopische Exzision eines Blutgefäßes zur Transplantation**
- Beachte:** Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der eigentliche Eingriff muss separat kodiert werden.
- 38.7 Unterbrechung der Vena cava**
- EXKL.** Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators: Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.7A.14)
- 38.7X Unterbrechung der Vena cava**
- 38.7X.0 Detail der Subkategorie 38.7X**
- 38.7X.00 Unterbrechung der Vena cava, n.n.bez.**
- 38.7X.10 Unterbrechung der Vena cava, offen chirurgisch, n.n.bez.**
- 38.7X.11 Einsetzen eines Antiembolie-Schirmes in die Vena cava, offen chirurgisch**
- 38.7X.12 Entfernung eines Antiembolie-Schirmes in der Vena cava, offen chirurgisch**
- 38.7X.13 Ligatur oder Plikatur der Vena cava, offen chirurgisch**
- 38.7X.19 Unterbrechung der Vena cava, offen chirurgisch, sonstige**
- 38.7X.20 Unterbrechung der Vena cava, perkutan transluminal, n.n.bez.**
- 38.7X.21 Implantation eines Vena cava Filters, perkutan transluminal**
- 38.7X.22 Entfernung eines Vena cava Filters, perkutan transluminal**
- 38.7X.23 Ligatur oder Plikatur der Vena cava, perkutan transluminal**
- 38.7X.29 Interventionelle Unterbrechung der Vena Cava, perkutan transluminal, sonstige**
- 38.7X.99 Unterbrechung der Vena cava, sonstige**
- 38.8 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen**
- Clipping eines Blutgefäßes
- Ligatur eines Blutgefäßes
- Spaltung eines Blutgefäßes
- Verschluss eines Blutgefäßes
- EXKL.** Chemoembolisation (99.25.3-)
- Chirurgischer Verschluss der V. cava (38.7)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung am Anus (49.95)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an den Tonsillen (28.7)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Harnblase (57.93)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Nase (21.00-21.09)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Prostata (60.94)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung aus einem Schilddrüsengefäß (06.92)
- Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Eingriff (39.41)
- Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.29.-)
- Verschluss der V. spermatica einer Varikozoele (63.1)
- Verschluss von gastrischen Varizen (44.91)
- Verschluss von Gefässen eines Magen- oder Duodenalulkus (44.40-44.49)
- Verschluss von Meningealgefässen (02.13)
- Verschluss von Nebennierengefässen (07.43)
- Verschluss von Ösophagusvarizen (42.91)
- 38.80 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.81 Sonstiger chirurgischer Verschluss von intrakraniellen Gefässen**
- A. cerebri (anterior) (media)
- A. communicans posterior
- Circulus arteriosus willisi
- 38.82 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals**
- A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.82.0 Detail der Subkategorie 38.82**
- 38.82.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 38.82.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]**
- 38.82.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 38.82.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. jugularis [L]**
- 38.82.22 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen tiefen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals [L]**
- 38.82.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 38.82.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 38.83 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität**
- (A.) (V.) axillaris
- (A.) (V.) brachialis
- (A.) (V.) radialis
- (A.) (V.) ulnaris
- 38.83.0 Detail der Subkategorie 38.83**
- 38.83.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.83.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.83.11 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der Hand [L]**
- 38.83.19 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen Arterien der oberen Extremität [L]**
- 38.83.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.83.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen Venen der oberen Extremität [L]**
- 38.83.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]**
- 38.83.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]**
- 38.84 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta**

- Aorta ascendens *
- Aorta descendens *
- Aortenbogen *
- 38.84.0** Detail der Subkategorie 38.84
- 38.84.00** Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, n.n.bez.
- 38.84.10** Sonstiger chirurgischer Verschluss der thorakalen Aorta
- 38.84.20** Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta abdominalis
- 38.84.31** Ligatur des Ductus arteriosus apertus
Ligatur des Ductus arteriosus Botalli
- 38.84.99** Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, sonstige
- 38.85** Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen
- (A.) (V.) pulmonalis
- A. innominata
- V. brachiocephalica
- 38.85.0** Detail der Subkategorie 38.85
- 38.85.00** Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen, n.n.bez.
- 38.85.10** Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, n.n.bez.
- 38.85.11** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. subclavia [L]
- 38.85.12** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. pulmonalis
- 38.85.13** Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus brachiocephalicus
- 38.85.19** Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, sonstige
- 38.85.20** Sonstiger chirurgischer Verschluss von thorakalen Venen, n.n.bez.
- 38.85.21** Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. cava superior
- 38.85.22** Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. pulmonalis
- 38.85.23** Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. subclavia [L]
- 38.85.28** Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen tiefen thorakalen Venen
- 38.85.29** Sonstiger chirurgischer Verschluss von thorakalen Venen, sonstige
- 38.85.99** Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen, sonstige
- 38.86** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien
- A. umbilicalis
- EXKL** Aorta abdominalis (38.04)
- 38.86.0** Detail der Subkategorie 38.86
- 38.86.00** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 38.86.10** Sonstiger chirurgischer Verschluss von viszerale Arterien, n.n.bez.
- 38.86.11** Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus coeliacus
- 38.86.12** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. gastrica
- 38.86.13** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. hepatica
- 38.86.14** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. lienalis
- 38.86.15** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. renalis [L]
- 38.86.16** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. mesenterialis
- 38.86.17** Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. iliaca [L]
- 38.86.19** Sonstiger chirurgischer Verschluss von viszerale Arterien, sonstige
- 38.86.99** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien, sonstige
Pelvine Arterien
- 38.87** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen
- V. lienalis
- V. portae
- V. renalis
- 38.87.0** Detail der Subkategorie 38.87
- 38.87.00** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.87.10** Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.87.11** Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. cava inferior
- 38.87.12** Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. iliaca communis und V. iliaca interna [L]
- 38.87.19** Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen abdominalen Venen, sonstige
V. iliaca externa
- 38.87.99** Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen, sonstige
- 38.88** Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der unteren Extremität [L]
- A. femoralis (communis) (superficialis) (profunda)
- A. poplitea
- A. tibialis
- 38.89** Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der unteren Extremität [L]
- V. femoralis
- V. poplitea
- V. saphena
- V. tibialis
- 38.9** Gefäß-Punktion
- EXKL** Dieses zum Kreislauf-Monitoring (89.60-89.69)
- 38.91** Arterielle Katheterisation
- 38.92** Katheterisation der V. umbilicalis
- 38.93** Venöse Katheterisation, n.a.klass.
- EXKL** Diese zur Hämodialyse (38.95)
Diese zur Herzkatheterisierung (37.21-37.23)
- 38.93.0** Detail der Subkategorie 38.93
- 38.93.00** Venöse Katheterisation, n.n.bez.
- 38.93.10** Perkutane Einlage und Wechsel eines Venenkatheters
- 38.93.11** Implantation und Wechsel eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung

- 38.93.20** **Revision eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung**
INKL. Broviac, Hickman
- 38.93.99** **Venöse Katheterisation, sonstige**
INKL. Broviac, Hickman
INKL. Entfernung eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung
- 38.94** **Venae sectio**
- 38.95** **Venöse Katheterisation für Hämodialyse**
EXKL. *Implantation oder Wechsel eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems: Vollständig implantierbares Gefäßzugangssystem (VAD - Vascular Access Device) (39.9A.11)*
- 38.98** **Sonstige Arterienpunktion**
EXKL. *Punktion für Arteriographie (88.40-88.49)*
Punktion für Koronarangiographie (88.55-88.57)
- 38.99** **Sonstige Venenpunktion**
 Phlebotomie
EXKL. *Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß (39.92.-)*
Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-99.2)
Perfusion (39.96, 39.97)
Phlebographie (88.60-88.69)
Punktion für Angiographie (88.60-88.69)
Punktion für extrakorporelle Zirkulation (39.61, 50.92)
Transfusion (99.01-99.09)
- 39** **Andere Operationen an Gefäßen**
 Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
EXKL. *Operation an Koronargefäßen (36)*
- 39.0** **Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie**
 Links-rechts-Anastomose (Graft)
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 39.0X** **Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie**
- 39.0X.0** **Detail der Subkategorie 39.0X**
- 39.0X.00** **Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, n.n.bez.**
- 39.0X.10** **Anastomose zwischen A. subclavia und A. pulmonalis (Blalock-Taussig)**
- 39.0X.11** **Anastomose zwischen Aorta und A. pulmonalis dextra (Waterston-Cooley)**
- 39.0X.12** **Anastomose zwischen Aorta descendens und A. pulmonalis sinistra (Potts-Smith)**
- 39.0X.13** **Anastomose zwischen A. pulmonalis sinistra und A. pulmonalis dextra**
- 39.0X.20** **Prothesenshunt zwischen A. pulmonalis und Aorta, zentral**
- 39.0X.21** **Prothesenshunt zwischen A. pulmonalis und Aorta, peripher**
- 39.0X.23** **Pulmonalarterielles Banding**
- 39.0X.24** **Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, Damus-Kay-Stansel-Operation**
- 39.0X.99** **Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, sonstige**
- 39.1** **Intraabdominaler venöser Shunt**
 Anastomose von V. lienalis zur V. renalis
 Anastomose von V. portae zur V. cava inferior
 Mesokavale Anastomose
 Portokavale Anastomose
EXKL. *Peritoneo-venöser Shunt (54.94)*
- 39.10** **Intraabdominaler venöser Shunt, n.n.bez.**
- 39.11** **Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS**
 Transjugulärer intrahepatischer portosystemischer Shunt (TIPSS)
- 39.11.0** **Detail der Subkategorie 39.11**
- 39.11.00** **Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS, n.n.bez.**
- 39.11.1** **Anlage portosystemischer Shunt, TIPSS**
- 39.11.11** **Anlage portosystemischer Shunt, Einsatz von perkutaner (Ballon-)Angioplastie**
- 39.11.12** **Anlage portosystemischer Shunt, Perkutane Thrombolysen und Thrombektomie**
- 39.11.13** **Anlage portosystemischer Shunt, Einsatz von Stent**
- 39.11.2** **Revision portosystemischer Shunt, TIPSS**
- 39.11.21** **Revision portosystemischer Shunt, perkutaner Verschluss**
- 39.11.22** **Revision portosystemischer Shunt, Einsatz von Stenteinlage**
- 39.11.23** **Revision portosystemischer Shunt, Einsatz von perkutaner Thrombektomie und Thrombolysen**
- 39.11.24** **Revision portosystemischer Shunt, Durchführung von perkutaner Verkleinerung eines bestehenden portosystemischen Shunts**
- 39.11.99** **Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS, sonstige**
- 39.19** **Intraabdominaler venöser Shunt, sonstige**
- 39.2** **Sonstiger Shunt oder Gefäß-Bypass**
 Kod. eb.: Unter Druck Behandlung von venösem Bypass (Graft) [Conduit] mit Pharmazeutikum, falls durchgeführt (00.16)
- 39.21** **Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis**
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 39.21.0** **Detail der Subkategorie 39.21**
- 39.21.00** **Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, n.n.bez.**
- 39.21.10** **Glenn-Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen**
- 39.21.99** **Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, sonstige**
- 39.22** **Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis**
 Arterieller Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis
 Arterieller Bypass zwischen: Aorta, A. carotis und A. brachialis
- 39.22.0** **Detail der Subkategorie 39.22**
- 39.22.00** **Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, n.n.bez. [L]**
- 39.22.10** **Bypass an der A. carotis, n.n.bez. [L]**
- 39.22.11** **Bypass zwischen A. carotis und A. carotis [L]**

- 39.22.12 Bypass zwischen A. carotis und A. vertebralis [L]
- 39.22.13 Bypass zwischen A. carotis und A. subclavia [L]
- 39.22.14 Bypass zwischen A. carotis und Aorta [L]
- 39.22.19 Bypass an der A. carotis, sonstige [L]
- 39.22.20 Bypass an der A. subclavia, n.n.bez. [L]
- 39.22.21 Bypass zwischen A. subclavia und Aorta [L]
- 39.22.29 Bypass an der A. subclavia, sonstige [L]
- 39.22.99 Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, sonstige [L]
- INKL.** Sonstiger Bypass an extrakraniellen Arterien des Kopfes und des Halses
- 39.23 Sonstiger intrathorakaler, vaskulärer Shunt oder Bypass
- Intrathorakaler (arterieller) Bypass Graft n.n.bez.
- EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10-36.19)
- 39.24 Aorto-renaler Bypass
- 39.25 Aorto-iliaco-femorale Bypass
- Aortoiliakaler bis -poplitealer Bypass
- 39.25.0 Detail der Subkategorie 39.25
- 39.25.00 Aorto-iliaco-femorale Bypass, n.n.bez. [L]
- 39.25.10 Aorto-iliaco-femorale Bypass, aortal, n.n.bez. [L]
- 39.25.11 Aorto-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.12 Aorto-femorale Bypass [L]
- 39.25.13 Aorto-popliteale Bypass [L]
- 39.25.14 Aorto-crurale Bypass [L]
- 39.25.19 Aorto-iliaco-femorale Bypass, aortal, sonstige [L]
- 39.25.20 Iliaco-femorale Bypass, n.n.bez. [L]
- 39.25.21 Ilio-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.22 Ilio-femorale Bypass [L]
- 39.25.23 Ilio-popliteale Bypass [L]
- 39.25.24 Ilio-crurale Bypass [L]
- 39.25.29 Iliaco-femorale Bypass, sonstige [L]
- 39.25.30 Obturator-Bypass (extraanatomisch) [L]
- 39.25.99 Aorto-iliaco-femorale Bypass, sonstige [L]
- 39.26 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass
- Bypass zwischen A. hepatica communis und A. iliaca communis und A. renalis
- Bypass zwischen Aorta und A. mesenterica superior
- Bypass zwischen Aorta und Truncus coeliacus
- EXKL.** Peritoneo-venöser Shunt (54.94)
- 39.26.0 Detail der Subkategorie 39.26
- 39.26.00 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, n.n.bez.
- 39.26.10 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Viszeralarterien
- 39.26.11 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Aorta
- 39.26.12 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, A. renalis [L]
- 39.26.19 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige Viszeralarterien
- 39.26.99 Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige
- 39.27 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse
- Anastomose für Hämodialyse
- Kod. eb.: Hämodialyse (39.95)
- 39.27.0 Detail der Subkategorie 39.27
- 39.27.00 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, n.n.bez.
- 39.27.09 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, sonstige
- 39.27.1 Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse
- EXKL.** Äusserer AV-Shunt: Implantation einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.93)
- 39.27.11 Anlegen einer AV-Fistel mit allogenen oder alloplastischem Material für Hämodialyse
- 39.27.12 Anlegen einer AV-Fistel mittels einer Hybridprothese aus zwei Komponenten, perkutan-transluminale Implantation der venösen Komponente sowie offene chirurgische Implantation des arteriellen Grafts
- 39.27.13 Verwenden eines extraluminale Stabilisator-Gerüsts beim Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse
- Implantation eines Scaffolds
- Beachte:** Dieser Code ist ein Zusatzcode. Der Eingriff zur Bildung der arteriovenösen Fistel ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.27.14 Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, offen chirurgisch
- Cimino-Brescia-Fistel
- Cimino-Shunt
- 39.27.15 Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, perkutan-transluminale
- INKL.** Verwendung eines endovaskulären arteriovenösen Fistelbildungssystems
- 39.28 Extrakraniell-intrakranieller Gefäß-Bypass
- 39.29 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass
- Axillobrachiale Bypass (Graft)
- Brachiale Bypass (Graft)
- Femoro-peroneale Bypass (Graft)
- Femorotibiale Bypass (Graft) (anterior) (posterior)
- Popliteale Bypass (Graft)
- EXKL.** Peritoneo-venöser Shunt (54.94)
- 39.29.0 Detail der Subkategorie 39.29
- 39.29.00 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, n.n.bez.
- 39.29.10 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 39.29.11 Femorofemorale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.12 Femoropopliteale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.13 Femorocrurale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.14 Femoropedale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.15 Popliteocrurale und popliteopedale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.16 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien des Unterschenkels und des Fusses [L]
- 39.29.19 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.29.20 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der oberen Extremität [L]

- 39.29.30 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, extraanatomisch, n.n.bez.
- 39.29.31 Subclaviafemoraler Gefäß-Shunt oder Bypass
- 39.29.32 Axillofemoraler Gefäß-Shunt oder Bypass
- 39.29.33 Femorofemoraler Cross-over-Bypass
- 39.29.39 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, extraanatomisch, sonstige
- 39.29.40 Gefäß-Shunt oder -Bypass an Venen
- 39.29.80 Temporärer intraoperativer Shunt, n.n.bez.
- 39.29.81 Temporärer intraoperativer Shunt, arterioarteriell
- 39.29.82 Temporärer intraoperativer Shunt, arteriovenös
- 39.29.89 Temporärer intraoperativer Shunt, sonstige
- 39.29.99 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige
- 39.2A Intra-intrakranieller Gefäß-Bypass
- 39.3 Gefäßnaht
- Naht eines Blutgefäß-Risses
- EXKL.** Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Verfahren (39.41)
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.00-21.09)
- Naht eines Aneurysmas (39.52)
- 39.30 Blutgefäßnaht
- Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Die jeweiligen spezifischen chirurgischen Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 39.30.0 Detail der Subkategorie 39.30
- 39.30.00 Blutgefäßnaht, n.n.bez.
- 39.30.1 Anwendung eines Gefäßverschlussystems
- 39.30.10 Anwendung eines Gefäßverschlussystems, n.n.bez.
- 39.30.11 Anwendung eines Nahtsystems an Blutgefäßen
- 39.30.12 Anwendung eines Clipsystems an Blutgefäßen
- 39.30.13 Verschluss eines Stichkanals mit Kollagen an Blutgefäßen
- 39.30.19 Anwendung eines Gefäßverschlussystems, sonstige
- 39.30.99 Blutgefäßnaht, sonstige
- 39.31 Naht einer Arterie
- 39.31.0 Detail der Subkategorie 39.31
- 39.31.00 Naht einer Arterie, n.n.bez.
- 39.31.10 Naht einer Arterie an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 39.31.11 Naht einer intrakraniellen Arterie [L]
- 39.31.19 Naht einer Arterie an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.31.20 Naht einer Arterie des Oberarms, n.n.bez. [L]
- 39.31.21 Naht der A. axillaris [L]
- 39.31.22 Naht der A. brachialis [L]
- 39.31.29 Naht einer Arterie des Oberarms, sonstige [L]
- 39.31.30 Naht einer Arterie des Unterarms [L]
- 39.31.40 Naht einer Arterie der Hand [L]
- 39.31.50 Naht einer Arterie der unteren Extremität [L]
- 39.31.60 Naht der Aorta, n.n.bez.
- 39.31.61 Naht der thorakalen Aorta
- INKL.** Aorta ascendens, Aortenbogen, thorakale Aorta
- 39.31.62 Naht der abdominalen Aorta
- 39.31.69 Naht der Aorta, sonstige
- 39.31.70 Naht von sonstigen thorakalen Arterien, n.n.bez.
- 39.31.71 Naht der A. pulmonalis
- 39.31.72 Naht des Truncus brachiocephalicus
- 39.31.73 Naht der A. subclavia [L]
- 39.31.79 Naht von thorakalen Arterien, sonstige
- 39.31.80 Naht von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 39.31.81 Naht des Truncus coeliacus
- 39.31.82 Naht der A. gastrica
- 39.31.83 Naht der A. hepatica
- 39.31.84 Naht der A. lienalis
- 39.31.85 Naht der A. renalis [L]
- 39.31.86 Naht der A. mesenterialis
- 39.31.87 Naht der A. lumbalis [L]
- 39.31.88 Naht der A. iliaca [L]
- 39.31.89 Naht von abdominalen Arterien, sonstige
- Pelvine Arterien
- 39.31.99 Naht einer Arterie, sonstige
- 39.32 Naht einer Vene
- 39.32.0 Detail der Subkategorie 39.32
- 39.32.00 Naht einer Vene, n.n.bez.
- 39.32.10 Naht einer Vene an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 39.32.11 Naht einer intrakraniellen Vene [L]
- 39.32.19 Naht einer Vene an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.32.30 Naht einer thorakalen Vene, n.n.bez.
- 39.32.31 Naht der V. cava superior
- 39.32.32 Naht der V. brachiocephalica
- 39.32.39 Naht einer thorakalen Vene, sonstige
- 39.32.40 Naht einer abdominalen Vene, n.n.bez.
- 39.32.41 Naht der V. cava inferior
- 39.32.42 Naht der V. iliaca communis und V. iliaca interna [L]
- 39.32.49 Naht einer abdominalen Vene, sonstige
- V. iliaca externa
- 39.32.99 Naht einer Vene, sonstige
- 39.4 Revision von Gefäßeingriffen
- 39.41 Stillung einer Blutung nach vaskulärem Eingriff
- EXKL.** Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)

*Diese zur Stillung einer (postoperativen)
Epistaxis (21.00-21.09)*

39.42 Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse

INKL.

Blutstillung

EXKL.

Ersatz einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.94.-)

Beachte: Prozeduren, welche über Entfernen oder Herstellen eines neuen Shunts hinausgehen (z.B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.

39.42.0 Detail Subkategorie 39.42

39.42.11 Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse

Kod. eb.: Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse (39.27.1-)

Beachte: Mit diesem Kode wird das Entfernen des alten arteriovenösen Shunts kodiert. Die Herstellung des neuen Shunts ist mit dem entsprechenden Kode des Anlegen einer AV-Fistel zur Hämodialyse zu kodieren.

39.42.12 Revision ohne Ersatz eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse

39.43 Verschluss eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse

Definitive Entfernung eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse

INKL.

Blutstillung

EXKL.

Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.42.-)

Beachte: Prozeduren, welche über einen Verschluss hinausgehen (z.B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.

39.49 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff

Revision nach vaskulärem Eingriff

INKL.

Blutstillung

Beachte: Prozeduren, welche über Revision, Wechsel, Ersatz hinausgehen (z.B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie; Neueinlage Stent) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.

39.49.0 Detail der Subkategorie 39.49

39.49.00 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff, n.n.bez.

39.49.10 Revision einer Gefässanastomose

39.49.21 Wechsel eines vaskulären Implantats

Revision mit Ersatz eines vaskulären Implantats

39.49.22 Entfernung eines vaskulären Implantats

39.49.23 Revision ohne Ersatz eines vaskulären Implantats, offen chirurgisch

Beachte: Die Revision ohne Ersatz impliziert das Wiedereröffnen des Operations-Felds.

39.49.24 Revision ohne Ersatz eines vaskulären Implantats, perkutan-transluminal

39.49.30 Ersatz eines kardialen Conduit

39.49.99 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff, sonstige

39.5 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen

39.50 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en)

Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an A. mesenterica

Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an A. renalis

Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Gefässen der oberen Extremität

Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Gefässen der unteren Extremität

Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Nicht-Herzkranzgefäss

Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)

Anatomische Lokalisation von gewissen vaskulären Interventionen (00.4B)

Anzahl der behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Injektion oder Infusion einer thrombolytischen Substanz (99.10)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

EXKL.

Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniellem(en)) oder intrakraniellen Gefäss(en) (39.76.-; 39.77.-)

39.50.0 Detail der Subkategorie 39.50

39.50.00 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en), n.n.bez.

39.50.10 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit Ballon, n.n.bez.

39.50.11 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit einfacher Ballon

39.50.12 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit cutting Ballon

39.50.13 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit Kryoplastie-Ballon

39.50.14 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit Drug eluting Ballon

Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzender Ballons (00.4C.1-)

39.50.15 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mittels Lithotripsie

INKL.

Ballon-Angioplastik

Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation.

39.50.19 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) mit sonstiger Ballon

- 39.50.20** Angioplastik Blade- Laserangioplastie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en)
- 39.50.21** Angioplastik Thrombektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en)
- 39.50.99** Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en), sonstige
- 39.51 Aneurysma-Clipping**
EXKL *Clipping einer arteriovenösen Fistel (39.53)*
- 39.51.0** Detail der Subkategorie 39.51
- 39.51.00** Aneurysma-Clipping, n.n.bez.
- 39.51.11** Aneurysma-Clipping intrakraniell
- 39.51.99** Aneurysma-Clipping, sonstige
- 39.52 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas**
 Korrektur eines Aneurysmas mit Elektrokoagulation
 Korrektur eines Aneurysmas mit Koagulation
 Korrektur eines Aneurysmas mit Methyl Methacrylat
 Korrektur eines Aneurysmas mit Naht
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umdrahten
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umhüllung
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umstechung
EXKL *Diese mit Graft Ersatz (38.40-38.49)*
Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas (39.71 - 39.79)
Re-entry Operation (Aorta) (39.54)
Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69)
- 39.52.0** Detail der Subkategorie 39.52
- 39.52.00** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, n.n.bez.
- 39.52.10** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefäßen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 39.52.11** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von intrakraniellen Blutgefäßen [L]
- 39.52.19** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefäßen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.52.20** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, n.n.bez.
- 39.52.21** Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta ascendens, des Aortenbogens und der thorakalen Aorta
- 39.52.22** Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis
- 39.52.29** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, sonstige
- 39.52.99** Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, sonstige
- 39.53 Verschluss einer arteriovenösen Fistel**
 Embolisation einer karotiskavernösen Fistel
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Clipping
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Koagulation
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel mit Ligatur und Spaltung
EXKL *Diese mit Graft Ersatz (38.40-38.49)*
Plastische Rekonstruktion eines arteriovenösen Shunts für Hämodialyse (39.42)
Plastische Rekonstruktion von Gefäßen am Kopf und Hals, endovaskulärer Zugang (39.72)
Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69)
- 39.54 Re-entry Operation (Aorta)**
 Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 39.54.0** Detail der Subkategorie 39.54
- 39.54.00** Re-entry Operation, n.n.bez.
- 39.54.10** Re-entry Operation, thorakale Aorta
INKL Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.54.20** Re-entry Operation, Aorta abdominalis
- 39.54.99** Re-entry Operation, sonstige
INKL A. iliaca, A. femoralis, A. subclavia, A. carotis
- 39.55** Reimplantation eines aberrierenden Nierengefäßes
- 39.56 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch**
EXKL *Diese mit Resektion (38.40-38.49)*
- 39.56.0** Detail der Subkategorie 39.56
- 39.56.00** Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.10** Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.11** Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefäßen mit Gewebe-Patch
- 39.56.12** Plastische Rekonstruktion der V. jugularis mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.19** Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.56.20** Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]
- 39.56.21** Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.22** Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.23** Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.29** Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]
- 39.56.30** Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.31** Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit Gewebe-Patch
 Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.56.32** Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit Gewebe-Patch
- 39.56.33** Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit Gewebe-Patch
- 39.56.39** Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.56.40** Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.41** Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit Gewebe-Patch
- 39.56.42** Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit Gewebe-Patch
- 39.56.43** Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit Gewebe-Patch

- 39.56.44 Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit Gewebe-Patch
- 39.56.45 Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit Gewebe-Patch
- 39.56.46 Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.47 Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit Gewebe-Patch
- 39.56.48 Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.49 Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.56.50 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.51 Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit Gewebe-Patch
- 39.56.52 Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.59 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.56.60 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]
- 39.56.61 Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.62 Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.63 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.64 Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.69 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]
- 39.56.99 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.57 Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft
EXKL. Diese mit Resektion (38.40-38.49)
- 39.57.0 Detail der Subkategorie 39.57
- 39.57.00 Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.10 Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.11 Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefässen mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.12 Plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.13 Plastische Rekonstruktion der V. jugularis mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.19 Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.20 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.21 Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.22 Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.23 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.29 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L]
- 39.57.30 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.31 Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit synthetischem Patch Graft
Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.57.32 Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.33 Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.39 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.40 Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.41 Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.42 Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.43 Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.44 Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.45 Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.46 Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.47 Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.48 Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.49 Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.50 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.51 Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.52 Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.59 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.60 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.61 Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.62 Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.63 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.64 Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit synthetischem Patch Graft [L]

| | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.57.69 | Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L] | 39.59.41 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität [L] |
| 39.57.99 | Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft, sonstige | 39.59.42 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica [L] |
| 39.58 | Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Patch Graft n.n.bez. EXKL Diese mit Resektion (38.40-38.49) | 39.59.48 | Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L] |
| 39.59 | Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefäßes Aortopulmonale Fenestrierung Arterioplastik n.n.bez. Herstellen von Klappen einer (peripheren) Vene Plikatur einer (peripheren) Vene Reimplantation einer Arterie Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-) EXKL Diese mit Graft (39.56-39.58) Diese mit Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69) Reimplantation einer Nierenarterie (39.55) Unterbrechung der V. cava (38.7) | 39.59.49 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität, sonstige [L] |
| 39.59.0 | Detail der Subkategorie 39.59 | 39.59.50 | Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen, n.n.bez. |
| 39.59.00 | Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefäßes, n.n.bez. | 39.59.51 | Sonstige plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica |
| 39.59.10 | Transposition von Arterien, n.n.bez. | 39.59.52 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. pulmonalis [L] |
| 39.59.11 | Transposition der extrakraniellen A. vertebralis [L] | 39.59.53 | Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Arterien, sonstige |
| 39.59.12 | Transposition von sonstigen extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L] | 39.59.54 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis |
| 39.59.13 | Transposition von Arterien der oberen Extremität [L] | 39.59.55 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava superior |
| 39.59.14 | Transposition von thorakalen Arterien | 39.59.59 | Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen, sonstige |
| 39.59.15 | Transposition der A. gastrica, A. hepatica und A. lienalis | 39.59.60 | Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, n.n.bez. |
| 39.59.16 | Transposition der A. renalis [L] | 39.59.61 | Sonstige plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta |
| 39.59.17 | Transposition der A. mesenterica | 39.59.62 | Sonstige plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus |
| 39.59.18 | Transposition sonstiger viszeraler Arterien | 39.59.63 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. gastrica |
| 39.59.19 | Transposition der A. iliaca [L] | 39.59.64 | Sonstige plastische Rekonstruktion A. hepatica |
| 39.59.20 | Transposition von sonstigen abdominalen Arterien Pelvine Arterien | 39.59.65 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. lienalis |
| 39.59.21 | Transposition von Arterien der unteren Extremität [L] | 39.59.66 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. renalis [L] |
| 39.59.29 | Transposition von Arterien, sonstige | 39.59.67 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. mesenterica |
| 39.59.30 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L] | 39.59.68 | Sonstige plastische Rekonstruktion der A. iliaca [L] |
| 39.59.31 | Sonstige plastische Rekonstruktion eines intrakraniellen Gefäßes [L] | 39.59.69 | Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, sonstige |
| 39.59.32 | Sonstige plastische Rekonstruktion der extrakraniellen A. vertebralis [L] | 39.59.70 | Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, n.n.bez. |
| 39.59.33 | Sonstige plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals, sonstige [L] | 39.59.71 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava inferior |
| 39.59.34 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. jugularis [L] | 39.59.72 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. iliaca [L] |
| 39.59.39 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals, sonstige [L] | 39.59.79 | Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, sonstige |
| 39.59.40 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität, n.n.bez. [L] | 39.59.80 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen der unteren Extremität, n.n.bez. [L] |
| | | 39.59.81 | Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität [L] |
| | | 39.59.82 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. femoralis [L] |
| | | 39.59.83 | Sonstige plastische Rekonstruktion der V. poplitea [L] |
| | | 39.59.88 | Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremität [L] |

- 39.59.89 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefäßen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.59.90 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefäßes, Venenklappenplastik
- 39.59.99 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefäßes, sonstige
- 39.6 Extrakorporelle Zirkulation und die Herzchirurgie unterstützende Massnahmen**
- 39.61 Extrakorporelle Zirkulation (ECC)**
Kardiopulmonaler Bypass
- INKL.** Zur Unterstützung der offenen Herzchirurgie oder Gefäßchirurgie
- EXKL.** Extrakorporelle Leberunterstützung (50.92)
Extrakorporelle Membranoxygenation [ECMO] (37.6A.6-, 37.6A.7-)
Hämodialyse (39.95)
Perkutaner kardiopulmonaler Bypass (39.66)
- Beachte:** Eine Volumenreduktion im Rahmen einer intraoperativen ECC ist nicht gesondert als Hämodialyse/filtration zu kodieren.
- 39.61.0 Detail der Subkategorie 39.61**
- 39.61.00 Extrakorporelle Zirkulation (ECC), n.n.bez.**
- 39.61.1 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation**
Herz-Lungen-Maschine
- 39.61.10 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter Normothermie (mehr als 35 °C)**
- 39.61.11 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter milder Hypothermie (32 - 35 °C)**
- 39.61.12 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C)**
- 39.61.13 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C)**
- 39.61.14 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter profunder Hypothermie (unter 20 °C)**
- 39.61.15 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter Hypothermie, unbekannte Temperatur**
- 39.61.2 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation**
Minimalisierte Herz-Lungen-Maschine
- 39.61.21 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter Normothermie (mehr als 35 °C)**
- 39.61.22 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter milder Hypothermie (32 - 35 °C)**
- 39.61.23 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C)**
- 39.61.24 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C)**
- 39.61.25 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter profunder Hypothermie (unter 20 °C)**
- 39.61.26 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation (ECC) unter Hypothermie, unbekannte Temperatur**
- 39.61.99 Extrakorporelle Zirkulation (ECC), sonstige**
- 39.62 (Systemische) Hypothermie bei offener Herzchirurgie**
- 39.63 Kardioplegie**
Anoxischer Stillstand
Kreislaufstillstand
- 39.64 Intraoperativer kardialer Schrittmacher**
Vorläufiger Schrittmacher eingesetzt während und unmittelbar nach herzchirurgischem Eingriff
- 39.66 Perkutaner kardiopulmonaler Bypass**
Geschlossener Thorax
- EXKL.** Extrakorporelle Leberunterstützung (50.92)
Extrakorporelle Zirkulation (ECC), die Chirurgie des offenen Herzens unterstützend (39.61)
Hämodialyse (39.95)
Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan (37.6A.82)
- 39.7 Endovaskuläre Korrektur von Gefäßen, Endoluminale Korrektur**
- Kod. eb.:** Freilegung eines Gefäßes zur endovaskulären Intervention (39.91.10)
- EXKL.** (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)
Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäß(en) (39.50)
Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz (38.44)
Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz (38.45)
Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz (38.48)
Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz (38.43)
Sonstige Korrektur eines Aneurysmas (39.52)
- Beachte:** Der Zugang zum Gefäß ist separat zu kodieren, sofern er nicht bereits im Code enthalten ist.
- 39.71 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta**
- INKL.** Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis mit Graft
Verwendung eines Embolie-Protektionssystems
- Kod. eb.:** Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts (Stent-Prothesen) (39.78.6-)
Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese) (39.78.5-)
Stent-Prothesen zur Versorgung der Gefäßabgänge sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamenten-Freisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)
Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
Zusätzliche Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal mit Versorgung von Seitenast (39.7A.2-)
Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal, ohne Seitenarm, nach Anzahl Stent-Prothesen (39.7A.1-)

- Beachte:** Die Subkategorie 39.71.- steht für Stent-Grafts in der Aorta abdominalis. Dieser Kode ist somit zu erfassen, wenn das kraniale Ende des Stent-Grafts nicht über den Truncus coeliacus reicht. Reicht die Stent-Prothese cranial über den Truncus coeliacus, ist ein Kode der Elementgruppe 39.73.4- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta thoracoabdominalis» zu erfassen.
- Falls mehrere Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta implantiert werden, ist jedes Implantat gesondert zu kodieren.
- Zu den Öffnungen zählen die Seitenarme und die Fenestrierungen. Die Foramina an beiden Enden der Prothese zählen nicht zu den Öffnungen.
- 39.71.0 Detail der Subkategorie 39.71**
- 39.71.00 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta, n.n.bez.**
- 39.71.09 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta, sonstige**
- 39.71.2 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta abdominalis mit oder ohne Öffnungen**
- 39.71.21 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), ohne Öffnung**
- 39.71.22 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung**
- 39.71.23 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen**
- 39.71.24 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen**
- 39.71.25 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen**
- 39.71.3 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung von Gefäßabgängen in Parallelgraft-Technik**
- 39.71.31 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung eines Gefäßabganges in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta abdominalis und einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast
- 39.71.32 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung von zwei oder mehr Gefäßabgängen in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta abdominalis und kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste
- 39.72 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefäßen am Kopf und Hals**
- Korrektur von Aneurysmen, arteriovenösen Missbildungen oder Fisteln
- Sonstige Implantate oder Substanzen zur plastischen Rekonstruktion, Embolisation oder Verschluss
- Kod. eb.:** Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen an extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4H.5-)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen an intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4H.4-)
- 39.72.0 Detail der Subkategorie 39.72**
- 39.72.00 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefäßen am Kopf und Hals, n.n.bez.**
- 39.72.09 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefäßen am Kopf und Hals, sonstige**
- Endograft(s)
- Endovaskuläre Prothese
- 39.72.1 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen**
- 39.72.10 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen, n.n.bez. [L]**
- 39.72.11 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit Partikeln oder Coils [L]**
- Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit Metallspiralen
- Kod. eb.:** Bei einer Coil-Embolisation: Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4A.8-)
- 39.72.12 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit embolisierenden Flüssigkeiten, ablösbaren Ballons oder Schirmen [L]**
- Embolisation oder Verschluss durch flüssigen Klebstoff
- Kod. eb.:** Bei einer Embolisation durch Schirme: Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4G.5-)
- Beachte:** Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.72.14 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit adhäsivem Embolisat [L]**
- 39.72.15 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen mit Plugs**
- Kod. eb.:** Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4G.C-)
- 39.72.19 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen, sonstige [L]**
- 39.72.2 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses**
- 39.72.20 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses, n.n.bez. [L]**
- 39.72.21 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit Partikeln oder Coils [L]**

- Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit Metallschirmen
- Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4A.A-)
- 39.72.22 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden Flüssigkeiten, ablösbaren Ballons oder Schirmen [L]**
- Kod. eb.: Bei einer Embolisation durch Schirme: Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.6-)
- Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.72.24 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit adhäsivem Embolisat [L]**
- 39.72.25 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses mit Plugs**
- Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.D-)
- 39.72.29 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und des Halses, sonstige [L]**
- 39.73 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta**
- INKL.** Endovaskuläre Korrektur von Aneurysmen, Dissektion oder Verletzung
- Verwendung eines Embolie-Protektionssystems
- Kod. eb.: Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts (Stent-Prothesen) (39.78.6-)
- Stent-Prothesen zur Versorgung der Gefäßabgänge sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamenten-Freisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)
- Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
- EXKL.** *Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta (39.54)*
- Beachte: Falls mehrere Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und/oder thorakoabdominalen Aorta implantiert werden, ist jedes Implantat gesondert zu kodieren.
- Zu den Öffnungen zählen die Seitenarme und die Fenestrierungen. Die Foramina an beiden Enden der Prothese zählen nicht zu den Öffnungen.
- 39.73.0 Detail der Subkategorie 39.73**
- 39.73.00 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta, n.n.bez.**
- 39.73.09 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta, sonstige**
- 39.73.3 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta thoracica**
- 39.73.31 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), ohne Öffnung**
- 39.73.32 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung**
- 39.73.33 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen**
- 39.73.34 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen**
- 39.73.35 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen**
- 39.73.36 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung eines Gefäßabganges in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte: Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. thoracica und einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast
- 39.73.37 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung von 2 und mehr Gefäßabgängen in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte: Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. thoracica und kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste
- 39.73.4 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta thoracoabdominalis**
- Kod. eb.: Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese) (39.78.5-)
- Zusätzliche Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal mit Versorgung von Seitenast (39.7A.2-)
- Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal, ohne Seitenarm, nach Anzahl Stent-Prothesen (39.7A.1-)
- 39.73.41 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), ohne Öffnung**
- 39.73.42 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 1 Öffnung**
- 39.73.43 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 2 Öffnungen**
- 39.73.44 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 3 Öffnungen**
- 39.73.45 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit 4 und mehr Öffnungen**
- 39.73.46 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung eines Gefäßabganges in Parallelgraft-Technik**

- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta thoracoabdominalis und einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast
- 39.73.47 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung von 2 und mehr Gefäßabgänge in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta thoracoabdominalis und kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste
- 39.75 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße**
- Kod. eb.:** Anatomische Lokalisation von gewissen vaskulären Interventionen (00.4B)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen an extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4H.5-)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen an intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4H.4-)
- 39.75.0 Detail der Subkategorie 39.75**
- 39.75.00 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, n.n.bez.**
- 39.75.01 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Fremdkörperentfernung mit Bergekatheter, Körbchenkatheter, etc.**
- 39.75.10 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Kathetersysteme zu Rekanalisation von Totalverschlüssen**
- 39.75.11 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Rotationsthrombektomie**
- INKL.** Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.75.12 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Laserangioplastie**
- 39.75.13 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Anti-Embolie-System (periphere oder viszerale Gefäße)**
- 39.75.14 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Atherektomie**
- 39.75.15 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, selektive Thrombolyse**
- 39.75.16 Perkutan-transluminale Gefäßintervention sonstige Gefäße, selektive Thrombolyse, ultraschallunterstützt**
- 39.75.20 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, kathetergestützte Radiofrequenzablation über die A. renalis**
- 39.75.21 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, kathetergestützte zirkumferentielle Ultraschallablation über die A. renalis**
- 39.75.30 Zerebrale Perfusionsaugmentation durch partielle endoaortale Ballonokklusion**
- 39.75.99 Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, sonstige**
- 39.76 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- Basilaris
- Carotis
- Vertebralis
- Kod. eb.:** (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)
- Jede Anzahl von behandelten Gefäßen (00.40 - 00.43)
- Jede Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)
- Jede Massnahme an Gefäßbifurkation (00.44)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefäßinterventionen an extrakranielle Gefäße an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4H.5-)
- EXKL.** Entfernen zerebrovaskulärer Obstruktion bei offenem Zugang (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)
- 39.76.0 Detail der Subkategorie 39.76**
- 39.76.00 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en), n.n.bez.**
- 39.76.10 Perkutane Ballonangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- 39.76.11 Perkutane Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- INKL.** Ballon-Angioplastik
- Beachte:** Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation.
- 39.76.20 Perkutane Bladeangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- 39.76.30 Perkutane Laserangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- 39.76.40 Perkutane Atherektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- 39.76.50 Perkutane selektive Thrombolysen an extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und Halses**
- 39.76.60 Perkutane Thrombektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en), n.n.bez.**
- 39.76.61 Perkutane Rotationsthrombektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)**
- INKL.** Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.76.62 Perkutane stentgestützte Thrombektomie an extrakraniellen Gefäßen**
- 39.76.69 Perkutane Thrombektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en), sonstige**
- 39.76.70 Perkutane endovaskuläre Fremdkörperentfernung aus extrakraniellen Gefäßen des Kopfes und Halses**
- 39.76.99 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en), sonstige**

39.77 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en)

Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)
 Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)
 Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)
 Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)
 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakranielle Gefäße, nach Anzahl (00.4H.4-)

EXKL. Entfernen zerebrovaskulärer Obstruktion bei offenem Zugang (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)

39.77.0 Detail der Subkategorie 39.77

39.77.00 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en), n.n.bez.

39.77.09 Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en), sonstige

39.77.10 Perkutane Ballonangioplastie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.20 Perkutane Bladeangioplastie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.30 Perkutane Laserangioplastie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.40 Perkutane Atherektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.50 Perkutane selektive Thrombolysen von intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.60 Perkutane Thrombektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en), n.n.bez.

39.77.61 Perkutane Rotationsthrombektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

INKL. Rotations- und Fräsatherektomie

39.77.62 Perkutane stentgestützte Thrombektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.69 Perkutane Thrombektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en), sonstige

39.77.70 Perkutane endovaskuläre Fremdkörperentfernung aus intrakraniell(en) Gefäss(en)

39.77.80 Perkutane transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen

Perkutan-transluminale Spasmolyse der intrakraniellen Gefässen durch Mikrokatheter

39.78 Zusatzinformationen zu endovaskulär implantierten Stent-Grafts (Stent-Prothesen)

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe an den Gefässen sind gesondert zu kodieren.

39.78.5 Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese)

39.78.51 Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese), aortal

39.78.52 Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese), aortomoniliakal

39.78.53 Ende der untersten Stent-Graft (Stent-Prothese), aortobiliakal

39.78.6 Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts (Stent-Prothesen)

Beachte: Summe der insgesamt implantierten Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die Aorta thoracica, thoracoabdominalis und abdominalis.

39.78.61 2 implantierte aortale Stent-Grafts

39.78.62 3 implantierte aortale Stent-Grafts

39.78.63 4 und mehr implantierte aortale Stent-Grafts

39.79 Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen

Kod. eb.: Massnahme auf Gefässbifurkation (00.44)

Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinale Gefäße, nach Anzahl (00.4H.2-)

Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl (00.4H.1-)

EXKL. (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)

Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta (39.71.-)

Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta (39.73.-)

Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in sonstige Gefäße (39.7A.-)

Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals (39.72)

Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.29.-)

Katheterembolisation zur Blutstillung in Magen oder Duodenum (44.44)

Nicht-endovaskulärer Verschluss einer arteriovenösen Fistel (39.53)

Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen (38.8)

39.79.0 Detail der Subkategorie 39.79

39.79.00 Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen, n.n.bez.

39.79.09 Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen, sonstige

39.79.2 Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen

Kod. eb.: Für alle folgenden Lokalisationen mit der Ausnahme von spinalen Gefässen: Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefäße, nach Anzahl (00.4A.5-)

39.79.20 Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, n.n.bez.

39.79.21 Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der oberen Extremitäten [L]

39.79.22 Coil-Embolisation oder -Verschluss der Aorta

39.79.24 Coil-Embolisation oder -Verschluss von thorakalen Gefässen

39.79.25 Coil-Embolisation oder -Verschluss von viszeralen Gefässen

Nierengefäße

- 39.79.26 Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen Gefässen
- 39.79.27 Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.28 Coil-Embolisation oder -Verschluss von spinalen Gefässen [L]
 Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4A.6-)
- 39.79.29 Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.3 Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten
 Embolisation oder Verschluss durch flüssigen Klebstoff und/oder Alkohol
 INKL. Embolisation mit adhäsivem oder cohäsivem Embolisat (z.B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)
- 39.79.30 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.31 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.32 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten der Aorta
- 39.79.34 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von thorakalen Gefässen
- 39.79.35 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von viszeralen Gefässen
 Nierengefässe
- 39.79.36 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von abdominalen Gefässen
- 39.79.37 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.38 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.39 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.4 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen
 Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.79.40 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.41 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.42 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons der Aorta
- 39.79.44 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von thorakalen Gefässen
 EXKL. Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators: Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.7A.14)
- 39.79.45 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von viszeralen Gefässen
 Nierengefässe
- 39.79.46 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von abdominalen Gefässen
- 39.79.47 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.48 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.49 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.5 Selektive Embolisation von sonstigen Gefässen mit Schirmen
 Kod. eb.: Für alle folgenden Lokalisationen mit der Ausnahme von spinalen Gefässen: Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl (00.4G.2-)
- 39.79.50 Selektive Embolisation mit Schirmen von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.51 Selektive Embolisation mit Schirmen von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.52 Selektive Embolisation mit Schirmen der Aorta
- 39.79.54 Selektive Embolisation mit Schirmen von thorakalen Gefässen
- 39.79.55 Selektive Embolisation mit Schirmen von viszeralen Gefässen
 Nierengefässe
- 39.79.56 Selektive Embolisation mit Schirmen von abdominalen Gefässen
- 39.79.57 Selektive Embolisation mit Schirmen von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.58 Selektive Embolisation mit Schirmen von spinalen Gefässen [L]
 Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.3-)
- 39.79.59 Selektive Embolisation mit Schirmen von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.6 Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln
- 39.79.60 Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.61 Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.62 Selektive Embolisation mit Partikeln der Aorta
- 39.79.64 Selektive Embolisation mit Partikeln von thorakalen Gefässen
- 39.79.65 Selektive Embolisation mit Partikeln von viszeralen Gefässen
 Nierengefässe
- 39.79.66 Selektive Embolisation mit Partikeln von abdominalen Gefässen
- 39.79.67 Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.68 Selektive Embolisation mit Partikeln von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.69 Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.7 Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser
- 39.79.70 Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.71 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Arterien der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.72 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an der Aorta

- 39.79.74 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an thorakalen Gefässen**
- 39.79.75 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.76 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an viszeralen Gefässen**
Nierengefässe
- 39.79.77 Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an abdominalen Gefässen**
- 39.79.79 Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstige Gefässe, sonstige**
- 39.79.8 Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz**
- 39.79.80 Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz, sonstige Gefässe, n.n.bez.**
- 39.79.81 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Arterien der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.82 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an der Aorta**
- 39.79.84 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an thorakalen Gefässen**
- 39.79.85 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.86 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an viszeralen Gefässen**
Nierengefässe
- 39.79.87 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an abdominalen Gefässen**
- 39.79.89 Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.79.A Selektive Embolisation von sonstigen Gefässen mit Plugs**
Kod. eb.: Für alle folgenden Lokalisationen mit der Ausnahme von spinalen Gefässen: Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl (00.4G.8-)
- 39.79.A0 Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefässen, n.n.bez.**
- 39.79.A1 Selektive Embolisation mit Plugs von Gefässen der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.A2 Selektive Embolisation mit Plugs der Aorta**
- 39.79.A4 Selektive Embolisation mit Plugs von thorakalen Gefässen**
- 39.79.A5 Selektive Embolisation mit Plugs von viszeralen Gefässen**
Nierengefässe
- 39.79.A6 Selektive Embolisation mit Plugs von abdominalen Gefässen**
- 39.79.A7 Selektive Embolisation mit Plugs von Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.A8 Selektive Embolisation mit Plugs von spinalen Gefässen [L]**
Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.A-)
- 39.79.A9 Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.7A Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in sonstige Gefässe**
- 39.79.74** **INKL.** Verwendung eines Embolieprotektionssystems
- Kod. eb.:** Stent-Prothesen zur Versorgung der Gefässabgänge sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamenten-Freisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)
Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
- 39.7A.0 Detail der Subkategorie 39.7A**
- 39.7A.00 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in sonstige Gefässe, n.n.bez.**
- 39.7A.09 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in sonstige Gefässe, sonstige**
- 39.7A.1 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal, ohne Seitenarm, nach Anzahl Stent-Prothesen**
- 39.7A.11 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 1 Stent-Prothese, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.12 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 2 Stent-Prothesen, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.13 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 3 Stent-Prothesen, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.14 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 4 Stent-Prothesen, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.15 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 5 Stent-Prothesen, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.16 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 6 und mehr Stent-Prothesen, ohne Seitenarm [L]**
- 39.7A.2 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal mit Versorgung von Seitenast**
- 39.7A.21 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), iliakal mit Seitenarm**
- 39.7A.22 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterie von Stent-Grafts (Stent-Prothesen), mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik [L]**
INKL. Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
Beachte: Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. iliaca und einer kleinlumigeren Stent-Prothese in die A. iliaca interna.
- 39.7A.3 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in tiefe Venen**
- 39.7A.31 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die V. cava**
- 39.7A.32 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in die V. porta**
- 39.7A.4 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in anderen abdominalen und viszeralen Gefässen**
- 39.7A.41 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in Nierengefässe [L]**
- 39.8 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien**
Chemodektomie
Denervation des Glomus aorticum
Denervation des Glomus caroticum
Entfernen des Glomus caroticum

Implantation eines elektrischen Stimulators in das Glomus caroticum

Implantation eines Schrittmachers in das Glomus caroticum

INKL.

Implantation oder Ersetzen einer Aktivierungsvorrichtung der Barorezeptoren im Sinus caroticus

EXKL.

Ersetzen lediglich der Elektrode(n) des Sinus caroticus (04.92)

Exzision des Glomus jugularis (20.51)

39.8X Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien

39.8X.0 Detail der Subkategorie 39.8X

39.8X.00 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, n.n.bez. [L]

39.8X.10 Exploration des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]

39.8X.11 Exzision des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]

39.8X.20 Implantation oder Ersetzen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes

Kod. eb.: Die jeweiligen Elektroden (39.8X.30 - 39.8X.32)

39.8X.21 Revision ohne Ersatz eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes

39.8X.22 Entfernen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes

39.8X.30 Implantation oder Ersetzen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes

39.8X.31 Revision ohne Ersatz einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes

39.8X.32 Entfernen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes

39.8X.99 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, sonstige [L]

39.9 Sonstige Operationen an den Gefäßen

39.91 Freilegung eines Gefäßes

Arteriolyse *

Dissektion und Freilegung aus adhärentem Gewebe von einem Arterie-Vene-Nerven Bündel

Dissektion und Freilegung aus adhärentem Gewebe von einem Gefäßsbündel

Venolyse *

39.91.0 Detail der Subkategorie 39.91

39.91.00 Freilegung eines Gefäßes, n.n.bez.

39.91.10 Freilegung eines Gefäßes zur endovaskulären Intervention

EXKL.

Kode weglassen - Bei der Implantation eines Herzschrittmachers oder eines Defibrillators

Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige gefäßsspezifische Eingriff ist gesondert zu kodieren.

39.91.99 Freilegung eines Gefäßes, sonstige

39.92 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß

EXKL.

Injektion in Hämorrhoiden (49.42)

Injektion in Ösophagusvarizen (42.33)

39.92.0 Detail der Subkategorie 39.92

39.92.00 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, n.n.bez.

39.92.11 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, Direktpunktion, mittels Alkohol

39.92.99 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, sonstige

39.93 Implantation einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle

Bildung einer arteriovenösen Fistel mit externer Kanüle

Bildung eines arteriovenösen Shunts mit externer Kanüle

Kod. eb.: Jegliche Hämodialyse (39.95)

EXKL.

Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.27.1-)

Jegliche Implantation oder jegliches Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützendes System (37.6-)

39.94 Ersatz oder Revision einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle

39.94.0 Detail der Subkategorie 39.94

39.94.11 Ersatz einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle

39.94.12 Revision ohne Ersatz einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle

39.95 Hämodialyse

Hämodiafiltration

Hämofiltration

Künstliche Niere

Renale Dialyse

EXKL.

Peritonealdialyse (54.98)

Beachte: Ein kontinuierliches Nierenersatzverfahren, das für mehr als 24 Stunden geplant war, aber vorher abgebrochen wurde, ist mit den Kodes bis 24 Stunden zu kodieren

Ein verlängert intermittierendes Nierenersatzverfahren dauert mehr als 6 Stunden.

39.95.1 Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Dialyse

39.95.10 Hämodialyse: n.n.bez.

39.95.19 Hämodialyse: sonstige

39.95.20 Hämodialyse: Intermittierend, n.n.bez.

39.95.21 Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation

39.95.22 Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen

39.95.23 Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation

39.95.24 Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen

39.95.3 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung

39.95.30 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.

39.95.31 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden

- 39.95.32 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.33 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.34 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.35 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.36 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.4 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.40 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer der Behandlung n.n.bez.
- 39.95.41 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden
- 39.95.42 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.43 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.44 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.45 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.46 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.5 Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Filtration
- 39.95.50 Hämo-Filtration, n.n.bez.
- 39.95.59 Hämo-Filtration, sonstige
- 39.95.60 Hämo-Filtration: Intermittierend, n.n.bez.
- 39.95.61 Hämo-Filtration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.62 Hämo-Filtration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.63 Hämo-Filtration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.64 Hämo-Filtration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.7 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.70 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.
- 39.95.71 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden
- 39.95.72 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.73 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.74 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.75 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.76 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.8 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.80 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer n.n.bez.
- 39.95.81 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden
- 39.95.82 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.83 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.84 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.85 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.86 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.A Hämo-Filtration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), nach Dauer der Behandlung
- 39.95.A0 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), Dauer n.n.bez.
- 39.95.A1 Hämo-Filtration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), bis 24 Stunden

- 39.95.A2 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.A3 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.A4 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.A5 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.A6 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), von mehr als 432 Stunden
- 39.95.B Hämodiafiltration: Intermittierend
- 39.95.B0 Hämodiafiltration: Intermittierend, n.n.bez.
- 39.95.B1 Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.B2 Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.B3 Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.B9 Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.C Hämodiafiltration, kontinuierlich, venovenös, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.C0 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.
- 39.95.C1 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden
- 39.95.C2 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.C3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.C4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.C5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.C6 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.D Hämodiafiltration, kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.D0 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, n.n.bez.
- 39.95.D1 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden
- 39.95.D2 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.D3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.D4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.D5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.D9 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
- 39.95.E Hämodiafiltration, kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), nach Dauer der Behandlung
- 39.95.E0 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), Dauer n.n.bez.
- 39.95.E1 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), bis 24 Stunden
- 39.95.E2 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 39.95.E3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 39.95.E4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 39.95.E5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 39.95.E6 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF), von mehr als 432 Stunden
- 39.95.H Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000
High Cut-Off Dialyse
 INKL. Entfernung von Leichtketten
- 39.95.H0 Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, n.n.bez.
- 39.95.H1 Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, verlängert intermittierend
- 39.95.H9 Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, sonstige
- 39.95.I Zusatzinformationen zur Hämodialyse
Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes zu den möglichen Dialyseverfahren.
- 39.95.I0 Zusatzinformationen zur Hämodialyse, n.n.bez.
- 39.95.I1 Nierenersatzverfahren zur Therapie des Transplantatversagens (Niere), intermittierend
Beachte: Dieser Zusatzcode ist nur zu verwenden, wenn ein Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme oder Versagen des Transplantates während desselben stationären Aufenthaltes durchgeführt wurde, bei dem auch die Nierentransplantation erfolgte.

39.95.12 Nierenersatzverfahren zur Therapie des Transplantatversagens (Niere), kontinuierlich

Beachte: Dieser Zusatzkode ist nur zu verwenden, wenn ein Dialyseverfahren wegen mangelnder Funktionsaufnahme oder Versagen des Transplantates während desselben stationären Aufenthaltes durchgeführt wurde, bei dem auch die Nierentransplantation erfolgte.

39.95.19 Zusatzinformationen zur Hämodialyse, sonstige**39.96 Ganzkörperperfusion**

Kod. eb.: Perfundierte Substanz (99.2)

39.97 Sonstige Perfusion

Kod. eb.: Perfundierte Substanz (99.2)

EXKL. *Perfusion der Leber (50.93)*

Perfusion der Nieren (55.95)

Perfusion des Dickdarmes (46.96)

Perfusion des Dünndarmes (46.95)

39.97.0 Detail der Subkategorie 39.97**39.97.00 Sonstige Perfusion, n.n.bez.****39.97.09 Sonstige Perfusion, sonstige**

Lokale [regionale] Perfusion der A. carotis

Lokale [regionale] Perfusion der oberen Extremität

Lokale [regionale] Perfusion der unteren Extremität

Lokale [regionale] Perfusion des Halses

Lokale [regionale] Perfusion des Kopfes

Lokale [regionale] Perfusion von Koronararterien

39.97.1 Isolierte Extremitätenperfusion**39.97.11 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum****39.97.12 Isolierte Extremitätenperfusion mit Tumornekrosefaktor****39.97.13 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum sowie Tumornekrosefaktor****39.97.19 Isolierte Extremitätenperfusion, sonstige Substanzen****39.98 Blutstillung n.n.bez.**

Angiotrypsie

Stillung einer postoperativen Blutung n.n.bez.

Venotrypsie

EXKL. *Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)*

Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)

Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)

Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)

Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Ligatur (38.80-38.89)

Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Naht (39.30-39.32)

Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Verfahren (39.41)

Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.00-21.09)

39.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen**EXKL.**

Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-99.2)

Transfusion von Blut und Blutkomponenten (99.01-99.09)

39.99.0 Detail der Subkategorie 39.99**39.99.00 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, n.n.bez.****39.99.10 Aortopexie****39.99.20 Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien, n.n.bez.****39.99.21 Operationen bei kongenitaler Anomalie des Aortenisthmus (Stenose) oder bei unterbrochenem Aortenbogen****39.99.22 Operationen bei kongenitalen Anomalien der A. oder V. pulmonalis oder bei A. lusoria****39.99.23 Operationen bei kongenitalen Anomalien der V. cava****39.99.24 Operationen bei kongenitalen Kollateralgefäßen und Unifokalisierung****39.99.30 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, n.n.bez.****39.99.31 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Coil****39.99.32 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Amplatz-Ductus-Occluder**

Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli, nach Anzahl (00.4G.7-)

39.99.38 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, sonstige**39.99.39 Operationen bei sonstigen kongenitalen Gefäßanomalien****39.99.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, sonstige****39.9A Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang****39.9A.0 Detail der Subkategorie 39.9A****39.9A.00 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, n.n.bez.****39.9A.09 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, sonstige****39.9A.1 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems**

Portsystem

Vollständig implantierbares Gefäßzugangssystem (VAD - Vascular Access Device)

39.9A.10 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, n.n.bez.**39.9A.11 Implantation oder Wechsel eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems****39.9A.12 Revision ohne Ersatz eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems****39.9A.13 Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems****39.9A.19 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, sonstige****39.A Spezifikationen zu Operationstechniken, Materialien und Geräten der kardiovaskulären Systeme**

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der jeweilige kardiovaskuläre Eingriff ist gesondert zu kodieren.

- 39.A1 Spezifische Operationstechniken am Herzen**
- 39.A1.0 Detail der Subkategorie 39.A1**
- 39.A1.00 Spezifische Operationstechniken am Herzen, n.n.bez.**
- 39.A1.09 Spezifische Operationstechniken am Herzen, sonstige**
- 39.A1.1 Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A1.11 Einsatz eines Excimer-Laser**
- 39.A1.12 Einsatz eines Cutting sheath**
- 39.A1.13 Einsatz eines Schlingenwerkzeugs (Snare)**
- 39.A1.14 Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior**
- 39.A1.15 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 1 locking stylet**
- 39.A1.16 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 2 locking stylets**
- 39.A1.17 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 3 und mehr locking stylets**
- 39.A1.19 Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators, sonstige**
- 39.A2 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten**
- 39.A2.0 Detail der Subkategorie 39.A2**
- 39.A2.00 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, n.n.bez.**
- 39.A2.1 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften**
- 39.A2.11 Verwendung eines MRI-fähigen Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A2.12 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**
- 39.A2.13 Einsatz eines Senders zur Fernüberwachung**
- INKL. Instruktion des Patienten
- 39.A2.99 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, sonstige**
- 39.B (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße**
- Kod. eb.:** Hybridtherapie (00.99.80)
- Zusatzinformationen zu implantierten Stents (39.C-)
- EXKL. *Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der abdominalen Aorta (39.71.-)*
- Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts (Stent-Prothesen) an der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta (39.73.-)*
- Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts (Stent-Prothesen) in sonstige Gefäße (39.7A.-)*
- Implantation von Stents in Koronararterien (36.-)*

Beachte: Folgende Definitionen zu Stents und Stent-Grafts verfolgen nicht die Intention einer indikationsgebundenen Kodierung. Sie dienen nur einer groben Einordnung. Stent ist ein Überbegriff für scherenförmige, röhrenförmige endovaskuläre Prothesen, die zum Ziel haben ein Gefäß offen zu halten (Erhaltung des Lumens). Ein gecoverter Stent ist ein ummantelter Stent, z.B. mit Polyester. Ummantelt ist nicht gleich beschichtet zu setzen. Ummantelt steht nicht eindeutig in Bezug auf lumenerhaltend versus lumenüberbrückend. Der Stent-Graft, auch Stent-Prothese genannt, ist ein Stent mit Gefäßprothese. Er besteht somit aus einem ummantelten Geflecht. Er hat z.B. zum Ziel das Gefäß offen zu halten (Erhaltung des Lumens), sowie die Funktion des Gefäßes zu übernehmen (Überbrückung des Lumens). Ein beschichteter Stent kann medikamentenfreisetzend sein, muss aber nicht (z.B. Antikörperbeschichtet oder bioaktive Beschichtung).

- 39.B1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung**
- Kod. eb.:** Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-)
- 39.B1.0 Detail der Subkategorie 39.B1**
- 39.B1.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez.**
- 39.B1.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, sonstige**
- 39.B1.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, intrakranielle Gefäße**
- 39.B1.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis n.n.bez. [L]**
- 39.B1.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis communis [L]**
- 39.B1.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L]**
- 39.B1.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]**
- 39.B1.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis externa [L]**
- 39.B1.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L]**
- 39.B1.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]**
- 39.B1.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Unterarm [L]**
- 39.B1.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Aorta**
- 39.B1.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Aortenisthmus**

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.B1.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Ductus arteriosus apertus | 39.B2.22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis n.n.bez. [L] |
| 39.B1.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere thorakale Gefäße | 39.B2.23 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis communis [L] |
| 39.B1.A4 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. pulmonalis | 39.B2.25 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L] |
| 39.B1.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L] | 39.B2.26 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L] |
| 39.B1.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. iliaca [L] | 39.B2.27 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis externa [L] |
| 39.B1.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, viszerale Gefäße | 39.B2.28 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L] |
| 39.B1.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L] | 39.B2.31 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L] |
| 39.B1.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L] | 39.B2.51 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Unterarm [L] |
| 39.B1.J3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, V. pulmonalis | 39.B2.71 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Aorta |
| 39.B1.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, V. cava | 39.B2.74 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Aortenisthmus |
| 39.B1.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L] | 39.B2.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Ductus arteriosus apertus |
| 39.B1.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Venen vom Oberschenkel [L] | 39.B2.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere thorakale Gefäße |
| 39.B1.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, V. portae | 39.B2.A4 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. pulmonalis |
| 39.B1.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, spinale Gefäße | 39.B2.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L] |
| 39.B1.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäßmalformationen | 39.B2.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. iliaca [L] |
| 39.B1.M2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA) | 39.B2.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, viszerale Gefäße |
| 39.B1.N1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, künstliche Gefäße | 39.B2.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L] |
| 39.B1.N2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, künstliche aortopulmonale Shunts | 39.B2.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L] |
| 39.B2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-) | 39.B2.J3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, V. pulmonalis |
| 39.B2.0 | Detail der Subkategorie 39.B2 | 39.B2.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, V. cava |
| 39.B2.00 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez. | 39.B2.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L] |
| 39.B2.09 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, sonstige | 39.B2.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Venen vom Oberschenkel [L] |
| 39.B2.11 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, intrakranielle Gefäße | | |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.B2.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, V. portae | 39.B3.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L] |
| 39.B2.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, spinale Gefäße | 39.B3.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. iliaca [L] |
| 39.B2.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäßmalformationen | 39.B3.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, viszerale Gefäße |
| 39.B2.M2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Aortopulmonale Kollateralgefäße (MAPCA) | 39.B3.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L] |
| 39.B2.N1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, künstliche Gefäße | 39.B3.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L] |
| 39.B2.N2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamenten-Freisetzung, künstliche aortopulmonale Shunts | 39.B3.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, V. cava |
| 39.B3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-) | 39.B3.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L] |
| 39.B3.0 | Detail der Subkategorie 39.B3 | 39.B3.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Venen vom Oberschenkel [L] |
| 39.B3.00 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez. | 39.B3.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, V. portae |
| 39.B3.09 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, sonstige | 39.B3.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, spinale Gefäße |
| 39.B3.11 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, intrakranielle Gefäße | 39.B3.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäßmalformationen |
| 39.B3.22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis n.n.bez. [L] | 39.B3.N1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, künstliche Gefäße |
| 39.B3.23 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis communis [L] | 39.B4 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-) |
| 39.B3.25 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L] | 39.B4.0 | Detail der Subkategorie 39.B4 |
| 39.B3.26 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L] | 39.B4.00 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez. |
| 39.B3.27 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. carotis externa [L] | 39.B4.09 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, sonstige |
| 39.B3.28 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L] | 39.B4.11 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, intrakranielle Gefäße |
| 39.B3.31 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L] | 39.B4.22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis n.n.bez. [L] |
| 39.B3.51 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Unterarm [L] | 39.B4.23 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis communis [L] |
| 39.B3.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, Ductus arteriosus apertus | 39.B4.25 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L] |
| 39.B3.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamenten-Freisetzung, andere thorakale Gefäße | 39.B4.26 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L] |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.B4.27 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. carotis externa [L] | 39.B5.11 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, intrakranielle Gefäße |
| 39.B4.28 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L] | 39.B5.22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis n.n.bez. [L] |
| 39.B4.31 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L] | 39.B5.23 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis communis [L] |
| 39.B4.51 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße von Unterarm [L] | 39.B5.25 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell [L] |
| 39.B4.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Ductus arteriosus apertus | 39.B5.26 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L] |
| 39.B4.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere thorakale Gefäße | 39.B5.27 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis externa [L] |
| 39.B4.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L] | 39.B5.31 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße von Schulter und Oberarm [L] |
| 39.B4.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, A. iliaca [L] | 39.B5.51 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße von Unterarm [L] |
| 39.B4.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, viszerale Gefäße | 39.B5.71 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aorta |
| 39.B4.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L] | 39.B5.74 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aortenisthmus |
| 39.B4.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L] | 39.B5.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Ductus arteriosus apertus |
| 39.B4.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, V. cava | 39.B5.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere thorakale Gefäße |
| 39.B4.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L] | 39.B5.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L] |
| 39.B4.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Venen vom Oberschenkel [L] | 39.B5.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. iliaca [L] |
| 39.B4.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, V. portae | 39.B5.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, viszerale Gefäße |
| 39.B4.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, spinale Gefäße | 39.B5.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Arterien vom Oberschenkel [L] |
| 39.B4.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, Gefäßmalformationen | 39.B5.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße vom Unterschenkel [L] |
| 39.B4.N1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamenten-Freisetzung, künstliche Gefäße | 39.B5.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. cava |
| 39.B5 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents | 39.B5.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L] |
| 39.B5.0 | Detail der Subkategorie 39.B5 | 39.B5.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Venen vom Oberschenkel [L] |
| 39.B5.00 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, n.n.bez. | 39.B5.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. portae |
| 39.B5.09 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, sonstige | 39.B5.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, spinale Gefäße |

- 39.B5.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässmalformationen
- 39.B5.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, künstliche Gefässe
- 39.B6 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents
- 39.B6.0 Detail der Subkategorie 39.B6
- 39.B6.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, n.n.bez.
- 39.B6.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, sonstige
- 39.B6.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, intrakranielle Gefässe
- 39.B6.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
- 39.B6.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis communis [L]
- 39.B6.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.B6.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.B6.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis externa [L]
- 39.B6.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.B6.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässe von Unterarm [L]
- 39.B6.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aorta
- 39.B6.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aortenisthmus
- 39.B6.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Ductus arteriosus apertus
- 39.B6.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere thorakale Gefässe
- 39.B6.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B6.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. iliaca [L]
- 39.B6.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, viszerale Gefässe
- 39.B6.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B6.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.B6.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. cava
- 39.B6.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B6.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B6.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. portae
- 39.B6.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, spinale Gefässe
- 39.B6.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässmalformationen
- 39.B6.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, künstliche Gefässe
- 39.B7 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents
- Beachte: Grosslumige Stents bei Erwachsenen: Durchmesser > 16 mm und bei Kindern: Durchmesser > 8 mm
- 39.B7.0 Detail der Subkategorie 39.B7
- 39.B7.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, n.n.bez.
- 39.B7.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, sonstige
- 39.B7.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, intrakranielle Gefässe
- 39.B7.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
- 39.B7.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis communis [L]
- 39.B7.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.B7.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.B7.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis externa [L]
- 39.B7.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. vertebralis extrakraniell [L]
- 39.B7.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.B7.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Unterarm [L]
- 39.B7.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aorta
- 39.B7.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aortenisthmus
- 39.B7.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Ductus arteriosus apertus

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39.B7.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe | 39.B8.23 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. carotis communis [L] |
| 39.B7.A4 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, A. pulmonalis | 39.B8.25 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell [L] |
| 39.B7.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L] | 39.B8.26 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L] |
| 39.B7.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, A. iliaca [L] | 39.B8.27 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. carotis externa [L] |
| 39.B7.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, viszerale Gefässe | 39.B8.28 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. vertebralis extrakraniell [L] |
| 39.B7.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L] | 39.B8.31 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L] |
| 39.B7.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L] | 39.B8.51 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Gefässe von Unterarm [L] |
| 39.B7.J3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, V. pulmonalis | 39.B8.71 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Aorta |
| 39.B7.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, V. cava | 39.B8.74 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Aortenisthmus |
| 39.B7.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L] | 39.B8.75 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Ductus arteriosus apertus |
| 39.B7.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L] | 39.B8.81 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe |
| 39.B7.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, V. portae | 39.B8.A4 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. pulmonalis |
| 39.B7.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, spinale Gefässe | 39.B8.C1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L] |
| 39.B7.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, Gefässmalformationen | 39.B8.C3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. iliaca [L] |
| 39.B7.M2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, Aortopulmonale Kollateralgefässe (MAPCA) | 39.B8.D1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, viszerale Gefässe |
| 39.B7.N1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, künstliche Gefässe | 39.B8.G1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L] |
| 39.B7.N2 | (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten grosslumige Stents, künstliche aortopulmonale Shunts | 39.B8.H1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L] |
| 39.B8 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents Beachte: Grosslumige Stents bei Erwachsenen: Durchmesser > 16 mm und bei Kindern: Durchmesser > 8 mm | 39.B8.J3 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, V. pulmonalis |
| 39.B8.0 | Detail der Subkategorie 39.B8 | 39.B8.J7 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, V. cava |
| 39.B8.00 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, n.n.bez. | 39.B8.JB | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L] |
| 39.B8.09 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, sonstige | 39.B8.JF | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L] |
| 39.B8.11 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, intrakranielle Gefässe | 39.B8.JI | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, V. portae |
| 39.B8.22 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, A. carotis n.n.bez. [L] | 39.B8.L1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, spinale Gefässe |
| | | 39.B8.M1 | (Perkutan-)transluminale Implantation von gedeckten grosslumige Stents, Gefässmalformationen |

- 39.B8.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aortapulmonale Kollateralgefässe (MAPCA)
- 39.B8.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, künstliche Gefässe
- 39.B8.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, künstliche aortapulmonale Shunts
- 39.BA (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents
- INKL.** Ungedecerte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents
- 39.BA.0 Detail der Subkategorie 39.BA
- 39.BA.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, n.n.bez.
- 39.BA.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, sonstige
- 39.BA.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, A. pulmonalis
- 39.BA.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, V. pulmonalis
- 39.BA.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, Gefässmalformationen
- 39.BA.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, Aortapulmonale Kollateralgefässe (MAPCA)
- 39.BA.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BA.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche aortapulmonale Shunts
- 39.BB (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents
- INKL.** Gecoverte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents
- 39.BB.0 Detail der Subkategorie 39.BB
- 39.BB.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, n.n.bez.
- 39.BB.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, sonstige
- 39.BB.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, A. pulmonalis
- 39.BB.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, V. pulmonalis
- 39.BB.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, Gefässmalformationen
- 39.BB.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, Aortapulmonale Kollateralgefässe (MAPCA)
- 39.BB.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BB.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche aortapulmonale Shunts
- 39.BE (Perkutan-)transluminale Implantation eines selbstexpandierenden Bifurkationsstents, intrakraniell
- Beachte: Nicht für den Gebrauch zweier Stents in der «Kissing-Ballon-Technik» zu verwenden.
- 39.BF (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents
- 39.BF.0 Detail der Subkategorie 39.BF
- 39.BF.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, n. n. bez
- 39.BF.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, sonstige
- 39.BF.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, intrakranielle Gefässe
- Beachte: Als Mikrostent(s) qualifizieren Stents distal des Circulus willisii.
- 39.BF.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, Gefässe vom Unterarm [L]
- 39.BF.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.BG (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents
- 39.BG.0 Detail der Subkategorie 39.BG
- 39.BG.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, n.n.bez.
- 39.BG.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, sonstige
- 39.BG.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.BG.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, andere thorakale Gefässe
- 39.BG.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.BG.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, A. iliaca [L]
- 39.BG.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.BG.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.BH (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen
- Flow-Diverter
- Geflochtene Mehrschicht-Stents
- Multi-Layer-Stents
- 39.BH.0 Detail der Subkategorie 39.BH
- 39.BH.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, n.n.bez.
- 39.BH.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, sonstige
- 39.BH.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, intrakranielle Gefässe
- 39.BH.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis n.n.bez. [L]

- 39.BH.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis communis [L]
- 39.BH.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.BH.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.BH.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis externa [L]
- 39.BH.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. vertebralis extrakraniell [L]
- 39.BH.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
- 39.BH.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße von Unterarm [L]
- 39.BH.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Aorta
- 39.BH.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Aortenisthmus
- 39.BH.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Ductus arteriosus apertus
- 39.BH.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere thorakale Gefäße
- 39.BH.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.BH.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. iliaca [L]
- 39.BH.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, viszerale Gefäße
- 39.BH.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.BH.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße vom Unterschenkel [L]
- 39.BH.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, V. cava
- 39.BH.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.BH.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.BH.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, V. portae
- 39.BH.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, spinale Gefäße
- 39.BH.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäßmalformationen
- 39.BH.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, künstliche Gefäße
- 39.C Zusatzinformationen zu den implantierten Stents
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe an den Gefäßen sind gesondert zu kodieren.
- 39.C1 Anzahl der implantierten Stents
- EXKL** Kode weglassen - Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal (36.08.-)
- Kode weglassen - Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03.-)
- 39.C1.0 Detail der Subkategorie 39.C1
- 39.C1.11 1 implantierter Stent
- 39.C1.12 2 implantierte Stents
- 39.C1.13 3 implantierte Stents
- 39.C1.14 4 implantierte Stents
- 39.C1.15 5 implantierte Stents
- 39.C1.17 6 implantierte Stents
- 39.C1.18 7 implantierte Stents
- 39.C1.1A 8 implantierte Stents
- 39.C1.1B 9 implantierte Stents
- 39.C1.1C 10 implantierte Stents
- 39.C1.1D 11 implantierte Stents
- 39.C1.1E 12 implantierte Stents
- 39.C1.1F 13 implantierte Stents
- 39.C1.1G 14 implantierte Stents
- 39.C1.1H 15 implantierte Stents
- 39.C1.1I 16 implantierte Stents
- 39.C1.1J 17 implantierte Stents
- 39.C1.1K 18 implantierte Stents
- 39.C1.1L 19 implantierte Stents
- 39.C1.1M 20 und mehr implantierte Stents
- 39.C2 Materialeigenschaften der implantierten Stents
- 39.C2.0 Detail der Subkategorie 39.C2
- 39.C2.11 Bioresorbierbarer Stent
- 39.C2.12 Bare metal Stent
- 39.C3 Typ der Oberfläche und der Beschichtung
- 39.C3.0 Detail der Subkategorie 39.C3
- 39.C3.11 Antikörperbeschichtete Stents ohne antiproliferative Funktion
- 39.C3.12 Antikörperbeschichtete Stents mit antiproliferativer Funktion
- 39.C3.13 Gecoverte Stents mit bioaktiver Oberfläche
- 39.C4 Länge des Stents
- 39.C4.0 Detail der Subkategorie 39.C4
- 39.C4.11 Länge des Stents von 100 mm bis unter 150 mm
- 39.C4.12 Länge des Stents von 150 mm bis unter 200 mm
- 39.C4.13 Länge des Stents von 200 mm bis unter 250 mm
- 39.C4.14 Länge des Stents von 250 mm und mehr

39.C5 Verwendung eines Embolie-Protektionssystems

40 Operationen am lymphatischen System

40.0 Inzision an lymphatischen Strukturen

40.1 Diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen

40.11 Biopsie an einer lymphatischen Struktur

Lymphknotenbiopsie *

40.11.0 Detail der Subkategorie 40.11

- 40.11.00 Biopsie an einer lymphatischen Struktur, n.n.bez.
- 40.11.10 Offene (Inzisions-) Biopsie eines mediastinalen, paraaortalen, iliakalen oder pelvinalen Lymphknotens
- 40.11.11 Offene (Inzisions-) Biopsie eines zervikalen, supra-klavikulären, axillären oder inguinalen Lymphknotens
- 40.11.20 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie von Lymphknoten
- 40.11.99 Biopsie an einer lymphatischen Struktur, sonstige

40.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen

Aspiration von Lymphknoten oder anderer lymphatischer Struktur *

Feinnadelbiopsie, Punktion an einem Lymphknoten *

- EXKL.** *Abdominale Lymphangiographie (88.04)*
- Intrathorakale Lymphangiographie (87.34)*
- Lymphangiographie der oberen Extremität (88.34)*
- Lymphangiographie der unteren Extremität (88.36)*
- Szintigraphie (92.16)*
- Thermographie (88.89)*
- Zervikale Lymphangiographie (87.08)*

40.19.0 Detail der Subkategorie 40.19

- 40.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen, n.n.bez.
- 40.19.10 Präoperative Szintigraphie und Sondenmessung im Rahmen der Sentinel-Lymphnodektomie
- 40.19.20 Intraoperative Sondenmessung der Radionuklidmarkierung im Rahmen der Sentinel-Lymphnodektomie
 - EXKL.** *Exzision eines axillären Lymphknotens, mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie)(40.23.11)*
 - Exzision eines inguinalen Lymphknotens, offen chirurgisch, mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie)(40.24.11)*
 - Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefässe, zervikal mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie)(40.21.11)*

Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige Eingriff ist gesondert zu kodieren, sofern das Verfahren nicht bereits im Kode enthalten ist.

40.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen, sonstige

40.2 Einfache Exzision einer lymphatischen Struktur

EXKL. *Biopsie einer lymphatischen Struktur (40.11)*

40.21 Exzision eines tiefen zervikalen Lymphknotens

40.21.0 Detail der Subkategorie 40.21

- 40.21.00 Exzision eines tiefen zervikalen Lymphknotens, n.n.bez. [L]
- 40.21.10 Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefässe, zervikal, ohne Markierung [L]
- 40.21.11 Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefässe, zervikal, mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie) [L]
- 40.21.99 Exzision eines tiefen zervikalen Lymphknotens, sonstige [L]

40.22 Exzision eines mamma-internalen Lymphknotens

40.22.0 Detail der Subkategorie 40.22

- 40.22.00 Exzision eines mamma-internalen Lymphknotens, n.n.bez. [L]
- 40.22.10 Exzision eines mamma-internalen Lymphknotens, thorakoskopisch [L]
- 40.22.20 Exzision eines mamma-internalen Lymphknotens, offen chirurgisch [L]
- 40.22.99 Exzision eines mamma-internalen Lymphknotens, sonstige [L]

40.23 Exzision eines axillären Lymphknotens

40.23.0 Detail der Subkategorie 40.23

- 40.23.00 Exzision eines axillären Lymphknotens, n.n.bez. [L]
- 40.23.10 Exzision eines axillären Lymphknotens, ohne Markierung [L]
- 40.23.11 Exzision eines axillären Lymphknotens, mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie) [L]
- 40.23.99 Exzision eines axillären Lymphknotens, sonstige [L]

40.24 Exzision eines inguinalen Lymphknotens

40.24.0 Detail der Subkategorie 40.24

- 40.24.00 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, n.n.bez. [L]
- 40.24.10 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, offen chirurgisch, ohne Markierung [L]
- 40.24.11 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, offen chirurgisch, mit Radionuklidmarkierung oder Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphnodektomie) [L]
- 40.24.20 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, laparoskopisch [L]
- 40.24.99 Exzision eines inguinalen Lymphknotens, sonstige [L]

40.29 Einfache Exzision einer anderen lymphatischen Struktur

- Einfache Lymphadenektomie
- Exzision eines Lymphangioms
- Exzision eines zystischen Hygroms

40.29.0 Detail der Subkategorie 40.29

- 40.29.00 Einfache Exzision einer anderen lymphatischen Struktur, n.n.bez.
- 40.29.10 Exzision eines mediastinalen Lymphknotens, n.n.bez.
- 40.29.11 Exzision eines mediastinalen Lymphknotens, offen chirurgisch

- 40.29.12 Exzision eines mediastinalen Lymphknotens, thorakoskopisch
- 40.29.19 Exzision eines mediastinalen Lymphknotens, sonstige
- 40.29.20 Exzision eines paraaortalen Lymphknotens
- 40.29.30 Exzision eines iliakalen Lymphknotens [L]
- 40.29.70 Exzision eines Lymphangioms oder Hygroma cysticum
- 40.29.80 Exzision mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), n.n.bez.
- 40.29.81 Exzision mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), offen chirurgisch [Staging-Laparotomie]
- 40.29.82 Exzision mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), laparoskopisch [Staging-Laparoskopie]
- 40.29.89 Exzision mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), sonstige
- 40.29.99 Einfache Exzision einer anderen lymphatischen Struktur, sonstige
- 40.3 Exzision von regionalen Lymphknoten**
Erweiterte Exzision von regionalen Lymphknoten
Exzision von regionalen Lymphknoten mit Exzision des drainierten Gebietes einschliesslich Haut, Subkutangewebe und Fettgewebe
- 40.3X Exzision von regionalen Lymphknoten**
- 40.3X.0 Detail der Subkategorie 40.3X**
- 40.3X.00 Exzision von regionalen Lymphknoten, n.n.bez.
- 40.3X.09 Exzision von regionalen Lymphknoten, sonstige
- 40.3X.1 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff**
- 40.3X.10 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, n.n.bez.
- 40.3X.11 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, zervikal [L]
- 40.3X.12 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, axillär [L]
- 40.3X.13 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, paraaortal, pelvin, obturatorisch oder iliakal
- 40.3X.14 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, inguinal, offen chirurgisch [L]
- 40.3X.15 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, inguinale, laparoskopisch [L]
- 40.3X.16 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, mediastinal und peribronchial
- 40.3X.19 Regionale Lymphadenektomie als selbstständiger Eingriff, sonstige
- 40.3X.2 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs**
- 40.3X.20 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, n.n.bez.
- 40.3X.21 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, zervikal [L]
- 40.3X.22 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, axillär [L]
- 40.3X.23 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, paraaortal, pelvin oder iliakal
- 40.3X.24 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, obturatorisch [L]
- 40.3X.25 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, inguinale [L]
- 40.3X.26 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, mediastinal und peribronchial
- 40.3X.29 Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs, sonstige
- 40.4 Neck dissection**
Resektion von zervikalen Lymphknoten bis auf Muskel und Fascia profunda
- EXKL.** Falls verbunden mit radikaler Laryngektomie (30.4)
- Beachte:** Das Kennzeichen «bilateral» in der Seitigkeitsvariabel ist nur zu verwenden bei Entfernung der gleichen Anzahl von Lymphknotenregionen auf beiden Seiten in einem Eingriff.
- 40.40 Neck dissection, n.n.bez.**
Zervikale Lymphadenektomie, n.n.bez.
- 40.41 Radikale Neck dissection**
Radikale zervikale Lymphadenektomie
- 40.41.0 Detail der Subkategorie 40.41**
- 40.41.00 Radikale Neck dissection, n.n.bez. [L]
- 40.41.10 Selektive (funktionelle) Neck dissection, supraomohyoid (Region I-III) [L]
- 40.41.11 Selektive (funktionelle) Neck dissection, lateral (Region II-IV) [L]
- 40.41.12 Selektive (funktionelle) Neck dissection, anterolateral (Region I-IV) [L]
- 40.41.13 Selektive (funktionelle) Neck dissection, posterolateral (Region II-V) [L]
- INKL.** Selektive (funktionelle) Neck dissection der Regionen I-V
- 40.41.14 Selektive (funktionelle) Neck dissection, central (Region VI)
- 40.41.20 Radikale Neck dissection (inkl. modifiziert) [L]
- 40.41.21 Erweiterte radikale Neck dissection [L]
Extended Neck dissection
- 40.41.99 Radikale Neck dissection, sonstige [L]
- 40.5 Radikale Exzision anderer Lymphknoten**
Radikale Dissektion anderer Lymphknoten
- EXKL.** Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie (67.4X.2-)
- 40.50 Radikale Exzision von Lymphknoten, n.n.bez.**
Radikale Resektion von (Lymph-) Knoten, n.n.bez.
- 40.51 Radikale Exzision von axillären Lymphknoten**
- 40.51.0 Detail der Subkategorie 40.51**
- 40.51.00 Radikale Exzision von axillären Lymphknoten, n.n.bez. [L]
- 40.51.10 Radikale Exzision von axillären Lymphknoten als selbstständiger Eingriff [L]
- 40.51.11 Radikale Exzision von axillären Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs [L]
- 40.51.99 Radikale Exzision von axillären Lymphknoten, sonstige [L]

- 40.52 Radikale Exzision von periaortalen Lymphknoten
- 40.52.0 Detail der Subkategorie 40.52
- 40.52.00 Radikale Exzision von periaortalen Lymphknoten, n.n.bez.
- 40.52.10 Radikale Exzision von retroperitonealen (paraaortal, parakaval) und pelvinen Lymphknoten als selbstständiger Eingriff
- 40.52.11 Radikale Exzision von retroperitonealen (paraaortal, parakaval) und pelvinen Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs
- 40.52.99 Radikale Exzision von periaortalen Lymphknoten, sonstige
- 40.53 Radikale Exzision von iliakalen Lymphknoten
- 40.53.0 Detail der Subkategorie 40.53
- 40.53.00 Radikale Exzision von iliakalen Lymphknoten, n.n.bez. [L]
- 40.53.10 Radikale Exzision von iliakalen Lymphknoten als selbstständiger Eingriff [L]
- 40.53.11 Radikale Exzision von iliakalen Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs [L]
- 40.53.99 Radikale Exzision von iliakalen Lymphknoten, sonstige [L]
- 40.54 Radikale Exzision von inguinalen Lymphknoten
Radical groin dissection
- 40.54.0 Detail der Subkategorie 40.54
- 40.54.00 Radikale Exzision von inguinalen Lymphknoten, n.n.bez. [L]
- 40.54.10 Radikale Exzision von inguinalen Lymphknoten als selbstständiger Eingriff [L]
- 40.54.11 Radikale Exzision von inguinalen Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs [L]
- 40.54.99 Radikale Exzision von inguinalen Lymphknoten, sonstige [L]
- 40.59 Radikale Exzision anderer Lymphknoten
EXKL. Radikale Neck dissection (40.4)
- 40.59.0 Detail der Subkategorie 40.59
- 40.59.00 Radikale Exzision anderer Lymphknoten, n.n.bez.
- 40.59.1 Radikale Exzision anderer Lymphknoten als selbstständiger Eingriff
- 40.59.10 Radikale Exzision anderer Lymphknoten als selbstständiger Eingriff, n.n.bez.
- 40.59.11 Radikale Exzision mediastinaler Lymphknoten als selbstständiger Eingriff
- 40.59.12 Radikale Exzision peribronchialer Lymphknoten als selbstständiger Eingriff
- 40.59.19 Radikale Exzision anderer Lymphknoten als selbstständiger Eingriff, sonstige
- 40.59.2 Radikale Exzision anderer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs
- 40.59.20 Radikale Exzision anderer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs, n.n.bez.
- 40.59.21 Radikale Exzision mediastinaler Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs
- 40.59.22 Radikale Exzision peribronchialer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs
- 40.59.29 Radikale Exzision anderer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs, sonstige
- 40.59.99 Radikale Exzision anderer Lymphknoten, sonstige
- 40.6 Operationen am Ductus thoracicus
- 40.61 Kanülierung des Ductus thoracicus
- 40.62 Fistulierung des Ductus thoracicus
- 40.63 Verschluss einer Fistel des Ductus thoracicus
- 40.64 Ligatur des Ductus thoracicus
- 40.69 Operationen am Ductus thoracicus, sonstige
- 40.7 Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen
- 40.70 Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen, n.n.bez.
- 40.71 Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen mittels mikrochirurgischer Anastomosierung
- 40.71.0 Detail der Subkategorie 40.71
- 40.71.11 Mikrochirurgische lymphovenöse Anastomosierung
Mikrochirurgische lymphovenöse Anastomose zur Beseitigung eines Lymphödems
- 40.71.21 Transplantation von Lymphknoten mit mikrovaskulärer Anastomose
- 40.71.31 Transplantation von peripheren Lymphgefäßen mit mikrovaskulärer Anastomose
- 40.79 Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen, sonstige
- 40.9 Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen
EXKL. Korrektur einer Elephantiasis des Skrotums (61.3-)
- 40.9X Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen
- 40.9X.0 Detail der Subkategorie 40.9X
- 40.9X.00 Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen, n.n.bez.
- 40.9X.20 Inzision einer Lymphozele
- 40.9X.30 Drainage eines Lymphödems
- 40.9X.40 Therapeutische perkutane Punktion einer Lymphozele
- 40.9X.50 Ligatur von peripheren Lymphgefäßen
- 40.9X.99 Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen, sonstige
- 41 Operationen an Knochenmark und Milz
- 41.0 Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen
EXKL. Intrakoronare Stammzelltherapie (36.99.10 - 36.99.19)
- 41.00 Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation, n.n.bez.
- 41.0A Hämatopoetische Stammzellentnahme
Kod. eb.: In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.0C.2-, 41.0C.3-)
- 41.0A.0 Detail der Subkategorie 41.0A
- 41.0A.09 Hämatopoetische Stammzellentnahme, sonstige
- 41.0A.1 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark
- 41.0A.11 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, autolog
- 41.0A.12 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogon, verwandt, HLA-identisch

- 41.OA.13 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.14 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.15 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.2 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut
- 41.OA.21 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, autolog
- 41.OA.22 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.23 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.24 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.25 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.3 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut
- 41.OA.31 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, autolog
- 41.OA.32 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.33 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.34 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.35 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB Hämatopoetische Stammzelltransplantation**
- Kod. eb.: Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.OC.11)
- In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.OC.2-, 41.OC.3-)
- Beachte: Erhält ein Patient mehrere Transplantationen ist jede hämatopoetische Stammzelltransplantation zu kodieren.
- 41.OB.0 Detail der Subkategorie 41.OB**
- 41.OB.09 Hämatopoetische Stammzelltransplantation, sonstige
- 41.OB.1 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark
- 41.OB.11 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, autolog
- 41.OB.12 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.13 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.14 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.15 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.2 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut
- 41.OB.21 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, autolog
- 41.OB.22 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.23 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.24 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.25 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.3 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut
- 41.OB.31 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, autolog
- 41.OB.32 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.33 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.34 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.35 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OC Zusatzinformationen zur hämatopoetischen Stammzellentnahme und -transplantation**
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die hämatopoetische Stammzellentnahme oder -transplantation ist gesondert zu kodieren.
- 41.OC.1 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**
- 41.OC.11 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**
- Beachte: Bezug der Stammzellen aus einem anderen Spital.
- 41.OC.2 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, minimale Manipulation**
- Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.OC.21 Minimale Manipulation des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**
- Thrombozyten-, Plasma-, Erythrozytendepletion
- 41.OC.3 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, komplexe Manipulation**
- CD34-Selektion, T-Zell-, B-Zell-Depletion
- Positiv-, Negativselektion der hämatopoetischen Stammzellen
- Selektion und Depletion von hämatopoetischen Stammzellen mit dem Einsatz von monoklonalen Antikörper(n)

- Beachte:** Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.0C.31 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 1 Set**
- 41.0C.32 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 2 oder mehr Sets**
- 41.0D Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation, sonstige**
- 41.0E Entnahme von peripheren Blutzellen**
EXKL. *Kode weglassen - Therapeutische Apherese von Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten (99.72.-, 99.73, 99.74)*
- 41.0E.1 Entnahme von Lymphozyten**
- 41.0E.12 Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von CAR-T-Zellen**
 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur Herstellung von CAR(chimeric antigen receptor)-T-Zellen zur Eigenspende
- 41.0E.13 Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)**
 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur Herstellung von TILs (tumor infiltrating lymphocytes) zur Eigenspende
 Kod. eb.: Tumorresektion zur Entnahme der TILs
- 41.0E.14 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung, sonstige**
- 41.0F Transplantation peripherer Blutzellen**
EXKL. *Kode weglassen - Transfusion von Leukozyten nach In-vitro-Kultur (99.09.30)*
- 41.0F.1 Transplantation von Lymphozyten**
- 41.0F.11 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer ohne gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.0F.12 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer sowie gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.0F.13 Transplantation von CAR (chimeric antigen receptor) T-Zellen**
- 41.0F.14 Transplantation von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)**
- 41.0G Zusatzinformationen zu Entnahme und Transfusion peripherer Blutzellen**
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Entnahme oder Transplantation von peripheren Blutzellen ist gesondert zu kodieren.
- 41.0G.1 In-vitro-Aufbereitung der peripheren Blutzellen**
- 41.0G.11 In-vitro-Transduktion mit einem spezifischen T-Zell-aktivierenden chimären Antigenrezeptor**
 In-vitro-Aufbereitung zur Erstellung von CAR-T-Zellen
- 41.0G.12 In-vitro-Aufbereitung zur Kultur und Vermehrung von TILs (tumor infiltrating lymphocytes)**
INKL. *Fragmentierung des resezierten Tumors, Isolierung und Anreicherung der T-Zellen durch Interleukin-2 (IL-2)*
- 41.0H Entnahme und Transplantation von peripheren Blutzellen, sonstige**
EXKL. *Kode weglassen - Therapeutische Apherese von Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten (99.72.-, 99.73, 99.74)*
- 41.1 Punktion der Milz**
EXKL. *Aspirationsbiopsie der Milz (41.32)*
- 41.2 Splenotomie**
- 41.3 Diagnostische Massnahmen an Knochenmark und Milz**
- 41.31 Knochenmarkbiopsie**
- 41.32 Geschlossene [Aspirations-] [perkutane] Milzbiopsie**
 Nadelbiopsie der Milz
- 41.33 Offene Milzbiopsie**
- 41.38 Sonstige diagnostische Massnahmen am Knochenmark**
EXKL. *Szintigraphie (92.05)*
- 41.39 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Milz**
EXKL. *Szintigraphie (92.05)*
- 41.4 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz**
EXKL. *Exzision einer akzessorischen Milz (41.93)*
- 41.41 Marsupialisation einer Milzzyste**
- 41.42 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz**
EXKL. *Milzbiopsie (41.32-41.33)*
- 41.42.0 Detail der Subkategorie 41.42**
- 41.42.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz, n.n.bez.**
- 41.42.10 Exzision von Läsion oder Gewebe der Milz**
- 41.42.20 Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz**
- 41.42.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz, sonstige**
- 41.43 Partielle Splenektomie**
- 41.5 Totale Splenektomie**
 Splenektomie,n.n.bez. *
- 41.9 Sonstige Operationen an Milz und Knochenmark**
- 41.92 Injektion ins Knochenmark**
EXKL. *Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation aus dem Knochenmark (41.0A.1-, 41.0B.1-)*
- 41.93 Exzision einer akzessorischen Milz**
- 41.94 Milztransplantation**
- 41.95 Plastische Rekonstruktion an der Milz**
- 41.95.0 Detail der Subkategorie 41.95**
- 41.95.00 Plastische Rekonstruktion an der Milz, n.n.bez.**
- 41.95.10 Plastische Rekonstruktion an der Milz, Naht**
- 41.95.99 Plastische Rekonstruktion an der Milz, sonstige**
- 41.98 Sonstige Operationen am Knochenmark**
- 41.99 Sonstige Operationen an der Milz**

42 Operationen am Ösophagus

42.0 Ösophagotomie

42.01 Inzision einer Ösophagealmembran

EXKL Ösophagomyotomie (42.7)
Ösophagostomie (42.10-42.19)

42.09 Andere Inzision am Ösophagus

Ösophagotomie, n.n.bez.

EXKL Ösophagomyotomie (42.7)
Ösophagostomie (42.10-42.19)

42.09.0 Detail der Subkategorie 42.09

42.09.00 Andere Inzision am Ösophagus, n.n.bez.

42.09.10 Andere Inzision am Ösophagus, endoskopisch

42.09.11 Andere Inzision am Ösophagus, offen chirurgisch

42.09.12 Andere Inzision am Ösophagus, laparoskopisch

42.09.99 Andere Inzision am Ösophagus, sonstige

42.1 Ösophagostomie

42.10 Ösophagostomie, n.n.bez.

42.11 Zervikale Ösophagostomie

42.12 Exteriorisation einer ösophagealen Tasche

42.19 Sonstige Fistulisierung des Ösophagus nach aussen

Thorakale Ösophagostomie

Kod. eb.: Jede Resektion (42.40-42.42)

42.2 Diagnostische Massnahmen am Ösophagus

42.21 Operative Ösophagoskopie durch Inzision

42.22 Ösophagoskopie durch ein künstliches Stoma

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

EXKL Ösophagoskopie mit Biopsie (42.24)

42.23 Sonstige Ösophagoskopie

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

EXKL Ösophagoskopie mit Biopsie (42.24)

42.24 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Ösophagus

Aspirationsbiopsie am Ösophagus

Biopsie am Ösophagus durch Endoskopie *

Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme

Ösophagoskopie mit Biopsie

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

EXKL Ösophagogastroduodenoskopie mit geschlossener Biopsie (45.16)

42.25 Offene Biopsie am Ösophagus

42.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus

EXKL Barium-Passage (87.61)

Ösophagus-Manometrie (89.32)

42.29.0 Detail der Subkategorie 42.29

42.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus, n.n.bez.

42.29.10 Chromoendoskopie am Ösophagus

INKL Virtuelle Chromoendoskopie

42.29.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Ösophagus

42.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus, sonstige

42.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus

42.31 Lokale Exzision eines Ösophagus-Divertikels

42.32 Lokale Exzision von anderer Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus

EXKL Biopsie am Ösophagus (42.24-42.25)

Ösophageale Fistulektomie (42.84)

42.33 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus

Endoskopische Abtragung eines Ösophagus-Neoplasmas

Endoskopische Polypektomie am Ösophagus

Endoskopische Sklerosierung von Ösophagus-Varizen durch Injektion

Endoskopische Stillung einer Ösophagus-Blutung

Ösophageale Varizen durch endoskopischen Zugang

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

EXKL Biopsie am Ösophagus (42.24-42.25)

Offene Ligatur von Ösophagus-Varizen (42.91)

Ösophageale Fistulektomie (42.84)

42.33.0 Detail der Subkategorie 42.33

42.33.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus, n.n.bez.

42.33.10 Endoskopische Mukosaresektion Ösophagus

42.33.11 Endoskopische submukosale Dissektion Ösophagus

42.33.20 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, Elektro-, Thermo- und Kryoablation

42.33.21 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, Photodynamische Therapie

42.33.22 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, Laser

42.33.23 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, Radiofrequenzablation

Endoskopische Radiofrequenzablation von Barrett-Schleimhaut

INKL Einsatz von Messballonkatheter

42.33.29 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, sonstige Verfahren

42.33.30 Endoskopisches Einbringen eines strahlenden Applikators am Ösophagus

42.33.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus, sonstige

42.39 Sonstige Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus

EXKL Endoskopische Exzision oder Destruktion am Ösophagus (42.33)

42.4 Exzision am Ösophagus

42.40 Ösophagektomie, n.n.bez.

42.41 Partielle Ösophagektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)

- Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (42.51-42.69)
- Jede gleichzeitige Ösophagostomie (42.10-42.19)
- 42.41.0 Detail der Subkategorie 42.41**
- 42.41.00 Partielle Ösophagektomie, n.n.bez.**
- 42.41.10 Partielle Ösophagektomie ohne Wiederherstellung der Kontinuität**
- 42.41.20 Partielle Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität**
- 42.41.99 Partielle Ösophagektomie, sonstige**
- 42.42 Totale Ösophagektomie**
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)
- Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose oder Interposition (42.51-42.69)
- 42.42.0 Detail der Subkategorie 42.42**
- 42.42.00 Totale Ösophagektomie, n.n.bez.**
- 42.42.10 Totale Ösophagektomie, ohne Wiederherstellung der Kontinuität**
- 42.42.20 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, transmediastinal**
- 42.42.21 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, thorakoabdominal**
- 42.42.29 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, sonstiger Zugang**
- 42.42.99 Totale Ösophagektomie, sonstige**
- 42.5 Intrathorakale Anastomose am Ösophagus**
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)
- Jede gleichzeitige Ösophagektomie (42.40-42.42)
- 42.51 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie**
Ösophagoösophageale Anastomose *
- 42.51.0 Detail der Subkategorie 42.51**
- 42.51.00 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, n.n.bez.**
- 42.51.10 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, Rekonstruktion der Ösophaguspassage bei Atresie und Versorgung einer kongenitalen ösophagotrachealen Fistel**
- 42.51.99 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, sonstige**
- 42.52 Intrathorakale Ösophagogastrostomie**
Ösophagogastrische Anastomose
- 42.53 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm**
- 42.54 Sonstige intrathorakale Ösophagoenterostomie**
Ösophagusanastomose zu Darmsegment, n.n.bez.
- 42.55 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm**
- 42.56 Sonstige intrathorakale Ösophagokolostomie**
Ösophagokolostomie, n.n.bez.
- 42.58 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition**
Konstruktion eines künstlichen Ösophagus
Retrosternale Bildung eines umgekehrten Magentubus
- 42.59 Intrathorakale Anastomose am Ösophagus, sonstige**
- 42.6 Prästernale Ösophagusanastomose**
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)
- Jede gleichzeitige Ösophagektomie (42.40-42.42)
- 42.61 Prästernale Ösophagoösophagostomie**
- 42.62 Prästernale Ösophagogastrostomie**
- 42.63 Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm**
- 42.64 Sonstige prästernale Ösophagoenterostomie**
Antethorakale Ösophagoenterostomie
Antethorakale Ösophagoileostomie
Antethorakale Ösophagojejunostomie
- 42.65 Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm**
- 42.66 Sonstige prästernale Ösophagokolostomie**
Antethorakale Ösophagokolostomie
- 42.68 Sonstige prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition**
- 42.69 Prästernale Ösophagusanastomose, sonstige**
- 42.7 Ösophagomyotomie**
Operation nach Heller *
- 42.7X Ösophagomyotomie**
- 42.7X.0 Detail der Subkategorie 42.7X**
- 42.7X.00 Ösophagomyotomie, n.n.bez.**
- 42.7X.10 Ösophagomyotomie, endoskopisch**
- 42.7X.11 Ösophagomyotomie, offen chirurgisch**
- 42.7X.12 Ösophagomyotomie, laparoskopisch**
- 42.7X.20 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, endoskopisch**
- 42.7X.21 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, offen chirurgisch**
- 42.7X.22 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, laparoskopisch**
- 42.7X.30 Ösophago-Gastrostomie, endoskopisch**
EXKL. Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.31 Ösophago-Gastrostomie, offen chirurgisch**
EXKL. Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.32 Ösophago-Gastrostomie, laparoskopisch**
EXKL. Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.99 Ösophagomyotomie, sonstige**
- 42.8 Sonstige Rekonstruktion am Ösophagus**
- 42.81 Einsetzen eines permanenten Tubus in den Ösophagus**
- 42.81.0 Detail der Subkategorie 42.81**
- 42.81.00 Einsetzen eines permanenten Tubus in den Ösophagus, n.n.bez.**
- 42.81.10 Einsetzen und Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenten Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.11 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenten Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.12 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenten Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.20 Einsetzen und Wechsel von einer nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenten Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch**
- 42.81.21 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenten Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch**

- 42.81.22 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm (42.55)
- 42.81.30 Einsetzen und Wechsel von einer nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm (42.53)
- 42.81.31 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
Prästernale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition (42.68)
- 42.81.32 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm (42.65)
- 42.81.40 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm (42.63)
- 42.81.41 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
- 42.81.42 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
- 42.81.50 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.51 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.52 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.60 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.61 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.62 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.99 Einsetzen eines permanenten Tubus in den Ösophagus, sonstige
- 42.82 Naht einer Ösophagus-Verletzung
- 42.83 Verschluss einer Ösophagostomie
- 42.84 Verschluss einer Ösophagusfistel, andernorts nicht klassifiziert
EXKL *Verschluss einer Bronchoösophagealfistel (33.42)*
Verschluss einer Ösophagopleurokutanfistel (34.73)
Verschluss einer Pharyngoösophagealfistel (29.53)
Verschluss einer Tracheoösophagealfistel (31.73)
- 42.85 Plastische Rekonstruktion an einer Ösophagusstenose
Operation nach Thal *
- 42.86 Subkutane Tunnelierung ohne Ösophagusanastomose
Herstellung eines subkutanen Tunnels ohne Ösophagusanastomose *
- 42.87 Sonstiges Transplantat am Ösophagus
EXKL *Intrathorakale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition (42.58)*
- 42.88 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus
- 42.88.0 Detail der Subkategorie 42.88
- 42.88.00 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus, n.n.bez.
- 42.88.10 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus, endoskopisch
- 42.88.11 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.88.12 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus, laparoskopisch
- 42.88.99 Entfernung von Prothesen aus dem Ösophagus, sonstige
- 42.89 Sonstige Rekonstruktion am Ösophagus, sonstige
- 42.9 Sonstige Operationen am Ösophagus
- 42.91 Ligatur von Ösophagusvarizen
EXKL *Ligatur von Ösophagusvarizen durch endoskopischen Zugang (42.33)*
- 42.92 Dilatation des Ösophagus
Dilatation einer Striktur des Kardiasphinkters
EXKL *Intubation des Ösophagus (96.06-96.08)*
- 42.99 Sonstige Operation am Ösophagus
EXKL *Einlegen einer Sengstakensonde (96.06)*
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Ösophagus ohne Inzision (98.02)
Intubation des Ösophagus (96.06-96.08)
Tamponade des Ösophagus (96.06)
- 42.99.0 Detail der Subkategorie 42.99
- 42.99.00 Sonstige Operation am Ösophagus, n.n.bez.
- 42.99.10 Sonstige Operation am Ösophagus, Sperroperation am Ösophagus
- 42.99.20 Sonstige Operation am Ösophagus, Antirefluxverfahren am Ösophagus, endoskopisch
- 42.99.3 Sonstige Operation am Ösophagus, Antirefluxsystem zur Unterstützung der Funktion des ösophagealen Sphinkters
Magnetisches Antirefluxsystem
Schrittmacher zur elektrischen Stimulation der oesophagealen Sphinkterfunktion
- 42.99.30 Sonstige Operation am Ösophagus, Antirefluxsystem zur Unterstützung der Funktion des ösophagealen Sphinkters, n.n.bez.
- 42.99.35 Implantation eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch
Kod. eb.: Implantation einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch (42.99.37)

- 42.99.36 Implantation eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch**
 Kod. eb.: Implantation einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch (42.99.38)
- 42.99.37 Implantation einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch**
- 42.99.38 Implantation einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch**
- 42.99.39 Sonstige Operation am Ösophagus, Antirefluxsystem zur Unterstützung der Funktion des ösophagealen Sphinkters, sonstige**
- 42.99.3A Entfernen eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch**
 Kod. eb.: Entfernen einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch (42.99.3C)
- 42.99.3B Entfernen eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch**
 Kod. eb.: Entfernen einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch (42.99.3D)
- 42.99.3C Entfernen einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch**
- 42.99.3D Entfernen einer Sonde eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch**
- 42.99.3E Revision ohne Ersatz eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, offen chirurgisch**
- 42.99.3F Revision ohne Ersatz eines Antirefluxsystems zur Unterstützung der ösophagealen Sphinkterfunktion, laparoskopisch**
- 42.99.4 Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus**
- 42.99.41 Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus, endoskopisch**
- 42.99.42 Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus, offen chirurgisch**
- 42.99.99 Sonstige Operation am Ösophagus, sonstige**
- 43 Inzision und Exzision am Magen**
- 43.0 Gastrotomie**
 EXKL. *Gastrotomie (43.11-43.19)*
Gastrotomie zur Blutstillung (44.49)
- 43.1 Gastrotomie**
- 43.11 Perkutane [endoskopische] Gastrotomie [PEG]**
 Perkutane transabdominale Gastrotomie
- 43.19 Gastrotomie, sonstige**
 Operation nach Brunshwig *
 Operation nach Witzel *
 EXKL. *Perkutane [endoskopische] Gastrotomie [PEG] (43.11)*
- 43.3 Pyloromyotomie**
- Operation nach Fredet-Ramstedt *
- 43.4 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**
- 43.41 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**
 Gastrische Varizen durch endoskopischen Zugang
 Polypektomie am Magen durch endoskopischen Zugang
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
 EXKL. *Biopsie am Magen (44.14-44.15)*
Blutstillung (44.43)
Offene Ligatur von Magen-Varizen (44.91)
- 43.41.0 Detail der Subkategorie 43.41**
- 43.41.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, n.n.bez.**
- 43.41.10 Endoskopische Mukosaresektion Magen**
- 43.41.11 Endoskopische submukosale Dissektion Magen**
- 43.41.20 Endoskopische Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, Elektro-, Radiofrequenz-, Thermo- oder Kryokoagulation**
- 43.41.29 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige Verfahren**
 INKL. *Photodynamische Therapie, Laser*
- 43.41.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige**
- 43.42 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen**
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
 EXKL. *Biopsie am Magen (44.14-44.15)*
Teilresektion des Magens (43.5-43.89)
Verschluss einer Gastrotomie (44.62)
Verschluss einer Magenfistel (44.63)
- 43.42.0 Detail der Subkategorie 43.42**
- 43.42.00 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, n.n.bez.**
- 43.42.09 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige**
- 43.42.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, offen chirurgisch**
- 43.42.21 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, laparoskopisch**
- 43.49 Sonstige Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**
 EXKL. *Destruktion durch endoskopischen Zugang (43.41)*
- 43.5 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ösophagus**
 Gastrektomie am oberen Magenpol *
 Proximale Gastrektomie
- 43.6 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**
 Distale Gastrektomie
 Gastropylorotomie
- 43.6X Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**
- 43.6X.0 Detail der Subkategorie 43.6X**
- 43.6X.00 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, n.n.bez.**
- 43.6X.10 Pylorusresektion mit Anastomose zum Duodenum**

- 43.6X.20 Billroth I
- 43.6X.99 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, sonstige
- 43.7 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum
- 43.70 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, n.n.bez.
- 43.71 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum
Billroth II Operation
- 43.71.0 Detail der Subkategorie 43.71
- 43.71.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum
- 43.71.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum
Subtotale Magenresektion
- 43.72 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ileum
- 43.72.0 Detail der Subkategorie 43.72
- 43.72.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Ileum
- 43.72.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Ileum
Subtotale Magenresektion
- 43.79 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, sonstige
- 43.8 Sonstige partielle Gastrektomie
- 43.81 Partielle Gastrektomie mit Dünndarmtransposition
Dünndarmtranspositions-Operation nach Henley
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Darmresektion (45.51)
- 43.89 Sonstige partielle Gastrektomie
- 43.89.0 Detail der Subkategorie 43.89
- 43.89.00 Sonstige partielle Gastrektomie, n.n.bez.
- 43.89.09 Sonstige partielle Gastrektomie, sonstige
- 43.89.1 Segmentresektion des Magens
- 43.89.10 Segmentresektion des Magens
- 43.89.2 Biliopankreatische Diversion des Magens
EXKL. *Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)*
- 43.89.20 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, offen chirurgisch
- 43.89.21 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, laparoskopisch
- 43.89.3 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS]
- 43.89.30 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], offen chirurgisch
- 43.89.31 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], laparoskopisch
- 43.89.4 Sleeve resection
Magenschlauchbildung
Sleeve gastrectomy
EXKL. *Schlauchmagen-Gastroplastik, endoskopisch (44.95.31)*
- 43.89.40 Sleeve resection, offen chirurgisch
- 43.89.41 Sleeve resection, laparoskopisch
- 43.89.42 Sleeve resection nach Magenband, offen chirurgisch
- 43.89.43 Sleeve resection nach Magenband, laparoskopisch
- 43.89.44 Re-sleeve resection, offen chirurgisch
- 43.89.45 Re-sleeve resection, laparoskopisch
- 43.89.5 Duodenal-Switch
- 43.89.50 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), offen chirurgisch
- 43.89.51 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), laparoskopisch
- 43.89.6 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
- 43.89.61 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
- 43.9 Totale Gastrektomie
- 43.91 Totale Gastrektomie mit intestinaler Interposition
- 43.92 Ösophagoduodenostomie oder Ösophagojejunostomie mit vollständiger Gastrektomie
- 43.99 Sonstige totale Gastrektomie
- 43.99.0 Detail der Subkategorie 43.99
- 43.99.00 Sonstige totale Gastrektomie, n.n.bez.
- 43.99.10 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch
- 43.99.11 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch
- 43.99.99 Sonstige totale Gastrektomie, sonstige
- 44 Sonstige Operationen am Magen
- 44.0 Vagotomie
- 44.00 Vagotomie, n.n.bez.
Durchtrennung des N. vagus, n.n.bez.
- 44.01 Trunkuläre Vagotomie
- 44.02 Superselektive Vagotomie
Parietalzell-Vagotomie
Proximale selektive Vagotomie
- 44.03 Sonstige selektive Vagotomie
- 44.1 Diagnostische Massnahmen am Magen
- 44.11 Transabdominale Gastroskopie
Intraoperative Gastroskopie
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
EXKL. *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.12 Gastroskopie durch ein künstliches Stoma
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
EXKL. *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.13 Sonstige Gastroskopie
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
EXKL. *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Magen
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
EXKL. *Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] [OGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)*
- 44.15 Offene Biopsie am Magen
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
- 44.19 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen
EXKL. *Radiographie des oberen Gastrointestinaltrakts (87.62)*
- 44.19.0 Detail der Subkategorie 44.19
- 44.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen, n.n.bez.
- 44.19.10 Chromoendoskopie am Magen

- 44.19.20** **Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Magen**
INKL. Virtuelle Chromoendoskopie
- 44.19.99** **Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen, sonstige**
- 44.2 Pyloroplastik**
- 44.21** **Dilatation des Pylorus durch Inzision**
- 44.22** **Endoskopische Dilatation des Pylorus**
 Dilatation mit Ballon-Endoskop
 Endoskopische Dilatation am Ort einer Gastrojejunostomie
- 44.29** **Pyloroplastik, sonstige**
 Pyloroplastik, n.n.bez.
 Revision am Pylorus
- 44.3 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie**
- 44.31 Magenbypass**
 Gastric Bypass
- 44.31.0** **Detail der Subkategorie 44.31**
- 44.31.00** **Magenbypass, n.n.bez.**
- 44.31.09** **Magenbypass, sonstige**
- 44.31.1** **Proximaler Gastric Bypass**
- 44.31.11** **Proximaler Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.12** **Proximaler Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.31.13** **Proximaler Magenbypass nach Sleeve resection, reversal Eingriff, offen chirurgisch**
- 44.31.14** **Proximaler Magenbypass nach Sleeve resection, reversal Eingriff, laparoskopisch**
- 44.31.15** **Proximaler Magenbypass nach Gastric Banding, nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch**
- 44.31.16** **Proximaler Magenbypass nach Gastric Banding, nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch**
- 44.31.2** **Distaler Magenbypass**
- 44.31.21** **Distaler Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.22** **Distaler Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.31.3** **Omega-loop Gastric Bypass**
- 44.31.31** **Omega-loop Gastric Bypass, offen chirurgisch**
 Magenbypass mit Omega-Schlinge, offen chirurgisch
 Mini Gastric Bypass, offen chirurgisch
- 44.31.32** **Omega-loop Gastric Bypass, laparoskopisch**
 Magenbypass mit Omega-Schlinge, laparoskopisch
 Mini Gastric Bypass, laparoskopisch
- 44.31.4** **Roux-en-Y-Magenbypass**
- 44.31.41** **Roux-en-Y-Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.42** **Roux-en-Y-Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.32** **Perkutane [endoskopische] Gastrojejunostomie**
 Endoskopische Konversion einer Gastrostomie in eine Jejunostomie
- 44.38** **Laparoskopische Gastroenterostomie**
 Bypass: Gastroduodenostomie
 Bypass: Gastroenterostomie
 Bypass: Gastrogastrostomie
 Laparoskopische Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie n.a.klass.
- 44.39** **Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, sonstige**
- Bypass: Gastroduodenostomie
 Bypass: Gastroenterostomie
 Bypass: Gastrogastrostomie
 Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie, n.n.bez.
 Operation nach Jaboulay *
- 44.4 Blutstillung und Ulkusaht in Magen oder Duodenum**
- 44.40** **Übernähung eines peptischen Ulkus, n.n.bez.**
- 44.41** **Übernähung eines Ulcus ventriculi**
EXKL. *Offene Ligatur von Magen-Varizen (44.91)*
- 44.42** **Übernähung eines Ulcus duodeni**
- 44.43** **Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum**
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
- 44.43.0** **Detail der Subkategorie 44.43**
- 44.43.00** **Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum, n.n.bez.**
- 44.43.10** **Endoskopische Sklerosierung von Fundusvarizen**
- 44.43.20** **Endoskopische Ligatur von Fundusvarizen**
- 44.43.99** **Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige**
- 44.44** **Katheterembolisation zur Blutstillung in Magen oder Duodenum**
EXKL. *Operativer Verschluss eines Abdominalgefässes (38.86-38.87)*
- 44.49** **Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum**
 Blutstillung durch Gastrotomie
- 44.49.0** **Detail der Subkategorie 44.49**
- 44.49.00** **Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum, n.n.bez.**
- 44.49.10** **Sklerosierung von Fundusvarizen, offen chirurgisch**
- 44.49.11** **Sklerosierung von Fundusvarizen, laparoskopisch**
- 44.49.20** **Ligatur von Fundusvarizen, offen chirurgisch**
- 44.49.21** **Ligatur von Fundusvarizen, laparoskopisch**
- 44.49.30** **Sperroperation am Fundus**
- 44.49.99** **Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige**
- 44.5** **Revision einer Magenanastomose**
- 44.5X** **Revision einer Magenanastomose**
- 44.5X.0** **Detail der Subkategorie 44.5X**
- 44.5X.00** **Revision einer Magenanastomose, n.n.bez.**
- 44.5X.10** **Revision einer Magenanastomose nach Billroth I und II-Operation**
INKL. Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.21** **Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch**
 Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch
INKL. Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.22** **Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch**

- Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch
- INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.33 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, offen chirurgisch**
- 44.5X.34 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, laparoskopisch**
- 44.5X.35 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, offen chirurgisch**
- 44.5X.36 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, laparoskopisch**
- 44.5X.41 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], offen chirurgisch**
- INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge (Common channel)
- 44.5X.42 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], laparoskopisch**
- INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge (Common channel)
- 44.5X.43 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), offen chirurgisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.44 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), laparoskopisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.51 Reversal nach Gastric Bypass, offen chirurgisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.52 Reversal nach Gastric Bypass, laparoskopisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.99 Revision einer Magenanastomose, sonstige**
- 44.6 Sonstige Rekonstruktion am Magen**
- 44.61 Naht einer Magenverletzung**
- EXKL.** *Übernähung eines Ulcus ventriculi (44.41)*
- 44.62 Verschluss einer Gastrostomie**
- 44.63 Verschluss einer anderen Magenfistel**
- Verschluss einer gastrojejunokolischen Fistel
- Verschluss einer gastrokolischen Fistel
- 44.63.0 Detail der Subkategorie 44.63**
- 44.63.00 Verschluss einer anderen Magenfistel, n.n.bez.**
- 44.63.10 Verschluss einer anderen Magenfistel, endoskopisch**
- 44.63.11 Verschluss einer anderen Magenfistel, offen chirurgisch**
- 44.63.12 Verschluss einer anderen Magenfistel, laparoskopisch**
- 44.63.99 Verschluss einer anderen Magenfistel, sonstige**
- 44.64 Gastropexie**
- 44.65 Ösophagogastroplastik**
- Kardioplastik an Ösophagus und Magen
- Operation nach Belsey
- 44.65.0 Detail der Subkategorie 44.65**
- 44.65.00 Ösophagogastroplastik, n.n.bez.**
- 44.65.10 Ösophagogastroplastik, Kardioplastik, offen chirurgisch**
- 44.65.20 Ösophagogastroplastik, (Hemi-)Fundoplikatio, offen chirurgisch**
- 44.65.99 Ösophagogastroplastik, sonstige**
- 44.66 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion**
- Fundoplikatio
- Fundoplikatio nach Nissen
- Kardioplastik am Magen
- Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels
- EXKL.** *Wenn laparoskopisch durchgeführt (44.67)*
- 44.66.0 Detail der Subkategorie (44.66)**
- 44.66.00 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, n.n.bez.**
- 44.66.11 Hiatusplastik bei bariatrischem Eingriff, offen chirurgisch**
- 44.66.99 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, sonstige**
- 44.67 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion**
- Fundoplikatio nach Nissen
- Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels
- EXKL.** *Wenn offen chirurgisch durchgeführt (44.66)*
- 44.67.0 Detail der Subkategorie 44.67**
- 44.67.00 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, n.n.bez.**
- 44.67.10 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, Kardioplastik, laparoskopisch**
- 44.67.20 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, (Hemi-)Fundoplikatio, laparoskopisch**
- 44.67.99 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, sonstige**
- 44.68 Gastroplastik**
- Gastropliegung
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige laparoskopische Gastroenterostomie (44.38)
- EXKL.** *Restriktive Magenoperation (44.95.-)*
- 44.69 Sonstige Rekonstruktion am Magen, sonstige**
- Inversion eines Magendivertikels
- 44.9 Sonstige Magenoperationen**
- 44.91 Offene Ligatur von Magenvarizen**
- EXKL.** *Endoskopische Ligatur von Magenvarizen (43.41)*
- 44.92 Intraoperative Manipulation am Magen**
- Reposition eines Magenvolvulus
- 44.93 Einsetzen eines Magenballons**
- 44.94 Entfernen eines Magenballons**
- 44.95 Restriktive Magenoperation**
- EXKL.** *Gastroplastik (44.68)*
- Sonstige Rekonstruktion am Magen (44.69)*
- 44.95.0 Detail der Subkategorie 44.95**
- 44.95.00 Restriktive Magenoperation, n.n.bez.**

- 44.95.09 Restriktive Magenoperation, sonstige** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Magen ohne Inzision (98.03)*
- 44.95.1 Einsetzen eines Magenbands** *Ersetzen einer (naso-) gastrischen Sonde (97.01)*
- 44.95.11 Gastric banding, offen chirurgisch**
Einsetzen eines Magenbands, offen chirurgisch
INKL. Portimplantation *Zwangsernährung durch Magensonde (96.35)*
- 44.95.12 Gastric banding, laparoskopisch**
Einsetzen eines Magenbands, laparoskopisch
INKL. Portimplantation
- 44.95.2 Vertikale Gastroplastik**
Vertical banded gastroplasty [VBG]
Vertikale bandverstärkte Gastroplastik [VBG]
- 44.95.21 Vertikale Gastroplastik, offen chirurgisch**
- 44.95.22 Vertikale Gastroplastik, laparoskopisch**
- 44.95.3 Schlauchmagen-Gastroplastik**
EXKL. *Sleeve resection (43.89.4-)*
- 44.95.31 Schlauchmagen-Gastroplastik, endoskopisch**
Endoscopic Sleeve Gastroplasty (ESG)
- 44.96 Revision von restriktiven Magenoperationen**
- 44.96.0 Detail der Subkategorie 44.96**
- 44.96.00 Revision von restriktiven Magenoperationen, n.n.bez.**
- 44.96.1 Revisionseingriffe nach Gastric banding**
Revisionseingriffe nach Einsetzen eines Magenbands
- 44.96.11 Bandreposition nach Gastric Banding, offen chirurgisch**
- 44.96.12 Bandreposition nach Gastric Banding, laparoskopisch**
- 44.96.13 Bandwechsel nach Gastric Banding, offen chirurgisch**
- 44.96.14 Bandwechsel nach Gastric Banding, laparoskopisch**
- 44.96.15 Katheterreparation nach Gastric banding, ohne intraabdominalem Eingriff**
- 44.96.16 Katheterreparation nach Gastric banding, mit intraabdominalem Eingriff, offen chirurgisch**
- 44.96.17 Katheterreparation nach Gastric banding, mit intraabdominalem Eingriff, laparoskopisch**
- 44.96.18 Portwechsel nach Gastric Banding**
- 44.96.99 Revision von restriktiven Magenoperationen, sonstige**
- 44.97 Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion**
- 44.97.0 Detail der Subkategorie 44.97**
- 44.97.00 Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion, n.n.bez.**
- 44.97.11 Entfernen von Magenband, offen chirurgisch**
- 44.97.12 Entfernen von Magenband, laparoskopisch**
- 44.97.99 Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion, sonstige**
- 44.99 Sonstige Magenoperationen**
Operation nach Tanner *
EXKL. *Auswechselln eines Gastrostomietubus (97.02)*
Dilatation des Kardiasphinkters (42.92)
Einsetzen einer nasogastrischen Sonde (96.07)
- 44.99.0 Detail der Subkategorie 44.99**
- 44.99.00 Sonstige Magenoperationen, n.n.bez.**
- 44.99.10 Bougierung am Magen, endoskopisch**
- 44.99.11 Bougierung am Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.12 Bougierung am Magen, laparoskopisch**
- 44.99.20 Schlingenligatur und Clipping am Magen, endoskopisch**
- 44.99.21 Schlingenligatur und Clipping am Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.22 Schlingenligatur und Clipping am Magen, laparoskopisch**
- 44.99.30 Injektion am Magen, endoskopisch**
- 44.99.31 Injektion am Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.32 Injektion am Magen, laparoskopisch**
- 44.99.50 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch**
- 44.99.51 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.52 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Magen, laparoskopisch**
- 44.99.60 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch**
- 44.99.61 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.62 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, laparoskopisch**
- 44.99.70 Entfernen einer Prothese aus dem Magen, endoskopisch**
- 44.99.71 Entfernen einer Prothese aus dem Magen, offen chirurgisch**
- 44.99.72 Entfernen einer Prothese aus dem Magen, laparoskopisch**
- 44.99.80 Implantation und Wechsel eines Magenschrittmachers (inkl. Sonden)**
- 44.99.81 Revision ohne Ersatz eines Magenschrittmachers (inkl. Sonden)**
- 44.99.82 Entfernung des Aggregats eines Magenschrittmachers (inkl. Sonden)**
- 44.99.90 Sonstige endoskopische Magenoperationen**
- 44.99.91 Sonstige Operationen am Pylorus**
- 44.99.99 Sonstige Magenoperationen, sonstige**
- 45 Inzision, Exzision und Anastomose am Darm**
- 45.0 Enterotomie**
EXKL. *Choledochoduodenotomie zur Behebung einer anderen Obstruktion (51.42)*
Choledochoduodenotomie zur Exploration am Ductus choledochus (51.51)
Choledochoduodenotomie zur Gallensteinentfernung (51.41)

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm (45.3-)

- 45.00 Inzision am Darm, n.n.bez.**
- 45.01 Inzision am Duodenum**
Duodenotomie *
- 45.02 Sonstige Inzision am Dünndarm**
- 45.03 Inzision am Dickdarm**
Kolotomie *
EXKL. *Proktotomie (48.0)*
- 45.04 Perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ]**
- 45.1 Diagnostische Massnahmen am Dünndarm**
Kod. eb.: Jede Laparotomie (54.11-54.19)
- 45.11 Transabdominale Endoskopie am Dünndarm**
Intraoperative Endoskopie am Dünndarm
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Endoskopie am Dünndarm mit Biopsie (45.14)*
- 45.12 Endoskopie am Dünndarm durch ein künstliches Stoma**
Endoskopie am Dünndarm durch eine Ileostomie *
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Endoskopie am Dünndarm mit Biopsie (45.14)*
- 45.13 Sonstige Endoskopie am Dünndarm**
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Endoskopie mit Biopsie (45.14, 45.16)*
- 45.13.0 Detail der Subkategorie 45.13**
- 45.13.00 Sonstige Endoskopie am Dünndarm, n.n.bez.**
- 45.13.10 Ösophagogastrroduodenoskopie**
- 45.13.20 Telemetrische Kapselendoskopie des Dünndarms**
- 45.13.30 Enteroskopie einfach**
- 45.13.31 Enteroskopie Ballon-assistiert**
- 45.13.99 Sonstige Endoskopie am Dünndarm, sonstige**
- 45.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dünndarm**
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Ösophagogastrroduodenoskopie [EGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)*
- 45.15 Offene Biopsie am Dünndarm**
Operative Biopsie am Dünndarm *
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- 45.16 Ösophagogastrroduodenoskopie [EGD] mit geschlossener Biopsie**
Biopsie an einer oder mehreren Stellen von Ösophagus, Magen und oder Duodenum
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- 45.17 Diagnostische Intestinoskopie (Endoskopie des tiefen Jejunums und Ileums)**
- 45.19 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dünndarm**
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Diagnostische Ultraschalluntersuchung am Gastrointestinaltrakt (88.74)*
Gastrointestinale Szintigraphie (92.04)
Radiographie des Gastrointestinaltrakts (87.61-87.69)
- 45.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dünndarm, n.n.bez.**
- 45.19.10 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Dünndarm**
- 45.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dünndarm, sonstige**
- 45.2 Diagnostische Massnahmen am Dickdarm**
Kod. eb.: Jede Laparotomie (54.11-54.19)
- 45.21 Transabdominale Endoskopie an Dickdarm**
Intraoperative Endoskopie an Dickdarm
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Intraoperative Endoskopie am Dickdarm mit Biopsie (45.25)*
- 45.22 Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma**
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma mit Biopsie (45.25)*
- 45.23 Koloskopie**
Flexible fiberoptische Koloskopie
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma (45.22)*
Flexible Sigmoidoskopie (45.24)
Starre Rektosigmoidoskopie (48.23)
Transabdominale Endoskopie am Dickdarm (45.21)
- 45.24 Flexible Sigmoidoskopie**
Endoskopie am Colon descendens
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Starre Rektosigmoidoskopie (48.23)*
- 45.25 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dickdarm**
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme
Geschlossene Biopsie am Darm an einer nicht näher bezeichneten Stelle
Koloskopie mit Biopsie
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. *Rektosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)*
- 45.26 Offene Biopsie am Dickdarm**
- 45.27 Intestinale Biopsie an nicht näher bezeichneter Stelle**
- 45.28 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm**
- 45.28.0 Detail der Subkategorie 45.28**
- 45.28.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm, n.n.bez.**
- 45.28.10 Telemetrische Kapselendoskopie des Dickdarm**
- 45.28.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Dickdarm**
- 45.28.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm, sonstige**
- 45.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle**
EXKL. *Diagnostische Ultraschalluntersuchung am Gastrointestinaltrakt (88.74)*
Radiographie des Gastrointestinaltrakts (87.61-87.69)
Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie (92.04)
- 45.29.0 Detail der Subkategorie 45.29**

- 45.29.00 **Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle, n.n.bez.**
- 45.29.10 **Chromoendoskopie am Darm**
INKL. Virtuelle Chromoendoskopie
- 45.29.99 **Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle, sonstige**
- 45.3 **Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm**
- 45.30 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum**
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
EXKL. Biopsie im Duodenum (45.14-45.15)
 Blutstillung (44.43)
 Fistulektomie (46.72)
- 45.30.0 **Detail der Subkategorie 45.30**
- 45.30.00 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum, n.n.bez.**
- 45.30.10 **Endoskopische Mukosaresektion im Duodenum**
- 45.30.11 **Endoskopische Exzision einer Läsion im Duodenum**
- 45.30.20 **Endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum, Elektro-, Thermo- oder Kryokoagulation**
- 45.30.29 **Sonstige endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum**
- 45.30.99 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum, sonstige**
- 45.31 **Sonstige lokale Exzision einer Läsion im Duodenum**
EXKL. Bürstenbiopsie im Duodenum (45.14)
 Exzision durch endoskopischen Zugang (45.30)
 Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)
 Sonstige Biopsie im Duodenum (45.15)
 Verschluss einer duodenalen Fistel (46.72)
- 45.32 **Sonstige Destruktion einer Läsion im Duodenum**
EXKL. Destruktion durch endoskopischen Zugang (45.30)
- 45.33 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dünndarm, ausser Duodenum**
 Exzision redundanter Mukosa bei Ileostomie
EXKL. Bürstenbiopsie am Dünndarm (45.14)
 Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)
 Offene Biopsie am Dünndarm (45.15)
 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausser Duodenum (46.74)
- 45.34 **Sonstige Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausser Duodenum**
- 45.35 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum**
- 45.35.0 **Detail der Subkategorie 45.35**
- 45.35.00 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum, n.n.bez.**
- 45.35.11 **Endoskopische Exzision einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum**
INKL. Polypektomie
- 45.35.21 **Endoskopische Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum**
- 45.35.99 **Endoskopische Blutstillung im Dünndarm**
- 45.35.99 **Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum, sonstige**
- 45.4 **Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm**
- 45.41 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm**
 Exzision redundanter Mukosa bei Kolostomie
EXKL. Biopsie im Dickdarm (45.25-45.27)
 Resektion von Segmenten, Dickdarm (45.78-)
 Verschluss einer Dickdarmfistel (46.76.-)
- 45.41.0 **Detail der Subkategorie 45.41**
- 45.41.00 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, n.n.bez.**
- 45.41.09 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, sonstige**
- 45.41.1 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch**
- 45.41.11 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch, ohne weitere Massnahmen**
- 45.41.12 **Endoskopische Mukosaresektion Dickdarm**
- 45.41.13 **Endoskopische submukosale Dissektion Dickdarm**
- 45.41.14 **Endoskopische Vollwandresektion Dickdarm**
INKL. Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips (00.9A.52)
- 45.41.15 **Endoskopische Polypektomie Dickdarm**
- 45.41.2 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch**
- 45.41.21 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch**
- 45.41.3 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch**
- 45.41.31 **Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch**
- 45.43 **Endoskopische Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe im Dickdarm**
 Endoskopische Blutstillung im Dickdarm
- 45.49 **Sonstige Destruktion einer Läsion im Dickdarm**
- 45.5 **Isolation eines Darmsegments**
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Enterostomie (46.2- - 46.3-)
 Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-, 46.3-)
 Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- 45.50 **Isolation eines Darmsegments, n.n.bez.**
 Isolation eines gestielten Darmlappens
 Umkehrung eines Darmsegments
- 45.51 **Isolation eines Dünndarmsegments**
 Dünndarmresektion zur Interposition
 Isolation einer Ileumschlinge
- 45.52 **Isolation eines Dickdarmsegments**
 Kolonresektion zur Interposition
- 45.6 **Sonstige Exzision am Dünndarm**
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Enterostomie (46.2- - 46.3-)

- Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-)
 Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- EXKL.** Gastroduodenektomie (43.6- - 43.9-)
 Hemikolektomie rechts (Ileokolektomie) (45.73.-)
 Ileozäkale Resektion (45.72.-)
 Pankreatoduodenektomie (52.5- - 52.6-)
- 45.61 Multiple Segmentresektion am Dünndarm**
 Segmentresektion bei multiplen traumatischen Läsionen am Dünndarm
- 45.62 Sonstige Teilresektion am Dünndarm**
 Duodenektomie
 Iliektomie
 Jejunektomie
- EXKL.** Duodenektomie mit gleichzeitiger partieller Pankreatektomie (52.5-)
 Resektion von Zäkum und terminalem Ileum (45.72)
- 45.63 Totalexstirpation des Dünndarms**
- 45.63.0 Detail der Subkategorie 45.63**
- 45.63.00 Totalexstirpation des Dünndarms, n.n.bez.**
- 45.63.10 Totalexstirpation des Dünndarms, Dünndarmresektion zur Transplantation, postmortal**
- 45.63.99 Totalexstirpation des Dünndarms, sonstige**
- 45.7 Teilresektion am Dickdarm**
- INKL.** End-to-end-Anastomose
- Kod. eb.:** Jede (Teil-)Entfernung der Nachbarorgane z.B. Dünndarm, Leber, Milz, Pankreas, Magen und Niere.
 Jede gleichzeitige Enterostomie (46.1- - 46.3-)
 Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- 45.70 Teilresektion am Dickdarm, n.n.bez.**
- 45.72 Ileozäkale Resektion**
 Resektion von Zäkum und terminalem Ileum
 Zäkumresektion
- 45.72.0 Detail der Subkategorie 45.72**
- 45.72.11 Ileozäkale Resektion, offen chirurgisch**
- 45.72.12 Ileozäkale Resektion, laparoskopisch**
- 45.73 Hemikolektomie rechts**
 Ileokolektomie
 Radikale Kolektomie rechts
 Resektion des Colon ascendens
- INKL.** Zäkumresektion
- 45.73.0 Detail der Subkategorie 45.73**
- 45.73.11 Hemikolektomie rechts, offen chirurgisch**
- 45.73.12 Hemikolektomie rechts, laparoskopisch**
- 45.74 Resektion des Colon transversum**
 Transverse Kolektomie *
- 45.74.0 Detail der Subkategorie 45.74**
- 45.74.11 Resektion des Colon transversum, offen chirurgisch**
- 45.74.12 Resektion des Colon transversum, laparoskopisch**
- 45.75 Hemikolektomie links**
- EXKL.** Operation nach Mikulicz, zweites Stadium (46.04)
- 45.75.1 Hemikolektomie links**
Beachte: Resektion des Colon descendens und der linken Flexur, ohne Sigmaresektion
- 45.75.11 Hemikolektomie links, offen chirurgisch**
- 45.75.12 Hemikolektomie links, laparoskopisch**
- 45.75.2 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie**
- INKL.** Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen
- Beachte:** Bei einer Hemikolektomie links mit einer Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen (Rektosigmoidektomie) ist die Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-) sowie der Kode Hemikolektomie links (45.75.1-) zu kodieren.
 Resektion des Colon descendens, der linken Flexur mit Sigmaresektion
- 45.75.21 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, offen chirurgisch**
- 45.75.22 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, laparoskopisch**
- 45.76 Sigmoidektomie**
- INKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen
- EXKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen (Rektosigmoidektomie) Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-)
- Beachte:** Die Resektionshöhe liegt oberhalb der peritonealen Umschlagsfalte.
- 45.76.0 Detail der Subkategorie 45.76**
- 45.76.00 Sigmoidektomie, n.n.bez.**
- 45.76.09 Sigmoidektomie, sonstige**
- 45.76.11 Sigmoidektomie, offen chirurgisch**
- 45.76.21 Sigmoidektomie, laparoskopisch**
- 45.77 Erweiterte Hemikolektomien**
- 45.77.1 Erweiterte Hemikolektomie rechts**
Beachte: Die erweiterte Hemikolektomie rechts beinhaltet die Resektion des Colon ascendens sowie des Colon transversums
- 45.77.11 Erweiterte Hemikolektomie rechts, offen chirurgisch**
- 45.77.12 Erweiterte Hemikolektomie rechts, laparoskopisch**
- 45.77.2 Erweiterte Hemikolektomie links**
Beachte: Die erweiterte Hemikolektomie links beinhaltet die Resektion des Colon descendens sowie des Colon transversums
- 45.77.21 Erweiterte Hemikolektomie links, offen chirurgisch**
- 45.77.22 Erweiterte Hemikolektomie links, laparoskopisch**
- 45.78 Resektion von Segmenten, Dickdarm**
Beachte: Ein Segment ist kleiner als ein anatomisch definiertes Segment. (Unter anatomisch definierte Segmente verstehen wir z.B. Zäkum, Colon ascendens, Colon transversum, Colon descendens, Sigma.)

- 45.78.1 Segmentresektion**
Resektion von einem Segment
- 45.78.11 Segmentresektion, offen chirurgisch**
- 45.78.12 Segmentresektion, laparoskopisch**
- 45.78.2 Multiple Segmentresektion**
Resektion von mehreren Segmenten
- 45.78.21 Multiple Segmentresektion, offen chirurgisch**
- 45.78.22 Multiple Segmentresektion, laparoskopisch**
- 45.79 Teilresektion am Dickdarm, sonstige**
- 45.8 Kolektomie und Proktokolektomie**
Resektion von Zäkum, Kolon und Sigmoid
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Anastomose zum Anus (45.95.-)
- Jede gleichzeitige Dünndarm-Rektum-Anastomose (45.92.-)
- Jede gleichzeitige Jejunostomie und Ileostomie (46.2-)
- EXKL.** *Rektumresektionen (48.4-, 48.5-, 48.6-)*
- 45.80 Kolektomie und Proktokolektomie, n.n.bez.**
- 45.81 Kolektomie**
- INKL.** Subtotale Kolektomie
- Beachte:** Die subtotale Kolektomie beschreibt eine totale intraabdominelle Kolektomie, d.h. der gesamte extraperitoneale Anteil des Rektums bleibt erhalten. Bei der Kolektomie bleibt ein Teil des extraperitonealen Rektums erhalten.
- 45.81.0 Detail der Subkategorie 45.81**
- 45.81.11 Kolektomie, offen chirurgisch**
- 45.81.12 Kolektomie, laparoskopisch**
- 45.82 Proktokolektomie**
- INKL.** Kolektomie mit Proktomukosektomie
- 45.82.0 Detail der Subkategorie 45.82**
- 45.82.11 Proktokolektomie, offen chirurgisch**
- 45.82.12 Proktokolektomie, laparoskopisch**
- 45.89 Kolektomie und Proktokolektomie, sonstige**
- 45.9 Intestinale Anastomose**
- INKL.** End-zu-seit-, resp. Seit-zu-Seit-Anastomosen
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Resektion (45.31-45.8, 48.41-48.69)
- EXKL.** *Kode weglassen - End-to-end Anastomose*
- 45.90 Intestinale Anastomose, n.n.bez.**
- 45.91 Dünndarm-Dünndarm-Anastomose**
- 45.92 Dünndarm-Rektum-Anastomose**
Ileorektostomie
- 45.92.0 Detail der Subkategorie 45.92**
- 45.92.11 Dünndarm-Rektum-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs (Pouch)**
- 45.92.12 Dünndarm-Rektum-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs (Pouch)**
- 45.93 Dünndarm-Dickdarm-Anastomose**
- 45.94 Dickdarm-Dickdarm-Anastomose**
- EXKL.** *Rektorektostomie (48.74)*
- 45.95 Anastomose zum Anus**
- 45.95.1 Dünndarm-Anus-Anastomose**
- 45.95.11 Dünndarm-Anus-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs**
- Beachte:** Bildung einer endorektalen Ileum-Pouch (J-Pouch) (H-Pouch) (S-Pouch) mit Anastomose des Dünndarms zum Anus
- 45.95.12 Dünndarm-Anus-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs**
- 45.95.2 Dickdarm-Anus-Anastomose**
- 45.95.21 Dickdarm-Anus-Anastomose**
- 45.96 Dickdarm-Rektum-Anastomose**
- 45.97 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm**
- 45.97.0 Detail der Subkategorie 45.97**
- 45.97.11 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm, offen chirurgisch**
Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, offen chirurgisch
- 45.97.12 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm, laparoskopisch**
Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, laparoskopisch
- 45.98 Revision intestinaler Anastomosen**
- 45.98.0 Detail der Subkategorie 45.98**
- 45.98.11 Revision einer Dünndarmanastomose**
Revision einer Dünndarm-Dickdarm-Anastomose
Revision einer Dünndarm-Dünndarm-Anastomose
Revision einer Dünndarm-Rektum-Anastomose
- 45.98.12 Revision einer Dickdarmanastomose**
Revision einer Dickdarm-Dickdarm-Anastomose
Revision einer Dickdarm-Rektum-Anastomose
- 45.98.13 Revision einer Anastomose zum Anus**
- 45.99 Intestinale Anastomose, sonstige**
- 46 Sonstige Operationen am Darm**
- 46.0 Exteriorisation des Darms**
- INKL.** Mehrstufige Darmresektion
- 46.02 Resektion eines exteriorisierten Dünndarmsegments**
- 46.04 Resektion eines exteriorisierten Dickdarmsegments**
Operation nach Mikulicz, zweites Stadium
- 46.1 Kolostomie**
- Kod. eb.:** Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
- Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)
- EXKL.** *Kode weglassen - Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.6-)*
Kode weglassen - Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung (48.5-)
- 46.10 Kolostomie, n.n.bez.**
- 46.12 Endständige Kolostomie**
- 46.12.0 Detail der Subkategorie 46.12**
- 46.12.11 Endständige Kolostomie, offen chirurgisch**
- 46.12.12 Endständige Kolostomie, laparoskopisch**
- 46.15 Doppelläufige Kolostomie**
- 46.15.0 Detail der Subkategorie 46.15**
- 46.15.11 Doppelläufige Kolostomie, offen chirurgisch**
- 46.15.12 Doppelläufige Kolostomie, laparoskopisch**
- 46.19 Kolostomie, sonstige**
- 46.2 Jejunostomie und Ileostomie**

- Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
Jede gleichzeitige Resektion (45.6-)
- 46.20 Jejunostomie und Ileostomie, n.n.bez.**
- 46.25 Endständige Jejunostomie und Ileostomie**
- 46.25.0 Detail der Subkategorie 46.25**
- 46.25.11 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch**
- 46.25.12 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch**
- 46.26 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie**
- 46.26.0 Detail der Subkategorie 46.26**
- 46.26.11 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch**
- 46.26.12 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch**
- 46.29 Jejunostomie und Ileostomie, sonstige**
- 46.2A Anlage einer Bishop-Koop-Anastomose**
- 46.3 Sonstige Enterostomie**
- Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)
- 46.33 Anlage eines Duodenostomie**
- 46.39 Sonstige Enterostomie, sonstige**
Alimentations-Enterostomie
- 46.4 Revision eines intestinalen Stomas**
- Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
- 46.40 Revision eines intestinalen Stomas, n.n.bez.**
Lösung von Narbengewebe an einem intestinalen Stoma
Plastische Vergrößerung eines intestinalen Stomas
Rekonstruktion an einem intestinalen Stoma
EXKL. Exzision von redundanter Mukosa (45.41)
- 46.41 Revision eines Dünndarm-Stomas**
Duodenum, Jejunum, Ileum
EXKL. Exzision von redundanter Mukosa (45.33)
- 46.41.0 Detail der Subkategorie 46.41**
- 46.41.00 Revision eines Dünndarm-Stomas, n.n.bez.**
- 46.41.10 Plastische Erweiterung oder Einengung eines Dünndarm-Stomas**
- 46.41.11 Neueinpflanzung eines Dünndarm-Stomas**
- 46.41.12 Abtragung des vorverlagerten Teiles eines Dünndarm-Stomas**
- 46.41.20 Umwandlung eines Dünndarm-Stomas in ein kontinentes Stoma**
- 46.41.99 Revision eines Dünndarm-Stomas, sonstige**
- 46.42 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie**
Plastische Rekonstruktion an einer Perikolostomie-Hernie
- 46.42.0 Detail der Subkategorie 46.42**
- 46.42.00 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, n.n.bez.**
- 46.42.09 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, sonstige**
- 46.42.1 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch**
- 46.42.11 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 46.42.12 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen oder Netzen**
- 46.42.2 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch**
- 46.42.21 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 46.42.22 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen oder Netzen**
- 46.43 Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas**
Revision einer Kolostomie *
EXKL. Exzision von redundanter Mukosa (45.41)
- 46.43.0 Detail der Subkategorie 46.43**
- 46.43.00 Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas, n.n.bez.**
- 46.43.10 Plastische Erweiterung oder Einengung eines Kolostomas**
- 46.43.11 Neueinpflanzung eines Kolostomas**
- 46.43.12 Abtragung des vorverlagerten Teiles eines Kolostomas**
- 46.43.20 Umwandlung eines Kolostomas in ein kontinentes Stoma**
- 46.43.99 Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas, sonstige**
- 46.5 Verschluss eines intestinalen Stomas**
- Beachte: Ein Stoma-Verschluss beinhaltet das Anfrischen, resp. die Mitresektion einer Manschette oder eine darüber hinausgehende Segmentresektion und die erforderliche Neuanastomose. Eine zusätzliche Segmentresektion im gleichen Eingriff ist nur zu kodieren, wenn eine zusätzliche Anastomose notwendig ist.
- 46.50 Verschluss eines intestinalen Stomas, n.n.bez.**
- 46.51 Verschluss eines Dünndarm-Stomas**
- 46.51.0 Detail der Subkategorie 46.51**
- 46.51.00 Verschluss eines Dünndarm-Stomas, n.n.bez.**
- 46.51.10 Verschluss eines doppelläufigen Dünndarm-Stomas**
INKL. Wiederherstellung der Darmkontinuität
- 46.51.20 Verschluss eines endständigen Dünndarm-Stomas**
INKL. Wiederherstellung der Darmkontinuität
- 46.51.99 Verschluss eines Dünndarm-Stomas, sonstige**
- 46.52 Verschluss einer Kolostomie**
Verschluss oder take-down einer Kolostomie
Verschluss oder take-down einer Sigmoidostomie
Verschluss oder take-down einer Zäkostomie
- 46.52.0 Detail der Subkategorie 46.52**
- 46.52.00 Verschluss einer Kolostomie, n.n.bez.**
- 46.52.10 Verschluss einer doppelläufigen Kolostomie**
INKL. Wiederherstellung der Darmkontinuität
- 46.52.20 Verschluss einer endständigen Kolostomie**
INKL. Wiederherstellung der Darmkontinuität
- 46.52.99 Verschluss einer Kolostomie, sonstige**

46.6 Fixierung des Darms

Enteropexie *

46.60 Fixierung des Darms, n.n.bez.

Befestigung des Darms an der Bauchwand

46.61 Fixierung des Dünndarms an der Bauchwand

Ileopexie

Jejunopexie *

46.62 Sonstige Fixierung des Dünndarms

Dünndarm-Plikatur nach Child-Philippis *

Dünndarm-Plikatur nach Noble

Jejunoplikatio

46.63 Fixierung des Dickdarms an der Bauchwand

Sigmoidopexie (Moschowitz)

Zäkokoloplikopexie

46.64 Sonstige Fixierung des Dickdarms

Kolofixation

Zäkopexie

46.7 Sonstige Rekonstruktion am Darm**EXKL** *Übernähung eines Ulcus duodeni (44.42)**Verschluss einer vesikoenteralen Fistel (57.83)***46.71 Naht einer Duodenalverletzung****46.72 Verschluss einer Duodenalfistel****46.72.0 Detail der Subkategorie 46.72****46.72.00 Verschluss einer Duodenalfistel, n.n.bez.****46.72.10 Verschluss einer Duodenalfistel, endoskopisch****46.72.11 Verschluss einer Duodenalfistel, offen chirurgisch****46.72.12 Verschluss einer Duodenalfistel, laparoskopisch****46.72.99 Verschluss einer Duodenalfistel, sonstige****46.73 Naht einer Dünndarmverletzung, ausgenommen Duodenum****46.74 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum****EXKL** *Verschluss einer enterovaginalen Fistel (70.74)**Verschluss einer gastrojejunokolischen Fistel (44.63)**Verschluss eines künstlichen Stomas (46.51)***46.74.0 Detail der Subkategorie 46.74****46.74.00 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, n.n.bez.****46.74.10 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, endoskopisch****46.74.11 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, offen chirurgisch****46.74.12 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, laparoskopisch****46.74.99 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, sonstige****46.75 Naht einer Dickdarmerverletzung**

Kolorrhaphie *

46.76 Verschluss einer Dickdarmerfistel**EXKL** *Verschluss einer gastrokolischen Fistel (44.63)**Verschluss einer kolovaginalen Fistel (70.72)**Verschluss einer kolovesikalen Fistel (57.83)**Verschluss einer Rektalfistel (48.73)**Verschluss einer rektovaginalen Fistel (70.73)**Verschluss einer sigmoidovesikalen Fistel (57.83)**Verschluss einer vesikosigmoidovaginalen Fistel (57.83)**Verschluss eines Stomas (46.52)***46.76.0 Detail der Subkategorie 46.76****46.76.00 Verschluss einer Dickdarmerfistel, n.n.bez.****46.76.10 Verschluss einer Dickdarmerfistel, endoskopisch****46.76.11 Verschluss einer Dickdarmerfistel, offen chirurgisch****46.76.12 Verschluss einer Dickdarmerfistel, laparoskopisch****46.76.99 Verschluss einer Dickdarmerfistel, sonstige****46.79 Sonstige Rekonstruktion am Darm**

Duodenoplastik

46.79.0 Detail der Subkategorie 46.79**46.79.00 Sonstige Rekonstruktion am Darm, n.n.bez.****46.79.10 Naht einer sonstigen Darmverletzung****46.79.20 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, endoskopisch****46.79.21 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, offen chirurgisch****46.79.22 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, laparoskopisch****46.79.30 Erweiterungs- und Verschrämerungsplastik am Darm****46.79.31 Longitudinale Darmverlängerung nach Bianchi****46.79.32 Serielle transverse Enteroplastie [STEP]****46.79.39 Sonstige Darmverlängerung****46.79.40 Anlegen eines Reservoirs, Dünndarm****46.79.41 Anlegen eines Reservoirs, Dickdarm****46.79.50 Revision eines Reservoirs, Dünndarm****46.79.51 Revision eines Reservoirs, Dickdarm****46.79.99 Sonstige Rekonstruktion am Darm, sonstige****46.8 Dilatation und Manipulation am Darm****46.80 Intraabdominale Manipulation am Darm, n.n.bez.**

Korrektur einer intestinalen Malrotation

Reposition einer intestinalen Invagination

Reposition einer intestinalen Torsion

Reposition eines intestinalen Volvulus

EXKL *Reposition einer Invagination mit Fluoroskopie (96.29)**Reposition einer Invagination mit radioaktivem Einlauf (96.29)**Reposition einer Invagination mit Ultraschallführung (96.29)***46.81 Intraabdominale Manipulation am Dünndarm****46.82 Intraabdominale Manipulation am Dickdarm****46.85 Dilatation des Darms**

(Ballon-) Dilatation des Duodenums

(Ballon-) Dilatation des Jejunums

Dilatation des Darms durch Rektum oder Kolostomie

Endoskopische (Ballon-) Dilatation des Dickdarms

46.85.0 Detail der Subkategorie 46.85

- 46.85.00 Dilatation des Darms, n.n.bez.
 46.85.10 Bougierung des Darmes, endoskopisch
 46.85.11 Bougierung des Darmes, offen chirurgisch
 46.85.12 Bougierung des Darmes, laparoskopisch
 46.85.20 Dilatation des Dünndarms, endoskopisch
 46.85.21 Dilatation des Dünndarms, offen chirurgisch
 46.85.22 Dilatation des Dünndarms, laparoskopisch
 46.85.30 Dilatation des Dickdarms, endoskopisch
 46.85.31 Dilatation des Dickdarms, offen chirurgisch
 46.85.32 Dilatation des Dickdarms, laparoskopisch
 46.85.99 Dilatation des Darms, sonstige
- 46.9 Sonstige Operationen am Darm**
- 46.91 Myotomie am Colon sigmoideum
 46.92 Myotomie am übrigen Kolon, ausser Sigmoid
 46.95 Lokale Perfusion des Dünndarms
 Kod. eb.: Jede perfundierte Substanz (99.22-99.29)
 46.96 Lokale Perfusion des Dickdarms
 Kod. eb.: Jede perfundierte Substanz (99.22-99.29)
 46.97 Darmtransplantation
 Kod. eb.: Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93
- 46.97.0 Detail der Subkategorie 46.97**
- 46.97.00 Darmtransplantation, n.n.bez.
 46.97.10 Darmtransplantation, Dünndarm-
Retransplantation während desselben
stationären Aufenthaltes
 46.97.99 Darmtransplantation, sonstige
- 46.99 Sonstige Operationen am Darm**
- EXKL** *Diagnostische Massnahmen am Darm (45.11-45.29)*
Einsetzen einer naso-intestinalen Sonde (96.08)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Dickdarm ohne Inzision (98.04)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Dünndarm ohne Inzision (98.03)
Ersetzen eines Dickdarmtubus oder einer Enterostomie-Vorrichtung (97.04)
Ersetzen eines Dünndarmtubus oder einer Enterostomie-Vorrichtung (97.03)
- 46.99.0 **Detail der Subkategorie 46.99**
 46.99.00 Sonstige Operationen am Darm, n.n.bez.
 46.99.09 Sonstige Operationen am Darm, sonstige
Ileoentektopie
- 46.99.1 Dekompression des Darmes
 46.99.10 Dekompression des Darmes
Chirurgische Dekompression des Darmes (z.B. bei Ileus)
 46.99.2 Schlingenligatur und Clipping am Darm
 46.99.20 Schlingenligatur und Clipping am Darm, endoskopisch
 46.99.21 Schlingenligatur und Clipping am Darm, offen chirurgisch
 46.99.22 Schlingenligatur und Clipping am Darm, laparoskopisch
 46.99.3 Injektion am Darm
 46.99.30 Injektion am Darm, endoskopisch
- 46.99.31 Injektion am Darm, offen chirurgisch
 46.99.32 Injektion am Darm, laparoskopisch
 46.99.5 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Darm
 46.99.50 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Darm, endoskopisch
 46.99.51 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen chirurgisch
 46.99.52 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Darm, laparoskopisch
 46.99.6 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm
 46.99.60 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, endoskopisch
 46.99.61 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen chirurgisch
 46.99.62 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Darm, laparoskopisch
 46.99.63 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Dünndarmschlauchprothese, endoskopisch
 46.99.7 Entfernen einer Prothese am Darm
 46.99.70 Entfernen einer Prothese am Darm, endoskopisch
 46.99.71 Entfernen einer Prothese am Darm, offen chirurgisch
 46.99.72 Entfernen einer Prothese am Darm, laparoskopisch
 46.99.8 Durchtrennung der Laddschen Bänder
 Beachte: Nur zu kodieren bei Malrotation des Darmes (Kinderchirurgie)
 46.99.81 Durchtrennung der Laddschen Bänder, offen chirurgisch
 46.99.82 Durchtrennung der Laddschen Bänder, laparoskopisch
 46.99.9 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie
 46.99.93 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie, offen chirurgisch
 46.99.94 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie, laparoskopisch
- 47 Operationen an der Appendix**
- INKL** Appendixstumpf
Schlingenligatur und Clipping am Darm
Zäkumpolresektion
- EXKL** *Diagnostische Massnahmen an der Appendix (45.21-45.29)*
- 47.0 Appendektomie**
- 47.00 Appendektomie, n.n.bez.
 47.01 Appendektomie, laparoskopisch
 47.02 Appendektomie, offen chirurgisch
 47.09 Appendektomie, sonstige
- 47.1 Inzidente Appendektomie
 47.10 Inzidente Appendektomie, n.n.bez.
 47.11 Inzidente Appendektomie, während einer Laparoskopie aus anderem Grund

- 47.12 **Inzidente Appendektomie, während einer Laparotomie aus anderem Grund**
- 47.19 **Inzidente Appendektomie, sonstige**
- 47.2 **Drainage eines Appendixabszesses**
EXKL. Drainage mit Appendektomie (47.0-, 47.1-)
- 47.9 **Operationen an der Appendix, sonstige**
 Anastomose der Appendix
 Appendikostomie
 Inversion der Appendix
 Verschluss einer Appendixfistel
- 48 Operationen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.0 **Proktotomie**
 Dekompression eines nicht perforierten Anus
 Operation nach Panas [lineare Proktotomie]
 Rektotomie *
EXKL. Inzision am Perirektalgewebe (48.81)
- 48.1 **Proktostomie**
 Rektostomie *
- 48.2 **Diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.21 **Transabdominale Rektosigmoidoskopie**
 Intraoperative Rektosigmoidoskopie
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
EXKL. Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
- 48.22 **Rektosigmoidoskopie durch ein künstliches Stoma**
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
EXKL. Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
- 48.23 **Starre Rektosigmoidoskopie**
 Rektoskopie *
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
EXKL. Flexible Sigmoidoskopie (45.24)
- 48.24 **Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Rektum**
 Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probengewinnung
 Rektosigmoidoskopie mit Biopsie
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- 48.25 **Offene Biopsie am Rektum**
- 48.26 **Biopsie am Perirektalgewebe**
- 48.29 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
EXKL. Radiographie nach Holzknicht (87.64)
- 48.29.0 **Detail der Subkategorie 48.29**
- 48.29.00 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, n.n.bez.**
- 48.29.10 **Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.29.20 **Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.29.99 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, sonstige**
- 48.3 **Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Rektum**
- 48.31 **Radikale Elektrokoagulation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.32 **Sonstige Elektrokoagulation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.33 **Laserablation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.34 **Kryochirurgische Destruktion von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35 **Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe**
 Rektale Polypektomie *
EXKL. (Endoskopische) Polypektomie am Rektum (48.36)
 Biopsie am Rektum (48.24-48.25)
 Exzision von Perirektalgewebe (48.82)
 Hämorrhoidektomie (49.46)
 Verschluss einer rektalen Fistel (48.73)
- 48.35.0 **Detail der Subkategorie 48.35**
- 48.35.00 **Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe, n.n.bez.**
- 48.35.10 **Lokale Schlingenresektion, submuköse Exzision oder Vollwandexzision (lokal, Segment) von rektaler Läsion oder Gewebe, endoskopisch**
- 48.35.11 **Lokale Schlingenresektion, submuköse Exzision oder Vollwandexzision (lokal) von rektaler Läsion oder Gewebe, sonstiger Zugang (transanal, endoskopisch-mikrochirurgisch)**
- 48.35.20 **Lokale Thermoablation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.21 **Photodynamische Therapie von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.29 **Sonstige lokale Destruktion von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.99 **Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe, sonstige**
- 48.36 **[Endoskopische] Polypektomie am Rektum**
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- 48.4 **Rektumresektion mit Durchzugsverfahren**
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
EXKL. Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analtresien (49.78.21)
 Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel (48.65)
 Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-)
- 48.41 **Submuköse Rektumresektion nach Soave**
 Endorektales Durchzugsverfahren
 Operation nach Soave *
- 48.49 **Rektumresektion mit Durchzugsverfahren, sonstige**
 Operation nach Altermeier
 Operation nach de la Torre
 Operation nach Swenson *
 Proktotomie nach Swenson

48.5 Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung

INKL. Mit gleichzeitiger Kolostomie
Rektosigmoidektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)

EXKL. *Abdominoperineale Rektumresektion als Teil einer Exenteratio pelvis (68.8)*
Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel (48.65)

48.50 Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung, n.n.bez.**48.51 Abdominoperineale Rektumresektion****48.53 Abdominosakrale, sakroperineale und perineale Rektumresektion****48.59 Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung, sonstige****48.6 Sonstige Rektumresektion**

INKL. Rektosigmoidektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)

EXKL. *Kode weglassen - Totale Kolektomie (45.8-)*

48.65 Rektumresektion nach Duhamel

Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel

Rektumrest im Douglas mit Kolondurchzug *

EXKL. *Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien (49.78.21)*

48.66 Rektumresektion mit Sphinktererhaltung

Kod. eb.: Einsatz eines Klammernahtgeräts (00.9A.1-)

48.66.0 Detail der Subkategorie 48.66**48.66.00 Rektumresektion mit Sphinktererhaltung, n.n.bez.****48.66.09 Rektumresektion mit Sphinktererhaltung, sonstige****48.66.1 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums**

Anteriore Manschettenresektion des Rektums

Posteriore Manschettenresektion des Rektums

48.66.11 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Anastomose, offen chirurgisch**48.66.12 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch****48.66.13 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Anastomose, laparoskopisch****48.66.14 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch****48.66.15 Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, peranal****48.66.2 Anteriore Rektumresektion**

Beachte: Die Resektionshöhe liegt unterhalb der peritonealen Umschlagsfalte.

48.66.21 Anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, offen chirurgisch**48.66.22 Anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch****48.66.23 Anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch****48.66.24 Anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch****48.66.25 Anteriore Rektumresektion, peranal****48.66.3 Tiefe anteriore Rektumresektion**

Beachte: Dieser Kode wird nur verwendet bei bösartigen Neoplasien mit einer Höhe des aboralen Rands des Tumors unter oder gleich 12 cm gemessen ab der Anokutanlinie mit dem starren Rektoskop. Die Resektionshöhe liegt unterhalb der peritonealen Umschlagsfalte. Dieser Kode ist nicht zu verwenden für gutartige Erkrankungen.

48.66.31 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, offen chirurgisch**48.66.32 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch****48.66.33 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch****48.66.34 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch****48.66.35 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, peranal**

INKL. Durchzugsverfahren

48.69 Sonstige Rektumresektion, sonstige**48.7 Plastische Rekonstruktion am Rektum**

Proktorrhaphie *

Rektorrhaphie *

EXKL. *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses von Rektum und Anus (75.62)*

Raffung einer vaginalen Rektozele (70.50, 70.52)

48.71 Naht einer Rektumverletzung**48.72 Verschluss einer Proktostomie****48.73 Verschluss einer anderen rektalen Fistel**

EXKL. *Perirektale Fistulektomie (48.93)*

Rektourethrale Fistulektomie (58.43)

Rektovaginale Fistulektomie (70.73)

Rektovesikale Fistulektomie (57.83)

Rektovesikovaginale Fistulektomie (57.83)

48.74 Rektorektostomie

Rektale Anastomose, n.n.bez.

INKL. Stapled transanal rectal resection (STARR)

48.75 Abdominale Rektopexie

Abdominale Proktopexie *

Operation nach Frickman

Rektumprolapsoperation nach Ripstein

48.75.0 Detail der Subkategorie 48.75**48.75.00 Abdominale Rektopexie, n.n.bez.****48.75.09 Abdominale Rektopexie, sonstige****48.75.11 Abdominale Rektopexie, offen chirurgisch****48.75.21 Abdominale Rektopexie, laparoskopisch****48.76 Sonstige Rektopexie**

Proktosigmoidopexie

Puborektalisschlingenoperation

Rektumprolapsoperation nach Delorme

- 48.76.0** Detail der Subkategorie 48.76
- 48.76.00** Sonstige Rektopexie, n.n.bez.
- 48.76.10** Rektopexie durch Rectotomia posterior
- 48.76.11** Extraanale Mukosaresektion (Rehn-Delorme)
- 48.76.99** Sonstige Rektopexie, sonstige
- 48.79** Plastische Rekonstruktion am Rektum, sonstige
Behebung einer alten Geburtsverletzung am Rektum
- EXKL.** *Instestinale Anastomose (45.9-)*
Naht einer Rissverletzung am Rektum (48.71)
Versorgung einer vaginalen Zystozele und Reктоzele (70.50, 70.52)
Versorgung eines frischen geburtsbedingten Risses an Rektum und Anus (75.62)
- 48.8** Inzision oder Exzision von perirektaler Läsion und Gewebe
- INKL.** Pelvirektalgewebe
Rektovaginales Septum
- 48.81** Inzision am Perirektalgewebe
Inzision des rektovaginalen Septums
- 48.82** Exzision von Perirektalgewebe
- EXKL.** *Biopsie am Perirektalgewebe (48.26)*
Perirektale Fistulektomie (48.93)
Rektale Fistulektomie (48.73)
- 48.9** Sonstige Operationen an Rektum oder Perirektalgewebe
- 48.91** Inzision einer Rektumstriktur
- 48.92** Anorektale Myektomie
- 48.93** Verschluss einer perirektalen Fistel
- EXKL.** *Verschluss einer perirektalen Fistel mit Öffnung ins Rektum (48.73)*
- 48.99** Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe
- EXKL.** *Einsetzen einer Rektalsonde (96.09)*
Entfernen einer rektalen Tamponade (97.59)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Rektum ohne Inzision (98.05)
Rektale Massage (99.93)
- 48.99.0** Detail der Subkategorie 48.99
- 48.99.00** Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, n.n.bez.
- 48.99.10** Ligatur an Rektum und Perirektalgewebe
- 48.99.11** Perianale Sklerosierung an Rektum und Perirektalgewebe
- 48.99.12** Dilatation oder Bougierung des Rektums
- 48.99.20** Schlingenligatur und endoskopisches Clipping an Rektum und Perirektalgewebe
- 48.99.30** Endoskopische Injektion an Rektum und Perirektalgewebe
- 48.99.50** Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese im Rektum
- 48.99.60** Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese im Rektum
- 48.99.70** Entfernung einer Prothese aus dem Rektum
- 48.99.99** Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, sonstige
- 49** Operationen am Anus
- 49.0** Inzision oder Exzision am Perianalgewebe
- 49.01** Inzision eines Perianalabszesses
- 49.02** Sonstige Inzision am Perianalgewebe
Unterminieren des Perianalgewebes
- EXKL.** *Anale Fistulotomie (49.11)*
- 49.03** Exzision von Marisken
- 49.04** Sonstige Exzision am Perianalgewebe
- EXKL.** *Anale Fistulektomie (49.12)*
Biopsie am Perianalgewebe (49.22)
- 49.1** Inzision oder Exzision einer Analfistel
- EXKL.** *Verschluss einer Analfistel (49.73)*
- 49.11** Anale Fistulotomie
Spaltung einer Analfistel *
- 49.12** Anale Fistulektomie
- 49.2** Diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe
- 49.21** Anoskopie
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.22** Biopsie am Perianalgewebe
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.23** Biopsie am Anus
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.29** Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe
- 49.29.0** Detail der Subkategorie 49.29
- 49.29.00** Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, n.n.bez.
- 49.29.10** Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe
- 49.29.20** Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Anus und Perianalgewebe
- 49.29.99** Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, sonstige
- 49.3** Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus
Anale Kryptotomie
Kauterisierung einer analen Läsion
- EXKL.** *(Postoperative) Blutstillung am Anus (49.95)*
Biopsie am Anus (49.23)
Hämorrhoidektomie (49.46)
- 49.31** Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Anus
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.39** Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus, sonstige
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- EXKL.** *Exzision oder Destruktion durch endoskopischen Zugang (49.31)*
- 49.4** Eingriffe an Hämorrhoiden
- 49.40** Eingriffe an Hämorrhoiden, n.n.bez.
- 49.41** Reposition von Hämorrhoiden
- 49.42** Injektion in Hämorrhoiden
Sklerosierung von Hämorrhoiden

- 49.43 Kauterisierung von Hämorrhoiden**
Abklemmen und Kauterisieren von Hämorrhoiden
- 49.44 Destruktion von Hämorrhoiden durch Kryotherapie**
- 49.45 Ligatur von Hämorrhoiden**
Gummibandligatur
- 49.46 Exzision von Hämorrhoiden**
Hämorrhoidektomie
Operation nach Milligan-Morgan *
Operation nach Whitehead *
- 49.46.0 Detail der Subkategorie 49.46**
- 49.46.00 Exzision von Hämorrhoiden, n.n.bez.**
- 49.46.10 Exzision von Hämorrhoiden, Stapler-Hämorrhoidopexie**
Operation nach Longo
Kod. eb.: Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes über vorbestehende Körperöffnungen (00.9A.12)
- 49.46.11 Exzision von Hämorrhoiden, Ligatur einer A. haemorrhoidalis**
INKL. Recto-anal repair, sonographische Steuerung
- 49.46.12 Exzision von Hämorrhoiden mit plastischer Rekonstruktion**
- 49.46.99 Exzision von Hämorrhoiden, sonstige**
- 49.47 Evakuierung thrombosierter Hämorrhoiden**
Inzision thrombosierter Hämorrhoiden *
- 49.49 Eingriffe an Hämorrhoiden, sonstige**
Verfahren nach Lord
- 49.5 Anale Sphinkterotomie**
Spaltung des analen Sphinkters *
- 49.51 Links-laterale anale Sphinkterotomie**
- 49.52 Posteriore anale Sphinkterotomie**
- 49.59 Anale Sphinkterotomie, sonstige**
Spaltung des Sphinkters, n.n.bez.
- 49.6 Exzision am Anus**
Anale Sphinkterektomie *
Totale oder partielle anale Exzision *
- 49.7 Rekonstruktion am Anus**
EXKL. Versorgung eines geburtsbedingten frischen Risses an Anus und Rektum (75.62)
- 49.70 Rekonstruktion am Anus, n.n.bez.**
- 49.71 Naht einer Verletzung am Anus**
- 49.72 Cerclage am Anus**
- 49.73 Verschluss einer Analfistel**
EXKL. Anale Fistulektomie (49.12)
- 49.73.0 Detail der Subkategorie 49.73**
- 49.73.00 Verschluss einer Analfistel, n.n.bez.**
- 49.73.11 Verschluss einer Analfistel durch Schleimhautlappen**
INKL. Exzision einer inter- oder transsphinktären Fistel
- 49.73.12 Verschluss einer Analfistel mittels Implantat**
Verschluss einer Analfistel durch Kollagenmatrix
Verschluss einer Analfistel durch Plug-Technik
- 49.73.99 Verschluss einer Analfistel, sonstige**
- 49.74 M. gracilis-Transposition bei Analinkontinenz**
- 49.75 Implantation oder Revision eines künstlichen Analsphinkters**
Entfernen mit anschliessendem Ersetzen
Ersetzen während der gleichen oder anschliessenden Operation
- 49.76 Entfernen eines künstlichen Analsphinkters**
Explantation oder Entfernen ohne Ersatz
EXKL. Revision mit Implantation während der gleichen Operation (49.75)
- 49.77 Anoproktoplastik**
- 49.77.11 Anoproktoplastik, offen chirurgisch**
- 49.77.12 Anoproktoplastik, perineal**
- 49.77.13 Anoproktoplastik, laparoskopisch**
- 49.78 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien**
- 49.78.0 Detail der Subkategorie 49.78**
- 49.78.00 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien, n.n.bez.**
- 49.78.09 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien, sonstige**
- 49.78.1 Anorektoplastik bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien**
- 49.78.11 Anteriore Anorektoplastik, offen chirurgisch und perineal**
- 49.78.12 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP], offen chirurgisch und perineal**
Posteriore sagittale Anorektoplastik nach Peña und de Vries, offen chirurgisch und perineal
- 49.78.13 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP] mit Fistelverschluss zum Urogenitaltrakt, offen chirurgisch und perineal**
- 49.78.14 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP] mit Korrektur einer Fehlbildung der Vagina, offen chirurgisch und perineal**
- 49.78.2 Durchzugsoperation bei kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien**
- 49.78.21 Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien**
- 49.78.3 Analplastik bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien**
- 49.78.31 Plastische Rekonstruktion des Anus bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien, perineal**
- 49.79 Rekonstruktion am Anus, sonstige**
Versorgung einer alten Geburtsverletzung am Anus
EXKL. Analplastik mit gleichzeitiger Hämorrhoidektomie (49.46)
- 49.9 Sonstige Operationen am Anus**
- 49.91 Inzision eines analen Septums**
- 49.92 Einsetzen eines subkutanen elektrischen analen Stimulators**
- 49.93 Sonstige Inzision am Anus**
Entfernen eines Fremdkörpers vom Anus durch Inzision
Entfernen eines Seton aus dem Anus durch Inzision
EXKL. Anale Fistulotomie (49.11)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus Anus und Rektum ohne Inzision (98.05)

- 49.94 Reposition eines Analprolapses
- 49.95 (Postoperative) Blutstillung am Anus
- 49.99 Sonstige Operationen am Anus
- 49.99.0 Detail der Subkategorie 49.99
- 49.99.00 Sonstige Operationen am Anus, n.n.bez.
- 49.99.10 Fadendrainage von Analfisteln
- 49.99.99 Sonstige Operationen am Anus, sonstige
- 50 Operationen an der Leber**
- 50.0 Hepatotomie**
- Entfernen von intrahepatischen Gallensteinen
- Inzision eines Leberabszesses
- EXKL.** Drainage eines Leberabszesses, perkutan (50.96)
- 50.1 Diagnostische Massnahmen an der Leber**
- 50.11 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber**
- Diagnostische Aspiration an der Leber
- 50.11.0 Detail der Subkategorie 50.11
- 50.11.00 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber, n.n.bez.
- 50.11.09 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber, sonstige
- 50.11.11 Nadelbiopsie an der Leber, perkutan
- 50.11.12 Endosonographische Feinnadelbiopsie an der Leber
- 50.12 Offene Biopsie an der Leber**
- 50.12.0 Detail der Subkategorie 50.12
- 50.12.00 Offene Biopsie an der Leber, n.n.bez.
- 50.12.09 Offene Biopsie an der Leber, sonstige
- 50.12.11 Biopsie an der Leber, durch Exzision, offen chirurgisch
- 50.12.12 Biopsie an der Leber, durch Nadelbiopsie, offen chirurgisch
- 50.13 Transjuguläre Leberbiopsie**
- 50.13.0 Detail der Subkategorie 50.13
- 50.13.00 Transjuguläre Leberbiopsie, n.n.bez.
- 50.13.10 Transvenöse oder transarterielle [Nadel-] Biopsie an der Leber
- 50.13.99 Transjuguläre Leberbiopsie, sonstige
- 50.14 Laparoskopische Leberbiopsie**
- 50.19 Diagnostische Massnahmen an der Leber, sonstige**
- EXKL.** Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie (92.02)
- 50.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie**
- 50.20 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, n.n.bez.**
- 50.21 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n)**
- Abdeckelung einer Leberzyste
- Partielle Resektion einer Leberzyste
- 50.21.0 Detail der Subkategorie 50.21
- 50.21.11 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n), offen chirurgisch
- 50.21.12 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n), laparoskopisch
- 50.23 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe der Leber**
- Beachte: Keilresektionen an der Leber zählen zu den lokalen Exzisionen
- 50.23.0 Detail der Subkategorie 50.23**
- 50.23.11 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, je bis zu 4 cm im Durchmesser, offen chirurgisch
- 50.23.12 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, mindestens 1 Herd über 4 cm im Durchmesser, offen chirurgisch
- 50.23.13 Lokale Leberexzision von 3 und mehr Herden, offen chirurgisch
- 50.25 Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe der Leber**
- Beachte: Keilresektionen an der Leber zählen zu den lokalen Exzisionen
- 50.25.0 Detail der Subkategorie 50.25**
- 50.25.11 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, je bis zu 4 cm im Durchmesser, laparoskopisch
- 50.25.12 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, mindestens 1 Herd über 4 cm im Durchmesser, laparoskopisch
- 50.25.13 Lokale Leberexzision von 3 und mehr Herden, laparoskopisch
- 50.27 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber**
- INKL.** Einsatz von bildgebenden Verfahren
- Kod. eb.: Falls eingesetzt Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)
- 50.27.1 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch**
- 50.27.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, offen chirurgisch
- 50.27.12 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie, offen chirurgisch
- INKL.** Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.13 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, offen chirurgisch
- 50.27.14 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, offen chirurgisch
- 50.27.15 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, offen chirurgisch
- 50.27.19 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch, sonstige
- 50.27.2 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch**
- 50.27.21 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, laparoskopisch
- 50.27.22 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, laparoskopisch
- INKL.** Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.23 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, laparoskopisch
- 50.27.24 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, laparoskopisch
- 50.27.25 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, laparoskopisch
- 50.27.29 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch, sonstige
- 50.27.3 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan**

- 50.27.31 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, perkutan**
- 50.27.32 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, perkutan**
INKL Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.33 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, perkutan**
- 50.27.34 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, perkutan**
- 50.27.35 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, perkutan**
- 50.27.39 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan, sonstige**
- 50.29 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, sonstige**
EXKL *Perkutane Leberaspiration (50.91)*
- 50.2A Partielle Hepatektomie**
EXKL *Leberbiopsie (50.11-50.12)*
- 50.2A.1 Leberzystenresektion**
 Endozystenresektion
- 50.2A.11 Leberzystenresektion, offen chirurgisch**
- 50.2A.12 Leberzystenresektion, laparoskopisch**
- 50.2A.2 Anatomische Leberresektion**
- 50.2A.21 Bisegmentektomie links, offen chirurgisch**
 Lobektomie links, offen chirurgisch
 Resektion der Lebersegmente II sowie III, offen chirurgisch
- 50.2A.22 Bisegmentektomie links, laparoskopisch**
 Lobektomie links, laparoskopisch
 Resektion der Lebersegmente II sowie III, laparoskopisch
- 50.2A.23 Hemihepatektomie links, offen chirurgisch**
 Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, offen chirurgisch
- 50.2A.24 Hemihepatektomie links, laparoskopisch**
 Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, laparoskopisch
- 50.2A.25 Erweiterte Hemihepatektomie links, offen chirurgisch**
 Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, offen chirurgisch
- 50.2A.26 Erweiterte Hemihepatektomie links, laparoskopisch**
 Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, laparoskopisch
- 50.2A.27 Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch**
 Resektion der Lebersegmente V - VIII, offen chirurgisch
- 50.2A.28 Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch**
 Resektion der Lebersegmente V - VIII, laparoskopisch
- 50.2A.2A Erweiterte Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch**
 Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, offen chirurgisch
 Trisegmentektomie, offen chirurgisch
- 50.2A.2B Erweiterte Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch**
 Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, laparoskopisch
 Trisegmentektomie, laparoskopisch
- 50.2A.2C Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, offen chirurgisch**
 Rechts posteriore Teilresektion der Leber, offen chirurgisch
Beachte: Dieser Kode dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Kodes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen werden mit den Kodes unter lokale Exzision von Gewebe oder Läsion der Leber abgebildet.
- 50.2A.2D Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, laparoskopisch**
 Rechts posteriore Teilresektion der Leber, laparoskopisch
Beachte: Dieser Kode dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Kodes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen können mit den Kodes unter lokale Exzision von Gewebe oder Läsion der Leber abgebildet.
- 50.2B Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1**
- 50.2B.0 Detail der Subkategorie 50.2B**
- 50.2B.11 Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, offen chirurgisch**
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, open surgery
INKL Teilresektion am erhaltenen Leberrest
Beachte: Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Leberteilresektion (zweischrittiges Verfahren). Der zweite Schritt ist mit dem entsprechenden anatomischen Leberresektionskode zu kodieren.
- 50.2B.12 Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, laparoskopisch**
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, laparoscopic
INKL Teilresektion am erhaltenen Leberrest
Beachte: Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Leberteilresektion (zweischrittiges Verfahren). Der zweite Schritt ist mit dem entsprechenden anatomischen Leberresektionskode zu kodieren.
- 50.2C Partielle Hepatektomie zur Transplantation**

50.2C.0 Detail der Subkategorie 50.2C

- 50.2C.11 Bisegmentektomie links zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**
Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.12 Bisegmentektomie links zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**
Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, laparoskopisch
- 50.2C.13 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**
Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.14 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**
Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, laparoskopisch
- 50.2C.15 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**
Resektion der Lebersegmente V - VIII zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.16 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**
Resektion der Lebersegmente V - VIII zur Transplantation, laparoskopisch

50.5 Lebertransplantation

- Kod. eb.:** Art der Organkonservierung (00.90.4-)
Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93
- Beachte:** Erfolgt eine Leber-Retransplantation, so ist der entsprechende Lebertransplantationskode mit dem Reoperationskode (00.99.10) zu erfassen.

- 50.50 Lebertransplantation, n.n.bez.**
- 50.52 Lebertransplantation, gesamtes Organ**
- 50.53 Lebertransplantation, Split-Leber**
- 50.59 Lebertransplantation, sonstige**
- 50.6 Rekonstruktion an der Leber**
- 50.60 Rekonstruktion an der Leber, n.n.bez.**
- 50.62 Verschluss einer Leberverletzung und Rekonstruktion, durch Naht**
- 50.63 Verschluss einer Leberverletzung und Rekonstruktion, durch Tamponade**
- 50.69 Rekonstruktion an der Leber, sonstige**
- 50.7 Totale Hepatektomie zur Transplantation**
- 50.70 Totale Hepatektomie zur Transplantation, n.n.bez.**
- 50.71 Totale Hepatektomie zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**
Totale Hepatektomie im Rahmen einer Domino-Lebertransplantation
- 50.79 Totale Hepatektomie zur Transplantation, sonstige**
- 50.9 Sonstige Operationen an der Leber**
- EXKL.** Lösung von peritonealen Adhäsionen (54.5)
- 50.91 Perkutane Leberaspiration**
EXKL. Perkutane Leberbiopsie (50.11)
- 50.92 Extrakorporelle Leberassistierung**
Leberdialyse
- 50.93 Lokalisierte Leberperfusion**
- 50.94 Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in die Leber**

50.95 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention an der Leber, perkutan

INKL. Bildgebende Verfahren

50.96 Drainage eines Leberabszesses, perkutan**50.99 Sonstige Operation an der Leber****50.99.0 Detail der Subkategorie 50.99****50.99.00 Sonstige Operation an der Leber, n.n.bez.****50.99.10 Implantation und Wechsel eines Katheterverweilsystems in Leberarterie und Pfortader****50.99.11 Entfernung eines Katheterverweilsystems aus Leberarterie und Pfortader****50.99.99 Sonstige Operation an der Leber, sonstige****51 Operationen an Gallenblase und Gallenwegen**

INKL. Operationen an: Ampulla Vateri, Ductus choledochus, Ductus cysticus, Ductus hepaticus, intrahepatischen Gallengängen, Sphinkter Oddii

51.0 Cholezystotomie und Cholezystostomie**51.01 Perkutane Aspiration der Gallenblase**

Nadel- oder Katheteraspiration

Perkutane Cholezystotomie zur Drainage

Perkutane Drainage der Gallenblase *

EXKL. Nadelbiopsie von Gallenblase und Gallenwegen (51.12)

51.02 Cholezystostomie durch Trokar**51.03 Sonstige Cholezystostomie****51.04 Sonstige Cholezystotomie**

Cholelithotomie, n.n.bez.

51.1 Diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen

EXKL. Endoskopische Massnahmen unter (51.64.-, 51.84 - 51.88, 52.14, 52.21, 52.93.- - 52.94, 52.97 - 52.98)

51.10 Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP]

Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)

EXKL. Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC] (51.11)

Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)

51.11 Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC]

Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)

EXKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP] (51.10)

Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)

51.12 Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallenwegen

Nadelbiopsie der Gallenblase

51.13 Offene Biopsie an Gallenblase oder Gallengängen**51.14 Sonstige geschlossene [endoskopische] Biopsie an Gallengang oder Sphinkter Oddii**

Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probengewinnung

INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)

- 51.15 Druckmessung am Sphinkter Oddii**
Manometrie am Sphinkter Oddii *
INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 51.16 Perkutane Endoskopie der Gallenwege**
51.16.0 Detail der Subkategorie 51.16
51.16.00 Perkutane Endoskopie der Gallenwege, n.n.bez.
51.16.10 Perkutan-transhepatische Endoskopie der Gallenwege
51.16.99 Perkutane Endoskopie der Gallenwege, sonstige
- 51.17 Direkte Endoskopie der Gallenwege (POCS)**
INKL. Verwendung eines modular oder nicht modular aufgebauten Cholangioskops
- 51.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen**
EXKL. *Radiographie der Gallenwege (87.51-87.59)*
- 51.19.0 Detail der Subkategorie 51.19**
51.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen, n.n.bez.
51.19.10 Chromoendoskopie an den Gallenwegen
INKL. Virtuelle Chromoendoskopie
51.19.20 Endoskopie der Gallenwege durch Inzision der Gallenwege, der Gallenblase oder über den Zystikusstumpf
51.19.30 Endoskopische Laser-Endomikroskopie an den Gallenwegen
51.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen, sonstige
- 51.2 Cholezystektomie**
51.21 Sonstige partielle Cholezystektomie
Revision einer früheren Cholezystektomie
EXKL. *Partielle laparoskopische Cholezystektomie (51.24)*
- 51.22 Cholezystektomie**
EXKL. *Laparoskopische Cholezystektomie (51.23)*
- 51.22.0 Detail der Subkategorie 51.22**
51.22.00 Cholezystektomie, n.n.bez.
51.22.10 Cholezystektomie ohne operative Revision der Gallengänge
51.22.11 Cholezystektomie mit operativer Revision der Gallengänge
51.22.12 Erweiterte Cholezystektomie
INKL. Leberbettlektomie
51.22.99 Cholezystektomie, sonstige
- 51.23 Laparoskopische Cholezystektomie**
Laparoskopische Cholezystektomie durch Laser
- 51.24 Partielle laparoskopische Cholezystektomie**
- 51.3 Anastomose von Gallenblase oder Gallenwegen**
EXKL. *Resektion mit end-to-end Anastomose (51.61-51.69)*
- 51.31 Anastomose zwischen Gallenblase und hepatischen Gängen**
51.32 Anastomose zwischen Gallenblase und Darm
Cholezystoduodenostomie *
Cholezystoenterostomie *
Cholezystojejunostomie *
- 51.33 Anastomose zwischen Gallenblase und Pankreas**
51.34 Anastomose zwischen Gallenblase und Magen
51.35 Sonstige Anastomose der Gallenblase
Anastomose der Gallenblase, n.n.bez.
- 51.36 Choledochoenterostomie**
Choledochojejunostomie *
- 51.37 Anastomose zwischen Ductus hepaticus und Gastrointestinaltrakt**
Operation nach Kasai
Portoenterostomie nach Kasai
- 51.39 Sonstige Gallenganganastomose**
Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Darm
Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Magen
Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Pankreas
Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zur Leber
Operation nach Longmire *
- 51.4 Inzision an den Gallenwegen zur Behebung einer Obstruktion**
51.41 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung
EXKL. *Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)*
Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)
- 51.41.0 Detail der Subkategorie 51.41**
51.41.00 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, n.n.bez.
51.41.09 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, sonstige
51.41.11 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, offen chirurgisch
51.41.21 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, laparoskopisch
- 51.42 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion**
51.42.0 Detail der Subkategorie 51.42
51.42.00 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, n.n.bez.
51.42.09 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, sonstige
51.42.11 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, offen chirurgisch
51.42.21 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, laparoskopisch
- 51.43 Einsetzen eines choledochohepatischen Katheters zur Dekompression**
Hepatocholedochostomie
- 51.44 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung**
EXKL. *Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)*
Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)
- 51.44.0 Detail der Subkategorie 51.44**
51.44.00 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, n.n.bez.

- 51.44.09 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, sonstige
- 51.44.11 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, offen chirurgisch
- 51.44.21 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, laparoskopisch
- 51.49 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion
- 51.49.0 Detail der Subkategorie 51.49
- 51.49.00 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, n.n.bez.
- 51.49.09 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, sonstige
- 51.49.11 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, offen chirurgisch
- 51.49.21 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, laparoskopisch
- 51.5 Sonstige Inzision eines Gallengangs
- EXKL.** Inzision eines Gallengangs zur Behebung einer Obstruktion (51.41-51.49)
- 51.51 Inzision des Ductus choledochus
- Choledochotomie
- Exploration des Ductus choledochus
- 51.59 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici
- 51.6 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphinkter Oddii
- Kod. eb.: Jede nicht end-to-end Anastomose (51.31, 51.36-51.39)
- EXKL.** Offene Biopsie Gallenblase oder Gallengängen (51.13)
- Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallengängen (51.12)
- 51.61 Exzision eines Zystikusrestes
- 51.62 Exzision der Ampulla Vateri (mit Reimplantation des Ductus choledochus)
- Ampullektomie *
- 51.63 Sonstige Exzision am Ductus choledochus
- Choledochektomie
- Partielle Exzision am Ductus choledochus *
- EXKL.** Fistulektomie (51.72)
- 51.64 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion von Gallenwegen oder Sphinkter Oddii
- INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)
- 51.64.0 Detail der Subkategorie 51.64
- 51.64.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, n.n.bez.
- 51.64.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, Elektro-, Thermo- und Kryoablation
- 51.64.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, photodynamische Therapie
- 51.64.12 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, Laser
- 51.64.19 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, sonstige Verfahren
- 51.64.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, sonstige
- 51.69 Exzision eines anderen Gallengangs
- Exzision einer Läsion eines Gallengangs, n.n.bez.
- EXKL.** Fistulektomie (51.79)
- 51.7 Plastische Rekonstruktion an den Gallenwegen
- 51.71 Einfache Naht am Ductus choledochus
- 51.72 Choledochoplastik
- Plastische Rekonstruktion des Ductus choledochus
- Verschluss einer Fistel des Ductus choledochus
- 51.79 Plastische Rekonstruktion des Ductus cysticus und der Ducti hepatici
- Naht eines Gallengangs, n.n.bez.
- Verschluss einer künstlichen Öffnung eines Gallengangs, n.n.bez.
- EXKL.** Operatives Entfernen einer Gallengangprothese (51.95.-)
- 51.8 Sonstige Operationen an Gallengängen und Sphinkter Oddii
- 51.81 Dilatation des Sphinkter Oddii
- Dilatation der Ampulla Vateri
- EXKL.** Dilatation durch endoskopischen Zugang (51.84)
- 51.82 Pankreatische Sphinkterotomie
- Inzision des pankreatischen Sphinkters
- Transduodenale Papillotomie
- EXKL.** Sphinkterotomie durch endoskopischen Zugang (51.85)
- 51.83 Plastische Rekonstruktion des Sphinkter pancreaticus
- 51.84 Endoskopische Dilatation von Gallengang und Ampulla Vateri
- INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 51.85 Endoskopische Sphinkterotomie und Papillotomie
- INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)
- 51.86 Endoskopisches Einsetzen eines nasobiliären Drainage-Katheters
- INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 51.87 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang

Endoskopische Einlage oder Wechsel von Endoprothese in den Gallengang

INKL.

Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

EXKL.

Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang: perkutan-transhepatisch, laparoskopisch oder offen chirurgisch (51.9A.-)

Endoskopisches Einsetzen eines nasobiliären Drainage-Katheters (51.86)

51.87.0 Detail der Subkategorie 51.87

- 51.87.00 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, n.n.bez.**
- 51.87.09 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, sonstige**
- 51.87.1 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.10 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.13 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents**
- 51.87.2 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.23 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.24 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents**
- 51.87.25 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents**
- 51.87.26 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents**
- 51.87.27 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents**
- 51.87.28 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents**
- 51.87.3 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.30 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.31 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents**
- 51.87.33 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents**
- 51.87.34 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents**
- 51.87.35 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents**

51.87.36 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents

51.88 Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen

INKL.

Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

Kod. eb.: Falls durchgeführt Endoskopische Sphinkterotomie und Papillotomie (51.85)

EXKL.

Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung (51.41.-)

Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung (51.44.-)

Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)

51.89 Sonstige Operationen am Sphinkter Oddii

51.9 Sonstige Operationen an Gallenblase und Gallenwegen

51.91 Versorgung einer Gallenblasenverletzung

51.92 Verschluss einer Cholezystostomie

51.93 Verschluss einer anderen Gallenfistel

Cholezystogastroenterale Fistulektomie

51.94 Revision einer Gallenwegsanastomose

51.95 Entfernen oder Wechsel einer Endoprothese aus dem Gallengang

EXKL.

Nicht-operatives Entfernen eines Tubus (Stent) von den Gallenwegen (97.55)

51.95.0 Detail der Subkategorie 51.95

51.95.00 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, n.n.bez.

51.95.10 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, endoskopisch

51.95.11 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, perkutan-transhepatisch

51.95.20 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, offen chirurgisch

51.95.21 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, laparoskopisch

51.95.99 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, sonstige

51.97 Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen

Kod. eb.: Falls durchgeführt perkutane Endoskopie der Gallenwege (51.16.-)

EXKL.

Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)

Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung (51.41.-)

Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung (51.44.-)

51.98 Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen

Massnahme mittels perkutaner biliärer Endoskopie durch liegenden T-Drain

EXKL.

Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)

Perkutane Aspiration der Gallenblase (51.01)

Perkutane Biopsie und / oder Probengewinnung durch Bürsten oder Lavage (51.12)

51.98.0 Detail der Subkategorie 51.98

| | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 51.98.00 | Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, n.n.bez. | 51.9A.24 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents |
| 51.98.10 | Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutane Inzision an den Gallenwegen | 51.9A.25 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents |
| 51.98.12 | Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutan-transhepatische Einlage einer Drainage in den Gallengang | 51.9A.26 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents |
| 51.98.99 | Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, sonstige | 51.9A.3 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents |
| 51.99 | Sonstige Operation an den Gallenwegen | 51.9A.31 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent |
| | EXKL. <i>Biopsie der Gallenblase (51.12-51.13)</i> | 51.9A.32 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents |
| | <i>Lösung von peritonealen Adhäsionen (54.5)</i> | 51.9A.33 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents |
| | <i>Nicht-operatives Entfernen eines anderen biliären oder hepatischen Katheters (Drains) (97.55)</i> | 51.9A.34 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents |
| | <i>Nicht-operatives Entfernen eines Cholezystostomiekatheters (97.54)</i> | 51.9A.35 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents |
| 51.99.0 | Detail der Subkategorie 51.99 | 51.9A.36 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents |
| 51.99.00 | Sonstige Operation an den Gallenwegen, n.n.bez. | 51.9A.4 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents |
| 51.99.11 | Destruktion an den Gallengängen | 51.9A.41 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent |
| 51.99.12 | Einlage einer Drainage in den Gallengang | 51.9A.42 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents |
| 51.99.13 | Blutstillung an den Gallengängen | 51.9A.5 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents |
| 51.99.14 | Revision an den Gallengängen | 51.9A.51 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent |
| 51.99.90 | Sonstige endoskopische Operationen an den Gallenwegen | 51.9A.52 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents |
| 51.99.91 | Sonstige Rekonstruktion der Gallenwegen | 51.9A.53 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents |
| 51.99.99 | Sonstige Operation an den Gallenwegen, sonstige | 51.9A.54 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents |
| 51.9A | Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang | 51.9A.55 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents |
| | Einlage oder Wechsel von Endoprothese in den Gallengang | 51.9A.56 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents |
| | EXKL. <i>Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang (51.87.-)</i> | 51.9A.6 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents |
| 51.9A.0 | Detail der Subkategorie 51.9A | 51.9A.61 | Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent |
| 51.9A.00 | Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, n.n.bez. | | |
| 51.9A.09 | Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, sonstige | | |
| 51.9A.1 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents | | |
| 51.9A.11 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent | | |
| 51.9A.12 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents | | |
| 51.9A.2 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents | | |
| 51.9A.21 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent | | |
| 51.9A.22 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents | | |
| 51.9A.23 | Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents | | |

- 51.9A.62 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
- 51.9A.63 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
- 51.9A.64 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
- 51.9A.65 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
- 51.9A.66 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
- 51.9A.7 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
- 51.9A.71 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 51.9A.72 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents
- 51.9A.8 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
- 51.9A.81 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 51.9A.82 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
- 51.9A.83 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
- 51.9A.84 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
- 51.9A.85 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
- 51.9A.86 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
- 51.9A.A Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang
- 51.9A.A1 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 51.9A.A2 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
- 51.9A.A3 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
- 51.9A.A4 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
- 51.9A.A5 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
- 51.9A.A6 Offen chirurgische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
- 52 Operationen am Pankreas**
- [INKL.] Operationen am Ductus pancreaticus
- 52.0 Pankreatotomie**
- 52.01 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter**
- 52.01.0 Detail der Subkategorie 52.01**
- 52.01.00 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter, n.n.bez.
- 52.01.11 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, endoskopisch
- 52.01.12 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, offen chirurgisch
- 52.01.13 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, laparoskopisch
- 52.01.21 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, endoskopisch
- 52.01.22 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, offen chirurgisch
- 52.01.23 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, laparoskopisch
- 52.01.99 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter, sonstige
- 52.09 Sonstige Pankreatotomie**
- Exzision eines Pankreassteines *
- Pankreatolithotomie
- [EXKL.] *Interne Drainage einer Pankreaszyste durch Anastomose (52.4)*
- Inzision des Sphinkter pancreaticus (51.82)*
- Marsupialisation einer Pankreaszyste (52.3)*
- Pankreatikodigestive Anastomose (52.96)*
- 52.09.0 Detail der Subkategorie 52.09**
- 52.09.00 Sonstige Pankreatotomie, n.n.bez.
- 52.09.10 Sonstige Pankreatotomie, Inzision des Pankreas
- 52.09.11 Sonstige Pankreatotomie, Inzision des Ductus pancreaticus
- 52.09.2 Punktion einer Pankreaszyste
- 52.09.21 Transgastrale Punktion einer Pankreas(pseudo)zyste, endosonographisch
- 52.09.22 Transduodenale Punktion einer Pankreas(pseudo)zyste, endosonographisch
- 52.09.99 Sonstige Pankreatotomie, sonstige
- 52.1 Diagnostische Massnahmen am Pankreas**
- 52.11 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] [perkutane] Biopsie am Pankreas**
- Nadelbiopsie am Pankreas *
- 52.12 Offene Biopsie am Pankreas**
- 52.13 Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP]**
- [EXKL.] *(Endoskopische) Biopsie an Gallenwegen und Sphinkter Oddii (51.14)*
- Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC] und Cholangiopankreatikographie [ERCP] (51.10, 51.11)*
- Massnahmen klassifizierbar unter (51.14-51.15, 51.64, 51.84-51.88, 52.14, 52.21, 52.92-52.94, 52.97-52.98)*
- 52.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Ductus pancreaticus**
- [INKL.] Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

- 52.15 Direkte Endoskopie des Pankreasganges (POPS)**
 INKL. Verwendung eines modular oder nicht modular aufgebauten Cholangioskops
 Nicht-pyloruserhaltende, nicht-duodenumerhaltende proximale Pankreatektomie
- 52.19 Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas**
 EXKL. *Endoskopisch retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)*
Kontrast-Pankreatographie (87.66)
 Operation nach Whipple
- 52.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas, n.n.bez.**
- 52.19.10 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Pankreas**
- 52.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas, sonstige**
- 52.2 Lokale Exzision oder Destruktion an Pankreas und Ductus pancreaticus**
 EXKL. *Biopsie am Pankreas (52.11-52.12, 52.14)*
Fistulektomie am Pankreas (52.95)
- 52.21 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ductus pancreaticus**
 INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 52.22 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Pankreas und an Ductus pancreaticus**
- 52.22.0 Detail der Subkategorie 52.22**
- 52.22.00 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Pankreas und an Ductus pancreaticus, n.n.bez.**
- 52.22.11 Transgastrale Nekrosektomie, endoskopisch**
- 52.22.12 Transduodenale Nekrosektomie, endoskopisch**
- 52.22.99 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Pankreas und an Ductus pancreaticus, sonstige**
- 52.3 Marsupialisation einer Pankreaszyste**
 EXKL. *Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter (52.01)*
- 52.4 Interne Drainage einer Pankreaszyste**
 Pankreatikozystoduodenostomie
 Pankreatikozystogastrostomie
 Pankreatikozystojejunostomie
- 52.5 Partielle Pankreatektomie**
 INKL. Anastomosen
 Gallenblasenresektion
 Regionale Lymphadenektomie
 EXKL. *Fistulektomie am Pankreas (52.95)*
- 52.50 Partielle Pankreatektomie, n.n.bez.**
- 52.51 Proximale Pankreatektomie**
 Pankreaskopfresektion (mit Teil des Korpus)
 INKL. Resektion des Pankreaskorpus
- 52.51.0 Detail der Subkategorie 52.51**
- 52.51.10 Proximale Pankreatektomie, pyloruserhaltend**
 Pyloruserhaltende Operation nach Whipple
- 52.51.20 Proximale Pankreatektomie, duodenumerhaltend**
- 52.51.31 Pankreatikoduodenale Resektion mit Teilresektion des Magens**
- 52.52 Distale Pankreatektomie**
 Linksseitige partielle Pankreatektomie
 Pankreasschwanzresektion (mit Teil des Korpus)
 INKL. Resektion des Pankreaskorpus
- 52.52.0 Detail der Subkategorie 52.52**
- 52.52.11 Distale Pankreatektomie, offen chirurgisch**
- 52.52.12 Distale Pankreatektomie, laparoskopisch**
- 52.54 Segmentresektion am Pankreaskörper**
- 52.59 Partielle Pankreatektomie, sonstige**
- 52.6 Totale Pankreatektomie**
 INKL. Anastomosen
 Gallenblasenresektion
 Regionale Lymphadenektomie
- 52.60 Totale Pankreatektomie, n.n.bez.**
- 52.61 Totale Pankreatektomie mit partieller Gastrektomie**
- 52.62 Totale Pankreatektomie, pyloruserhaltend**
- 52.63 Totale Pankreatektomie, duodenumerhaltend**
- 52.64 Totale Pankreatektomie zur Transplantation, postmortal**
- 52.69 Totale Pankreatektomie, sonstige**
- 52.8 Pankreastransplantation**
 Kod. eb.: Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93
- 52.80 Pankreastransplantation, n.n.bez.**
- 52.81 Reimplantation von Pankreasgewebe**
- 52.81.0 Detail der Subkategorie 52.81**
- 52.81.00 Reimplantation von Pankreasgewebe, n.n.bez.**
- 52.81.10 Reimplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes**
- 52.81.99 Reimplantation von Pankreasgewebe, sonstige**
- 52.82 Homotransplantat des Pankreas**
- 52.83 Heterotransplantat des Pankreas**
- 52.83.0 Detail der Subkategorie 52.83**
- 52.83.00 Heterotransplantat des Pankreas, n.n.bez.**
- 52.83.10 Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes**
- 52.83.11 Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation des Pankreas während desselben stationären Aufenthaltes**
- 52.83.99 Heterotransplantat des Pankreas, sonstige**
- 52.84 Autotransplantation von Langerhans-Zellen**
 Homotransplantation von Langerhans-Zellen
- 52.85 Allotransplantation von Langerhans-Zellen**
 Heterotransplantation von Langerhans-Zellen
- 52.86 Transplantation von Langerhans-Zellen, n.n.bez.**
- 52.9 Sonstige Operationen am Pankreas**
- 52.92 Sondierung des Ductus pancreaticus**
 EXKL. *Endoskopische Sondierung des Ductus pancreaticus (52.93)*
- 52.93 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus**

Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Pankreasgang

INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

EXKL. *Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters (52.97)*

52.93.0 Detail der Subkategorie 52.93

52.93.00 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus, n.n.bez.

52.93.10 Endoskopische Einlage und Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus

52.93.20 Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus

52.93.99 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus, sonstige

52.94 Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus

INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

52.95 Sonstige Operation am Pankreas

52.95.0 Detail der Subkategorie 52.95

52.95.00 Sonstige Operation am Pankreas, n.n.bez.

52.95.10 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, offen chirurgisch

52.95.11 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, laparoskopisch

52.95.20 Dilatation des Ductus pancreaticus, laparoskopisch

52.95.30 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, offen chirurgisch

52.95.31 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, laparoskopisch

52.95.40 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch

52.95.41 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch

52.95.50 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch

52.95.51 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch

52.95.60 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus, laparoskopisch

52.95.70 Plastische Rekonstruktion des Pankreas

52.95.80 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas, perkutan

INKL. Bildgebende Verfahren

52.95.90 Sonstige endoskopische Operation am Pankreas

52.95.99 Sonstige Operation am Pankreas, sonstige
Einfache Naht des Pankreas

Fistulektomie am Pankreas

52.96 Anastomose des Pankreas

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Darm

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Jejunum

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Magen

EXKL. *Anastomose mit Gallenblase (51.33)*

Anastomose mit Gallengang (51.39)

52.97 Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters

Nasopankreatische Intubation durch endoskopischen Zugang *

INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

EXKL. *Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter (52.01)*

52.98 Endoskopische Dilatation des Ductus pancreaticus

INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

52.99 Sonstige offene Operationen am Pankreas

Rekonstruktion am Ductus pancreaticus durch offenen Zugang

EXKL. *Entfernen eines Pankreas-Drains (97.56)*

52.99.0 Detail der Subkategorie 52.99

52.99.00 Sonstige offene Operation am Pankreas, n.n.bez.

52.99.10 Sonstige offene Operation am Pankreas, Dilatation des Ductus pancreaticus

52.99.20 Sonstige offene Operation am Pankreas, Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus

52.99.99 Sonstige offene Operation am Pankreas, sonstige

53 Hernienoperationen

INKL. Hernioplastik, Herniorrhaphie, Herniotomie

Kod. eb.: Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt) (00.9A.2A)

Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)

EXKL. *Operation einer Gastroschisis (Laparoschisis) (54.71.-)*

Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie (46.42.-)

Versorgung einer vaginalen Enterozele (70.92.-)

53.0 Operation einer Inguinalhernie

53.00 Operation einer Inguinalhernie, n.n.bez. [L]

53.06 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch

53.06.0 Detail der Subkategorie 53.06

53.06.11 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]

53.06.21 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]

- 53.07 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch
- 53.07.0 Detail der Subkategorie 53.07
- 53.07.11 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.07.21 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
Laparoskopisch transperitonealer Verschluss (TAPP) einer Inguinalhernie
Totaler extraperitonealer Verschluss (TEP) einer Inguinalhernie
- 53.09 Operation einer Inguinalhernie, sonstige [L]
- 53.2 Operation einer Femoralhernie
- 53.20 Operation einer Femoralhernie, n.n.bez. [L]
- 53.22 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch
- 53.22.0 Detail der Subkategorie 53.22
- 53.22.11 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.22.21 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
- 53.23 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch
- 53.23.0 Detail der Subkategorie 53.23
- 53.23.11 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.23.21 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
Laparoskopisch transperitonealer Verschluss (TAPP) einer Femoralhernie
Totaler extraperitonealer Verschluss (TEP) einer Femoralhernie
- 53.29 Operation einer Femoralhernie, sonstige [L]
- 53.4 Operation einer Umbilikalhernie
- 53.40 Operation einer Umbilikalhernie, n.n.bez.
- 53.42 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch
- 53.42.0 Detail der Subkategorie 53.42
- 53.42.11 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.42.21 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.43 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch
- 53.43.0 Detail der Subkategorie 53.43
- 53.43.11 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.43.21 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.49 Operation einer Umbilikalhernie, sonstige
- 53.5 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.51 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.51.0 Detail der Subkategorie 53.51
- 53.51.00 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, n.n.bez.
- 53.51.09 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.51.11 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.51.21 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.52 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
Operation einer epigastrischen Hernie
Operation einer hypogastrischen Hernie
Operation einer Spiegelhel-Hernie
Operation einer ventralen Hernie
- 53.52.0 Detail der Subkategorie 53.52
- 53.52.11 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.52.21 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.58 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.6 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.61 Operation einer Narbenhernie mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.61.0 Detail der Subkategorie 53.61
- 53.61.00 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, n.n.bez.
- 53.61.09 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.61.11 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.61.21 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.62 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen
Operation einer epigastrischen Hernie
Operation einer hypogastrischen Hernie
Operation einer Spiegelhel-Hernie
Operation einer ventralen Hernie
- 53.62.0 Detail der Subkategorie 53.62
- 53.62.11 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.62.21 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.69 Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand mit Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.7 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang
- 53.70 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, n.n.bez.
- 53.71 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.71.0 Detail der Subkategorie 53.71

- 53.71.11 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.71.21 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.72 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch
- 53.72.0 Detail der Subkategorie 53.72
- 53.72.11 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.72.21 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.79 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, sonstige
- 53.8 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang
- 53.80 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, n.n.bez.
- 53.81 Plikatur des Zwerchfells
- 53.82 Operation einer parasternalen Hernie
- 53.83 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.83.0 Detail der Subkategorie 53.83
- 53.83.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.83.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch
- 53.84.0 Detail der Subkategorie 53.84
- 53.84.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.85.0 Detail der Subkategorie 53.85
- 53.85.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.89 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, sonstige
- 53.9 Operation einer Hernie, sonstige
- Operation einer ischiatischen Hernie
- Operation einer ischiorektalen Hernie
- Operation einer lumbalen Hernie
- Operation einer Obturatoriushernie
- Operation einer Omentumhernie
- Operation einer retroperitonealen Hernie
- 54 Sonstige Operationen in der Abdominalgegend
- INKL.** Operationen im/am: Epigastrium, Peritoneum, Retroperitonealraum, Flanke, Lende, Hypochondrium, Inguinalgegend, Lumbalgegend, Beckenhöhle, Mesenterium, Omentum
- Kod. eb.: Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt) (00.9A.2A)
- Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)
- EXKL.** Beckenhöhle bei der Frau (69.01-70.92)
- Dissektion des Retroperitonealgewebes (59.00-59.09)
- Obliteration an Douglasraum oder Scheidengewölbe (70.92)
- Operation an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand (86.-)
- 54.0 Inzision an der Bauchwand
- Drainage an der Abdominalwand
- Drainage eines extraperitonealen Abszesses
- Drainage eines retroperitonealen Abszesses
- EXKL.** Inzision des Peritoneums (54.95)
- Laparotomie (54.11-54.19)
- 54.0X Inzision an der Bauchwand
- 54.0X.0 Detail der Subkategorie 54.0X
- 54.0X.00 Inzision an der Bauchwand, n.n.bez.
- 54.0X.10 Inzision an der Bauchwand, Extraperitoneale Drainage der Bauchwand
- 54.0X.99 Inzision an der Bauchwand, sonstige
- 54.1 Laparotomie
- 54.11 Probelaparotomie
- EXKL.** Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- 54.12 Relaparotomie
- EXKL.** Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- 54.12.0 Detail der Subkategorie 54.12
- 54.12.00 Relaparotomie, n.n.bez.
- 54.12.10 Second-look-Laparotomie
- Programmierte Relaparotomie
- 54.12.11 Laparotomie zur Stillung einer postoperativen Blutung
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Blutstillung
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Inzision eines Hämatoms
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Exploration
- 54.12.99 Relaparotomie, sonstige
- 54.13 Laparotomie mit Drainage
- Drainage von intraperitonealem Abszess
- EXKL.** Drainage eines Appendixabszesses (47.2)
- Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)
- 54.19 Laparotomie, sonstige
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers (54.92)
- Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- Kuldozentese (70.0)
- Operation nach Ladd (54.95)
- 54.2 Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region
- 54.21 Laparoskopie

Peritoneoskopie

54.21.0 Detail der Subkategorie 54.21

54.21.00 Laparoskopie, n.n.bez.

54.21.10 Laparoskopie, Diagnostische Laparoskopie

54.21.20 Laparoskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen

Kod. eb.: Der operative Eingriff, sofern das laparoskopische Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist

54.21.30 Laparoskopie, Laparoskopie mit Drainage

54.21.99 Laparoskopie, sonstige

54.22 Biopsie an Bauchwand oder Nabel

54.22.0 Detail der Subkategorie 54.22

54.22.00 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.

54.22.10 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an Bauchwand oder Nabel

54.22.20 Offene Biopsie an Bauchwand oder Nabel

54.22.99 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, sonstige

54.23 Biopsie am Peritoneum

Biopsie am Mesenterium

Biopsie am Omentum

Biopsie an einem peritonealen Implantat

EXKL. Geschlossene Biopsie am Omentum (54.24)

Geschlossene Biopsie am Peritoneum (54.24)

54.24 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an einer intraabdominalen Raumforderung

INKL. Geschlossene Biopsie am Omentum

Geschlossene Biopsie am Peritoneum

Peritoneales Implantat

EXKL. Biopsie am Ovar (65.11)

Biopsie am Uterus (68.16)

Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.15)

Biopsie an der Tuba uterina (66.11)

54.25 Peritoneallavage

Diagnostische Peritoneallavage

EXKL. Peritonealdialyse (54.98)

54.26 Diagnostische Aszitespunktion

EXKL. Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)

54.29 Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region, sonstige

EXKL. Abdominale Lymphangiographie (88.04)

Abdominal-Radiographie, n.a.klass. (88.19)

Angiographie der V. cava (88.51)

Computertomographie (CT) des Abdomens (88.01)

Fistulographie der Bauchwand (88.03)

Intraabdominelle Arteriographie, n.a.klass. (88.47)

Kontrastmittel-Radiographie der Abdominalhöhle (88.11-88.15)

Phlebographie des Pfortadersystems (Portographie) (88.64)

Phlebographie intraabdomineller Gefässe, n.a.klass. (88.65)

Tomographie des Abdomens, n.a.klass. (88.02)

Ultrasonographie von Abdomen und Retroperitoneum (88.76)

Weichteil-Radiographie des Abdomens, n.a.klass. (88.09)

54.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

Débridement der Bauchwand

EXKL. Biopsie an Bauchwand oder Nabel (54.22)

Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)

Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)

Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)

Volumenreduktionsplastik (86.83)

54.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

54.3X.0 Detail der Subkategorie 54.3X

54.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.

54.3X.10 Omphalektomie

54.3X.19 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

54.3X.20 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

54.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, sonstige

54.4 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion

EXKL. Biopsie am Peritoneum (54.23)

Exzision und Destruktion von retroperitoneal gelegenen Gewebe (54.A1)

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum (70.32.-)

54.4X Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe

54.4X.0 Detail der Subkategorie 54.4X

54.4X.00 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion, n.n.bez.

54.4X.10 Exzision von Appendices epiploicae

54.4X.11 Exzision von Mesenterium

54.4X.12 Exzision von Omentum

Exzision am Ligamentum gastrocolicum

54.4X.99 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion, sonstige

Exzision am Ligamentum falciforme hepatis

54.5 Lösung von peritonealen Adhäsionen

Lösung von Adhäsionen am Darm

Lösung von Adhäsionen am Peritoneum

Lösung von Adhäsionen am Peritoneum des Beckens

Lösung von Adhäsionen am Uterus

Lösung von Adhäsionen an den Gallenwegen

Lösung von Adhäsionen an der Leber

Lösung von Adhäsionen an der Milz

- EXKL.** Laparoskopische Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen (59.03.-)
Laparoskopische Lösung von perivesikalen Adhäsionen (59.12)
Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina (65.8-)
Sonstige Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen (59.02)
Sonstige Lösung von perivesikalen Adhäsionen (59.11)
- 54.51 Lösung von peritonealen Adhäsionen, laparoskopisch**
- 54.52 Lösung von peritonealen Adhäsionen, offen chirurgisch**
- 54.59 Lösung von peritonealen Adhäsionen, sonstige**
- 54.6 Naht an Bauchwand und Peritoneum**
- 54.61 Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz**
Platzbauchoperation *
Wiederverschluss bei postoperativer Eviszeration der Bauchwand *
- 54.62 Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde**
Tertiärer subkutaner Wundverschluss
- 54.63 Sonstige Naht an der Bauchwand**
Naht einer Verletzung an der Bauchwand
EXKL. Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde
- 54.63.0 Detail der Subkategorie 54.63**
- 54.63.00 Sonstige Naht an der Bauchwand, n.n.bez.**
- 54.63.10 Sonstige Naht an der Bauchwand, Naht einer Verletzung an der Bauchwand**
- 54.63.99 Sonstige Naht an der Bauchwand, sonstige**
- 54.64 Naht am Peritoneum**
Sekundärnaht am Peritoneum
EXKL. Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde
- 54.64.0 Detail der Subkategorie 54.64**
- 54.64.00 Naht am Peritoneum, n.n.bez.**
- 54.64.10 Naht am Peritoneum, Naht von Mesenterium, Omentum majus oder minus (nach Verletzung)**
- 54.64.99 Naht am Peritoneum, sonstige**
- 54.7 Sonstige plastische Rekonstruktion an Bauchwand und Peritoneum**
- 54.71 Versorgung einer Gastroschisis**
- 54.71.0 Detail der Subkategorie 54.71**
- 54.71.00 Versorgung einer Gastroschisis, n.n.bez.**
- 54.71.10 Versorgung einer Gastroschisis, mit Transplantat oder Prothese**
- 54.71.99 Versorgung einer Gastroschisis, sonstige**
- 54.72 Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand**
EXKL. Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken (83.65.14)
- 54.73 Sonstige Rekonstruktion am Peritoneum**
Naht des Ligamentum gastrocolicum
- 54.74 Sonstige Rekonstruktion am Omentum**
Epiplorrhaphie
Omentopexie
Omentum-Transplantat
- Reposition einer Omentumtorsion
EXKL. *Kardio-Omentopexie (36.39)*
- 54.75 Sonstige Rekonstruktion am Mesenterium**
Mesenterium-Plikatur
Mesenteropexie
- 54.9 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region**
EXKL. *Entfernen einer extratubaren ektopischen Schwangerschaft (74.3)*
Entfernen eines intraperitonealen Embryos (74.3)
- 54.91 Perkutane abdominale Drainage (Punktion)**
Therapeutische Aszitespunktion
Therapeutische Parazentese
EXKL. *Diagnostische Aszitespunktion (54.26)*
Erstellen einer kutaneoperitonealen Fistel (54.93)
Peritoneallavage (54.25)
- 54.92 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Peritonealhöhle**
- 54.93 Formung einer kutaneoperitonealen Fistel**
Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse *
- 54.94 Formung eines peritoneovaskulären Shunts**
Peritoneovenöser Shunt
- 54.95 Inzision des Peritoneums**
Exploration eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation
Revision des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts
Revision eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation
EXKL. *Inzision des Peritoneums inzident bei Laparotomie (54.11-54.19)*
- 54.96 Injektion von Luft in die Peritonealhöhle**
Pneumoperitoneum
EXKL. *Pneumoperitoneum zum Lungenkollaps (33.33)*
Pneumoperitoneum zur Radiographie (88.12-88.13, 88.15)
- 54.97 Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle**
EXKL. *Peritonealdialyse (54.98)*
- 54.98 Peritonealdialyse**
EXKL. *Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse (54.93)*
Peritoneallavage (diagnostisch) (54.25)
Beachte: Es ist jede durchgeführte Peritonealdialyse zu kodieren. Bei der kontinuierlichen Behandlung beginnt ein Behandlungszyklus mit der Aufnahme des Patienten und endet mit Entlassung des Patienten oder der Unterbrechung des Verfahrens für mehr als 24 Stunden. Bei Filter-, Beutel-, oder Systemwechsel ist keine neue Verschlüsselung der Prozedur erforderlich.
- 54.98.0 Detail der Subkategorie 54.98**
- 54.98.00 Peritonealdialyse, n.n.bez.**
- 54.98.09 Peritonealdialyse, sonstige**
- 54.98.11 Peritonealdialyse, intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)**

- 54.98.2 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), nach Dauer
- 54.98.21 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), bis 24 Stunden
- 54.98.22 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 54.98.23 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 54.98.24 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 54.98.25 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 54.98.26 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), von mehr als 432 Stunden
- 54.98.3 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, nach Dauer
- 54.98.31 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, bis 24 Stunden
- 54.98.32 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
- 54.98.33 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
- 54.98.34 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
- 54.98.35 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
- 54.98.36 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, von mehr als 432 Stunden
- 54.99 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region
- EXKL.** Entfernen einer Peritonealdrainagevorrichtung (97.82)
- Entfernen einer Retroperitonealdrainagevorrichtung (97.81)
- 54.99.0 Detail der Subkategorie 54.99
- 54.99.00 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, n.n.bez.
- 54.99.09 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, sonstige
- 54.99.30 Resektion von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung
- 54.99.31 Debulking über Laparotomie
- 54.99.40 Revision einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)
- 54.99.41 Entfernung oder Verschluss einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)
- 54.99.50 Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses
- 54.99.60 Lumbotomie
- 54.99.61 Relumbotomie
- 54.99.72 Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma
- 54.99.8 Eingriffe an und mit einer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.80 Einsetzen von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- INKL.** Ableitung in Harnblase
- 54.99.81 Revision ohne Ersatz von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.82 Behebung einer mechanischen Obstruktion von Kathetern einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.83 Wechsel einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.84 Wechsel der Katheter einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.A Operationen im Retroperitonealraum
- 54.A0 Operationen im Retroperitonealraum, n.n.bez.
- 54.A1 Exzision und Destruktion von retroperitoneal gelegenem Gewebe
- Exzision einer präsakralen Läsion
- 54.A9 Operationen im Retroperitonealraum, sonstige

55 Operationen an der Niere

INKL. Operationen am Nierenbecken

EXKL. Operationen am perirenaln Gewebe (59.00-59.09, 59.21-59.29, 59.91-59.92)

55.0 Nephrotomie und Nephrostomie

EXKL. Drainage durch Anastomose (55.86)

Drainage durch Aspiration (55.92)

Drainage durch Pyelostomie (55.12)

Drainage durch Pyelotomie (55.11)

55.01 Nephrotomie

Evakuierung einer Nierenzyste

Exploration einer Niere

Nephrolithotomie

55.01.0 Detail der Subkategorie 55.01

55.01.00 Nephrotomie, n.n.bez. [L]

55.01.10 Nephrotomie, perkutan-transrenal [L]

55.01.11 Nephrotomie, offen chirurgisch [L]

55.01.12 Nephrotomie, offen chirurgisch zur Exploration [L]

55.01.13 Nephrotomie, offen chirurgisch zur Punktion einer Zyste [L]

55.01.99 Nephrotomie, sonstige [L]

55.02 Nephrostomie**55.02.0 Detail der Subkategorie 55.02**

55.02.00 Nephrostomie, n.n.bez. [L]

55.02.10 Nephrostomie, perkutan-transrenal [L]

55.02.11 Nephrostomie, offen chirurgisch [L]

55.02.99 Nephrostomie, sonstige [L]

55.03 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial

Mit Platzierung eines Katheters abwärts in den Ureter

Nephrostolithotomie, perkutan (nephroskopisch)

Perkutane Pyelostolithotomie (nephroskopisch)

Perkutanes Entfernen von Harnstein(en) durch Schlingenextraktion oder Körbchenextraktion

EXKL. Perkutanes Entfernen von Harnsteinen durch Desintegration (55.04)

Wiederholtes perkutanes Entfernen während derselben Episode (55.92)

55.03.0 Detail der Subkategorie 55.03

55.03.00 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, n.n.bez. [L]

55.03.10 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Nierenbecken [L]

55.03.11 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Ureter [L]

55.03.99 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, sonstige [L]

55.04 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial

Mit Platzierung eines Katheters abwärts in den Ureter

Perkutane Nephrostomie mit Harnsteinspaltung durch Ultraschall und Extraktion (Absaugen) durch ein Endoskop

Unter fluoroskopischer Kontrolle

EXKL. Wiederholte Desintegration von Harnsteinen während derselben Episode (59.95)

55.04.0 Detail der Subkategorie 55.04

55.04.00 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, n.n.bez. [L]

55.04.10 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Nierenbecken [L]

55.04.11 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Ureter [L]

55.04.99 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, sonstige [L]

55.05 Perkutan-transrenale Erweiterung des pyeloureteralen Übergangs [L]**55.1 Pyelotomie und Pyelostomie**

EXKL. Drainage durch Anastomose der Nieren (55.86)

Entfernen eines Harnsteins ohne Inzision (56.0)

Perkutane Pyelostolithotomie (55.03)

55.11 Pyelotomie [L]

Exploration des Nierenbeckens

Pyelolithotomie

55.12 Pyelostomie [L]

Einsetzen eines Drainageschlauchs in das Nierenbecken

55.2 Diagnostische Massnahmen an der Niere**55.21 Nephroskopie [L]****55.22 Pyeloskopie [L]****55.23 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Niere [L]**

Endoskopische Biopsie durch vorbestehende Nephrostomie, Nephrotomie, Pyelostomie oder Pyelotomie

Nadelbiopsie an der Niere *

55.24 Offene Nierenbiopsie [L]**55.25 Transvenöse Nierenbiopsie [L]**

Transfemorale Nierenbiopsie

Transjuguläre Nierenbiopsie

55.29 Diagnostische Massnahmen an der Niere, sonstige [L]

EXKL. Computertomographie (CT) der Niere (87.71)

Intravenöse Pyelographie (IVP) (87.73)

Perkutane Pyelographie (87.75)

Renale Arteriographie (88.45)

Retrograde Pyelographie (87.74)

Sonstige Nephrotomographie (87.72)

Szintigraphie und Funktionsstudie der Niere (92.03)

55.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere**55.31 Marsupialisation einer Läsion an der Niere [L]****55.32 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.33 Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.34 Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.35 Sonstige und nicht näher bezeichnete Ablation von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]**

55.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere

Obliteration eines Nierenbeckendivertikels

EXKL. (Perkutane) geschlossene Nierenbiopsie (55.23)

Keilresektion der Niere (55.4)

Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.34)

Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.32)

Offene Nierenbiopsie (55.24)

Partielle Nephrektomie (55.4)

Perkutane Aspiration an der Niere (55.92)

Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.33)

Sonstige Ablation von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.35)

55.39.0 Detail der Subkategorie 55.39**55.39.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, n.n.bez. [L]****55.39.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Exzision ureterorenoskopisch [L]****55.39.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, perkutan-transrenal [L]****55.39.21 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, ureterorenoskopisch [L]****55.39.22 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, offen chirurgisch [L]****55.39.23 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, laparoskopisch [L]****55.39.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, sonstiger Zugang [L]****55.39.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, sonstige [L]****55.4 Partielle Nephrektomie [L]**

Kalikektomie

Keilresektion der Niere

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Resektion an einem Ureter (56.40-56.42)**55.5 Vollständige Nephrektomie****Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Exzision der Nebenniere (07.21-07.3)

Jede gleichzeitige Exzision eines Harnblasensegmentes (57.6)

Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.52-40.59)

55.51 Nephroureterektomie

Nephroureterektomie mit Blasenwandmanschette

Totale Nephrektomie (einseitig)

EXKL. Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)**55.51.00 Nephroureterektomie, n.n.bez. [L]****55.51.01 Nephroureterektomie, ausser zur Transplantation [L]****55.51.02 Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspende [L]****55.51.03 Nephrektomie zur Transplantation, postmortal [L]****55.51.99 Nephroureterektomie, sonstige [L]****55.52 Nephrektomie einer belassenen Niere**

Entfernen einer einzelnen Niere

EXKL. Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)**55.53 Entfernen einer transplantierten oder abgestossenen Niere****55.54 Beidseitige Nephrektomie****EXKL.** Vollständige Nephrektomie, n.n.bez. (55.51)**55.6 Nierentransplantation****Kod. eb.:** Art der Organkonservierung (00.90.4-)

Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Codes 00.91-00.93

55.61 Autotransplantation einer Niere [L]**55.69 Sonstige Nierentransplantation**

Heterologe Nierentransplantation *

Nierentransplantation, n.n.bez. *

55.69.0 Detail der Subkategorie 55.69**55.69.00 Sonstige Nierentransplantation, n.n.bez. [L]****55.69.10 Sonstige Nierentransplantation, allogene [L]****55.69.20 Sonstige Nierentransplantation, syngene [L]****55.69.30 Sonstige Nierentransplantation, En-bloc-Transplantat [L]****55.69.40 Sonstige Nierentransplantation, Nieren-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes [L]****55.69.99 Sonstige Nierentransplantation, sonstige [L]****55.7 Nephropexie [L]**

Fixation oder Suspension einer Wandnieren

55.8 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Niere**55.81 Naht einer Rissverletzung an der Niere [L]****55.82 Verschluss einer Nephrostomie und Pyelostomie [L]****55.83 Verschluss von anderen Nierenfisteln [L]****55.84 Reposition einer Nierenstiel-Torsion [L]****55.85 Symphysiotomie einer Hufeisenniere**

Trennung einer Hufeisenniere *

55.86 Anastomose an der Niere [L]

Nephropyeloureterostomie

Pyeloureterovesikale Anastomose

Ureterokalikostomie

EXKL. Nephrozystanastomose, n.n.bez. (56.73)**55.87 Plastische Rekonstruktion am pyeloureteralen Übergang [L]****55.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Niere, sonstige [L]****55.9 Sonstige Operationen an der Niere****EXKL.** Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen (59.02)**55.91 Nierendekapsulation [L]**

Dekortikation der Niere

Kapsulektomie der Niere

55.92 Perkutane Aspiration an der Niere (Nierenbecken) [L]

Aspiration einer Nierenzyste

Nierenpunktion

EXKL. Perkutane Nierenbiopsie (55.23)

- 55.93 Ersetzen einer Nephrostomie-Kanüle [L]
- 55.94 Ersetzen einer Pyelostomie-Kanüle [L]
- 55.95 Lokale Perfusion der Niere [L]
- 55.96 Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere [L]
Injektion in eine Nierenzyste
- 55.97 Implantation oder Ersetzen einer mechanischen Niere [L]
- 55.98 Entfernen einer mechanischen Niere [L]
- 55.99 Sonstige Operationen an der Niere
EXKL. Entfernen einer Pyelostomie- oder Nephrostomie-Kanüle (97.61)
- 55.99.0 Detail der Subkategorie 55.99
- 55.99.00 Sonstige Operationen an der Niere, n.n.bez. [L]
- 55.99.10 Sonstige Operationen an der Niere, Revisionsoperation an der Niere [L]
- 55.99.99 Sonstige Operationen an der Niere, sonstige [L]
- 56 Operationen am Ureter
- 56.0 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken
Entfernen eines Fremdkörpers von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision
Entfernen eines Harnsteins von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision
Entfernen von Blutkoagula von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision
EXKL. Durch Pyelotomie (55.11)
Durch Ureterotomie (56.2-)
Einführen einer ureteralen Sonde (Stent) (59.8-)
Ureter-Katheterisierung (59.8-)
- 56.0X Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken
- 56.0X.0 Detail der Subkategorie 56.0X
- 56.0X.00 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, n.n.bez. [L]
- 56.0X.10 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Harnsteins [L]
- 56.0X.11 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Fremdkörpers [L]
- 56.0X.99 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, sonstige [L]
- 56.1 Ureterale Meatotomie
- 56.1X Ureterale Meatotomie
- 56.1X.0 Detail der Subkategorie 56.1X
Einschnitt am Ostium ureteris
- 56.1X.00 Ureterale Meatotomie, n.n.bez. [L]
- 56.1X.10 Ureterale Meatotomie, perkutan-transvesikal [L]
- 56.1X.11 Ureterale Meatotomie, transurethral [L]
- 56.1X.12 Ureterale Meatotomie, offen-chirurgisch [L]
- 56.1X.99 Ureterale Meatotomie, sonstige [L]
- 56.2 Ureterotomie
Inzision am Ureter zum Entfernen eines Harnsteins
Inzision am Ureter zur Drainage
Inzision am Ureter zur Exploration
EXKL. Einschnitt am Ostium ureteris (56.1)
- Entfernen eines Harnsteins, ohne Inzision (56.0)
Harnableitung (56.51-56.79)
Kutane Ureteroileostomie (56.5)
Transurethrales Einsetzen eines ureteralen Stents zur Passage eines Harnsteins (59.8)
- 56.2X Ureterotomie
- 56.2X.0 Detail der Subkategorie 56.2X
- 56.2X.00 Ureterotomie, n.n.bez. [L]
- 56.2X.10 Ureterotomie, perkutan-transrenal [L]
- 56.2X.11 Ureterotomie, perkutan-transrenal, mit Entfernung eines Harnsteins [L]
- 56.2X.20 Ureterotomie, ureterorenoskopisch [L]
- 56.2X.30 Ureterotomie, offen chirurgisch [L]
- 56.2X.40 Ureterotomie, laparoskopisch [L]
- 56.2X.99 Ureterotomie, sonstige [L]
- 56.3 Diagnostische Massnahmen am Ureter
- 56.31 Ureteroskopie
- 56.32 Geschlossene perkutane Biopsie am Ureter [L]
EXKL. Endoskopische Biopsie an einem Ureter (56.33)
- 56.33 Geschlossene endoskopische Biopsie am Ureter [L]
Transurethrale Ureterbiopsie
Ureterale Endoskopie mit Biopsie durch Ureterotomie
Ureteroskopie mit Biopsie
Zystourethroskopie mit Ureterbiopsie
EXKL. Perkutane Biopsie an einem Ureter (56.32)
- 56.34 Offene Ureterbiopsie [L]
- 56.35 Endoskopie am Ileum-Conduit
- 56.39 Diagnostische Massnahmen am Ureter, sonstige [L]
- 56.4 Ureterektomie
Kod. eb.: Eine Anastomose, ausser diejenige end-to-end (56.51-56.79)
EXKL. Fistulektomie (56.84)
Nephroureterektomie (55.51-55.54)
- 56.40 Ureterektomie, n.n.bez. [L]
- 56.41 Partielle Ureterektomie
Exzision einer Ureterläsion
Ureterverkürzung mit Reimplantation
EXKL. Biopsie an einem Ureter (56.32-56.34)
- 56.41.0 Detail der Subkategorie 56.41
- 56.41.00 Partielle Ureterektomie, n.n.bez. [L]
- 56.41.10 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, perkutan-transvesikal [L]
- 56.41.11 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, transurethral [L]
- 56.41.12 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, offen chirurgisch [L]
- 56.41.20 Partielle Ureterektomie, offen chirurgisch [L]
- 56.41.21 Partielle Ureterektomie, laparoskopisch [L]
- 56.41.30 Partielle Ureterektomie, Resektion eines Ureterstumpfes [L]
- 56.41.40 Resektion einer Ureterozele, transurethral [L]
- 56.41.41 Resektion einer Ureterozele, offen chirurgisch [L]
- 56.41.49 Resektion einer Ureterozele, sonstiger Zugang [L]

- 56.41.99 Partielle Ureterektomie, sonstige [L]**
- 56.42 Totale Ureterektomie**
- 56.5 Kutane Ureteroileostomie**
- 56.51 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie**
 Aufbau einer offenen Ileumblase
 Äussere ureterale Ileostomie
 Ileoureterostomie (nach Bricker) (Ileumblase)
 Ileumschlingen-Operation
 Konstruktion eines Ileum-Conduit
 Transplantation eines Ureters ins Ileum mit äusserer Harnableitung
EXKL Ersetzen eines ureteralen Defekts durch ein Ileumsegment (56.89)
 Geschlossene Ileumblase (57.87)
- 56.51.0 Detail der Subkategorie 56.51**
- 56.51.00 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, n.n.bez. [L]**
- 56.51.10 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit] oder Ureterokolokutaneostomie [Kolon-/Sigma-Conduit], offen chirurgisch [L]**
- 56.51.11 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit] oder Ureterokolokutaneostomie [Kolon-/Sigma-Conduit], laparoskopisch [L]**
- 56.51.12 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma), sonstiger Zugang [L]**
- 56.51.20 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine kutane Ureteroileostomie [L]**
- 56.51.30 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, mit Darmreservoir (kontinentes Stoma) [L]**
- 56.51.99 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, sonstige [L]**
- 56.52 Revision einer kutanen Ureteroileostomie**
- 56.52.0 Detail der Subkategorie 56.52**
- 56.52.00 Revision einer kutanen Ureteroileostomie, n.n.bez. [L]**
- 56.52.10 Revision einer kutanen Ureteroileostomie, mit Darminterponat [Conduit] [L]**
- 56.52.20 Revision einer kutanen Ureteroileostomie, mit Darmreservoir (kontinentes Stoma) [L]**
- 56.52.99 Revision einer kutanen Ureteroileostomie, sonstige [L]**
- 56.6 Sonstige äussere Harnableitung**
- 56.61 Aufbau einer anderen kutanen Ureterostomie**
 Anastomose eines Ureters an die Haut
 Ureterostomie, n.n.bez.
- 56.61.0 Detail der Subkategorie 56.61**
- 56.61.00 Aufbau einer anderen kutanen Ureterostomie, n.n.bez. [L]**
- 56.61.10 Aufbau einer anderen kutanen Ureterostomie, Ureterokutaneostomie und Transureterokutaneostomie, laparoskopisch [L]**
- 56.61.20 Aufbau einer anderen kutanen Ureterostomie, Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine kutane Ureterostomie [L]**
- 56.61.99 Aufbau einer anderen kutanen Ureterostomie, sonstige [L]**
- 56.62 Revision einer anderen kutanen Ureterostomie [L]**
 Revision einer Ureterostomie-Stomas
EXKL Nicht-operatives Entfernen einer Ureterostomie-Kanüle (97.62)
- 56.7 Sonstige Anastomose oder Bypass an einem Ureter**
EXKL Ureteropyelostomie (55.86)
- 56.71 Harnableitung in den Darm**
 Anastomose von Ureter zu Darm
 Innere Harnableitung, n.n.bez.
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-)
EXKL Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie (56.51)
- 56.71.0 Detail der Subkategorie 56.71**
- 56.71.00 Harnableitung in den Darm, n.n.bez. [L]**
- 56.71.10 Ureterosigmoideostomie mit Reservoirbildung, offen chirurgisch [L]**
- 56.71.11 Ureterosigmoideostomie mit Reservoirbildung, laparoskopisch [L]**
- 56.71.20 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Harnableitung in den Darm [L]**
- 56.71.99 Harnableitung in den Darm, sonstige [L]**
- 56.72 Revision einer ureterointestinalen Anastomose**
EXKL Revision einer äusseren Ureteroileostomie (56.52)
- 56.73 Nephrozystanastomose, n.n.bez. [L]**
- 56.74 Ureterozystoneostomie**
 Ersetzen des Ureters durch einen Harnblasen-Lappen
 Ureterovesikale Anastomose
- 56.74.0 Detail der Subkategorie 56.74**
- 56.74.00 Ureterozystoneostomie, n.n.bez. [L]**
- 56.74.10 Ureterozystoneostomie, Isolierte Antirefluxplastik (z.B. nach Lich-Gregoir), offen chirurgisch [L]**
- 56.74.11 Ureterozystoneostomie, isolierte Antirefluxplastik (z.B. nach Lich-Gregoir), laparoskopisch [L]**
- 56.74.20 Ureterozystoneostomie, mit Uretermodellage [L]**
- 56.74.99 Ureterozystoneostomie, sonstige [L]**
- 56.75 Transureteroureterostomie**
EXKL Ureteroureterostomie assoziiert mit partieller Ureterektomie (56.41)
- 56.79 Sonstige Anastomose eines Ureters oder Harnableitung [L]**
- 56.8 Plastische Rekonstruktion eines Ureters**
- 56.81 Lösung von intraluminalen Adhäsionen im Ureter [L]**
EXKL Lösung von periureteralen Adhäsionen (59.02)
 Ureterolyse (59.02)
- 56.82 Naht einer Ureterverletzung [L]**
- 56.83 Verschluss einer Ureterostomie [L]**
- 56.84 Verschluss einer anderen Ureterfistel**
- 56.84.0 Detail der Subkategorie 56.84**
- 56.84.00 Verschluss einer anderen Ureterfistel, n.n.bez. [L]**
- 56.84.10 Verschluss einer Ureter-Darm-Fistel, offen chirurgisch [L]**

- 56.84.11 Verschluss einer Ureter-Darm-Fistel, laparoskopisch [L]
- 56.84.20 Verschluss einer ureterovaginale Fistel, offen chirurgisch [L]
- 56.84.21 Verschluss einer ureterovaginale Fistel, laparoskopisch [L]
- 56.84.22 Verschluss einer ureterovaginale Fistel, vaginal [L]
- 56.84.99 Verschluss einer anderen Ureterfistel, sonstige [L]
- 56.85 Ureteropexie [L]
- 56.86 Entfernen einer Ureterligatur [L]
- 56.89 Plastische Rekonstruktion eines Ureters, sonstige [L]
Ersetzen eines Ureters durch ein in die Harnblase implantiertes Ileumsegment
Ureteroplikatur
Uretertransplantat
- 56.9 Sonstige Operationen an einem Ureter
- 56.91 Dilatation des Ureterostiums [L]
- 56.92 Implantation eines elektronischen Ureterstimulators [L]
- 56.93 Ersetzen eines elektronischen Ureterstimulators [L]
- 56.94 Entfernen eines elektronischen Ureterstimulators [L]
EXKL Entfernen eines elektronischen Ureterstimulators mit gleichzeitigem Ersetzen (56.93)
- 56.95 Ligatur an einem Ureter [L]
- 56.99 Sonstige Operationen an einem Ureter
EXKL Entfernen einer Ureterostomie-Kanüle und ureteralen Katheters (97.62)
Ureterale Katheterisierung (59.8)
- 56.99.0 Detail der Subkategorie 56.99
- 56.99.00 Sonstige Operationen an einem Ureter, n.n.bez. [L]
- 56.99.10 Freilegung des Ureters (zur Exploration) [L]
- 56.99.20 Revisionsoperation am Ureter, offen chirurgisch [L]
- 56.99.21 Revisionsoperation am Ureter, sonstiger Zugang [L]
- 56.99.30 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, transurethral [L]
- 56.99.31 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, offen chirurgisch [L]
- 56.99.32 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, sonstiger Zugang [L]
- 56.99.99 Sonstige Operationen an einem Ureter, sonstige [L]
- 57 Operationen an der Harnblase
EXKL Exzision am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe (59.11-59.29, 59.91-59.92)
Operationen am ureterovesikalen Ostium (56.0-56.99)
- 57.0 Transurethrale Drainage der Harnblase
Drainage der Harnblase, ohne Inzision
Entfernen eines Fremdkörpers von der Harnblase, ohne Inzision
Entfernen eines Harnsteins von der Harnblase, ohne Inzision
Entfernen von Blutkoagula von der Harnblase, ohne Inzision
- EXKL** Transurethrale Drainage der Harnblase mit Inzision (Zystotomie) (57.19)
- 57.0X Transurethrale Drainage der Harnblase
- 57.0X.0 Detail der Subkategorie 57.0X
- 57.0X.00 Transurethrale Drainage der Harnblase, n.n.bez.
- 57.0X.10 Transurethrale Drainage der Harnblase, Entfernung eines Harnsteins
- 57.0X.11 Transurethrale Drainage der Harnblase, Entfernung eines Fremdkörpers
- 57.0X.12 Transurethrale Drainage der Harnblase, Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade
- 57.0X.99 Transurethrale Drainage der Harnblase, sonstige
- 57.1 Zystotomie und Zystostomie
EXKL Kode weglassen - Zystotomie und Zystostomie als operativer Zugang
- 57.11 Perkutane Aspiration an der Harnblase
- 57.12 Lösung von intraluminalen Adhäsionen mit Inzision an der Harnblase
EXKL Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen (57.41)
- 57.17 Perkutane Zystostomie
Geschlossene Zystostomie
Perkutane suprapubische Zystostomie
EXKL Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)
- 57.18 Sonstige suprapubische Zystostomie
EXKL Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)
Perkutane Zystostomie (57.17)
- 57.19 Sonstige Zystotomie
Zystolithotomie
EXKL Perkutane Zystostomie (57.17)
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.19.0 Detail der Subkategorie 57.19
- 57.19.00 Sonstige Zystotomie, n.n.bez.
- 57.19.10 Sonstige Zystotomie, endoskopische Entfernung eines Harnsteins, perkutan-transvesikal
- 57.19.11 Sonstige Zystotomie, Endoskopische Entfernung eines Fremdkörpers, perkutan-transvesikal
- 57.19.20 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), ohne weitere Massnahmen
- 57.19.21 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Steines
- 57.19.22 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Fremdkörpers
- 57.19.23 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Ausräumung einer Blasentamponade
- 57.19.99 Sonstige Zystotomie, sonstige
- 57.2 Vesikostomie
EXKL Perkutane Zystostomie (57.17)
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.21 Vesikostomie
Schaffung einer permanenten Öffnung von der Harnblase an die Haut mittels eines Harnblasen-Lappens
- 57.22 Revision einer Vesikostomie
EXKL Verschluss einer Zystostomie (57.82)

57.23 Appendikovesikostomie**57.23.00 Appendikovesikostomie, n.n.bez.****57.23.11 Anlegen einer Appendikovesikostomie**

Mitrofanoff-Stoma

57.23.12 Oberflächliche Revision einer Appendikovesikostomie

Oberflächliche Revision eines Mitrofanoff-Stomas

Revision an Haut sowie Unterhaut

57.23.13 Tiefe Revision einer Appendikovesikostomie

Revision an Haut, Faszie sowie Blase

Tiefe Revision eines Mitrofanoff-Stomas

57.23.99 Appendikovesikostomie, sonstige**57.3 Diagnostische Massnahmen an der Harnblase****57.31 Zystoskopie durch ein künstliches Stoma****57.32 Sonstige Zystoskopie**

Transurethrale Zystoskopie

EXKL. *Retrograde Pyelographie (87.74)**Zystoskopie zur (postoperativen) Blutstillung an der Harnblase (57.93)**Zystoskopie zur (postoperativen) Blutstillung an der Prostata (60.94)**Zystourethroskopie mit Biopsie an einem Ureter (56.33)***57.33 Geschlossene [transurethrale] Biopsie der Harnblase****57.34 Offene Biopsie der Harnblase****57.39 Diagnostische Massnahmen an der Harnblase, sonstige****EXKL.** *Retrograde Zystourethrographie (87.76)**Zystographie, n.a.klass. (87.77)***57.4 Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe****57.41 Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen****57.49 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**

Endoskopische Resektion einer Harnblasenläsion

EXKL. *Transurethrale Biopsie an der Harnblase (57.33)**Transurethraler Verschluss einer anderen vesikalen Fistel (57.84)**Transurethraler Verschluss einer intestino-vesikalen Fistel (57.83)***57.49.0 Detail der Subkategorie 57.49****57.49.00 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, n.n.bez.****57.49.11 Sonstige transurethrale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase****57.49.12 Sonstige transurethrale Resektion von Läsion oder Gewebe der Harnblase****57.49.99 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, sonstige****57.5 Sonstige Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe****EXKL.** *Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe (57.41-57.49)***57.51 Exzision des Urachus**

Exzision des Sinus urachi der Harnblase

EXKL. *Exzision einer Urachuszyste an der Bauchwand (54.3)***57.58 Laparoskopische Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase****57.59 Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase**

Destruktion von Endometrioseherden der Harnblase

Suprapubische Exzision einer Läsion der Harnblase

EXKL. *Sonstige Biopsie an der Harnblase (57.34)**Transurethrale Biopsie an der Harnblase (57.33)**Verschluss einer anderen vesikalen Fistel (57.84)**Verschluss einer intestinovesikalen Fistel (57.83)***57.59.0 Detail der Subkategorie 57.59****57.59.00 Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase, n.n.bez.****57.59.10 Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase, Exzision, offen chirurgisch****57.59.20 Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase, Myektomie****57.59.99 Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase, sonstige****57.6 Partielle Zystektomie**

Exzision am Harnblasenscheitel

Keilresektion der Harnblase

Trigonektomie

57.6X Partielle Zystektomie**57.6X.0 Detail der Subkategorie 57.6X****57.6X.00 Partielle Zystektomie, n.n.bez.****57.6X.10 Partielle Zystektomie, ohne Ureterneimplantation, offen chirurgisch****57.6X.11 Partielle Zystektomie, ohne Ureterneimplantation, laparoskopisch****57.6X.12 Partielle Zystektomie, mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneimplantation, offen chirurgisch [L]****57.6X.13 Partielle Zystektomie, mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneimplantation, laparoskopisch [L]****57.6X.20 Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion, ohne Ureterneimplantation, offen chirurgisch****57.6X.21 Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion, ohne Ureterneimplantation, laparoskopisch****57.6X.22 Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneimplantation, offen chirurgisch [L]****57.6X.23 Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneimplantation, laparoskopisch [L]****57.6X.99 Partielle Zystektomie, sonstige****57.7 Totale Zystektomie****INKL.** *Totale Zystektomie mit Urethrektomie***57.71 Radikale Zystektomie**

Becken-Eviszeration (Exenteration) beim Mann
Entfernen von Harnblase, Prostata, Vesiculae
seminales und Fettgewebe

Entfernen von Harnblase, Urethra und Fettgewebe bei
der Frau

Kod. eb.: Jede Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.5)
Jede Harnableitung (56.51-56.79)

EXKL. Zystektomie innerhalb einer Eviszeration
(Extenteration) am Becken bei der Frau
(68.8)

57.71.0 Detail der Subkategorie 57.71

57.71.00 Radikale Zystektomie, n.n.bez.

57.71.10 Radikale Zystektomie, ohne Urethrektomie, beim Mann, offen chirurgisch

INKL. Schonung des neurovaskulären
Bündels

57.71.11 Radikale Zystektomie, ohne Urethrektomie, beim Mann, laparoskopisch

INKL. Schonung des neurovaskulären
Bündels

57.71.20 Radikale Zystektomie, mit Urethrektomie, beim Mann, offen chirurgisch

INKL. Schonung des neurovaskulären
Bündels

57.71.21 Radikale Zystektomie, mit Urethrektomie, beim Mann, laparoskopisch

INKL. Schonung des neurovaskulären
Bündels

57.71.30 Radikale Zystektomie, ohne Urethrektomie, bei der Frau, offen chirurgisch

57.71.31 Radikale Zystektomie, ohne Urethrektomie, bei der Frau, laparoskopisch

57.71.40 Radikale Zystektomie, mit Urethrektomie, bei der Frau, offen chirurgisch

57.71.41 Radikale Zystektomie, mit Urethrektomie, bei der Frau, laparoskopisch

57.71.50 Radikale Zystektomie, Becken-Eviszeration (Exenteration) beim Mann, offen chirurgisch

57.71.51 Radikale Zystektomie, Becken-Eviszeration (Exenteration) beim Mann, laparoskopisch

57.71.99 Radikale Zystektomie, sonstige

57.79 Sonstige totale Zystektomie

57.79.0 Detail der Subkategorie 57.79

57.79.00 Sonstige totale Zystektomie, n.n.bez.

57.79.10 Sonstige totale Zystektomie, Einfache Zystektomie, beim Mann, offen chirurgisch

57.79.11 Sonstige totale Zystektomie, Einfache Zystektomie, beim Mann, laparoskopisch

57.79.20 Sonstige totale Zystektomie, Einfache Zystektomie, bei der Frau, offen chirurgisch

57.79.21 Sonstige totale Zystektomie, Einfache Zystektomie, bei der Frau, laparoskopisch

57.79.99 Sonstige totale Zystektomie, sonstige

57.8 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Harnblase

EXKL. Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an
Harnblase und Urethra (75.61)

Operationen bei Stressinkontinenz (59.3-59.79)

Plikatur am urethrovesikalen Übergang (59.3)

Raffung von Zystozele und Rektozele (70.50-
70.51)

57.81 Naht einer Harnblasenverletzung

57.82 Verschluss einer Zystostomie

57.83 Verschluss einer vesikointestinalen Fistel

Rektovesikovaginale Fistulektomie

Vesikosigmoidovaginale Fistulektomie

57.84 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel

Urethroperineovesikale Fistulektomie

Uterovesikale Fistulektomie *

Vagino-vesikale Fistulektomie

Zerviko-vesikale Fistulektomie

EXKL. Vesikoureterovaginale Fistulektomie (56.84)

57.84.0 Detail der Subkategorie 57.84

57.84.00 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel, n.n.bez.

57.84.10 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)

57.84.11 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, vaginal

57.84.12 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, transvesikal

57.84.13 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, laparoskopisch

57.84.20 Verschluss einer vesikokutanen Fistel, offen chirurgisch

57.84.21 Verschluss einer vesikokutanen Fistel, laparoskopisch

57.84.99 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel, sonstige

57.85 Zystourethroplastik und plastische Rekonstruktion am Harnblasenhals

Plikatur des Harnblasensphinkters

V-Y-Plastik am Harnblasenhals

57.86 Plastische Rekonstruktion bei Exstrophie der Harnblase

57.87 Rekonstruktion an der Harnblase

Anastomose der Harnblase mit einem isolierten
Ileumsegment

Augmentation der Harnblase

Plastische Rekonstruktion der Harnblase mit Ileum
oder Sigmoid [geschlossene Ileum-Blase]

Kod. eb.: Jede Darmresektion (45.50-45.52)

57.87.0 Detail der Subkategorie 57.87

57.87.00 Rekonstruktion an der Harnblase, n.n.bez.

57.87.10 Rekonstruktion an der Harnblase, mit Ileum, Kolon oder Magen, offen chirurgisch

57.87.11 Rekonstruktion an der Harnblase, mit Ileum, Kolon oder Magen, laparoskopisch

57.87.20 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, offen chirurgisch

57.87.21 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, laparoskopisch

57.87.30 Reduktionsplastik der Harnblase, offen chirurgisch

57.87.31 Reduktionsplastik der Harnblase, laparoskopisch

57.87.40 Augmentation der Harnblase, offen chirurgisch

57.87.41 Augmentation der Harnblase, laparoskopisch

57.87.99 Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige

- 57.88 Sonstige Anastomose an der Harnblase**
 Anastomose von Harnblase und Darm, n.n.bez.
 Anastomose von Harnblase und Kolon
EXKL *Aufbau einer geschlossenen Ileum-Blase (57.87)*
- 57.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige**
 Plastische Rekonstruktion eines alten geburtsbedingten Risses an der Harnblase
 Suspension der Harnblase, n.a.klass.
 Zystopexie, n.n.bez.
- 57.9 Sonstige Operationen an der Harnblase**
- 57.91 Sphinkterotomie an der Harnblase**
 Durchtrennung am Blasenhal
- 57.92 Dilatation am Harnblasenhals**
- 57.93 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase**
- 57.93.0 Detail der Subkategorie 57.93**
- 57.93.00 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.93.10 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, perkutan**
- 57.93.11 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, transurethral**
- 57.93.12 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, offen chirurgisch**
- 57.93.13 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, laparoskopisch**
- 57.93.14 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, über ein Stoma**
- 57.93.99 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, sonstige**
- 57.94 Einsetzen eines transurethralen Dauerkatheters**
- 57.95 Ersetzen eines transurethralen Dauerkatheters**
- 57.99 Sonstige Operationen an der Harnblase**
EXKL *Lösung von perivesikulären Adhäsionen (59.11)*
- 57.99.0 Detail der Subkategorie 57.99**
- 57.99.00 Sonstige Operationen an der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.99.09 Sonstige Operationen an der Harnblase, sonstige**
- 57.99.1 Entfernung und Exzision von Material und Gewebe aus einer Ersatzharnblase**
- 57.99.10 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.11 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.12 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.13 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.14 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.15 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.16 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch, laparoskopisch oder perkutan**
- 57.99.17 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, transurethral, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.2 Injektionsbehandlung an der Harnblase**
- 57.99.20 Injektionsbehandlung an der Harnblase, perkutan**
- 57.99.21 Injektionsbehandlung an der Harnblase, transurethral**
- 57.99.22 Injektionsbehandlung an der Harnblase, offen chirurgisch**
- 57.99.23 Injektionsbehandlung an der Harnblase, laparoskopisch**
- 57.99.24 Injektionsbehandlung an der Harnblase, über ein Stoma**
- 57.99.3 Revision an der Harnblase**
- 57.99.30 Revision an der Harnblase, perkutan**
- 57.99.31 Revision an der Harnblase, transurethral**
- 57.99.32 Revision an der Harnblase, offen chirurgisch**
- 57.99.33 Revision an der Harnblase, laparoskopisch**
- 57.99.34 Revision an der Harnblase, über ein Stoma**
- 57.99.4 Operative Harnblasendehnung**
- 57.99.41 Operative Harnblasendehnung, offen chirurgisch**
- 57.99.42 Operative Harnblasendehnung, laparoskopisch**
- 57.99.43 Operative Harnblasendehnung, transurethral**
- 57.99.44 Operative Harnblasendehnung, perkutan**
- 57.99.45 Operative Harnblasendehnung, über ein Stoma**
- 57.9A Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.0 Detail der Subkategorie 57.9A**
- 57.9A.00 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.9A.09 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase, sonstige**
- 57.9A.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.12 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.13 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Ganglion-Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.2 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.21 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase**
- 57.9A.3 Entfernen eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase**
EXKL *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation der Harnblase (57.9A.1-)*
- 57.9A.31 Entfernen eines Neurostimulator zur Neurostimulation der Harnblase**
- 58 Operationen an der Urethra**

- INKL.** Operation an einer Glandula bulbourethralis [Cowper-Drüse]
- 58.0 Urethrotomie**
 Bildung einer urethrovaginalen Fistel
 Entfernen eines Harnsteins von der Urethra durch Inzision
 Exzision eines urethralen Septums
 Perineale Urethrostomie
- EXKL.** *Drainage von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.91)*
Entfernen eines Harnsteins von der Urethra, ohne Inzision (58.6)
Interne urethrale Meatotomie (endoskopisch) (58.5)
- 58.1 Urethrale Meatotomie**
EXKL. *Interne urethrale Meatotomie (endoskopisch) (58.5)*
- 58.2 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und Periurethralgewebe**
- 58.21 Perineale Urethroskopie**
- 58.22 Sonstige Urethroskopie**
- 58.23 Biopsie an der Urethra**
- 58.24 Biopsie am Periurethralgewebe**
- 58.29 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und Periurethralgewebe, sonstige**
EXKL. *Elektromyographie (EMG) am Urethrasphinkter (89.23)*
Retrograde Zystourethrographie (87.76)
Urethrales Druckprofil (89.25)
- 58.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**
EXKL. *Biopsie an der Urethra (58.23)*
Exzision von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.92)
Urethrektomie innerhalb einer Exenteration (Eviszeration) am Becken (68.8)
Urethrektomie innerhalb einer radikalen Zystektomie (57.71)
Urethrektomie innerhalb einer vollständigen Zystektomie (57.79)
Verschluss einer Fistel an der Urethra (58.43)
- 58.31 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**
 Fulguration einer Läsion an der Urethra
- 58.31.0 Detail der Subkategorie 58.31**
- 58.31.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.**
- 58.31.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision**
- 58.31.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion**
- 58.31.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige**
- 58.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**
 Exzision einer kongenitalen Klappe an der Urethra
 Exzision einer Läsion an der Urethra
 Exzision einer Urethrastriktur
 Urethrektomie
- EXKL.** *Exzision durch endoskopischen Zugang (58.31)*
- 58.39.0 Detail der Subkategorie 58.39**
- 58.39.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.**
- 58.39.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision, offen chirurgisch**
- 58.39.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion, perkutan-transvesikal**
- 58.39.30 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, einfach**
- 58.39.31 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, radikal**
- 58.39.32 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, einfach**
- 58.39.33 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, radikal**
- 58.39.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige**
- 58.4 Plastische Rekonstruktion an der Urethra**
EXKL. *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an der Urethra (75.61)*
- 58.41 Naht einer Urethraverletzung**
- 58.42 Verschluss einer Urethrostomie**
- 58.43 Verschluss einer anderen Urethrafistel**
EXKL. *Verschluss einer urethroperineovesikalen Fistel (57.84)*
- 58.43.0 Detail der Subkategorie 58.43**
- 58.43.00 Verschluss einer anderen Urethrafistel, n.n.bez.**
- 58.43.10 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 58.43.11 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 58.43.12 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, vaginal**
- 58.43.20 Verschluss einer urethrokutanen Fistel**
- 58.43.30 Verschluss einer urethrorektalen Fistel**
- 58.43.99 Verschluss einer anderen Urethrafistel, sonstige**
- 58.44 Reanastomose der Urethra**
 Anastomose der Urethra
- 58.45 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie**
- 58.45.0 Detail der Subkategorie 58.45**
- 58.45.00 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, n.n.bez.**
- 58.45.10 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, bei der Frau**
- 58.45.20 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, Schaftaufrichtung und Chordektomie**
- 58.45.21 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, sonstige Verfahren**
INKL. *Transplantation von Mund- oder Harnblasenschleimhaut*
- 58.45.99 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, sonstige**
- 58.46 Sonstige Rekonstruktion der Urethra**
 Konstruktion einer Urethra

- 58.46.0** Detail der Subkategorie 58.46
- 58.46.00** Sonstige Rekonstruktion der Urethra, n.n.bez.
- 58.46.10** Rekonstruktion des distalen Teils der Urethra nach Verletzung
- 58.46.11** Rekonstruktion der Pars prostatica oder der Pars membranacea der Urethra nach Verletzung
- 58.46.99** Sonstige Rekonstruktion der Urethra, sonstige
- 58.47** Urethrale Meatoplastik
- 58.49** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra
Naht einer alten geburtsbedingten Urethra-Verletzung
Plikatur an der Urethra
Rotation des Bulbus urethrae (nach Benenenti)
- EXKL.** Raffung einer Zystozele (70.51)
Raffung einer Zystozele und Rektozele (70.50)
- 58.49.0** Detail der Subkategorie 58.49
- 58.49.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra, n.n.bez.
- 58.49.10** Einzeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.11** Einzeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut, sonstige Rekonstruktion
- 58.49.20** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, erste Sitzung, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.21** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, erste Sitzung, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut
- 58.49.29** Sonstige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweizeitig, erste Sitzung, sonstige Rekonstruktion
- 58.49.30** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, n.n.bez.
- 58.49.31** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.33** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut
- 58.49.39** Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, sonstige
- 58.49.40** Revision einer plastischen Rekonstruktion an der Urethra
- 58.49.99** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra, sonstige
- 58.5** Lösung einer Urethrastriktur
Durchschneiden des Harnblasensphinkters
Interne urethrale Meatotomie
Urethrolyse
- 58.5X** Lösung einer Urethrastriktur
- 58.5X.0** Detail der Subkategorie 58.5X
- 58.5X.00** Lösung einer Urethrastriktur, n.n.bez.
- 58.5X.10** Lösung einer Urethrastriktur, transurethrale Inzision des Sphinkter urethrae externus
- 58.5X.20** Lösung einer Urethrastriktur, Urethrotomia interna
- INKL.** Laserbehandlung
- 58.5X.99** Lösung einer Urethrastriktur, sonstige
- 58.6** Dilatation der Urethra
Dilatation am Blasenhalsh *
- Dilatation am urethrovesikalen Übergang
Einführen einer Sonde durch die Urethra
Entfernen eines Harnsteins von der Urethra ohne Inzision
- EXKL.** Urethrale Kalibration (89.29)
- 58.9** Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe
- 58.91** Inzision am Periurethralgewebe
Drainage einer Glandula bulbourethralis
- 58.92** Exzision am Periurethralgewebe
- EXKL.** Biopsie am Periurethralgewebe (58.24)
Laparoskopische Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.12)
Sonstige Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.11)
- 58.93** Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters
Platzierung eines aufblasbaren Harnblasen- oder Urethrasphinkters
Sphinkter-Vorrichtung mit Pumpe und/oder Reservoir
- EXKL.** Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.93.0** Detail der Subkategorie 58.93
- 58.93.00** Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, n.n.bez.
- 58.93.11** Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.21** Entfernen eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.31** Revision ohne Ersatz eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.99** Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, sonstige
- 58.94** Adjustierbare Harninkontinenztherapie
- EXKL.** Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.94.0** Detail der Subkategorie 58.94
- 58.94.00** Adjustierbare Harninkontinenztherapie, n.n.bez.
- 58.94.11** Implantation eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.21** Entfernen eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.31** Revision ohne Ersatz eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.99** Adjustierbare Harninkontinenztherapie, sonstige
- 58.99** Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe
- EXKL.** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision (98.19)
Entfernen eines urethralen Stents (97.65)
- 58.99.0** Detail der Subkategorie 58.99
- 58.99.00** Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, n.n.bez.
- 58.99.10** Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, Einlegen und Wechsel eines Stent in die Urethra
- 58.99.99** Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, sonstige
- 59** Sonstige Operationen an den Harnwegen

- 59.0 Dissektion am Retroperitonealgewebe**
- 59.00 Retroperitoneale Dissektion, n.n.bez.**
- 59.02 Sonstige Lösung von perirenenalen oder periureteralen Adhäsionen**
EXKL *Diejenige durch Laparoskopie (59.03)*
- 59.03 Laparoskopische Lösung von perirenenalen oder periureteralen Adhäsionen**
- 59.03.0 Detail der Subkategorie 59.03**
- 59.03.00 Laparoskopische Lösung von perirenenalen oder periureteralen Adhäsionen, n.n.bez. [L]**
- 59.03.10 Ureterolyse ohne intraperitoneale Verlagerung, laparoskopisch [L]**
- 59.03.11 Ureterolyse mit intraperitonealer Verlagerung, laparoskopisch [L]**
INKL Laparoskopische Lösung von perirenenalen oder periureteralen Adhäsionen, Ummantelung mit Omentum majus
- 59.03.99 Laparoskopische Lösung von perirenenalen oder periureteralen Adhäsionen, sonstige [L]**
- 59.09 Sonstige Inzision am perirenenalen oder periureteralen Gewebe [L]**
 Exploration der perirenenalen Umgebung
 Inzision eines perirenenalen Abszesses
- 59.1 Inzision am perivesikalen Gewebe**
- 59.11 Sonstige Lösung von perivesikalen Adhäsionen**
- 59.12 Laparoskopische Lösung von perivesikalen Adhäsionen**
- 59.19 Sonstige Inzision am perivesikalen Gewebe**
 Evakuierung eines Hämatoms im retropubischen Raum (Spatium Retzii)
 Exploration am perivesikalen Gewebe
 Exploration des retropubischen Raumes
- 59.2 Diagnostische Massnahmen am perirenenalen und perivesikalen Gewebe**
- 59.21 Biopsie am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe**
- 59.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an perirenenalem Gewebe, perivesikalem Gewebe und Retroperitoneum**
EXKL *Retroperitoneale Radiographie (88.14-88.16)*
- 59.3 Plikatur am urethrovesikalen Übergang**
 Operation der Urethra nach Kelly-Kennedy
 Plastik durch Plikatur am Harnblasenhals *
 Plikatur an der Urethra nach Kelly-Stoeckel
- 59.4 Suprapubische Schlingensuspension**
 Operation nach Oxford bei Harninkontinenz
 Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation *
 Urethrovesikale Suspension nach Goebel-Frangenheim-Stoeckel
 Urethrovesikale Suspension nach Millin-Read
 Urethrozystopexie durch suprapubische Suspension
- 59.5 Retropubische urethrale Suspension**
 Naht des Periurethralgewebes an die Symphysis pubis
 Operation nach Marshall-Marchetti-Krantz
 Urethrale Suspension, n.n.bez.
 Verfahren nach Burch
- 59.6 Paraurethrale Suspension**
 Kolposuspension durch kombiniert abdominalendoskopischen Zugang *
- Paraurethrale Suspensionsoperation nach Pereyra
 Periurethrale Suspension
- 59.7 Sonstige plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz**
- 59.71 Levatorplastik zur urethrovesikalen Suspension**
 M. gracilis-Transplantat zur urethrovesikalen Suspension
 Pubokokzygeale Schlinge
 Zystourethropexie mit Levator-Schlinge
- 59.72 Implantat-Injektion in Urethra und/oder Harnblasenhals**
 Endoskopische Implantat-Injektion
 Fett-Implantat
 Kollagen-Implantat
 Polytef-Implantat
- 59.73 Transvaginale Suspension**
- 59.73.0 Detail der Subkategorie 59.73**
- 59.73.00 Transvaginale Suspension, n.n.bez.**
- 59.73.1 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bändeinlage**
- 59.73.10 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bändeinlage, n.n.bez.**
- 59.73.11 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bändeinlage, spannungsfreies transvaginales Band (TVT)**
- 59.73.12 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bändeinlage, transobturatorisches Band (TOT)**
- 59.73.19 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bändeinlage, sonstige**
- 59.73.99 Transvaginale Suspension, sonstige**
- 59.74 Suspensionsoperation beim Mann**
 Suspensionsoperation beim Mann mit alloplastischem Material, transobturatorisches Band (TOT)
 Zügeloperation bei Harninkontinenz
- 59.79 Sonstige plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz**
 Anteriore Urethropexie
 Plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz, n.n.bez.
 Urethropexie nach Tudor (Rabbit ear)
- 59.8 Ureter-Katheterisierung**
 Dilatation des ureterovesikalen Ostiums
 Einführen einer ureteralen Sonde (Stent)
 Nierendrainage durch einen Katheter
 Kod. eb.: Jede Ureterotomie (56.2)
EXKL *Retrograde Pyelographie (87.74)*
Transurethrales Entfernen von Harnstein oder Koagulum von Ureter und Nierenbecken (56.0)
- 59.8X Ureter-Katheterisierung**
- 59.8X.0 Detail der Subkategorie 59.8X**
- 59.8X.00 Ureter-Katheterisierung, n.n.bez. [L]**
- 59.8X.10 Ureter-Katheterisierung, Einlage, transurethral [L]**
- 59.8X.11 Ureter-Katheterisierung, Wechsel, transurethral [L]**
- 59.8X.12 Ureter-Katheterisierung, Einlage, perkutan-transrenal [L]**
- 59.8X.99 Ureter-Katheterisierung, sonstige [L]**

59.9 Sonstige Operationen an den Harnorganen

EXKL. *Nicht-operatives Entfernen von therapeutischen Vorrichtungen (97.61-97.69)*

59.91 Exzision am perirenaln oder perivesikalen Gewebe

EXKL. *Biopsie am perirenaln oder perivesikalen Gewebe (59.21)*

59.92 Sonstige Operationen am perirenaln oder perivesikalen Gewebe**59.93 Ersetzen eines Ureterostomie-Katheters [L]**

Reinsertion eines Ureterostomie-Katheters

Wechseln eines Ureterostomie-Katheters

EXKL. *Nicht-operatives Entfernen einer Ureterostomie-Kanüle (97.62)*

59.94 Ersetzen eines Zystostomie-Katheters**59.95 Desintegration eines Harnsteins mit Ultraschall**

Harnsteinzertrümmerung

EXKL. *Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (98.51)*

Perkutane Nephrostomie mit Desintegration (55.04)

59.99 Sonstige Operationen an den Harnorganen, sonstige

60 Operationen an Prostata und Vesiculae seminales

INKL. Operationen am periprostatistischem Gewebe

EXKL. Radikale Zystektomie (57.71)

60.0 Inzision an der Prostata

Drainage eines Prostata-Abszesses

Prostatolithotomie

EXKL. Inzision oder Drainage ausschliesslich am periprostatistischem Gewebe (60.81)

60.1 Diagnostische Massnahmen an Prostata und Vesiculae seminales

Kod. eb.: Falls durchgeführt bei den geschlossenen Biopsien, resp. Nadelbiopsien - MRI-Ultraschall-Fusionsverfahren mit dem Kode Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik (00.99.91)

60.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Prostata

Stanzbiopsie

Transrektaler Zugang

Transurethraler Zugang

60.12 Offene Biopsie an der Prostata**60.13 Geschlossene [perkutane] Biopsie an den Vesiculae seminales [L]**

Nadelbiopsie an den Vesiculae seminales

60.14 Offene Biopsie an den Vesiculae seminales [L]**60.15 Biopsie am periprostatistischem Gewebe****60.18 Sonstige diagnostische Massnahmen an Prostata und periprostatistischem Gewebe**

EXKL. Radiographie der Prostata (87.92)

60.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an den Vesiculae seminales [L]

EXKL. Kontrastdarstellung der Vesiculae seminales (Vesikulographie) (87.91)

Sonstige Radiographie der Vesiculae seminales (87.92)

60.2 Transurethrale Prostatektomie

EXKL. Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61)

60.20 Transurethrale Prostatektomie, n.n.bez.**60.21 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie****60.21.0 Detail der Subkategorie 60.21****60.21.11 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie mit Kontakt beim Laser**

Transurethrale (Ultraschall-) geführte laserinduzierte Prostatektomie (TULIP)

60.21.12 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie ohne Kontakt beim Laser

Transurethrale photoselektive Vaporisation der Prostata (PVP) mittels Laser

60.22 Transurethrale Prostatektomie, Elektroresektion und Elektrovaporisation von Prostatagewebe

Transurethrale Elektrovaporisation der Prostata (TEVAP)

Transurethrale Prostataresektion (TURP)

INKL. Trokarzystostomie

60.29 Transurethrale Prostatektomie, sonstige

Exzision einer medianen Barre bei transurethralem Zugang

Transurethrales Enukleationsverfahren

60.3 Suprapubische Prostatektomie

Transvesikale Prostatektomie

EXKL. Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61)

Radikale Prostatektomie (60.5)

60.4 Retropubische Prostatektomie

EXKL. Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61)

Radikale Prostatektomie (60.5)

60.5 Radikale Prostatektomie

Prostatovesikulektomie

Radikale Prostatektomie durch alle Zugänge

EXKL. Zystoprostatektomie (57.71)

60.5X Radikale Prostatektomie

Beachte: Die regionale Lymphadenektomie ist gesondert zu kodieren.

60.5X.0 Detail der Subkategorie 60.5X**60.5X.00 Radikale Prostatektomie, n.n.bez.****60.5X.10 Radikale Prostatektomie, laparoskopisch****60.5X.20 Radikale Prostatektomie, perineal****60.5X.30 Radikale Prostatektomie, retropubisch****60.5X.99 Radikale Prostatektomie, sonstige****60.6 Sonstige Prostatektomie****60.61 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata**

Exzision einer Läsion an der Prostata durch alle Zugänge

EXKL. Nadelbiopsie an der Prostata (60.11)

Sonstige Biopsie an der Prostata (60.12)

60.61.0 Detail der Subkategorie 60.61**60.61.00 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, n.n.bez.****60.61.10 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, transurethral****60.61.11 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, suprapubisch-transvesikal****60.61.12 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, retropubisch****60.61.13 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, perineal****60.61.99 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, sonstige****60.62 Perineale Prostatektomie**

Kryoablation der Prostata

Kryochirurgie an der Prostata

Kryoprostatektomie

Radikales kryochirurgisches Abtragen der Prostata (RCSA)

EXKL. Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61)

60.69 Sonstige Prostatektomie, sonstige

Prostatektomie, n.n.bez. *

60.7 Operationen an den Vesiculae seminales**60.71 Perkutane Aspiration an einer Vesicula seminalis**

EXKL. Perkutane Nadelbiopsie an einer Vesicula seminalis (60.13)

60.72 Inzision an einer Vesicula seminalis [L]**60.73 Exzision einer Vesicula seminalis [L]**

Exzision einer Zyste des Müller-Ganges

Spermatozystektomie

EXKL. *Perkutane Biopsie an einer Vesicula seminalis (60.13)*

Radikale Prostatektomie (Prostatovesikulektomie) (60.5)

Sonstige Biopsie an einer Vesicula seminalis (60.14)

60.79 Operationen an den Vesiculae seminales, sonstige [L]

60.8 Inzision oder Exzision am periprostatiscen Gewebe

60.81 Inzision am periprostatiscen Gewebe

Drainage eines periprostatiscen Abszesses

60.82 Exzision am periprostatiscen Gewebe

Exzision einer Läsion am periprostatiscen Gewebe

EXKL. *Biopsie am periprostatiscen Gewebe (60.15)*

60.9 Sonstige Operationen an der Prostata

60.91 Perkutane Aspiration an der Prostata

EXKL. *Nadelbiopsie an der Prostata (60.11)*

60.92 Injektion in die Prostata

60.93 Plastische Rekonstruktion an der Prostata

60.94 Blutstillung an der Prostata

Koagulation der Prostata-Loge

Zystoskopie zur Blutstillung an der Prostata

60.95 Transurethrale Ballon-Dilatation einer prostatiscen Urethra

Bougierung *

60.96 Transurethrale Destruktion von prostatiscem Gewebe durch Mikrowellenwärmetherapie

Transurethrale Mikrowellenwärmetherapie der Prostata (TUMT)

EXKL. *Radikale Prostatektomie (60.5)*

Retropubische Prostatektomie (60.4)

Sonstige Prostatektomie (60.61 - 60.69)

Suprapubische Prostatektomie (60.3)

Transurethrale Prostatektomie (60.21 - 60.29)

60.97 Sonstige transurethrale Destruktion von prostatiscem Gewebe durch sonstige Wärmetherapie

Transurethrale Nadelabtragung von Prostatagewebe (TUNA)

Wärmetherapie durch Radiowellen

EXKL. *Radikale Prostatektomie (60.5)*

Retropubische Prostatektomie (60.4)

Sonstige Prostatektomie (60.61 - 60.69)

Suprapubische Prostatektomie (60.3)

Transurethrale Prostatektomie (60.21 - 60.29)

60.99 Sonstige Operationen an der Prostata

EXKL. *Prostata-Massage (99.94)*

60.99.0 Detail der Subkategorie 60.99

60.99.00 Sonstige Operationen an der Prostata, n.n.bez.

60.99.09 Sonstige Operationen an der Prostata, sonstige

60.99.1 Destruktion von Prostatagewebe

60.99.10 Transrektale und perkutane Destruktion von Prostatagewebe

60.99.11 Transrektale Destruktion von Prostatagewebe, mittels HIFU (High-Intensity Focused Ultrasound)

60.99.2 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, nach Anzahl Retraktoren

60.99.21 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, 1 - 4 Prostatagewebe-Retraktoren

60.99.22 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, 5 und mehr Prostatagewebe-Retraktoren

60.99.3 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatiscen Harnröhre

60.99.30 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatiscen Harnröhre, n.n.bez.

60.99.31 Einlegen eines Stents in die prostatiscen Harnröhre

60.99.32 Revision ohne Ersatz eines Stents in der prostatiscen Harnröhre

60.99.33 Entfernen eines Stent aus der prostatiscen Harnröhre

60.99.39 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatiscen Harnröhre, sonstige

60.99.4 Eingriffe zur Prävention von Strahlungsschäden an der Prostata

60.99.41 Implantation und Injektion eines Abstandshalters zur Prävention von Strahlungsschäden an der Prostata

Implantation eines Ballon-Abstandshalters, transperineal

Injektion eines Polyethylenglykol-Hydrogels, transperineal

60.99.5 Implantation von Markern an der Prostata

60.99.52 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention an der Prostata

Implantation von Goldmarkern zwecks Bestrahlung zwischen Prostata und Rektum

INKL. Bildgebende Verfahren

61 Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis

61.0 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis

EXKL. *Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis (61.91)*

61.0X Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis

61.0X.0 Detail der Subkategorie 61.0X

61.0X.00 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, n.n.bez.

61.0X.10 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, zur Fremdkörperentfernung

61.0X.99 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige

61.1 Diagnostische Massnahmen an Skrotum und Tunica vaginalis testis

61.11 Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis

61.11.0 Detail der Subkategorie 61.11

61.11.00 Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis, n.n.bez.

- 61.11.10 Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis, geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie
- 61.11.11 Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis, durch Inzision
- 61.11.99 Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis, sonstige
- 61.19 Diagnostische Massnahmen an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige
- 61.2 Exzision einer Hydrocele testis [L]
 Bottle-repair einer Hydrocele testis
 EXKL. *Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis (61.91)*
- 61.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum
 Fulgurierung einer Läsion am Skrotum
 Partielle Skrotektomie
 Reduktion einer Elephantiasis des Skrotums
 EXKL. *Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis (61.11)*
Fistulektomie am Skrotum (61.42)
- 61.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum
- 61.3X.0 Detail der Subkategorie 61.3X
- 61.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, n.n.bez.
- 61.3X.10 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, partielle Resektion
- 61.3X.11 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, totale Resektion
- 61.3X.12 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, radikale Resektion
- 61.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, sonstige
- 61.4 Plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis
- 61.41 Naht einer Verletzung an Skrotum und Tunica vaginalis testis
- 61.42 Verschluss einer Fistel am Skrotum
 Fistulektomie am Skrotum *
- 61.49 Plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige
 Rekonstruktion mit Rotations- oder gestieltem Lappen
- 61.9 Sonstige Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis
- 61.91 Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis [L]
 Aspiration einer Hydrocele testis der Tunica vaginalis testis
- 61.92 Exzision einer Läsion an der Tunica vaginalis testis, mit Ausnahme einer Hydrocele testis
 Exzision einer Hämatozele der Tunica vaginalis testis
- 61.99 Sonstige Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige
 EXKL. *Entfernen eines Fremdkörpers vom Skrotum ohne Inzision (98.24)*
- 62 Operationen an den Hoden
- 62.0 Inzision am Hoden [L]
- 62.1 Diagnostische Massnahmen an den Hoden
- 62.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Hoden [L]
- 62.12 Offene Biopsie am Hoden [L]
- 62.19 Diagnostische Massnahmen an den Hoden, sonstige [L]
- 62.2 Exzision oder Destruktion einer Läsion am Hoden [L]
 Exzision einer Appendix testis
 Exzision einer Morgagny-Hydattide beim Mann
 EXKL. *Perkutane Hodenbiopsie (62.11)*
Sonstige Biopsie am Hoden (62.12)
- 62.3 Einseitige Orchidektomie
 Orchidektomie (mit Epididymektomie), n.n.bez.
- 62.3X Einseitige Orchidektomie
- 62.3X.0 Detail der Subkategorie 62.3X
- 62.3X.00 Einseitige Orchidektomie, n.n.bez. [L]
- 62.3X.10 Einseitige Orchidektomie, skrotal, ohne Epididymektomie [L]
- 62.3X.11 Einseitige Orchidektomie, skrotal, mit Epididymektomie [L]
- 62.3X.20 Einseitige Orchidektomie, Inguinalhoden, ohne Epididymektomie [L]
- 62.3X.21 Einseitige Orchidektomie, Inguinalhoden, mit Epididymektomie [L]
- 62.3X.30 Einseitige Orchidektomie, Abdominalhoden, offen chirurgisch [L]
- 62.3X.31 Einseitige Orchidektomie, Abdominalhoden, laparoskopisch [L]
- 62.3X.40 Einseitige Orchidektomie, radikal [L]
- 62.3X.99 Einseitige Orchidektomie, sonstige [L]
- 62.4 Beidseitige Orchidektomie
 Beidseitige radikale Orchidektomie (mit Epididymektomie)
 Kastration beim Mann
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.5)
- 62.41 Entfernen beider Hoden im gleichen Eingriff [L]
 Beidseitige Orchidektomie, n.n.bez.
- 62.42 Entfernen eines belassenen Hodens
 Entfernen eines einzelnen Hodens
- 62.5 Orchidopexie [L]
 Mobilisierung und Fixierung eines Hodens im Skrotum
 Operation nach Torek (-Bevan) (erstes Stadium) (zweites Stadium)
 Orchidopexie und Detorsion eines Hodens
 Transplantation und Fixierung eines Hodens am Skrotum
- 62.6 Plastische Rekonstruktion eines Hodens
 EXKL. *Reposition der Torsion von Hoden oder Funiculus spermaticus (63.52)*
- 62.61 Naht einer Hodenverletzung [L]
- 62.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Hoden [L]
 Hoden-Transplantation
- 62.7 Einsetzen einer Hodenprothese
- 62.9 Sonstige Operationen an den Hoden
- 62.91 Aspiration am Hoden [L]
 EXKL. *Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Hodenbiopsie (62.11)*
- 62.92 Injektion einer therapeutischen Substanz in den Hoden
- 62.99 Sonstige Operationen an den Hoden
- 62.99.0 Detail der Subkategorie 62.99

- 62.99.00 Sonstige Operationen an den Hoden, n.n.bez. [L]
- 62.99.10 Exploration bei Kryptorchismus, inguinal [L]
- 62.99.11 Exploration bei Kryptorchismus, abdominal, offen chirurgisch [L]
- 62.99.12 Exploration bei Kryptorchismus, abdominal, laparoskopisch [L]
- 62.99.20 Operative Verlagerung eines Abdominalhodens [L]
- 62.99.30 Entnahme von Hoden- oder Nebenhodengewebe zur Aufbereitung für die künstliche Insemination [L]
- 62.99.99 Sonstige Operationen an den Hoden, sonstige [L]
- 63 Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens
- 63.0 Diagnostische Massnahmen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens
- 63.01 Biopsie an Funiculus spermaticus, Epididymis oder Ductus deferens [L]
- 63.09 Diagnostische Massnahmen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens, sonstige [L]
- EXKL.** Kontrast-Epididymographie (87.93)
Kontrast-Vasographie (87.94)
Sonstige Radiographie von Epididymis und Ductus deferens (87.95)
- 63.1 Exzision einer Varikozele und Hydrocele funiculi [L]
Hohe Ligatur der V. spermatica
Hydrozelektomie des Nuck-Kanals
Ligatur einer Varikozele *
- 63.2 Exzision einer Epididymis-Zyste [L]
Exzision einer Spermatozele
- 63.3 Exzision von anderer Läsion oder Gewebe an Funiculus spermaticus und Epididymis [L]
Exzision einer Appendix epididymidis
- EXKL.** Biopsie an Funiculus spermaticus, Epididymis oder Ductus deferens (63.01)
- 63.4 Epididymektomie [L]
- EXKL.** Epididymektomie mit gleichzeitiger beidseitiger Orchidektomie (62.4)
Epididymektomie mit gleichzeitiger einseitiger Orchidektomie (62.3)
- 63.5 Plastische Rekonstruktion an Funiculus spermaticus und Epididymis
- 63.51 Naht eines Risses an Funiculus spermaticus und Epididymis [L]
- 63.52 Reposition der Torsion von Hoden oder Funiculus spermaticus [L]
Detorsion von Hoden oder Funiculus spermaticus *
- EXKL.** Mit gleichzeitiger Orchidopexie (62.5)
- 63.53 Transplantation eines Funiculus spermaticus [L]
- 63.59 Plastische Rekonstruktion an Funiculus spermaticus und Epididymis, sonstige [L]
- 63.6 Vasotomie [L]
Vasostomie
- 63.7 Vasektomie und Ligatur des Ductus deferens
- 63.70 Massnahmen zur Sterilisation beim Mann, n.n.bez.
- 63.71 Ligatur des Ductus deferens [L]
Durchtrennung des Ductus deferens
- Unterbindung des Ductus deferens
- 63.72 Ligatur des Funiculus spermaticus [L]
- 63.73 Vasektomie [L]
- 63.8 Plastische Rekonstruktion an Ductus deferens und Epididymis
- 63.81 Naht einer Verletzung an Ductus deferens und Epididymis [L]
- 63.82 Plastische Rekonstruktion eines chirurgisch durchtrennten Ductus deferens [L]
- 63.83 Epididymovasostomie [L]
Anastomose zwischen Epididymis und Ductus deferens *
- 63.84 Entfernen einer Ligatur vom Ductus deferens [L]
- 63.85 Entfernen eines Ventils vom Ductus deferens [L]
- 63.89 Plastische Rekonstruktion an Ductus deferens und Epididymis, sonstige [L]
- 63.9 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens
- 63.91 Aspiration einer Spermatozele [L]
- 63.92 Epididymotomie [L]
- 63.93 Inzision am Funiculus spermaticus [L]
- 63.94 Lösung von Adhäsionen am Funiculus spermaticus [L]
- 63.95 Einsetzen eines Ventils in den Ductus deferens [L]
- 63.99 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens, sonstige [L]
- 64 Operationen am Penis
- INKL.** Operationen an Corpora cavernosa, Glans penis, Präputium
- 64.0 Zirkumzision
- INKL.** Frenulumplastik
- 64.1 Diagnostische Massnahmen am Penis
- 64.11 Biopsie am Penis
- 64.11.0 Detail der Subkategorie 64.11
- 64.11.00 Biopsie am Penis, n.n.bez.
- 64.11.10 Biopsie am Penis, perkutane (Nadel-) Biopsie
- 64.11.11 Biopsie am Penis, durch Inzision
- 64.11.99 Biopsie am Penis, sonstige
- 64.19 Diagnostische Massnahmen am Penis, sonstige
- 64.2 Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion am Penis
- EXKL.** Biopsie am Penis (64.11)
- 64.3 Amputation des Penis
- 64.3X Amputation des Penis
- 64.3X.0 Detail der Subkategorie 64.3X
- 64.3X.00 Amputation des Penis, n.n.bez.
- 64.3X.10 Amputation des Penis, partiell
- 64.3X.11 Amputation des Penis, total
- 64.3X.12 Amputation des Penis, Emaskulation
- 64.3X.99 Amputation des Penis, sonstige
- 64.4 Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis
- 64.41 Naht einer Penisverletzung
- 64.42 Lösung einer Chorda des Penis
- 64.43 Konstruktion eines Penis
- 64.44 Rekonstruktion des Penis
- 64.44.0 Detail der Subkategorie 64.44
- 64.44.00 Rekonstruktion des Penis, n.n.bez.

- 64.44.10** Rekonstruktion des Penis, Streckung des Penisschaftes
- 64.44.11** Rekonstruktion des Penis, Korrektur einer penoskrotalen Transposition oder eines vergrabenen Penis (concealed penis oder buried penis)
- 64.44.99** Rekonstruktion des Penis, sonstige
- 64.45** Reimplantation des Penis
Reinsertion des amputierten Penis
- 64.49** Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis, sonstige
EXKL. *Plastische Rekonstruktion bei Epispadie und Hypospadie (58.45)*
- 64.5** Operationen zur Geschlechtsumwandlung
Kod. eb.: Jeder durchgeführte Eingriff zur Geschlechtsumwandlung muss einzeln kodiert werden.
- 64.50** Operation zur Geschlechtsumwandlung, n.n.bez.
- 64.51** Operation zur Geschlechtsumwandlung von weiblich zu männlich
Kod. eb.: Einsetzen einer Hodenprothese (62.7)
Konstruktion eines Penis (64.43)
Plastische Rekonstruktion an der Urethra (58.4-)
Sonstige plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis (61.49)
- 64.52** Operation zur Geschlechtsumwandlung von männlich zu weiblich
Kod. eb.: Amputation des Penis, Emaskulation (64.3X.12)
Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)
Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum (71.7-)
- 64.59** Operation zur Geschlechtsumwandlung, sonstige
- 64.9** Sonstige Operationen an den männlichen Genitalorganen
- 64.91** Dorsale oder laterale Spaltung des Präputiums
- 64.92** Inzision am Penis
- 64.92.0** Detail der Subkategorie 64.92
- 64.92.00** Inzision am Penis, n.n.bez.
- 64.92.10** Inzision am Penis, Frenulotomie
- 64.92.20** Inzision am Penis, sonstige Operationen am Präputium
- 64.92.99** Inzision am Penis, sonstige
- 64.93** Durchtrennung von Adhäsionen am Penis
Durchtrennung von Präputium-Adhäsionen *
- 64.93.0** Detail der Subkategorie 64.93
- 64.93.00** Durchtrennung von Adhäsionen am Penis, n.n.bez.
- 64.93.10** Durchtrennung von Adhäsionen am Penis, Lösung von Präputialverklebungen
- 64.93.99** Durchtrennung von Adhäsionen am Penis, sonstige
- 64.94** Anpassen einer externen Penisprothese
Anpassen einer Penisprothese, n.n.bez.
- 64.95** Einsetzen oder Ersetzen einer nicht-aufblasbaren Penisprothese
Einsetzen einer semi-rigiden Stabprothese in den Penisschaft
- EXKL.** *Aufblasbare Penisprothese (64.97)*
Äussere Penisprothese (64.94)
Mit der Konstruktion eines Penis (64.43)
Mit der Rekonstruktion des Penis (64.44)
Plastische Rekonstruktion des Penis (64.43-64.49)
- 64.96** Entfernen einer internen Penisprothese
Entfernen einer nicht-aufblasbaren oder aufblasbaren Penisprothese ohne Ersetzen
- 64.97** Einsetzen oder Ersetzen einer aufblasbaren Penisprothese
Einsetzen von Zylindern in den Penisschaft und Platzierung von Pumpe und Reservoir
EXKL. *Äussere Penisprothese (64.94)*
Nicht-aufblasbare Penisprothese (64.95)
Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis (64.43-64.49)
- 64.98** Sonstige Operationen am Penis
Shunt zwischen Corpora cavernosa und Corpus spongiosum
Shunt zwischen Corpora cavernosa und V. saphena
Spülung des Corpus cavernosum
EXKL. *Dehnung des Präputiums (99.95)*
Entfernen eines Fremdkörpers von Skrotum oder Penis, ohne Inzision (98.24)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision (98.19)
- 64.98.0** Detail der Subkategorie 64.98
- 64.98.00** Sonstige Operationen am Penis, n.n.bez.
- 64.98.10** Reposition einer Paraphimose in Narkose
- 64.98.20** Revaskularisierungsoperation oder venöse Sperroperation (bei erektiler Dysfunktion)
- 64.98.30** Shuntoperation am Corpus cavernosum
- 64.98.40** Revision einer internen Penisprothese
- 64.98.99** Sonstige Operationen am Penis, sonstige
- 64.99** Sonstige Operationen an den männlichen Genitalorganen
EXKL. *Gewinnung von Samen zur künstlichen Insemination (99.96)*

65 Operationen am Ovar**65.0 Ovariotomie**

Salpingoovariotomie

65.01 Laparoskopische Ovariotomie [L]

65.09 Ovariotomie, sonstige [L]

65.1 Diagnostische Massnahmen an den Ovarien

65.11 Aspirationsbiopsie am Ovar [L]

65.12 Sonstige Biopsie am Ovar [L]

65.13 Laparoskopische Biopsie am Ovar [L]

65.14 Sonstige laparoskopische diagnostische Massnahmen am Ovar [L]

65.15 Diagnostische (perkutane) Punktion des Ovars [L]

65.19 Diagnostische Massnahmen an den Ovarien, sonstige [L]

65.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ovar

65.21 Marsupialisation einer ovariellen Zyste [L]

EXKL. *Laparoskopische Marsupialisation einer ovariellen Zyste (65.23)*

65.22 Keilresektion am Ovar [L]

EXKL. *Laparoskopische Keilresektion am Ovar (65.24)*

65.23 Laparoskopische Marsupialisation einer ovariellen Zyste [L]

65.24 Laparoskopische Keilresektion am Ovar [L]

65.25 Sonstige laparoskopische lokale Exzision oder Destruktion am Ovar [L]

65.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Ovar [L]

Halbierung eines Ovars

Kauterisation am Ovar

Partielle Exzision am Ovar

EXKL. *Biopsie am Ovar (65.11-65.13)***65.3 Ovarektomie**

65.30 Ovarektomie, n.n.bez. [L]

65.31 Ovarektomie, laparoskopisch [L]

65.32 Ovarektomie, offen chirurgisch [L]

65.33 Ovarektomie, vaginal [L]

65.34 Ovarektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.39 Ovarektomie, sonstige [L]

65.4 Salpingoovarektomie

Adnexektomie

65.40 Salpingoovarektomie, n.n.bez. [L]

65.41 Salpingoovarektomie, laparoskopisch [L]

65.42 Salpingoovarektomie, offen chirurgisch [L]

65.43 Salpingoovarektomie, vaginal [L]

65.44 Salpingoovarektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.49 Salpingoovarektomie, sonstige [L]

65.7 Plastische Rekonstruktion am Ovar**EXKL.** *Salpingoovariostomie (66.72)*

65.71 Sonstige einfache Naht am Ovar [L]

EXKL. *Laparoskopische einfache Naht am Ovar (65.74)*

65.72 Sonstige Reimplantation eines Ovars [L]

EXKL. *Laparoskopische Reimplantation eines Ovars (65.75)***65.73 Sonstige Salpingoovarioplastik [L]****EXKL.** *Laparoskopische Salpingoovarioplastik (65.76)*

65.74 Laparoskopische einfache Naht am Ovar [L]

65.75 Laparoskopische Reimplantation eines Ovars [L]

65.76 Laparoskopische Salpingoovarioplastik [L]

65.79 Plastische Rekonstruktion am Ovar, sonstige [L]

Ovariopexie

65.8 Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina

65.81 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina

65.81.0 Detail der Subkategorie 65.81

65.81.00 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina, n.n.bez. [L]

65.81.10 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens [L]

65.81.99 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina, sonstige [L]

65.89 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina

EXKL. *Laparoskopische Lösung von Adhäsionen (65.81)*

65.89.0 Detail der Subkategorie 65.89

65.89.00 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, n.n.bez. [L]

65.89.10 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, offen chirurgisch [L]

65.89.11 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, mit mikrochirurgischer Versorgung [L]

65.89.12 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens, offen chirurgisch [L]

65.89.13 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens, mit mikrochirurgischer Versorgung [L]

65.89.99 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, sonstige [L]

65.9 Sonstige Operationen am Ovar

65.91 Aspiration am Ovar [L]

EXKL. *Aspirationsbiopsie am Ovar (65.11)*

65.92 Ovar-Transplantation [L]

EXKL. *Laparoskopische Reimplantation eines Ovars (65.75)**Reimplantation eines Ovars (65.72)**Sonstige Reimplantation eines Ovars (65.72)*

65.93 Manuelle Ruptur einer ovariellen Zyste [L]

65.94 Denervation am Ovar [L]

65.95 Lösung einer Torsion am Ovar [L]

Detorsion am Ovar *

65.99 Sonstige Operationen am Ovar, sonstige [L]

Laparoskopische ovarielle Thermokoagulation (Drilling)

66 Operationen an den Tubae uterinae**66.0 Salpingotomie**

66.00 Salpingotomie, n.n.bez. [L]

66.03 Salpingotomie, offen chirurgisch [L]

66.04 Salpingotomie, laparoskopisch [L]

- 66.05 Salpingotomie, vaginal [L]
 66.06 Salpingotomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
 66.09 Salpingotomie, sonstige [L]
 66.1 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae
 66.10 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, n.n.bez. [L]
 66.11 Biopsie an den Tubae uterinae
 66.11.0 Detail der Subkategorie 66.11
 66.11.11 Biopsie an den Tubae uterinae, perkutane (Nadel-) Biopsie mit Steuerung durch bildgebende Verfahren [L]
 66.11.21 Biopsie an den Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]
 66.11.31 Biopsie an den Tubae uterinae, laparoskopisch [L]
 66.11.41 Biopsie an den Tubae uterinae, vaginal [L]
 66.19 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, sonstige [L]
 EXKL. Insufflation der Tubae uterinae (Test nach Rubin) (66.8)
 Radiographie der Tubae uterinae (87.82-87.83, 87.85)
 66.4 Salpingektomie
 INKL. Entfernen einer Eileiterschwangerschaft
 EXKL. Salpingoovarektomie (65.4-)
 66.40 Salpingektomie, n.n.bez. [L]
 66.41 Totale Salpingektomie
 66.41.0 Detail der Subkategorie 66.41
 66.41.11 Totale Salpingektomie, offen chirurgisch [L]
 66.41.21 Totale Salpingektomie, laparoskopisch [L]
 66.41.31 Totale Salpingektomie, vaginal [L]
 66.41.41 Totale Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
 66.42 Partielle Salpingektomie
 66.42.0 Detail der Subkategorie 66.42
 66.42.11 Partielle Salpingektomie, offen chirurgisch [L]
 66.42.21 Partielle Salpingektomie, laparoskopisch [L]
 66.42.31 Partielle Salpingektomie, vaginal [L]
 66.42.41 Partielle Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
 66.49 Salpingektomie, sonstige [L]
 66.7 Plastische Rekonstruktion an einer Tuba uterina
 66.71 Einfache Naht an einer Tuba uterina [L]
 66.72 Salpingoovariostomie [L]
 66.73 Salpingosalpingostomie [L]
 Anastomose der Tuba uterina *
 66.74 Salpingouterostomie [L]
 Reimplantation einer Tuba uterina *
 66.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina
 Salpingoplastik
 Transplantat der Tuba uterina
 Wiedereröffnung der durchtrennten Tuba uterina
 66.79.0 Detail der Subkategorie 66.79
 66.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, n.n.bez. [L]
 66.79.10 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, offen chirurgisch (abdominal) [L]
 66.79.20 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal [L]
 66.79.21 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal, laparoskopisch assistiert [L]
 66.79.30 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, laparoskopisch [L]
 66.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, sonstige [L]
 66.8 Insufflation einer Tuba uterina [L]
 Insufflation der Tuba uterina mit Farbstoff (Chromopertubation)
 Insufflation der Tuba uterina mit Gas
 Insufflation der Tuba uterina mit Luft
 Insufflation der Tuba uterina mit Salzlösung
 Test nach Rubin
 EXKL. Hysterosalpingographie mit Kontrastmittel (87.82-87.83)
 Insufflation der Tuba uterina mit einer therapeutischen Substanz (66.95)
 66.9 Sonstige Operationen an den Tubae uterinae
 66.91 Aspiration an einer Tuba uterina [L]
 66.93 Implantation oder Ersetzen einer Tuba uterina-Prothese [L]
 66.94 Entfernen einer Tuba uterina-Prothese [L]
 66.95 Insufflation einer therapeutischen Substanz in die Tubae uterinae [L]
 66.96 Dilatation einer Tuba uterina [L]
 66.97 Fimbrienimplantation in die Uteruswand [L]
 66.99 Sonstige Operation an einer Tuba uterina [L]
 EXKL. Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina (65.81, 65.89)
 66.A Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae
 Operationen zur Sterilisation
 INKL. Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae mittels Durchtrennen und Exzision, Destruktionsverfahren, Elektrokoagulation, Quetschung und Clip
 66.A0 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, n.n.bez. [L]
 66.A1 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]
 66.A2 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, laparoskopisch [L]
 66.A3 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal [L]
 66.A4 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
 66.A9 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, sonstige [L]
 66.B Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina
 EXKL. Biopsie an der Tuba uterina (66.11)
 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae zur Sterilisation (66.A-)
 66.B0 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, n.n.bez. [L]
 66.B1 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, offen chirurgisch [L]

- 66.B2 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, vaginal [L]
- 66.B3 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
- 66.B4 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, laparoskopisch [L]
- 66.B9 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, sonstige [L]
- 67 Operationen an der Cervix uteri**
- 67.0 Dilatation des Zervixkanals**
- EXKL.** Dilatation des Zervixkanals zur chirurgischen Weheneinleitung (73.1)
- Dilatation und Curettage anschliessend an Geburt oder Abort (69.02)
- Dilatation und Curettage zur Beendigung einer Schwangerschaft (69.01)
- Sonstige Dilatation und Curettage am Uterus (69.09)
- 67.1 Diagnostische Massnahmen an der Zervix**
- 67.11 Endozervikale Biopsie**
- EXKL.** Endozervikale Biopsie mit Inzision am Zervix (69.95)
- Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.12 Sonstige zervikale Biopsie**
- Stanzbiopsie der Zervix, n.n.bez.
- EXKL.** Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.19 Diagnostische Massnahmen an der Zervix, sonstige**
- 67.2 Konisation an der Zervix**
- Elektrokonisation mit grosser Schlinge (LLETZ)
- Elektrokonisation mit kleiner Schlinge (LEEP)
- Konisation beispielsweise durch Elektro-, Kryo-, oder Laserchirurgie
- Messerkonisation
- 67.3 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix**
- 67.31 Marsupialisation einer Zervixzyste**
- 67.32 Destruktion einer Läsion an der Zervix durch Kauterisation**
- 67.33 Destruktion einer Läsion an der Zervix durch Kryochirurgie**
- 67.34 Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix durch Elektrokoagulation**
- 67.35 Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix durch Laserkoagulation**
- 67.39 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix, sonstige**
- EXKL.** Endozervikale Biopsie (67.11)
- Konisation an der Zervix (67.2)
- Sonstige Biopsie an der Zervix (67.12)
- Zervikale Fistulektomie (67.62)
- 67.4 Zervixamputation**
- Zervixamputation mit gleichzeitiger Kolporrhaphie
- 67.4X Detail der Kategorie 67.4**
- 67.4X.0 Detail der Subkategorie 67.4**
- 67.4X.00 Zervixamputation, n.n.bez.**
- 67.4X.1 Radikale Zervixstumpfextirpation**
- 67.4X.10 Radikale Zervixstumpfextirpation, n.n.bez.**
- 67.4X.11 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.12 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.13 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.14 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.2 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie**
- 67.4X.20 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, n.n.bez.**
- 67.4X.21 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.22 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.23 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.24 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.29 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, sonstige**
- 67.4X.3 Exzision eines Stumpfes an der Zervix**
- 67.4X.30 Exzision eines Stumpfes an der Zervix**
- 67.4X.99 Zervixamputation, sonstige**
- 67.5 Plastische Rekonstruktion am inneren Muttermund**
- 67.51 Transabdominale Cerclage der Zervix**
- 67.59 Plastische Rekonstruktion am inneren Muttermund, sonstige**
- Cerclage am Isthmus uteri
- Operation nach Mc Donald
- Operation nach Shirodkar
- Transvaginale Cerclage
- EXKL.** Laparoskopisch unterstützte suprazervikale Hysterektomie (68.31)
- Transabdominale Cerclage der Zervix (67.51)
- 67.6 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Zervix**
- EXKL.** Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.51)
- 67.61 Naht eines Zervixrisses**
- 67.62 Verschluss einer zervikalen Fistel**
- Zervikosigmoidale Fistulektomie
- EXKL.** Ureterozervikale Fistulektomie (56.84)
- Vesikozervikovaginale Fistulektomie (57.84)
- Zervikovesikale Fistulektomie (57.84)
- 67.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Zervix, sonstige**
- Naht eines alten geburtsbedingten Risses an der Zervix
- 68 Sonstige Inzision und Exzision am Uterus**
- 68.0 Hysterotomie**
- Hysterotomie mit Entfernen einer Blasenmole
- EXKL.** Hysterotomie zur Beendigung einer Schwangerschaft (74.91)
- 68.1 Diagnostische Massnahmen an Uterus und uterinem Halteapparat**

- 68.11 Digitale Untersuchung des Uterus**
EXKL. *Postpartale manuelle Exploration des Cavum uteri (75.7)*
- 68.12 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat**
EXKL. *Hysteroskopie mit Biopsie (68.16)*
- 68.12.0 Detail der Subkategorie 68.12**
- 68.12.00 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, n.n.bez.**
- 68.12.10 Hysteroskopie, n.n.bez.**
- 68.12.11 Diagnostische Hysteroskopie**
- 68.12.12 Diagnostische Hysterosalpingoskopie**
- 68.12.19 Hysteroskopie, sonstige**
- 68.12.99 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige**
- 68.13 Offene Biopsie am Uterus**
EXKL. *Geschlossene Biopsie am Uterus (68.16)*
- 68.14 Offene Biopsie an den uterinen Ligamenten**
EXKL. *Geschlossene Biopsie an den Parametrien (68.15)*
- 68.15 Geschlossene Biopsie an den uterinen Ligamenten**
 Endoskopische (laparoskopische) Biopsie an den uterinen Adnexen, mit Ausnahme von Ovar und Tuba uterina
- 68.16 Geschlossene Biopsie am Uterus**
 Endoskopische (laparoskopische) (hysteroskopische) Biopsie am Uterus
EXKL. *Offene Biopsie am Uterus (68.13)*
- 68.19 Diagnostische Massnahmen an Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige**
EXKL. *Diagnostische Aspirationscurettag am Uterus (69.59)*
Diagnostische Dilatation und Curettage (69.09)
Röntgenuntersuchung des Uterus (87.81-87.89)
Sonographie am Uterus (88.78-88.79)
Scintigraphie des Uterus (92.19)
- 68.2 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus**
- 68.21 Durchtrennung von endometrialen Synechien**
 Lösung von Endometriumsynechien
- 68.21.0 Durchtrennung von endometrialen Synechien**
- 68.21.10 Durchtrennung von endometrialen Synechien, n.n.bez.**
- 68.21.11 Durchtrennung von endometrialen Synechien, hysteroskopisch**
- 68.21.99 Durchtrennung von endometrialen Synechien, sonstige**
- 68.22 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums**
- 68.22.0 Detail der Subkategorie 68.22**
- 68.22.00 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, n.n.bez.**
- 68.22.10 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, vaginal**
- 68.22.11 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, ohne Kontrolle**
- 68.22.12 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, laparoskopisch assistiert**
- 68.22.13 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, sonographisch assistiert**
- 68.22.99 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, sonstige**
- 68.23 Endometrium-Abtragung**
 Dilatation und Curettage
 Hysteroskopische Endometrium-Abtragung
- 68.29 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion**
EXKL. *Biopsie am Uterus (68.13)*
Uterine Fistulektomie (69.42)
- 68.29.0 Detail der Subkategorie 68.29**
- 68.29.00 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, n.n.bez.**
- 68.29.1 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion**
- 68.29.10 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, n.n.bez.**
- 68.29.11 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.12 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, vaginal**
- 68.29.13 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.14 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, laparoskopisch**
- 68.29.15 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, hysteroskopisch**
- 68.29.19 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, sonstige**
- 68.29.2 Enukleation eines Myoms des Uterus**
- 68.29.20 Enukleation eines Myoms des Uterus, n.n.bez.**
- 68.29.21 Enukleation eines Myoms des Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.22 Enukleation eines Myoms des Uterus, vaginal**
- 68.29.23 Enukleation eines Myoms des Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.24 Enukleation eines Myoms des Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.25 Enukleation eines Myoms des Uterus, hysteroskopisch**
- 68.29.29 Enukleation eines Myoms des Uterus, sonstige**
- 68.29.3 Myomektomie am Uterus**
- 68.29.30 Myomektomie am Uterus, n.n.bez.**
- 68.29.31 Myomektomie am Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.32 Myomektomie am Uterus, vaginal**
- 68.29.33 Myomektomie am Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.34 Myomektomie am Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.35 Myomektomie am Uterus, hysteroskopisch**
- 68.29.39 Myomektomie am Uterus, sonstige**
- 68.29.99 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, sonstige**
- 68.3 Subtotale Hysterektomie**
 Supravaginale Hysterektomie
 Suprazervikale Hysterektomie

- Kod. eb.:** Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.2-, 40.3-, 40.5-)
Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie
- Beachte:** Bei der subtotalen Hysterektomie wird der Corpus uteri unter Erhalt der Zervix entfernt.
- 68.30 Subtotale Hysterektomie, n.n.bez.**
- 68.31 Subtotale Hysterektomie, laparoskopisch**
Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie [LSH]
- 68.32 Subtotale Hysterektomie, offen chirurgisch**
Subtotale Hysterektomie, abdominal
- 68.39 Subtotale Hysterektomie, sonstige**
- 68.4 Totale Hysterektomie**
Erweiterte, ausgedehnte Hysterektomie
Intrafasziale Hysterektomie
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.2-, 40.3-, 40.5-)
Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie
- Beachte:** Bei der totalen Hysterektomie wird die Zervix und der Corpus uteri entfernt.
- 68.40 Totale Hysterektomie, n.n.bez.**
- 68.41 Totale Hysterektomie, laparoskopisch**
- 68.42 Totale Hysterektomie, offen chirurgisch**
- 68.43 Totale Hysterektomie, vaginal**
- 68.44 Totale Hysterektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [LAVH]**
- 68.49 Totale Hysterektomie, sonstige**
- 68.6 Radikale Hysterektomie**
Operation nach Wertheim
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie
Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.2-, 40.3-, 40.5-)
- EXKL.** *Eviszeration (Exenteration) am Becken (68.8)*
- Beachte:** Bei der radikalen Hysterektomie werden Zervix, Uterus und Parametrium entfernt.
- 68.60 Radikale Hysterektomie, n.n.bez.**
- 68.61 Radikale Hysterektomie, laparoskopisch**
- 68.62 Radikale Hysterektomie, offen chirurgisch**
- 68.63 Radikale Hysterektomie, vaginal**
- 68.64 Radikale Hysterektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [LARVH]**
- 68.6A Radikale Hysterektomie, sonstige**
- 68.8 Becken-Eviszeration**
Entfernen von Ovarien, Tubae uterinae, Uterus, Vagina, Harnblase und Urethra (mit Entfernen von Colon sigmoideum und Rektum)
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Exzision eines Lymphknotens (40.3-, 40.5-)
Jede gleichzeitige Harnableitung (56.51-56.79)
Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-)
- 69 Sonstige Operationen an Uterus und uterinem Halteapparat**
- 69.0 Dilatation und Curettage am Uterus**
EXKL. *Aspirationscurettage am Uterus (69.51-69.59)*
- 69.01 Dilatation und Curettage zur Beendigung einer Schwangerschaft**
- 69.02 Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort**
- 69.09 Dilatation und Curettage am Uterus, sonstige**
Diagnostische Dilatation und Curettage am Uterus
- 69.1 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Uterus und uterinem Halteapparat**
- 69.19 Sonstige Exzision oder Destruktion an Uterus und uterinem Halteapparat**
Laser uterine nerve ablation (LUNA)
EXKL. *Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.14)*
- 69.2 Plastische Rekonstruktion des uterinen Halteapparats**
- 69.21 Operation mit Interposition**
Operation nach Watkins
- 69.22 Sonstige uterine Suspensionsoperation**
Hysteropexie
Operation nach Doleris *
Operation nach Manchester-Fothergill-Donald
Operation nach Webster-Baldy *
Plikatur der uterinen Ligamente
- 69.23 Plastische Rekonstruktion bei chronischer Inversio uteri mit vaginalem Zugang**
- 69.29 Sonstige plastische Rekonstruktion an Uterus und uterinem Halteapparat**
- 69.3 Parazervikale Uterusdenervation**
- 69.4 Plastische Rekonstruktion am Uterus**
EXKL. *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses am Uterus (75.50-75.52)*
- 69.41 Naht eines Risses am Uterus**
- 69.42 Verschluss einer Uterusfistel**
EXKL. *Uterovesikale Fistulektomie (57.84)*
- 69.49 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus**
Naht eines alten geburtsbedingten Risses am Uterus
- 69.49.0 Detail der Subkategorie 69.49**
- 69.49.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, n.n.bez.**
- 69.49.10 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, offen chirurgisch (abdominal)**
- 69.49.20 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, vaginal**
- 69.49.21 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 69.49.30 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, laparoskopisch**
- 69.49.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Uterus und Metroplastik, sonstige**
- 69.5 Aspirationscurettage am Uterus**
EXKL. *Chirurgische Massnahmen zu Provokation oder Regulation der Menstruation (69.6)*
- 69.51 Aspirationscurettage am Uterus zur Beendigung einer Schwangerschaft**
Therapeutische Interruptio, n.n.bez.
- 69.52 Aspirationscurettage im Anschluss an Geburt oder Abort**
- 69.59 Aspirationscurettage am Uterus, sonstige**
- 69.6 Chirurgische Massnahmen zur Provokation oder Regulation der Menstruation**
- 69.7 Einsetzen eines Intrauterinpressars (IUP)**

Einsetzen einer intrauterinen Spirale *

69.9 Sonstige Operationen an Uterus, Zervix und uterinem Halteapparat

EXKL. Dilatation zur Geburtseinleitung (73.1)

Inzision an der Zervix zur Geburtsunterstützung (73.93)

69.91 Einsetzen einer therapeutischen Uteruseinlage

EXKL. Andere chirurgische Weheneinleitung (73.1)

Einlegen von Laminarien (69.93)

Einsetzen eines intrauterinen Antikonzeptivums (69.7)

69.92 Behandlung wegen Infertilität

69.92.0 Detail der Subkategorie 69.92

69.92.01 Behandlung wegen Infertilität, n.n.bez.

69.92.1 Künstliche Insemination

69.92.10 Künstliche Insemination, n.n.bez.

69.92.11 Intrauterine Insemination

69.92.12 Direkte intraperitoneale Insemination (DIPI)

69.92.19 Künstliche Insemination, sonstige

69.92.2 Follikelpunktion und Ovumaspersion, intratubärer Gametentransfer (GIFT)

69.92.20 Follikelpunktion und Ovumaspersion, intratubärer Gametentransfer (GIFT), n.n.bez. [L]

69.92.21 Perkutane Follikelpunktion (unter sonographischer Kontrolle) [L]

69.92.22 Laparoskopische Ovumaspersion [L]

69.92.23 Transvaginale Ovumaspersion [L]

69.92.24 Laparoskopische Ovumaspersion mit intratubärem Gametentransfer (GIFT) [L]

69.92.29 Follikelpunktion und Ovumaspersion, intratubärer Gametentransfer (GIFT), sonstige [L]

69.92.3 In-vitro-Fertilisation (IVF) und sonstiger Transfer

69.92.30 In-vitro-Fertilisation (IVF) und sonstiger Transfer, n.n.bez.

69.92.31 Embryotransfer

69.92.32 Intratubärer Zygotenttransfer (ZIFT)

69.92.39 In-vitro-Fertilisation (IVF) und sonstiger Transfer, sonstige

69.92.99 Behandlung wegen Infertilität, sonstige

69.93 Einsetzen von Laminarien

69.94 Manuelle Reposition einer Inversio uteri

EXKL. Manuelle Reposition bei Inversio uteri unmittelbar postpartal (75.94)

69.95 Inzision an der Zervix

69.95.0 Detail der Subkategorie 69.95

69.95.00 Inzision an der Zervix, n.n.bez.

69.95.10 Endozervikale Biopsie mit Inzision am Zervix

69.95.11 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Uterus mit Inzision am Zervix

69.95.99 Inzision an der Zervix, sonstige

69.96 Entfernen von Cerclage-Material von der Zervix

69.97 Entfernen eines anderen penetrierenden Fremdkörpers von der Zervix

EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Zervix (98.16)

69.98 Sonstige Operationen am uterinen Halteapparat

EXKL. Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.14)

69.99 Sonstige Operationen an Zervix und Uterus

EXKL. Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Zervix (98.16)

70 Operationen an Vagina und Douglasraum

70.0 Kuldozentese

Eröffnen des Douglasraums

70.1 Inzision an Vagina und Douglasraum

70.11 Hymenotomie

Hymenininzision *

70.12 Kuldotomie

Drainage am pelvinen Peritoneum *

Drainage des Douglasraums

70.13 Lösung von intraluminalen Adhäsionen der Vagina

Lösung von vaginalen Synechien *

70.14 Sonstige Kolpotomie

Drainage eines Hämatoms des Vaginalstumpfes

Durchtrennung eines Vaginalseptums

EXKL. Biopsie an der Vagina, durch Inzision (70.24.20)

70.2 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum

70.21 Kolposkopie

Vaginoskopie *

70.22 Kuldoskopie

70.23 Biopsie am Douglasraum

70.24 Biopsie an der Vagina

70.24.0 Detail der Subkategorie 70.24

70.24.00 Biopsie an der Vagina, n.n.bez.

70.24.10 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vagina

70.24.11 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vagina mit Steuerung durch bildgebende Verfahren

70.24.20 Biopsie an der Vagina, durch Inzision

70.24.99 Biopsie an der Vagina, sonstige

70.29 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum, sonstige

70.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina und im Douglasraum

70.31 Hymenexzision

Hymenektomie *

70.32 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum

Destruktion eines Endometrioseherds im Douglasraum

EXKL. Biopsie am Douglasraum (70.23)

70.32.0 Detail der Subkategorie 70.32

70.32.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, n.n.bez.

70.32.10 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Douglasraum

70.32.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum

70.32.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, sonstige

70.33 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina

- EXKL.** Biopsie an der Vagina (70.24)
Verschluss einer Vaginalfistel (70.72-70.75)
- 70.33.0** Detail der Subkategorie 70.33
- 70.33.00** Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.
- 70.33.10** Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.
- 70.33.11** Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kauterisation
- 70.33.12** Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Elektrokoagulation
- 70.33.13** Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Laserkoagulation
- 70.33.14** Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kryokoagulation
- 70.33.99** Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, sonstige
- 70.4** Obliteration und totale Exstirpation der Vagina
Kolpektomie
- EXKL.** Obliteration des Scheidengewölbes (70.8)
- 70.4X** Detail der Kategorie 70.4
- 70.4X.0** Detail der Subkategorie 70.4X
- 70.4X.00** Obliteration und totale Exstirpation der Vagina, n.n.bez.
- 70.4X.10** Kolpektomie, subtotal
- 70.4X.20** Kolpektomie, total
- 70.4X.30** Kolpektomie, erweitert (radikal)
- 70.4X.99** Obliteration und totale Exstirpation der Vagina, sonstige
- 70.5** Raffung von Zystozele und Rektozele
- 70.50** Raffung von Zystozele und Rektozele
- 70.51** Raffung einer Zystozele
Vordere Kolporrhaphie (mit Raffung einer Urethrozele)
- 70.52** Raffung einer Rektozele
Hintere Kolporrhaphie
- EXKL.** STARR-Verfahren (48.74)
- 70.52.0** Detail der Subkategorie 70.52
- 70.52.00** Raffung einer Rektozele, n.n.bez.
- 70.52.10** Douglasplastik
- 70.52.99** Raffung einer Rektozele, sonstige
- 70.53** Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese
Kod. eb.: Zusätzlichen Code für biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.54** Korrektur einer Zystozele mit Transplantat oder Prothese
Vordere Kolporrhaphie (mit Raffung einer Urethrozele)
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.55** Korrektur einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese
Hintere Kolporrhaphie
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.6** Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina
- 70.61** Konstruktion einer Vagina
Konstruktion einer Neo-Vagina *
Operation nach Mc Indoe *
Operation nach Williams-Richardson *
- 70.61.0** Detail der Subkategorie 70.61
- 70.61.00** Konstruktion einer Vagina, n.n.bez.
- 70.61.11** Konstruktion einer Vagina mit gestielter Haut des Penis (zur Geschlechtsumwandlung)
- 70.61.99** Konstruktion einer Vagina, sonstige
- 70.62** Rekonstruktion der Vagina
- 70.63** Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- EXKL.** Konstruktion einer Vagina (70.61)
- 70.64** Rekonstruktion der Vagina mit Transplantat oder Prothese
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- EXKL.** Konstruktion der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.62)
- 70.7** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina
- EXKL.** Lösung von intraluminalen Adhäsionen in der Vagina (70.13)
Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.69)
Plastische Rekonstruktion an der Vagina mit Zervixamputation (67.4)
- 70.71** Naht einer Vaginaverletzung
- 70.72** Verschluss einer kolovaginalen Fistel
- 70.72.0** Detail der Subkategorie 70.72
- 70.72.00** Verschluss einer kolovaginalen Fistel, n.n.bez.
- 70.72.10** Verschluss einer kolovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)
- 70.72.20** Verschluss einer kolovaginalen Fistel, vaginal
- 70.72.30** Verschluss einer kolovaginalen Fistel, laparoskopisch
- 70.72.99** Verschluss einer kolovaginalen Fistel, sonstige
- 70.73** Verschluss einer rektovaginalen Fistel
- 70.73.0** Detail der Subkategorie 70.73
- 70.73.00** Verschluss einer rektovaginalen Fistel, n.n.bez.
- 70.73.10** Verschluss einer rektovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)
- 70.73.20** Verschluss einer rektovaginalen Fistel, vaginal
- 70.73.30** Verschluss einer rektovaginalen Fistel, laparoskopisch
- 70.73.99** Verschluss einer rektovaginalen Fistel, sonstige
- 70.74** Verschluss einer vaginointestinalen Fistel
- 70.75** Verschluss einer anderen Vaginalfistel
- EXKL.** Verschluss einer rektovesikovaginalen Fistel (57.83)
Verschluss einer ureterovaginalen Fistel (56.84)
Verschluss einer urethrovaginalen Fistel (58.43)
Verschluss einer uterovaginalen Fistel (69.42)
Verschluss einer vesikosigmoidovaginalen Fistel (57.83)
Verschluss einer vesikoureterovaginalen Fistel (56.84)

- Verschluss einer vesikovaginalen Fistel (57.84)*
- Verschluss einer vesikozervikovaginalen Fistel (57.84)*
- 70.76 Hymenalplastik**
Hymenorrhaphie *
- 70.77 Suspension und Fixation der Vagina**
- 70.78 Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese**
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina**
Kolpoperineoplastik
Naht eines alten geburtsbedingten Vaginarisses
- 70.79.0 Detail der Subkategorie 70.79**
- 70.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.79.10 Sonstige vaginale Kolporrhaphie mit Beckenbodenplastik**
- 70.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina, sonstige**
- 70.8 Obliteration des Scheidengewölbes**
Operation nach Le Fort
- 70.9 Sonstige Operationen an Vagina und Douglasraum**
- 70.91 Sonstige Operationen an der Vagina**
EXKL *Entfernen eines Fremdkörpers (98.17)*
- 70.92 Sonstige Operationen am Douglasraum**
Obliteration des Douglasraums
Raffung einer vaginalen Enterozele
EXKL *Douglasplastik (70.52.10)*
- 70.92.0 Detail der Subkategorie 70.92**
- 70.92.00 Sonstige Operationen am Douglasraum, n.n.bez.**
- 70.92.10 Enteroelytrozelenplastik**
Sonstige plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraums
- 70.92.99 Sonstige Operationen am Douglasraum, sonstige**
- 70.93 Sonstige Operationen am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese**
Korrektur einer vaginalen Enterozele mit Transplantat oder Prothese
Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.94 Einsetzen eines biologischen Implantats**
Allogenes Material oder Substanz
Allograft
Autograft
Autologes Material oder Substanz
Heterograft
Xenogenes Material oder Substanz
Beachte: Kodiere zuerst den Eingriff und dann die Art des Transplantates:
Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)
Raffung einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.55)
Raffung einer Zystozele (70.54)
- Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)
- Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)
- Sonstige Operation am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese (70.93)
- Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- 70.95 Einsetzen eines synthetischen Transplantats oder einer synthetischen Prothese**
Künstliches Gewebe
Beachte: Kodiere zuerst den Eingriff und dann die Art des Transplantates:
Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)
Raffung einer Rektozele (70.55)
Raffung einer Zystozele (70.54)
Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)
Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)
Sonstige Operation am Douglasraum (70.93)
Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- 71 Operationen an Vulva und Perineum**
- 71.0 Inzision an Vulva und Perineum**
- 71.01 Lösung von Adhäsionen an der Vulva**
- 71.09 Inzision an Vulva und Perineum, sonstige**
Operation nach Schuchardt *
Vergrößerung des Introitus vaginae (Introitusplastik), n.n.bez.
EXKL *Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision (98.23)*
- 71.1 Diagnostische Massnahmen an der Vulva**
- 71.11 Biopsie an der Vulva**
- 71.11.0 Detail der Subkategorie 71.11**
- 71.11.00 Biopsie an der Vulva, n.n.bez.**
- 71.11.10 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vulva**
- 71.11.11 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vulva mit Steuerung durch bildgebende Verfahren**
- 71.11.20 Biopsie an der Vulva durch Inzision**
- 71.11.99 Biopsie an der Vulva, sonstige**
- 71.19 Diagnostische Massnahmen an der Vulva, sonstige**
- 71.2 Operationen an einer Bartholin-Drüse**
- 71.21 Perkutane Aspiration an einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.22 Inzision einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.23 Marsupialisation einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.24 Exzision oder andere Destruktion einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.29 Operationen an einer Bartholin-Drüse, sonstige**
- 71.3 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an Vulva und Perineum**
Inzision einer Skene-Drüse
EXKL *Biopsie an der Vulva (71.11)*
Verschluss einer Fistel an Vulva oder Perineum (71.72)

71.4 Operationen an der Klitoris

Amputation der Klitoris
 Inzision der Klitoris
 Zirkumzision bei der Frau

71.4X Detail der Kategorie 71.4**71.4X.0 Detail der Subkategorie 71.4X****71.4X.00 Operationen an der Klitoris, n.n.bez.****71.4X.10 Plastische Rekonstruktion der Klitoris (Ziehharmonikaplastik)****71.4X.99 Operationen an der Klitoris, sonstige****71.5 Radikale Vulvektomie**

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten
 (40.3, 40.5)

71.6 Sonstige Vulvektomie**71.61 Partielle Vulvektomie**

Hemivulvektomie

71.62 Totale Vulvektomie

Vulvektomie, n.n.bez.

71.7 Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum

EXKL. *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses
 (75.69)*

71.71 Naht einer Verletzung von Vulva oder Perineum**71.72 Verschluss einer Fistel an Vulva oder Perineum**

EXKL. *Verschluss einer urethroperinealen Fistel
 (58.43)*

*Verschluss einer urethroperineovesikalen
 Fistel (57.84)*

*Verschluss einer vaginoperinealen Fistel
 (70.75)*

71.73 Konstruktion des Introitus vaginae**71.79 Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum, sonstige**

Naht eines alten geburtsbedingten Risses an Vulva
 oder Perineum

71.8 Sonstige Operationen an der Vulva

EXKL. *Entfernen eines Fremdkörpers von der Vulva
 ohne Inzision (98.23)*

71.9 Sonstige Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen

- 72 Entbindung mit Zange, Vakuum und bei Beckenendlage**
- 72.0 Beckenausgangszange**
Beckenausgangszange (Beckenbodenhöhe)
- 72.01 Beckenausgangszange mit Episiotomie**
- 72.09 Beckenausgangszange, sonstige**
Beckenausgangszange ohne Episiotomie
- 72.1 Tiefe Zange**
Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Sinæ ischiadicae
- 72.11 Tiefe Zange mit Episiotomie**
Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Linea ischiadicae (mit Episiotomie)
- 72.19 Tiefe Zange, sonstige**
Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Sinæ ischiadicae (ohne Episiotomie)
- 72.2 Mittlere Zange**
Mittlerer Forzeps *
- 72.21 Mittlere Zange mit Episiotomie**
Mittlerer Forzeps mit Episiotomie *
- 72.29 Mittlere Zange, sonstige**
Mittlere Zange ohne Episiotomie
Sonstiger mittlerer Forzeps *
- 72.3 Hohe Zange**
Hoher Forzeps *
- 72.31 Hohe Zange mit Episiotomie**
Hoher Forzeps mit Episiotomie *
- 72.39 Hohe Zange, sonstige**
Hohe Zange ohne Episiotomie
Sonstiger hoher Forzeps *
- 72.4 Drehung des fetalen Kopfes mittels Zange**
Drehung nach Kielland
Drehung Schlüssel im Schlüsselloch
Forzeps nach Barton *
Manöver nach DeLee
Manöver nach Scanzoni
Kod. eb.: Jede assoziierte Extraktion mittels Zange (72.0-72.39)
- 72.5 Extraktion bei Beckenendlage**
- 72.51 Partielle Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf**
- 72.52 Sonstige partielle Extraktion bei Beckenendlage**
- 72.53 Totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf**
- 72.54 Sonstige totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange**
- 72.6 Anwendung der Zange am nachfolgenden Kopf**
Operation mit Forzeps nach Piper
EXKL. Partielle Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf (72.51)
Totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf (72.53)
- 72.7 Vakuumextraktion**
INKL. Extraktion nach Malström
- 72.71 Vakuumextraktion mit Episiotomie**
- 72.79 Vakuumextraktion, sonstige**
- 72.8 Sonstige näher bezeichnete instrumentelle Entbindung**
- 72.9 Sonstige nicht näher bezeichnete instrumentelle Entbindung**
- 73 Sonstige einleitende oder unterstützende geburtshilfliche Massnahmen**
- 73.0 Künstliche Blasensprengung**
Amniotomie
- 73.01 Weheneinleitung durch künstliche Blasensprengung**
Chirurgische Einleitung, n.n.bez.
EXKL. Künstliche Blasensprengung nach Einsetzen der Wehentätigkeit (73.09)
- 73.09 Künstliche Blasensprengung, sonstige**
Künstliche Blasensprengung während der Geburt
- 73.1 Sonstige chirurgische Weheneinleitung**
Einleitung durch zervikale Dilatation
EXKL. Intraamniale Injektion zur Beendigung einer Schwangerschaft (75.F1)
- 73.2 Innere und kombinierte Wendung mit und ohne Extraktion**
- 73.21 Innere und kombinierte Wendung ohne Extraktion**
Wendung, n.n.bez.
- 73.22 Innere und kombinierte Wendung mit Extraktion**
- 73.3 Misslungener Forzeps**
Anwendung des Forzeps ohne Geburt
Forzeps-Versuch
- 73.4 Medikamentöse Weheneinleitung**
EXKL. Kode weglassen - Medikation zur Wehenverstärkung
- 73.5 Manuell unterstützte Geburt**
- 73.51 Manuelle Drehung des fetalen Kopfes**
- 73.59 Manuell unterstützte Geburt, sonstige**
Manöver nach Credé
Unterstützte Spontangeburt
- 73.6 Episiotomie**
Episioproktotomie
Episiotomie mit nachfolgender Episiorrhaphie
EXKL. Beckenausgangszange (72.1)
Hohe Zange (72.31)
Mittlere Zange (72.21)
Vakuumextraktion (72.71)
- 73.7 Stationäre Behandlung vor Entbindung**
- 73.7X Stationäre Behandlung vor Entbindung**
- 73.7X.0 Detail der Subkategorie 73.7X**
- 73.7X.00 Stationäre Behandlung vor Entbindung, n.n.bez.**
- 73.7X.09 Stationäre Behandlung vor Entbindung, sonstige**
- 73.7X.1 Stationäre Behandlung (Präpartale Behandlungsdauer) vor Entbindung im gleichen stationären Aufenthalt, nach Anzahl Behandlungstage**
- 73.7X.11 Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage**
- 73.7X.12 Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 73.7X.13 Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**

- 73.7X.14 Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt, mindestens 28 bis 55 Behandlungstage**
- 73.7X.15 Stationäre Behandlung vor Entbindung im gleichen Aufenthalt, 56 und mehr Behandlungstage**
- 73.8 Operationen am Fetus zur Geburtserleichterung**
 Destruktion des Fetus, Embryotomie
 Kleidotomie am Fetus
 Operation nach Danforth *
 Punktion des hydrozephalen Kopfes
- 73.9 Sonstige geburtsunterstützende Operationen**
- 73.91 Äussere Wendung**
- 73.92 Reposition einer vorgefallenen Nabelschnur**
- 73.93 Inzision der Zervix zur Geburtserleichterung**
 Inzision nach Dührssen
- 73.94 Symphysiotomie zur Geburtserleichterung**
 Geburtshilfliche Symphysiotomie
- 73.99 Sonstige geburtsunterstützende Operationen, sonstige**
EXKL. Einsetzen von Bag oder Bougie zur Weheneinleitung (73.1)
 Entfernen von Cerclage-Material (69.96)
 Geburtshilfliche Dilatation der Zervix zur Weheneinleitung (73.1)
- 74 Sectio caesarea und Extraktion des Fetus**
 Kod. eb.: Becken-Eviszeration (68.8)
 Jede Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae zur Sterilisation (66.A-)
 Jede gleichzeitige Hysterektomie (68.3-, 68.4-, 68.6-)
 Jede gleichzeitige Myomektomie (68.29)
- 74.0 Klassische Sectio caesarea**
 Klassische transperitoneale Sectio caesarea
- 74.0X Klassische Sectio caesarea**
- 74.0X.0 Detail der Subkategorie 74.0X**
- 74.0X.00 Klassische Sectio caesarea, n.n.bez.**
- 74.0X.10 Klassische Sectio caesarea, primär**
- 74.0X.20 Klassische Sectio caesarea, sekundär**
- 74.0X.99 Klassische Sectio caesarea, sonstige**
- 74.1 Tiefe zervikale Sectio caesarea**
 Sectio caesarea im unteren Uterussegment
- 74.1X Tiefe zervikale Sectio caesarea**
- 74.1X.0 Detail der Subkategorie 74.1X**
- 74.1X.00 Tiefe zervikale Sectio caesarea, n.n.bez.**
- 74.1X.10 Tiefe zervikale Sectio caesarea, primär**
- 74.1X.20 Tiefe zervikale Sectio caesarea, sekundär**
- 74.1X.99 Tiefe zervikale Sectio caesarea, sonstige**
- 74.2 Extraperitoneale Sectio caesarea**
 Supravesikale Sectio caesarea
- 74.2X Extraperitoneale Sectio caesarea**
- 74.2X.0 Detail der Subkategorie 74.2X**
- 74.2X.00 Extraperitoneale Sectio caesarea, n.n.bez.**
- 74.2X.10 Extraperitoneale Sectio caesarea, primär**
- 74.2X.20 Extraperitoneale Sectio caesarea, sekundär**
- 74.2X.99 Extraperitoneale Sectio caesarea, sonstige**
- 74.3 Entfernen einer extratubären, ektopischen Schwangerschaft**
 Entfernen des Fetus aus dem Peritoneal- oder Extraperitonealraum anschliessend an Ruptur von Uterus oder Tuba uterina
 Entfernen einer ektopischen, abdominalen Schwangerschaft
EXKL. Entfernen bei gleichzeitiger Salpingektomie (66.4-)
 Entfernen bei plastischer Rekonstruktion an einer Tuba uterina (Salpingostomie) (66.7-)
 Entfernen bei Salpingotomie (66.0-)
- 74.4 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs**
 Transperitoneale Sectio caesarea, n.n.bez.
 Vaginale Sectio caesarea
- 74.4X Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs**
- 74.4X.0 Detail der Subkategorie 74.4X**
- 74.4X.00 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, n.n.bez.**
- 74.4X.10 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, primär**
- 74.4X.20 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, sekundär**
- 74.4X.99 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, sonstige**
- 74.9 Sectio caesarea von nicht näher bezeichneten Typen**
- 74.91 Hysterotomie zur Beendigung einer Schwangerschaft**
 Therapeutischer Abort durch Hysterotomie
- 74.99 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea**
 Geburtshilfliche Abdominouterotomie
 Geburtshilfliche Hysterotomie
 Operation nach Porro *
 Sectio caesarea, n.n.bez.
- 74.99.0 Detail der Subkategorie 74.99**
- 74.99.00 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, n.n.bez.**
- 74.99.10 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, primär**
- 74.99.20 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, sekundär**
- 74.99.99 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, sonstige**
- 75 Sonstige geburtshilfliche Operationen und Eingriffe am Fetus**
- 75.4 Manuelle Lösung einer retinierten Plazenta**
EXKL. Aspirations-Curettage (69.52)
 Dilatation und Curettage (69.02)
- 75.5 Naht eines frischen geburtsbedingten Uterusrisses**
- 75.50 Naht eines frischen geburtsbedingten Uterusrisses, n.n.bez.**
- 75.51 Naht eines frischen geburtsbedingten Risses der Zervix**
- 75.52 Naht eines frischen geburtsbedingten Risses des Corpus uteri**
- 75.6 Naht eines anderen frischen geburtsbedingten Risses**
- 75.61 Naht eines frischen geburtsbedingten Risses von Harnblase und Urethra**

- 75.62 **Naht eines frischen geburtsbedingten Risses von Rektum und Sphinkter ani**
- 75.69 **Naht eines anderen frischen geburtsbedingten Risses**
Episioperineorrhaphie
Plastische Rekonstruktion der Vagina
Plastische Rekonstruktion der Vulva
Plastische Rekonstruktion des Beckenbodens
Plastische Rekonstruktion des Perineums
Sekundäre plastische Rekonstruktion einer Episiotomie
EXKL. *Naht einer Routine-Episiotomie (73.6)*
- 75.7 **Manuelle Exploration des Cavum uteri, postpartal**
- 75.8 **Geburtshilfliche Tamponade von Uterus oder Vagina**
EXKL. *Antepartale Tamponade zur Geburtseinleitung (73.1)*
- 75.9 **Sonstige geburtshilfliche Operationen**
- 75.91 **Evakuierung eines Inzisionshämatoms am Perineum**
Evakuierung eines Hämatoms infolge einer Episiotomie
Evakuierung eines Hämatoms infolge von Perineorrhaphie
- 75.92 **Evakuierung eines anderen Hämatoms von Vulva oder Vagina**
- 75.93 **Chirurgische Korrektur einer Inversio uteri**
Operation nach Spintelli
EXKL. *Vaginale Korrektur einer chronischen Inversio uteri (69.23)*
- 75.94 **Manuelle Reposition einer Inversio uteri (post partum)**
- 75.99 **Sonstige geburtshilfliche Operationen, sonstige**
- 75.A **Intrapartale diagnostische Verfahren am Fetus und Amnion**
- 75.A0 **Intrapartale diagnostische Verfahren am Fetus und Amnion, n.n.bez.**
- 75.A1 **Fetales EKG (über Kopfelektrode)**
- 75.A2 **Fetale Pulsoxymetrie**
Transzervikale Überwachung der fetalen Sauerstoffsättigung
Transzervikale Überwachung des fetalen pO₂
- 75.A3 **Amnioskopie, intrapartal**
- 75.A9 **Intrapartale diagnostische Verfahren am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.B **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion**
- 75.B0 **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, n.n.bez.**
- 75.B1 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion**
- 75.B1.0 **Detail der Subkategorie 75.B1**
- 75.B1.00 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, n.n.bez.**
- 75.B1.11 **Ultraschallgesteuerte Chordozentese**
Ultraschallgesteuerte Nabelschnurpunktion
- 75.B1.12 **Ultraschallgesteuerte Amniozentese**
Ultraschallgesteuerte Amnionpunktion
- 75.B1.13 **Ultraschallgesteuerte Punktion am Fetus**
- 75.B1.14 **Ultraschallgesteuerte Chorionzottenbiopsie**
Ultraschallgesteuerte Chorionbiopsie
- 75.B1.15 **Ultraschallgesteuerte Zystoskopie beim Fetus**
- 75.B1.99 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.B2 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus**
- 75.B2.0 **Detail der Subkategorie 75.B2**
- 75.B2.00 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus, n.n.bez.**
- 75.B2.11 **Diagnostische Endoskopie beim Fetus**
- 75.B2.12 **Laryngoskopie und Tracheoskopie am Fetus**
- 75.B2.21 **Fetoskopische Biopsie am Fetus**
- 75.B2.99 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus, sonstige**
- 75.B3 **Amnioskopie, präpartal**
- 75.B9 **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.C **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien**
- 75.C0 **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, n.n.bez.**
- 75.C1 **Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion**
INKL. Systemische fetale Gabe von Medikamenten
- 75.C1.0 **Detail der Subkategorie 75.C1**
- 75.C1.00 **Systemische fetale Gabe von Medikamenten, n.n.bez.**
- 75.C1.11 **Ultraschallgesteuerte Nabelschnur-Transfusion**
Transfusion via Chordozentese
EXKL. *Ultraschallgesteuerte Chordozentese im Rahmen eines diagnostischen Verfahrens (75.B1.11)*
- 75.C1.12 **Ultraschallgesteuerte fetale intraperitoneale Transfusion**
Einsetzen einer Nadel ins fetale Abdomen zur Transfusion
- 75.C1.99 **Systemische fetale Gabe von Medikamenten, sonstige**
- 75.C2 **Ultraschallgesteuerte Shunteinlage beim Fetus**
- 75.C3 **Ultraschallgesteuerte Destruktion von fetalem Gewebe**
INKL. Destruktion von Gewebe durch Laser oder Radiofrequenzablation
- 75.C4 **Ultraschallgesteuerte Embolisation zur fetalen Therapie**
- 75.C5 **Ultraschallgesteuerte lokale Instillation von Medikamenten am Fetus**
- 75.C6 **Therapeutische Veränderung des Fruchtwasservolumens, ultraschallgesteuert**
INKL. Amniondrainage
Amnioninfusion
EXKL. *Ultraschallgesteuerte Amniozentese im Rahmen eines diagnostischen Eingriffs (75.B1.12)*
- 75.C7 **Ultraschallgesteuerter selektiver Fetozid bei monochorialen Zwillingen**
EXKL. *Andere Formen der fetoziden Eingriffe (75.F-)*
- 75.C8 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz**
- 75.C8.0 **Detail der Subkategorie 75.C8**
- 75.C8.00 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, n.n.bez.**
- 75.C8.11 **Ultraschallgesteuerte Ballonkathetersprengung von Herzklappen**
- 75.C8.99 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, sonstige**

- 75.C9 **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, sonstige**
- 75.D **Fetoskopische invasive fetale Therapien**
- 75.D0 **Fetoskopische invasive fetalen Therapien, n.n.bez.**
- 75.D1 **Fetoskopische Destruktion und Exzision von fetalem Gewebe**
- INKL. Destruktion und Exzision von Gewebe durch Laser, Bikoagulation oder Radiofrequenzablation
- Fetoskopische Durchtrennung amniotischer Bänder
- Fetoskopische Ligatur der Nabelschnur
- 75.D2 **Fetoskopische Einlage und Entfernen eines Trachea-Ballons**
- 75.D3 **Fetoskopischer selektiver Fetozyd bei monochorialen Zwillingen**
- EXKL. *Andere Formen der fetoziden Eingriffe (75.F)*
- 75.D9 **Fetoskopische invasive fetalen Therapien, sonstige**
- 75.E **Offen chirurgische fetale Eingriffe**
- 75.E0 **Offen chirurgische fetale Eingriffe, n.n.bez.**
- 75.E1 **Chirurgischer Eingriff am offenen Uterus zur Exzision von Gewebe am Fetus**
- 75.E2 **Chirurgischer Eingriff am offenen Uterus zur plastischen Rekonstruktion am Fetus**
- 75.E9 **Offen chirurgische fetale Eingriffe, sonstige**
- 75.F **Fetozide Eingriffe**
- 75.F0 **Fetozide Eingriffe, n.n.bez.**
- 75.F1 **Intraamniotische Injektion zur Beendigung einer Schwangerschaft**
- Beendigung einer Schwangerschaft durch intrauterine Injektion
- 75.F2 **Fetozid mittels ultraschallgesteuerter intrakardialer Injektion**
- 75.F9 **Fetozide Eingriffe, sonstige**

- 76 Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken**
- EXKL.** Operationen am Gehirnschädel (01.01-02.99)
 Operationen an Nasenknochen (21.00-21.99)
 Operationen an Nasennebenhöhlen (22.00-22.9)
- 76.0 Inzision an Gesichtsschädelknochen ohne Durchtrennung**
- 76.01 Sequestrektomie an Gesichtsschädelknochen**
 Entfernen von nekrotischem Knochenfragment vom Gesichtsschädelknochen
- 76.09 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen**
 Eröffnung eines Fensters an Gesichtsschädelknochen *
 Wiedereröffnung am Ort einer Osteotomie an Gesichtsschädelknochen
- EXKL.** Entfernen von Osteosynthesematerial (76.97)
 Osteotomie bei orthognathischer Chirurgie (76.61-76.69)
- 76.09.0 Detail der Subkategorie 76.09**
- 76.09.00 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.09.10 Reosteotomie nach Frakturposition [L]**
- 76.09.99 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.1 Diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken**
- 76.11 Biopsie an Gesichtsschädelknochen**
- 76.11.0 Detail der Subkategorie 76.11**
- 76.11.00 Biopsie an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Gesichtsschädelknochen [L]**
- 76.11.11 Offene Biopsie (mit Inzision) an Gesichtsschädelknochen [L]**
- 76.11.99 Biopsie an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken**
- EXKL.** Kontrastarthrographie des temporomandibulären Gelenks (87.13)
 Sonstige Röntgenaufnahmen (87.12, 87.14-87.15)
- 76.19.0 Detail der Subkategorie 76.19**
- 76.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, n.n.bez. [L]**
- 76.19.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Kiefergelenk [L]**
- 76.19.11 Offene Biopsie (mit Inzision) am Kiefergelenk [L]**
- 76.19.12 Arthroskopische Biopsie am Kiefergelenk [L]**
- 76.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, sonstige [L]**
- 76.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen**
- EXKL.** Biopsie an Gesichtsschädelknochen (76.11)
 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer (24.4X.-)
- 76.2X Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen**
- 76.2X.0 Detail der Subkategorie 76.2X**
- 76.2X.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.2X.10 Dekortikation eines Gesichtsschädelknochens [L]**
- 76.2X.11 Exzision von periostalem Gewebe an Gesichtsschädelknochen [L]**
 Exzision (von Narbengewebe) nach Dekortikation
- 76.2X.12 Abtragung (modellierende Osteotomie) an Gesichtsschädelknochen [L]**
- 76.2X.20 Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen [L]**
- 76.2X.31 Knochenentnahme an Gesichtsschädelknochen zur Transplantation**
- 76.2X.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.3 Partielle Ostektomie an Gesichtsschädelknochen**
 Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 76.31 Partielle Mandibulektomie**
- EXKL.** Partielle Mandibulektomie assoziiert mit temporomandibulärer Arthroplastik (76.5)
- 76.31.0 Detail der Subkategorie 76.31**
- 76.31.00 Partielle Mandibulektomie, n.n.bez. [L]**
- 76.31.10 Partielle Mandibulektomie ohne Rekonstruktion [L]**
- 76.31.20 Partielle Mandibulektomie, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.31.21 Partielle Mandibulektomie, mit Kontinuitätsdurchtrennung und alloplastischer Rekonstruktion [L]**
- 76.31.29 Partielle Mandibulektomie mit sonstiger Rekonstruktion [L]**
- 76.31.99 Partielle Mandibulektomie, sonstige [L]**
- 76.39 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen**
 Hemimaxillektomie (mit Knochentransplantat oder Prothese)
- 76.39.0 Detail der Subkategorie 76.39**
- 76.39.00 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.39.10 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.39.11 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion von Weich- und Hartgewebe [L]**
INKL. Alloplastische Rekonstruktion
- 76.39.19 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige Rekonstruktion [L]**
- 76.39.99 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.4 Exzision und Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen**
 Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)

- 76.41 **Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion**
- 76.41.0 **Detail der Subkategorie 76.41**
- 76.41.00 **Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez.**
- 76.41.10 **Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat**
- 76.41.99 **Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige**
- 76.42 **Sonstige totale Mandibulektomie**
Ohne Rekonstruktion
- 76.43 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula**
- EXKL.** *Augmentationsgenioplastik (76.68)*
Reduktionsgenioplastik (76.67)
Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion (76.41)
- 76.43.0 **Detail der Subkategorie 76.43**
- 76.43.00 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, n.n.bez. [L]**
- 76.43.10 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.43.11 **Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen Defekts [L]**
- 76.43.12 **Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines grossen oder komplexen Defekts [L]**
- 76.43.99 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, sonstige [L]**
- 76.44 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion**
- 76.44.0 **Detail der Subkategorie 76.44**
- 76.44.00 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez. [L]**
- 76.44.10 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.44.11 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat [L]**
- 76.44.19 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit sonstiger Rekonstruktion [L]**
- 76.44.99 **Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige [L]**
- 76.45 **Sonstige totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen [L]**
Ohne Rekonstruktion
- 76.46 **Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen**
- EXKL.** *Sonstige Rekonstruktion bei gleichzeitiger totaler Ostektomie (76.44)*
- 76.46.0 **Detail der Subkategorie 76.46**
- 76.46.00 **Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.46.10 **Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.46.99 **Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.5 **Temporomandibuläre Arthroplastik**
- 76.5X **Temporomandibuläre Arthroplastik**
- 76.5X.0 **Detail der Subkategorie 76.5X**
- 76.5X.00 **Temporomandibuläre Arthroplastik, n.n.bez. [L]**
- 76.5X.10 **Kondylektomie am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.19 **Sonstige Kondylektomie am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.20 **Diskoplastik am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.29 **Sonstige Diskoplastik am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.30 **Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.39 **Sonstige Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.40 **Resektion am Tuberculum articulare des Kiefergelenks [L]**
- 76.5X.41 **Plastische Rekonstruktion am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.42 **Gelenkstabilisierung (bewegungseinschränkend) des Kiefergelenks [L]**
- 76.5X.50 **Arthroskopische Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.59 **Sonstige Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.60 **Implantation einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.61 **Wechsel einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.70 **Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit vorgefertigten Komponenten [L]**
- 76.5X.71 **Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit CAD-CAM gefertigten Komponenten [L]**
- INKL.** *Die CT-Planung ist im Kode inbegriffen.*
- 76.5X.90 **Sonstige temporomandibuläre Arthroplastik oder Diskoplastik am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.99 **Temporomandibuläre Arthroplastik, sonstige [L]**
- 76.6 **Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen und orthognathische Chirurgie**
- Kod. eb.: *Jedes gleichzeitige Knochentransplantat (76.91)*
Jedes gleichzeitige synthetische Implantat (76.92)
Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- EXKL.** *Rekonstruktion von Gesichtsschädelknochen (76.41-76.46)*
- 76.61 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae**
Osteotomie mit Gigli-Säge
- 76.61.0 **Detail der Subkategorie 76.61**
- 76.61.00 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, n.n.bez. [L]**
- 76.61.10 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, ohne Distraction [L]**

- 76.61.20 Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, mit Distraction [L]
- 76.61.99 Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, sonstige [L]
- 76.62 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae
- 76.62.0 Detail der Subkategorie 76.62
- 76.62.00 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, n.n.bez. [L]
- 76.62.10 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, ohne Distraction [L]
- 76.62.20 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, mit Distraction [L]
- 76.62.99 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, sonstige [L]
- 76.63 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae
- 76.63.0 Detail der Subkategorie 76.63
- 76.63.00 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae, n.n.bez.
- 76.63.10 Osteoplastik [Osteotomie] im seitlichen Alveolarkambereich oder mit frontaler Kontinuitätsdurchtrennung der Mandibula ohne Distraction
- 76.63.11 Osteoplastik [Osteotomie] im frontalen Alveolarkambereich oder mit Kontinuitätsdurchtrennung am horizontalen Mandibulaast ohne Distraction
- 76.63.12 Osteoplastik [Osteotomie] zur Kinnverlagerung ohne Distraction
- 76.63.20 Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraction nach Osteotomie
- 76.63.21 Verlagerung der Mandibula durch Distraction nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast
- 76.63.99 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae, sonstige
- 76.64 Sonstige orthognathische Chirurgie an der Mandibula
Osteoplastik an der Mandibula, n.n.bez.
Osteoplastik an sonstigen Teilen der Mandibula
Segmentale oder subapikale Osteotomie
- 76.65 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla
Osteoplastik an der Maxilla, n.n.bez.
- 76.65.0 Detail der Subkategorie 76.65
- 76.65.00 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, n.n.bez. [L]
- 76.65.10 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, ohne Distraction [L]
- 76.65.20 Osteotomie der Maxilla im frontalen Alveolarkambereich, mit Distraction [L]
- 76.65.21 Osteotomie der Maxilla im seitlichen Alveolarkambereich, mit Distraction [L]
- 76.65.22 Osteotomie der Maxilla im frontalen und seitlichen Alveolarkambereich in mehreren Segmenten, mit Distraction [L]
- 76.65.99 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, sonstige [L]
- 76.66 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla
- 76.66.0 Detail der Subkategorie 76.66
- 76.66.00 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, n.n.bez. [L]
- 76.66.10 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla ohne Distraction [L]
- 76.66.20 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück mit Distraction [L]
- 76.66.21 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken mit Distraction [L]
- 76.66.22 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken mit Distraction [L]
- 76.66.30 Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla durch totale Auflagerungsplastik [L]
- 76.66.99 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, sonstige [L]
- 76.67 Reduktionsgenioplastik
Reduktionsmentoplastik
- 76.68 Augmentationsgenioplastik
Genioplastik mit Graft oder Implantat
Genioplastik, n.n.bez.
- 76.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen
Osteoplastik an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.0 Detail der Subkategorie 76.69
- 76.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.10 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II- oder Le-Fort-III-Ebene ohne Distraction
- 76.69.20 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene mit Distraction
- 76.69.21 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie mit Distraction
- 76.69.30 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene mit Distraction
- 76.69.40 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene mit Distraction
- 76.69.90 Sonstige Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts
- 76.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 76.7 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- INKL. Interne Fixation
- Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Knochentransplantat (76.91)
Jedes gleichzeitige synthetische Implantat (76.92)
- EXKL. Geschlossene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.71)
Offene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.72)
- 76.70 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez.
- 76.71 Geschlossene Reposition einer Jochbein- und Jochbogen-Fraktur
- 76.72 Offene Reposition einer Jochbein- und Jochbogenfraktur [L]
- 76.73 Geschlossene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.74 Offene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.75 Geschlossene Reposition einer Mandibulafraktur
- 76.76 Offene Reposition einer Mandibulafraktur
- 76.76.0 Detail der Subkategorie 76.76
- 76.76.00 Offene Reposition einer Mandibulafraktur, n.n.bez. [L]

- 76.76.10 Offene Reposition einer Einfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.11 Offene Reposition einer Mehrfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.20 Offene Reposition (von aussen) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]
- 76.76.21 Offene Reposition (transoral) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]
- 76.76.30 Offene Reposition (transoral oder von aussen) einer Fraktur des Processus articularis mandibulae [L]
- 76.76.99 Offene Reposition einer Mandibulafraktur, sonstige [L]
- 76.77 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur
Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur mit Zahnstabilisation
- 76.77.0 Detail der Subkategorie 76.77
- 76.77.00 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur, n.n.bez. [L]
- 76.77.10 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur der Maxilla [L]
- 76.77.11 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur der Mandibula [L]
- 76.77.99 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur, sonstige [L]
- 76.78 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- 76.78.0 Detail der Subkategorie 76.78
- 76.78.00 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez.
- 76.78.10 Geschlossene Reposition einer Stirnhöhlenvorderwandfraktur
- 76.78.11 Endoskopische Reposition einer Stirnhöhlenvorderwandfraktur
- 76.78.20 Geschlossene Reposition einer Orbitafraktur [L]
- 76.78.21 Endoskopische Reposition einer Orbitafraktur [L]
- 76.78.99 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, sonstige
- 76.79 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- 76.79.0 Detail der Subkategorie 76.79
- 76.79.00 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez. [L]
- 76.79.10 Sonstige offene Reposition einer Fraktur des Orbitadaches [L]
- 76.79.11 Sonstige offene Reposition einer Fraktur der lateralen Orbitawand [L]
- 76.79.19 Sonstige offene Reposition einer sonstigen Orbitafraktur [L]
- 76.79.20 Sonstige offene Reposition einer Stirnhöhlenwandfraktur
- 76.79.30 Sonstige offene Reposition einer nasoethmoidalen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.31 Sonstige offene Reposition einer zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.39 Sonstige offene Reposition einer sonstigen lateralen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.40 Sonstige offene Reposition kombinierter Mittelgesichtsfrakturen (Mehrfachfraktur)
- 76.79.99 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, sonstige
- 76.9 Sonstige Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken
- 76.91 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen
Autologes Transplantat an Gesichtsschädelknochen
Heterologes Transplantat an Gesichtsschädelknochen
Transplantat an Gesichtsschädelknochen aus Knochenbank
- 76.91.0 Detail der Subkategorie 76.91
- 76.91.00 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]
- 76.91.10 Transplantat an Gesichtsschädelknochen [L]
- 76.91.11 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt [L]
- 76.91.99 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 76.92 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen
Alloplastisches Implantat an Gesichtsschädelknochen
EXKL. Mit Beteiligung des Hirnschädels - Einsetzen einer Schädelknochenplatte (02.05.-)
- 76.92.0 Detail der Subkategorie 76.92
- 76.92.00 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]
- 76.92.10 Einführung von Implantaten für die Rekonstruktion mit Gesichtsepithesen [L]
- 76.92.20 Einsetzen von CAD-Implantat an Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels, bis zu 2 Regionen
- 76.92.21 Einsetzen von CAD-Implantat an Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels, ab 3 Regionen
- 76.92.30 Einsetzen eines CAD-Implantats an Maxilla, zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen Defekts [L]
- 76.92.31 Einsetzen eines CAD-Implantats an Maxilla, zur plastischen Rekonstruktion eines grossen oder komplexen Defekts [L]
- 76.92.99 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 76.93 Geschlossene Reposition einer Kiefergelenksluxation [L]
- 76.94 Offene Reposition einer Kiefergelenksluxation [L]
- 76.95 Sonstige Manipulation am Kiefergelenk [L]
- 76.96 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Kiefergelenk [L]
- 76.97 Entfernen von internem Osteosynthesematerial vom Gesichtsschädelknochen
EXKL. Entfernen von externem Mandibulafixationsmaterial, n.a.klass. (97.36)
- 76.99 Sonstige Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, sonstige
- 77 Inzision, Exzision und Durchtrennung anderer Knochen
Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
EXKL. Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)
Operation am Nasenbeinknochen (21.00-21.99)
Operation am Os mastoideum (19.9-20.99)

- Operation an akzessorischen Sinus (22.00-22.9)*
Operation an Gehirnschädelknochen (01.01-02.99)
Operation an Gehörknöchelchen (19.0-19.55)
Operation an Gelenkstrukturen (80.00-81.99)
Operation an Gesichtsschädelknochen (76.01-76.99)
Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)
- 77.0 Sequestrektomie**
- 77.00 Sequestrektomie, n.n.bez.**
- 77.01 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.01.0 Detail der Subkategorie 77.01**
- 77.01.00 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez. [L]
- 77.01.10 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.11 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.20 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.21 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.99 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige [L]
- 77.02 Sequestrektomie am Humerus**
- 77.02.0 Detail der Subkategorie 77.02**
- 77.02.00 Sequestrektomie am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.02.10 Sequestrektomie am Humerus, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.02.11 Sequestrektomie am Humerus, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.02.99 Sequestrektomie am Humerus, sonstige [L]
- 77.03 Sequestrektomie an Radius und Ulna**
- 77.03.0 Detail der Subkategorie 77.03**
- 77.03.00 Sequestrektomie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.03.10 Sequestrektomie an Radius und Ulna, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.03.11 Sequestrektomie an Radius und Ulna, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.03.99 Sequestrektomie an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.04 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia**
- 77.04.0 Detail der Subkategorie 77.04**
- 77.04.00 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.04.10 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.04.11 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.04.99 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.05 Sequestrektomie am Femur**
- 77.05.0 Detail der Subkategorie 77.05**
- 77.05.00 Sequestrektomie an Femur, n.n.bez. [L]
- 77.05.10 Sequestrektomie an Femur, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.05.11 Sequestrektomie an Femur, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.05.99 Sequestrektomie an Femur, sonstige [L]
- 77.06 Sequestrektomie an der Patella**
- 77.06.0 Detail der Subkategorie 77.06**
- 77.06.00 Sequestrektomie an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.06.10 Sequestrektomie an der Patella, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.06.11 Sequestrektomie an der Patella, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.06.99 Sequestrektomie an der Patella, sonstige [L]
- 77.07 Sequestrektomie an Tibia und Fibula**
- 77.07.0 Detail der Subkategorie 77.07**
- 77.07.00 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.07.10 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.07.11 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.07.99 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.08 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia**
- 77.08.0 Detail der Subkategorie 77.08**
- 77.08.00 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.08.10 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.08.11 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.08.99 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.09 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen**
- 77.09.0 Detail der Subkategorie 77.09**
- 77.09.00 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.09.10 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.11 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.30 Sequestrektomie am Beckenknochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.31 Sequestrektomie am Beckenknochen, mit Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.40 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.41 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.90 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.91 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, mit Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.99 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.1 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung**
- EXKL** Entfernen von internem Osteosynthesematerial (78.60-78.69)

Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark (41.0A.1-)

Knochenmarkaspiration (41.31)

- 77.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.11.0 Detail der Subkategorie 77.11
- 77.11.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.11.10 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.11 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.12 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.13 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Drainage [L]
- 77.11.20 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.21 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.22 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.23 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Drainage [L]
- 77.11.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus
- 77.12.0 Detail der Subkategorie 77.12
- 77.12.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.12.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.12.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.12.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.12.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Drainage [L]
- 77.12.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]
- 77.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna
- 77.13.0 Detail der Subkategorie 77.13
- 77.13.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.13.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.13.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.13.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Einlage oder Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.13.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Drainage [L]
- 77.13.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.14 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia
- 77.14.0 Detail der Subkategorie 77.14
- 77.14.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.14.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.14.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.14.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.14.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Drainage [L]
- 77.14.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.15 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur
- 77.15.0 Detail der Subkategorie 77.15
- 77.15.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.15.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am (sonstigen) Femur, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.15.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.15.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.15.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Drainage [L]
- 77.15.20 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Exploration und Knochenbohrung am Schenkelhals [L]
- 77.15.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
- 77.16 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella
- 77.16.0 Detail der Subkategorie 77.16
- 77.16.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.16.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Exploration und Knochenbohrung [L]

| | | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 77.16.11 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Fremdkörperentfernung [L] | 77.18.22 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Fremdkörperentfernung [L] |
| 77.16.12 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] | 77.18.23 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] |
| 77.16.13 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Drainage [L] | 77.18.24 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Drainage [L] |
| 77.16.99 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, sonstige [L] | 77.18.29 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, sonstige [L] |
| 77.17 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula | 77.18.3 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia |
| 77.17.0 | Detail der Subkategorie 77.17 | 77.18.30 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, n.n.bez. [L] |
| 77.17.00 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L] | 77.18.31 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L] |
| 77.17.10 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Exploration und Knochenbohrung [L] | 77.18.32 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Fremdkörperentfernung [L] |
| 77.17.11 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Fremdkörperentfernung [L] | 77.18.33 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] |
| 77.17.12 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] | 77.18.34 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Drainage [L] |
| 77.17.13 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Drainage [L] | 77.18.39 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, sonstige [L] |
| 77.17.99 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L] | 77.18.4 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia |
| 77.18 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia | 77.18.40 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, n.n.bez. [L] |
| 77.18.0 | Detail der Subkategorie 77.18 | 77.18.41 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L] |
| 77.18.00 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L] | 77.18.42 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Fremdkörperentfernung [L] |
| 77.18.1 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus | 77.18.43 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] |
| 77.18.10 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, n.n.bez. [L] | 77.18.44 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Drainage [L] |
| 77.18.11 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Exploration und Knochenbohrung [L] | 77.18.49 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, sonstige [L] |
| 77.18.12 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Fremdkörperentfernung [L] | 77.18.99 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L] |
| 77.18.13 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L] | 77.19 | Knocheninzision an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen |
| 77.18.14 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Drainage [L] | 77.19.0 | Detail der Subkategorie 77.19 |
| 77.18.19 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, sonstige [L] | 77.19.00 | Knocheninzision an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. |
| 77.18.2 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus | 77.19.10 | Knocheninzision an Phalangen der Hand, Exploration und Knochenbohrung [L] |
| 77.18.20 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, n.n.bez. [L] | 77.19.11 | Knocheninzision an Phalangen der Hand, Fremdkörperentfernung [L] |
| 77.18.21 | Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Exploration und Knochenbohrung [L] | | |

- 77.19.12 Knocheninzision an Phalangen der Hand, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.19.13 Knocheninzision an Phalangen der Hand, Drainage [L]
- 77.19.19 Sonstige Knocheninzision an Phalangen der Hand [L]
- 77.19.30 Knocheninzision am Beckenknochen, Exploration und Knochenbohrung
- 77.19.31 Knocheninzision am Beckenknochen, Fremdkörperentfernung
- 77.19.32 Knocheninzision am Beckenknochen, Einlage und Entfernung von Medikamententrägern
- 77.19.33 Knocheninzision am Beckenknochen, Drainage
- 77.19.39 Sonstige Knocheninzision am Beckenknochen
- 77.19.40 Knocheninzision an den Phalangen des Fusses, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.19.41 Knocheninzision an den Phalangen des Fusses, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.19.42 Knocheninzision an den Phalangen des Fusses, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.19.43 Knocheninzision an den Phalangen des Fusses, Drainage [L]
- 77.19.49 Sonstige Knocheninzision an den Phalangen des Fusses [L]
- 77.19.90 Knocheninzision an sonstigen näher bezeichneten Knochen, Exploration und Knochenbohrung
- 77.19.91 Knocheninzision an sonstigen näher bezeichneten Knochen, Fremdkörperentfernung
- 77.19.92 Knocheninzision an sonstigen näher bezeichneten Knochen, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers
- 77.19.93 Knocheninzision an sonstigen näher bezeichneten Knochen, Drainage
- 77.19.99 Knocheninzision an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.2 Keilosteotomie**
- Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Osteotomie am Os metatarsale I (77.51)*
- 77.20 Keilosteotomie, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.21 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.21.0 Detail der Subkategorie 77.21
- 77.21.00 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.21.10 Keilosteotomie an Skapula [L]
- 77.21.11 Keilosteotomie an Klavikula [L]
- 77.21.20 Keilosteotomie an einer Rippe [L]
- 77.21.21 Keilosteotomie am Sternum
- 77.21.99 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.22 Keilosteotomie am Humerus [L]
- 77.23 Keilosteotomie an Radius und Ulna [L]
- 77.24 Keilosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.25 Keilosteotomie am Femur
- 77.25.0 Detail der Subkategorie 77.25
- 77.25.00 Keilosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.25.10 Keilosteotomie am Schenkelhals [L]
- 77.25.20 Keilosteotomie am sonstigen Femur [L]
- 77.25.99 Keilosteotomie am Femur, sonstige [L]
- 77.26 Keilosteotomie an der Patella [L]
- 77.27 Keilosteotomie an Tibia und Fibula
- 77.27.0 Detail der Subkategorie 77.27
- 77.27.00 Keilosteotomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.27.10 Keilosteotomie an der Tibia [L]
- 77.27.20 Keilosteotomie an der Fibula [L]
- 77.27.99 Keilosteotomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.28 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.28.0 Detail der Subkategorie 77.28
- 77.28.00 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.28.10 Keilosteotomie am Talus [L]
- 77.28.20 Keilosteotomie am Kalkaneus [L]
- 77.28.30 Keilosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
- 77.28.40 Keilosteotomie an Metatarsalia [L]
- 77.28.99 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.29 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.29.0 Detail der Subkategorie 77.29
- 77.29.00 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.29.10 Keilosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 77.29.30 Keilosteotomie am Beckenknochen
- 77.29.40 Keilosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 77.29.99 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.3 Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie]**
- Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- EXKL.** *Klavikulotomie beim Fetus (73.8)*
Kode weglassen - Sternotomie als Zugang zum Operationsfeld
Pubiotomie zur Geburtsunterstützung (73.94)
- 77.30 Sonstige Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.31 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.31.0 Detail der Subkategorie 77.31
- 77.31.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.31.10 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula [L]
- 77.31.11 Sonstige Knochendurchtrennung an Klavikula [L]
- 77.31.20 Sonstige Knochendurchtrennung an der Rippe [L]
- 77.31.21 Sonstige Knochendurchtrennung am Sternum
- 77.31.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.32 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus

- 77.32.0 Detail der Subkategorie 77.32
- 77.32.00 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.32.10 Kortikotomie bei Segmenttransport am Humerus [L]
- 77.32.99 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]
- 77.33 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna
- 77.33.0 Detail der Subkategorie 77.33
- 77.33.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.33.10 Kortikotomie bei Segmenttransport an Radius und Ulna [L]
- 77.33.11 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Radius und Ulna [L]
- 77.33.20 Knochendurchtrennung an distaler Ulna und Ulnaschaft [L]
- 77.33.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.34 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia
- 77.34.0 Detail der Subkategorie 77.34
- 77.34.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.34.10 Rotationsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.34.11 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.34.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.35 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur
- 77.35.0 Detail der Subkategorie 77.35
- 77.35.00 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.35.10 Rotationsosteotomie am Schenkelhals [L]
- 77.35.11 Kortikotomie bei Segmenttransport am Schenkelhals [L]
- 77.35.12 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Schenkelhals [L]
- 77.35.19 Sonstige Knochendurchtrennung am Schenkelhals [L]
- 77.35.20 Rotationsosteotomie an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.21 Kortikotomie bei Segmenttransport an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.22 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.24 Trochanterosteotomie bei chirurgischer Hüftluxation [L]
- Beachte: Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.
- 77.35.99 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
- 77.36 Sonstige Knochendurchtrennung an der Patella [L]
- 77.37 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula
- 77.37.0 Detail der Subkategorie 77.37
- 77.37.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.37.10 Rotationsosteotomie an der Tibia [L]
- 77.37.12 Kortikotomie bei Segmenttransport an der Tibia [L]
- 77.37.13 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Tibia [L]
- 77.37.14 Valgisierende oder varisierende Osteotomie an der Tibia [L]
- 77.37.19 Sonstige Knochendurchtrennung an der Tibia [L]
- 77.37.20 Rotationsosteotomie an der Fibula [L]
- 77.37.21 Kortikotomie bei Segmenttransport an der Fibula [L]
- 77.37.22 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Fibula [L]
- 77.37.29 Sonstige Knochendurchtrennung an der Fibula [L]
- 77.37.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.38 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.38.0 Detail der Subkategorie 77.38
- 77.38.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.38.10 Rotationsosteotomie an Tarsalia [L]
- 77.38.11 Kortikotomie bei Segmenttransport an Tarsalia [L]
- 77.38.12 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Tarsalia [L]
- 77.38.19 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia [L]
- 77.38.29 Sonstige Knochendurchtrennung an Metatarsalia [L]
- 77.38.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.39 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.39.0 Detail der Subkategorie 77.39
- 77.39.00 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.39.10 Rotationsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 77.39.19 Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen der Hand [L]
- 77.39.30 Rotationsosteotomie am Becken
- 77.39.31 Kortikotomie bei Segmenttransport am Becken
- 77.39.32 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Becken
- 77.39.39 Sonstige Knochendurchtrennung am Becken
- 77.39.40 Korrekturosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 77.39.49 Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen des Fusses [L]
- 77.39.99 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.4 Knochenbiopsie
- 77.40 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.40.0 Detail der Subkategorie 77.40
- 77.40.00 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 77.40.10 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Perkutane (Nadel-) Biopsie

- 77.40.20 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Offene Knochenbiopsie
- 77.40.99 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 77.41 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.41.0 Detail der Subkategorie 77.41
- 77.41.00 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.41.10 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Perkutane (Nadel-) Biopsie
- 77.41.20 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Offene Knochenbiopsie
- 77.41.99 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.42 Knochenbiopsie am Humerus
- 77.42.0 Detail der Subkategorie 77.42
- 77.42.00 Knochenbiopsie am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.42.10 Knochenbiopsie am Humerus, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.42.20 Knochenbiopsie am Humerus, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.42.99 Knochenbiopsie am Humerus, sonstige [L]
- 77.43 Knochenbiopsie an Radius und Ulna
- 77.43.0 Detail der Subkategorie 77.43
- 77.43.00 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.43.10 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.43.20 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.43.99 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.44 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia
- 77.44.0 Detail der Subkategorie 77.44
- 77.44.00 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.44.10 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.44.20 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.44.99 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.45 Knochenbiopsie am Femur
- 77.45.0 Detail der Subkategorie 77.45
- 77.45.00 Knochenbiopsie am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.45.10 Knochenbiopsie am Femur, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.45.20 Knochenbiopsie am Femur, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.45.99 Knochenbiopsie am Femur, sonstige [L]
- 77.46 Knochenbiopsie an der Patella
- 77.46.0 Detail der Subkategorie 77.46
- 77.46.00 Knochenbiopsie an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.46.10 Knochenbiopsie an der Patella, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.46.20 Knochenbiopsie an der Patella, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.46.99 Knochenbiopsie an der Patella, sonstige [L]
- 77.47 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula
- 77.47.0 Detail der Subkategorie 77.47
- 77.47.00 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.47.10 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.47.20 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.47.99 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.48 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.48.0 Detail der Subkategorie 77.48
- 77.48.00 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.48.10 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.48.20 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.48.99 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.49 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 77.49.0 Detail der Subkategorie 77.49
- 77.49.00 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.49.40 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.49.41 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.49.90 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Perkutane (Nadel-) Biopsie
- 77.49.91 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Offene Knochenbiopsie
- 77.49.99 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.5 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus, Hallux rigidus und anderen Deformitäten der Zehen
- INKL.** Bei den plastischen Rekonstruktionen sind Osteotomie und Tenotomie an den jeweiligen Phalangen inbegriffen.
Knochentransplantation
Osteosyntheseverfahren
- 77.51 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Osteotomie am Os metatarsale I [L]
- 77.52 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Arthrodese [L]
- INKL.** Arthrodese des tarso-metatarsal-I-Gelenks (Lapidus-Operation)
- Beachte:** Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 77.53 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit anderer Exostosenresektion und Weichteilkorrektur [L]

- 77.54** Resektion oder Korrekturosteotomie bei *Digitus quintus varus* [L]
- 77.56** Plastische Rekonstruktion bei Hammerzehe [L]
(Partielle) Phalangektomie
Arthrodese bei Hammerzehe
- 77.57** Plastische Rekonstruktion bei Krallenzehe [L]
(Partielle) Phalangektomie
Arthrodese bei Krallenzehe
Kapsulotomie bei Krallenzehe
Sehnenverlängerung bei Krallenzehe
- 77.58** Sonstige Resektion, Arthrodese und plastische Rekonstruktion an Zehen [L]
Korrektur bei überlappender Zehe
Resektion, Arthrodese und plastische Rekonstruktion an Zehen mit Anwendung von prothetischen Materialien
Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 77.5A** Sonstige Exostosenresektion bei *Hallux valgus* und *rigidus* [L]
- 77.6** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe
EXKL. *Débridement an einer offenen Fraktur (79.60-79.69)*
Knochenbiopsie (77.40-77.49)
- 77.60** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.61** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.61.0** Detail der Subkategorie 77.61
- 77.61.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.61.10** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula und Klavikula [L]
- 77.61.11** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an einer Rippe [L]
INKL. *Débridement*
- 77.61.12** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Sternum
INKL. *Débridement*
- 77.61.20** *Débridement* an Skapula und Klavikula [L]
- 77.61.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.62** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus
- 77.62.0** Detail der Subkategorie 77.62
- 77.62.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.62.20** *Débridement* am Humerus [L]
- 77.62.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus, sonstige [L]
- 77.63** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna
- 77.63.0** Detail der Subkategorie 77.63
- 77.63.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.63.20** *Débridement* an Radius und Ulna [L]
- 77.63.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.64** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia
- 77.64.0** Detail der Subkategorie 77.64
- 77.64.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.64.20** *Débridement* an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.64.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.65** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur
- 77.65.0** Detail der Subkategorie 77.65
- 77.65.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.65.20** *Débridement* am Femur [L]
- 77.65.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur, sonstige [L]
- 77.66** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella
- 77.66.0** Detail der Subkategorie 77.66
- 77.66.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.66.20** *Débridement* an der Patella [L]
- 77.66.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella, sonstige [L]
- 77.67** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula
- 77.67.0** Detail der Subkategorie 77.67
- 77.67.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.67.10** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia [L]
- 77.67.11** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Fibula [L]
- 77.67.20** *Débridement* an Tibia [L]
- 77.67.21** *Débridement* an Fibula [L]
- 77.67.99** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.68** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.68.0** Detail der Subkategorie 77.68
- 77.68.00** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.68.10** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia [L]
- 77.68.11** Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Metatarsalia [L]

- 77.68.20 Débridement an Tarsalia [L] *Partielle Amputation des Daumens (84.02)*
- 77.68.21 Débridement an Metatarsalia [L] *Partielle Amputation einer Zehe (84.11)*
- 77.68.99 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L] *Partielle Amputation eines Fingers (84.01)*
Resektion des Femurkopfs bei Hüftendoprothese (81.51- - 81.53)
- 77.69 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen *Resektion von Knochenenden zwecks Arthrodesen (81.1- - 81.2-)*
- 77.69.0 Detail der Subkategorie 77.69 *Resektion von Knochenenden zwecks Arthroplastik (81.51-81.59, 81.71-81.81, 81.84)*
- 77.69.00 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. *Resektion von Knorpel (80.6-, 80.8-, 80.9-)*
- 77.69.10 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Phalangen der Hand [L]
- 77.69.12 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Becken
- 77.69.13 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Phalangen des Fusses [L]
- 77.69.20 Débridement an Phalangen der Hand [L]
- 77.69.22 Débridement am Becken
- 77.69.23 Débridement an Phalangen des Fusses [L]
- 77.69.99 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.7 Knochenentnahme zur Transplantation
- 77.70 Knochenentnahme zur Transplantation, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.71 Knochenentnahme an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum zur Transplantation
EXKL. *Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat (34.99.10)*
- 77.72 Knochenentnahme am Humerus zur Transplantation [L]
- 77.73 Knochenentnahme an Radius und Ulna zur Transplantation [L]
- 77.74 Knochenentnahme an Karpalia und Metakarpalia zur Transplantation [L]
- 77.75 Knochenentnahme am Femur zur Transplantation [L]
- 77.76 Knochenentnahme an der Patella zur Transplantation [L]
- 77.77 Knochenentnahme an Tibia und Fibula zur Transplantation [L]
- 77.78 Knochenentnahme an Tarsalia und Metatarsalia zur Transplantation [L]
- 77.79 Knochenentnahme an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, zur Transplantation
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 77.8 Sonstige partielle Knochenresektion
Kondylektomie
EXKL. *Amputation (84.00-84.19, 84.91)*
Arthrektomie (80.90-80.99)
Knochenresektion bei Hallux valgus, Hallux rigidus (77.5-)
Kode weglassen - Partielle Osteotomie inzident bei anderer Operation
Kode weglassen - Rippenresektion inzident bei Operation im Thorax
- 77.80 Sonstige partielle Knochenresektion, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.81 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.81.0 Detail der Subkategorie 77.81
- 77.81.00 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.81.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula und Klavikula [L]
- 77.81.11 Sonstige partielle Knochenresektion an einer Rippe [L]
- 77.81.12 Sonstige partielle Knochenresektion am Sternum
- 77.81.99 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.82 Sonstige partielle Knochenresektion am Humerus [L]
- 77.83 Sonstige partielle Knochenresektion an Radius und Ulna [L]
- 77.84 Sonstige partielle Knochenresektion an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.85 Sonstige partielle Knochenresektion am Femur [L]
- 77.86 Sonstige partielle Knochenresektion aus der Patella [L]
- 77.87 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula
- 77.87.0 Detail der Subkategorie 77.87
- 77.87.00 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.87.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia [L]
- 77.87.11 Sonstige partielle Knochenresektion an Fibula [L]
- 77.87.99 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.88 Sonstige partielle Knochenresektion an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 77.89 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.89.0 Detail der Subkategorie 77.89
- 77.89.00 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.89.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Phalangen der Hand [L]
- 77.89.30 Sonstige partielle Knochenresektion am Becken
- 77.89.40 Sonstige partielle Knochenresektion an Phalangen des Fusses [L]
- 77.89.99 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige

77.9 Totale Knochenresektion

- EXKL.** Amputation an den oberen Extremitäten (84.00-84.09)
 Amputation an den unteren Extremitäten (84.10-84.19)
 Amputation, n.n.bez. (84.91)
 Kode weglassen - Totale Knochenresektion inzident bei anderer Operation

77.90 Totale Knochenresektion, ohne Angabe der Lokalisation**77.91 Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum****77.91.0 Detail der Subkategorie 77.91**

- 77.91.00** Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
77.91.10 Totale Resektion von Skapula und Klavikula [L]
77.91.11 Totale Resektion einer Rippe [L]
77.91.12 Totale Resektion einer Halsrippe [L]
77.91.13 Totale Resektion des Sternums
77.91.99 Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige

77.92 Totale Humerusresektion [L]**77.93 Totale Resektion von Radius und Ulna [L]****77.94 Totale Resektion von Karpalia und Metakarpalia [L]****77.95 Totale Femur-Resektion [L]****77.96 Totale Patella-Resektion [L]****77.97 Totale Resektion von Tibia und Fibula****77.97.0 Detail der Subkategorie 77.97**

- 77.97.00** Totale Resektion von Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
77.97.10 Totale Resektion von Tibia [L]
77.97.11 Totale Resektion von Fibula [L]
77.97.99 Totale Resektion von Tibia und Fibula, sonstige [L]

77.98 Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia**77.98.0 Detail der Subkategorie 77.98**

- 77.98.00** Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
77.98.10 Totale Resektion von Tarsalia [L]
77.98.11 Totale Resektion von Metatarsalia [L]
77.98.99 Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]

77.99 Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**77.99.0 Detail der Subkategorie 77.99**

- 77.99.00** Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
77.99.10 Totale Knochenresektionen an Phalangen der Hand [L]
77.99.30 Totale Knochenresektionen am Becken
77.99.40 Totale Knochenresektionen an Phalangen des Fusses [L]
77.99.99 Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige

78 Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen

Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)

- EXKL.** Operation am Nasenbein (21.00-21.99)
 Operation am Schädelknochen (01.01-02.99)
 Operationen an den Nasennebenhöhlen (22.00-22.9)
 Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)

78.0 Knochen transplantation und Knochen transposition

Knochen transplantation mit Débridement an der Implantationsstelle (Entfernen von sklerotischem, fibrosem oder nekrotischem Knochen oder Gewebe)

Kod. eb.: Die Entnahme des autologen Transplantates ist nur gesondert zu kodieren, wenn die Entnahme an einer anderen Lokalisation erfolgt - Knochenentnahme zur Transplantation (77.7-) Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)

EXKL. Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)

Beachte: Bei Verschluss oder Auffüllung von iatrogen bedingten Knochendefekten (inkl. Markräumen) mittels ortständigem Gewebe ist dieser Kode nicht anzugeben.

Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Kode verwendet werden.

78.00 Knochen transplantation und Knochen transposition, ohne Angabe der Lokalisation**78.01 Knochen transplantation und Knochen transposition an Skapula und Klavikula**

EXKL. Knochen transplantation und Knochen transposition an der Brustwand (34.77)

78.01.0 Detail der Subkategorie 78.01

- 78.01.00** Knochen transplantation und Knochen transposition an Skapula und Klavikula, n.n.bez. [L]
78.01.09 Knochen transplantation und Knochen transposition an Skapula und Klavikula, sonstige [L]
78.01.10 Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.01.11 Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L]
 Knochen transposition an Skapula und Klavikula, gefässgestielt
78.01.13 Knorpel-Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, autogen und allogon [L]
78.01.14 Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.01.15 Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, allogon oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.01.18 Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, allogon oder xenogen, Röhrenknochen [L]

78.02 Knochen transplantation und Knochen transposition am Humerus**78.02.0 Detail der Subkategorie 78.02**

| | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 78.02.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Humerus, n.n.bez. [L] | | Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, gefässgestielt |
| 78.02.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Humerus, sonstige [L] | 78.04.13 | Knorpel-Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen und allogene [L] |
| 78.02.10 | Knochen transplantation am Humerus, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.04.14 | Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.02.11 | Knochen transplantation am Humerus, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition am Humerus, gefässgestielt | 78.04.15 | Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.02.13 | Knorpel-Knochen transplantation am Humerus, autogen und allogene [L] | 78.04.16 | Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L] |
| 78.02.15 | Knochen transplantation am Humerus, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.05 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur |
| 78.02.16 | Knochen transplantation am Humerus, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.05.0 | Detail der Subkategorie 78.05 |
| 78.02.17 | Knochen transplantation am Humerus, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L] | 78.05.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur, n.n.bez. [L] |
| 78.03 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna | 78.05.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur, sonstige [L] |
| 78.03.0 | Detail der Subkategorie 78.03 | 78.05.10 | Knochen transplantation am Femur, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] |
| 78.03.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna, n.n.bez. [L] | 78.05.11 | Knochen transplantation am Femur, gefässgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition am Femur, gefässgestielt |
| 78.03.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna, sonstige [L] | 78.05.13 | Knorpel-Knochen transplantation am Femur, autogen und allogene [L] |
| 78.03.10 | Knochen transplantation an Radius und Ulna, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.05.14 | Knochen transplantation am Femur, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.03.11 | Knochen transplantation an Radius und Ulna, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an Radius und Ulna, gefässgestielt | 78.05.15 | Knochen transplantation am Femur, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.03.13 | Knorpel-Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen und allogene [L] | 78.05.16 | Knochen transplantation am Femur, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L] |
| 78.03.14 | Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.06 | Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella |
| 78.03.15 | Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.06.0 | Detail der Subkategorie 78.06 |
| 78.03.16 | Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L] | 78.06.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, n.n.bez. [L] |
| 78.04 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia | 78.06.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, sonstige [L] |
| 78.04.0 | Detail der Subkategorie 78.04 | 78.06.10 | Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] |
| 78.04.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L] | 78.06.13 | Knochen transplantation an der Patella, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.04.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L] | 78.06.14 | Knochen transplantation an der Patella, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.04.10 | Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.06.15 | Knochen transplantation an der Patella, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L] |
| 78.04.11 | Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] | 78.06.20 | Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Patella, gefässgestielt |
| | | 78.07 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula |
| | | 78.07.0 | Detail der Subkategorie 78.07 |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 78.07.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L] | 78.08.14 | Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.07.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, sonstige [L] | 78.08.15 | Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.07.1 | Knochen transplantation und Knochen transposition an der Tibia | 78.08.16 | Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L] |
| 78.07.10 | Knochen transplantation an der Tibia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen |
| 78.07.11 | Knochen transplantation an der Tibia, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Tibia, gefässgestielt | 78.09.0 | Detail der Subkategorie 78.09 |
| 78.07.13 | Knorpel-Knochen transplantation an der Tibia, autogen und allogen [L] | 78.09.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. |
| 78.07.14 | Knochen transplantation an der Tibia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.09.1 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen der Hand |
| 78.07.15 | Knochen transplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.09.10 | Knochen transplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] |
| 78.07.16 | Knochen transplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L] | 78.09.11 | Knochen transplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an Phalangen der Hand, gefässgestielt |
| 78.07.2 | Knochen transplantation und Knochen transposition an der Fibula | 78.09.13 | Knorpel-Knochen transplantation an Phalangen der Hand, autogen und allogen [L] |
| 78.07.20 | Knochen transplantation an der Fibula, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.09.14 | Knochen transplantation an Phalangen der Hand, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.07.21 | Knochen transplantation an der Fibula, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Fibula, gefässgestielt | 78.09.15 | Knochen transplantation an Phalangen der Hand, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] |
| 78.07.23 | Knorpel-Knochen transplantation an der Fibula, autogen und allogen [L] | 78.09.16 | Knochen transplantation an Phalangen der Hand, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L] |
| 78.07.24 | Knochen transplantation an der Fibula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.09.19 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen der Hand, sonstige [L] |
| 78.07.25 | Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L] | 78.09.3 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Becken |
| 78.07.26 | Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L] | 78.09.30 | Knochen transplantation am Becken, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose |
| 78.08 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia | 78.09.31 | Knochen transplantation am Becken, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose Knochen transposition am Becken, gefässgestielt |
| 78.08.0 | Detail der Subkategorie 78.08 | 78.09.33 | Knorpel-Knochen transplantation am Becken, autogen und allogen |
| 78.08.00 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L] | 78.09.34 | Knochen transplantation am Becken, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span |
| 78.08.09 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L] | 78.09.35 | Knochen transplantation am Becken, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span |
| 78.08.10 | Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] | 78.09.36 | Knochen transplantation am Becken, allogen oder xenogen, Röhrenknochen |
| 78.08.11 | Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt | 78.09.39 | Knochen transplantation und Knochen transposition am Becken, sonstige |
| 78.08.13 | Knorpel-Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen und allogen [L] | 78.09.4 | Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen des Fusses |
| | | 78.09.40 | Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L] |

- 78.09.41 **Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]**
Knochentransposition an Phalangen des Fusses, gefässgestielt
- 78.09.42 **Knorpel-Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, autogen und allogenen [L]**
- 78.09.43 **Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**
- 78.09.44 **Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**
- 78.09.45 **Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen [L]**
- 78.09.49 **Knochentransplantation und Knochentransposition an Phalangen des Fusses, sonstige [L]**
- 78.09.9 **Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 78.09.90 **Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose**
- 78.09.91 **Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose**
- 78.09.93 **Knorpel-Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen und allogenen**
- 78.09.94 **Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span**
- 78.09.95 **Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span**
- 78.09.96 **Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen**
- 78.09.99 **Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige**
- 78.1 **Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (inkl. Reposition von Frakturen)**
Falls kein Kombinationskode vorhanden, siehe kodiere ebenso
Fixateur mit Einsetzung von Pins/Drähten/Schrauben in den Knochen
Kod. eb.: Jede Art der Fixationsvorrichtung, falls bekannt (84.71-84.73)
EXKL Sonstige Immobilisation, Druck und Wundversorgung (93.51-93.59)
- 78.10 **Anlegen eines Fixateur externe, n.n.bez.**
- 78.11 **Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen)**
- 78.11.0 **Detail der Subkategorie 78.11**
- 78.11.00 **Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.**
- 78.11.10 **Geschlossene Reposition einer Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.11.11 **Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.11.12 **Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Klavikula und Skapula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.11.20 **Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe**
- 78.11.21 **Offene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe**
- 78.11.99 **Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige**
- 78.12 **Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen)**
- 78.12.0 **Detail der Subkategorie 78.12**
- 78.12.00 **Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]**
- 78.12.10 **Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.12.11 **Offene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.12.90 **Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.12.91 **Offene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.12.99 **Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]**
- 78.13 **Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen)**
- 78.13.0 **Detail der Subkategorie 78.13**
- 78.13.00 **Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]**
- 78.13.10 **Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.13.11 **Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.13.12 **Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.13.13 **Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.13.20 **Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]**
- 78.13.99 **Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]**
- 78.14 **Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen)**
- 78.14.0 **Detail der Subkategorie 78.14**

- 78.14.00 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.14.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.11 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.99 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.15 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.15.0 Detail der Subkategorie 78.15
- 78.15.00 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.15.10 Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.20 Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.30 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.31 Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.40 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.99 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.16 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.16.0 Detail der Subkategorie 78.16
- 78.16.00 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.16.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.11 Offene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.99 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.17 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.17.0 Detail der Subkategorie 78.17
- 78.17.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.17.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.13 Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.14 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.15 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.16 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.20 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.22 Offene Reposition einer einfachen Fraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.23 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.24 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.25 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.26 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.27 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.18 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.18.0 Detail der Subkategorie 78.18
- 78.18.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.18.10 Geschlossene Reposition einer Kalkaneusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.13 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.15 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.19 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.19.0 Detail der Subkategorie 78.19

- 78.19.00 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.
- 78.19.1 Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.11 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.2 Reposition einer Fraktur des Beckens mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.21 Offene Reposition einer Fraktur des Acetabulums mit Knochenfixation / Transfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.22 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger Teile des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.3 Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.31 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.9 Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.90 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.91 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.99 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen), sonstige
- 78.2 Verkürzungsosteotomie**
Epiphysenklammerung
Offene Epiphyseodese
Perkutane Epiphyseodese
Resektion/Osteotomie
Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 78.20 Verkürzungsosteotomie, n.n.bez.**
- 78.21 Verkürzungsosteotomie an Skapula, Klavikula**
- 78.21.0 Detail der Subkategorie 78.21
- 78.21.00 Verkürzungsosteotomie an Skapula, Klavikula, n.n.bez. [L]
- 78.21.10 Temporäre Epiphyseodese an Skapula und Klavikula [L]
- 78.21.11 Permanente Epiphyseodese an Skapula und Klavikula [L]
- 78.21.12 Therapeutische Epiphyseolyse an Skapula und Klavikula [L]
- 78.21.99 Verkürzungsosteotomie an Skapula, Klavikula, sonstige [L]
- 78.22 Verkürzungsosteotomie am Humerus**
- 78.22.0 Detail der Subkategorie 78.22
- 78.22.00 Verkürzungsosteotomie am Humerus, n.n.bez. [L]
- 78.22.10 Temporäre Epiphyseodese am Humerus [L]
- 78.22.11 Permanente Epiphyseodese am Humerus [L]
- 78.22.12 Therapeutische Epiphyseolyse am Humerus [L]
- 78.22.99 Verkürzungsosteotomie am Humerus, sonstige [L]
- 78.23 Verkürzungsosteotomie an Radius und Ulna**
- 78.23.0 Detail der Subkategorie 78.23
- 78.23.00 Verkürzungsosteotomie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 78.23.10 Temporäre Epiphyseodese an Radius und Ulna [L]
- 78.23.11 Permanente Epiphyseodese an Radius und Ulna [L]
- 78.23.12 Therapeutische Epiphyseolyse an Radius und Ulna [L]
- 78.23.99 Verkürzungsosteotomie an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 78.24 Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia**
- 78.24.0 Detail der Subkategorie 78.24
- 78.24.00 Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 78.24.10 Temporäre Epiphyseodese an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.24.11 Permanente Epiphyseodese an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.24.12 Therapeutische Epiphyseolyse an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.24.99 Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 78.25 Verkürzungsosteotomie am Femur**
- 78.25.0 Detail der Subkategorie 78.25
- 78.25.00 Verkürzungsosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.25.10 Temporäre Epiphyseodese am Schenkelhals [L]
- 78.25.11 Permanente Epiphyseodese am Schenkelhals [L]
- 78.25.12 Therapeutische Epiphyseolyse am Schenkelhals [L]
- 78.25.19 Sonstige Verkürzungsosteotomie am Schenkelhals [L]
- 78.25.20 Temporäre Epiphyseodese an sonstigen Teilen des Femur [L]
- 78.25.21 Permanente Epiphyseodese an sonstigen Teilen des Femur [L]
- 78.25.22 Therapeutische Epiphyseolyse an sonstigen Teilen des Femur [L]
- 78.25.99 Verkürzungsosteotomie am Femur, sonstige [L]
- 78.27 Verkürzungsosteotomie an Tibia und Fibula**
- 78.27.0 Detail der Subkategorie 78.27
- 78.27.00 Verkürzungsosteotomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.27.10 Temporäre Epiphyseodese an der Tibia [L]
- 78.27.11 Permanente Epiphyseodese an der Tibia [L]
- 78.27.12 Therapeutische Epiphyseolyse an der Tibia [L]

- 78.27.19 Sonstige Verkürzungsosteotomie an der Tibia [L]
- 78.27.20 Temporäre Epiphyseodese an der Fibula [L]
- 78.27.21 Permanente Epiphyseodese an der Fibula [L]
- 78.27.22 Therapeutische Epiphyseolyse an der Fibula [L]
- 78.27.29 Sonstige Verkürzungsosteotomie an der Fibula [L]
- 78.27.99 Verkürzungsosteotomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.28 Verkürzungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia**
- 78.28.0 Detail der Subkategorie 78.28**
- 78.28.00 Verkürzungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.28.10 Temporäre Epiphyseodese an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.28.11 Permanente Epiphyseodese an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.28.12 Therapeutische Epiphyseolyse an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.28.20 Sonstige Verkürzungsosteotomie am Kalkaneus [L]
- 78.28.21 Sonstige Verkürzungsosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
- 78.28.22 Sonstige Verkürzungsosteotomie an Metatarsalia [L]
Helal Operation
- 78.28.99 Verkürzungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.29 Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 78.29.0 Detail der Subkategorie 78.29**
- 78.29.00 Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.29.10 Temporäre Epiphyseodese an Phalangen der Hand [L]
- 78.29.11 Permanente Epiphyseodese an Phalangen der Hand [L]
- 78.29.12 Therapeutische Epiphyseolyse an Phalangen der Hand [L]
- 78.29.19 Sonstige Verkürzungsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 78.29.30 Temporäre Epiphyseodese am Becken
- 78.29.31 Permanente Epiphyseodese am Becken
- 78.29.32 Therapeutische Epiphyseolyse am Becken
- 78.29.39 Sonstige Verkürzungsosteotomie am Becken
- 78.29.40 Temporäre Epiphyseodese an Phalangen des Fusses [L]
- 78.29.41 Permanente Epiphyseodese an Phalangen des Fusses [L]
- 78.29.42 Therapeutische Epiphyseolyse an Phalangen des Fusses [L]
- 78.29.49 Sonstige Verkürzungsosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 78.29.90 Temporäre Epiphyseodese an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.29.91 Permanente Epiphyseodese an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.29.92 Therapeutische Epiphyseolyse an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.29.99 Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.3 Verlängerungsosteotomie von Extremitäten**
Extensionstechniken mit oder ohne Kortikotomie oder Osteotomie
Knochentransplantation mit oder ohne interne Fixationsvorrichtungen oder Osteotomie
Kod. eb.: Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion (84.53.-)
Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 78.30 Verlängerungsosteotomie von Extremitäten, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.31 Verlängerungsosteotomie an Skapula und Klavikula [L]
- 78.32 Verlängerungsosteotomie am Humerus [L]
- 78.33 Verlängerungsosteotomie an Radius und Ulna [L]
- 78.34 Verlängerungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.35 Verlängerungsosteotomie am Femur
- 78.35.0 Detail der Subkategorie 78.35**
- 78.35.00 Verlängerungsosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.35.10 Verlängerungsosteotomie am Schenkelhals [L]
- 78.35.19 Verlängerungsosteotomie an sonstigen Teilen des Femur [L]
- 78.35.99 Verlängerungsosteotomie am Femur, sonstige [L]
- 78.37 Verlängerungsosteotomie an Tibia und Fibula [L]
- 78.38 Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.38.0 Detail der Subkategorie 78.38**
- 78.38.00 Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.38.10 Verlängerungsosteotomie am Kalkaneus [L]
- 78.38.19 Verlängerungsosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
- 78.38.20 Verlängerungsosteotomie an Metatarsalia [L]
- 78.38.99 Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.39 Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 78.39.0 Detail der Subkategorie 78.39**
- 78.39.00 Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, n.n.bez.
- 78.39.10 Verlängerungsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 78.39.20 Verlängerungsosteotomie am Becken
- 78.39.30 Verlängerungsosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 78.39.99 Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstige
- 78.4 Sonstige plastische Rekonstruktion an Knochen**
EKKL Anlegen eines Fixateur externe (78.10-78.19)

Osteotomie (77.3)

Plastische Rekonstruktion mit Knochentransplantat (78.00-78.09)

Plastische Rekonstruktion von Thorax-Missbildungen (34.74)

Rekonstruktion des Daumens (82.61-82.69)

Verkürzungsosteotomie (78.2-)

Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)

- 78.40** Sonstige plastische Rekonstruktion an Knochen, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.41** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.41.0** Detail der Subkategorie 78.41
- 78.41.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 78.41.10** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula und Klavikula [L]
- 78.41.20** Sonstige plastische Rekonstruktion an Rippen und Sternum
- 78.41.30** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]
- 78.41.99** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 78.42** Sonstige plastische Rekonstruktion am Humerus [L]
- 78.43** Sonstige plastische Rekonstruktion an Radius und Ulna [L]
- 78.44** Sonstige plastische Rekonstruktion an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.45** Sonstige plastische Rekonstruktion am Femur [L]
- 78.46** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Patella [L]
- 78.47** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula
- 78.47.0** Detail der Subkategorie 78.47
- 78.47.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.47.10** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia [L]
- 78.47.20** Sonstige plastische Rekonstruktion an Fibula [L]
- 78.47.99** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.48** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.49** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.49.0** Detail der Subkategorie 79.49
- 78.49.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.49.09** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.49.1** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen
- 78.49.11** Sonstige plastische Rekonstruktion an Phalangen der Hand [L]
- 78.49.12** Sonstige plastische Rekonstruktion am Becken

78.49.13 Sonstige plastische Rekonstruktion an Phalangen des Fusses [L]

78.49.19 Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstige

78.5 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur

Innere Knochenfixation (prophylaktisch)

Reinsertion von Osteosynthesematerial

Revision von disloziertem oder gebrochenem Osteosynthesematerial

EXKL. *Reposition von Fraktur und Luxation (79.-)*

78.50 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation

78.50.0 Detail der Subkategorie 78.50

78.50.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.

78.50.09 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige

78.50.1 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition

Kod. eb.: Osteotomie, Knochentransplantation oder Knochentransposition

78.50.10 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition, n.n.bez.

78.50.19 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition, sonstige

78.51 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum

78.51.0 Detail der Subkategorie 78.51

78.51.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.

78.51.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum

78.51.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige

78.52 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus

78.52.0 Detail der Subkategorie 78.52

78.52.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, n.n.bez. [L]

78.52.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Humerus [L]

78.52.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, sonstige [L]

78.53 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna

78.53.0 Detail der Subkategorie 78.53

78.53.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]

78.53.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Radius [L]

78.53.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Ulna [L]

78.53.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, sonstige [L]

78.54 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia

78.54.0 Detail der Subkategorie 78.54

- 78.54.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 78.54.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.54.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 78.55 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur
- 78.55.0 Detail der Subkategorie 78.55
- 78.55.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.55.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Femur [L]
- 78.55.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, sonstige [L]
- 78.56 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella
- 78.56.0 Detail der Subkategorie 78.56
- 78.56.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, n.n.bez. [L]
- 78.56.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Patella [L]
- 78.56.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, sonstige [L]
- 78.57 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula
- 78.57.0 Detail der Subkategorie 78.57
- 78.57.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.57.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Tibia [L]
- 78.57.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Fibula [L]
- 78.57.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.58 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.58.0 Detail der Subkategorie 78.58
- 78.58.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.58.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.58.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.59 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.59.0 Detail der Subkategorie 78.59
- 78.59.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.59.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen der Hand [L]
- 78.59.30 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Becken
- 78.59.40 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen des Fusses [L]
- 78.59.90 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.59.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.6 Knochenimplantatentfernung
- Entfernen eines Knochenwachstumsstimulators (invasiv)
- Entfernen von internen Verlängerungsvorrichtungen der Extremitäten
- Entfernen von interner oder externer Knochenfixation (invasiv)
- INKL.** Allfälliger Verschluss von Knochendefekten nach Entfernen des Osteosynthesematerials, resp. des Knochenimplantats
- EXKL.** Entfernen von Traktionsvorrichtungen an der Schädelkalotte (Crutchfield-Klemme, Halotraktion) (02.95)
- 78.60 Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.60.00 Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 78.60.05 Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes
- 78.60.08 Entfernung eines internen Verlängerungs- oder Knochen transportsystems (motorisiert / nicht-motorisiert), jede Lokalisation
- 78.60.99 Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 78.61 Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.61.00 Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 78.61.01 Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Platte, winkelstabile Platte, Fixateur externe, Blount-Klammern [L]
- 78.61.05 Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 78.61.08 Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.61.11 Knochenimplantatentfernung an Rippen und Sternum
- 78.61.99 Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 78.62 Knochenimplantatentfernung am Humerus
- 78.62.00 Knochenimplantatentfernung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 78.62.01 Knochenimplantatentfernung am Humerus, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte /Kondylenplatte, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.62.02 Knochenimplantatentfernung am Humerus, dynamische Kompressionschraube, Marknagel mit Gelenkkomponente [L]
- 78.62.05 Knochenimplantatentfernung am Humerus, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Humerus [L]

- 78.62.08 Knochenimplantatentfernung am Humerus: sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.62.99 Knochenimplantatentfernung am Humerus, sonstige [L]
- 78.63 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna
- 78.63.00 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 78.63.01 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte/Kondylenplatte, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.63.05 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Radius und Ulna [L]
- 78.63.08 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna (proximal / Schaft / distal), sonstiges [L]
- 78.63.99 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 78.64 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia
- 78.64.00 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 78.64.01 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.64.05 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.64.08 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.64.99 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 78.65 Knochenimplantatentfernung am Femur
- 78.65.00 Knochenimplantatentfernung am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.65.01 Knochenimplantatentfernung am Femur, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte/Kondylenplatte, dynamische Kompressionsschraube, Marknagel, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.65.02 Knochenimplantatentfernung am Femur (Schenkelhals / proximal / distal, ausser Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.65.03 Knochenimplantatentfernung am Femur (Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente [L]
- 78.65.04 Knochenimplantatentfernung am Femur (proximal / Schaft / distal, ausser Schenkelhals), Ringfixateur [L]
- 78.65.05 Knochenimplantatentfernung am Femur, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Femur [L]
- 78.65.08 Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.65.99 Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstige [L]
- 78.66 Knochenimplantatentfernung an der Patella
- 78.66.00 Knochenimplantatentfernung an der Patella, n.n.bez. [L]
- 78.66.01 Knochenimplantatentfernung an der Patella, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.66.05 Knochenimplantatentfernung an der Patella, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an der Patella [L]
- 78.66.08 Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.66.99 Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstige [L]
- 78.67 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula
- 78.67.00 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.67.01 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.67.05 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Tibia und Fibula [L]
- 78.67.11 Knochenimplantatentfernung an der Tibia, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 78.67.12 Knochenimplantatentfernung an der Tibia, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.67.13 Knochenimplantatentfernung an der Tibia, dynamische Kompressionsschraube [L]
- 78.67.21 Knochenimplantatentfernung an der Fibula, (winkelstabile) Platte [L]
- 78.67.22 Knochenimplantatentfernung an der Fibula, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.67.28 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.67.99 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.68 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.68.00 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.68.01 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.68.05 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Talus und Kalkaneus [L]
- 78.68.06 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.68.08 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.68.99 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.69 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen

- 78.69.00 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.69.11 Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.15 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalangen der Hand [L]
- 78.69.18 Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.21 Knochenimplantatentfernung am Becken, Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern
- 78.69.22 Knochenimplantatentfernung am Becken, (winkelstabile) Platte
- 78.69.25 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Becken
- 78.69.28 Knochenimplantatentfernung am Becken, sonstiges Osteosynthesematerial
- 78.69.31 Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.38 Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.41 Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.45 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalangen des Fusses [L]
- 78.69.48 Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.51 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Draht, Zuggurtung/Cerclage, Blount-Klammern
- 78.69.52 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Schraube, (winkelstabile) Platte, dynamische Kompressionsschraube, intramedullärer Draht, Marknagel, Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe
- 78.69.53 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Winkelplatte/Kondylenplatte
- 78.69.55 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen näher bezeichneten Knochen [L]
- 78.69.58 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstiges Osteosynthesematerial
- 78.69.71 Arthroskopische Entfernung von Osteosynthesematerial
- 78.69.99 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 78.7 Osteoklasie
- 78.70 Osteoklasie, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.71 Osteoklasie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.72 Osteoklasie am Humerus [L]
- 78.73 Osteoklasie an Radius und Ulna [L]
- 78.74 Osteoklasie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.75 Osteoklasie am Femur [L]
- 78.76 Osteoklasie an der Patella [L]
- 78.77 Osteoklasie an Tibia und Fibula [L]
- 78.78 Osteoklasie an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.79 Osteoklasie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.8 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen
- EXKL** Knochenbiopsie (77.40-77.49)
- Knochenszintigraphie (92.14)
- MRI (Magnetic Resonance Imaging) (88.94)
- Skelettradiographie von Extremitäten und Becken (88.21-88.29)
- Sonstige Skelettradiographie (88.31-88.33)
- Thermographie (88.83)
- 78.80 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.81 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.82 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Humerus [L]
- 78.83 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Radius und Ulna [L]
- 78.84 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.85 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Femur [L]
- 78.86 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an der Patella [L]
- 78.87 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tibia und Fibula [L]
- 78.88 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.89 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.9 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators
- Einsetzen eines Knochenstimulators (elektrisch) zur Unterstützung der Knochenheilung
- Einsetzen von ossären Elektroden zur Knochenwachstumsstimulation
- Total implantierte Vorrichtung (invasiv)
- EXKL** Nicht-invasive (transkutane) (Oberflächen-) Stimulation (99.86)
- 78.90 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators, ohne Angabe der Lokalisation

- 78.91 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.92 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Humerus [L]
- 78.93 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Radius und Ulna [L]
- 78.94 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.95 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Femur [L]
- 78.96 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an der Patella [L]
- 78.97 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tibia und Fibula [L]
- 78.98 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.99 Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 79 Reposition von Fraktur und Luxation**
- INKL.** Anlegen eines Gipses oder einer Schiene
Reposition mit Einsetzen einer Traktionsvorrichtung (Kirschner-Draht) (Steinmann-Nagel)
- Kod. eb.:** Art der Fixationsvorrichtung, falls bekannt (84.71-84.73)
Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
Jede Anwendung einer externen Fixationsvorrichtung (78.10-78.19)
- EXKL.** Ersetzen von Gips oder Schiene (97.11-97.14)
Externe Fixation ausschliesslich zur Ruhigstellung der Fraktur (93.51-93.56, 93.59)
Interne Fixation ohne Reposition der Fraktur (78.50-78.59)
Operation am Nasenbein (21.71-21.72)
Operation an der Orbita (76.78-76.79)
Operation an der Schädelkalotte (02.02)
Operation an Gesichtsschädelknochen (76.70-76.79)
Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)
Traktion ausschliesslich zur Reposition der Fraktur (93.41-93.46)
- 79.0 Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation**
- EXKL.** Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.40-79.49)
- 79.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.01 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.02 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation [L]
Arm, n.n.bez.
- 79.03 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia ohne innere Knochenfixation [L]
Hand, n.n.bez.
- 79.04 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.05 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.06 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation [L]
Bein, n.n.bez. *
- 79.07 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
Fuss, n.n.bez.
- 79.08 Geschlossene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.09 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.1 Geschlossene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation**
- EXKL.** Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.40-79.49)
- 79.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.11 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.11.0 Detail der Subkategorie 79.11**
- 79.11.00 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.11.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.11 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.19 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.99 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation
- 79.12.0 Detail der Subkategorie 79.12**
- 79.12.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.12.10 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.11 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]

- 79.12.12 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.13 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.19 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.22 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.23 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.30 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.31 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.32 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.39 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.13 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation
Hand, n.n.bez. *
- 79.13.0 Detail der Subkategorie 79.13
- 79.13.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.13.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.13.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.13.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.14 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.14.0 Detail der Subkategorie 79.14
- 79.14.00 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.14.10 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.14.19 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.14.99 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.15 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.15.0 Detail der Subkategorie 79.15
- 79.15.00 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.15.10 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.99 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.16 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation
Bein, n.n.bez. *
- 79.16.0 Detail der Subkategorie 79.16
- 79.16.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.16.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.11 Geschlossene Reposition einer proximalen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.16.29 Geschlossene Reposition einer distalen Tibiafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.30 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.31 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.16.39 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.40 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.49 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.50 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.59 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.17 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation

- Fuss, n.n.bez.
- 79.17.0 Detail der Subkategorie 79.17
- 79.17.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.17.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.17.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.17.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.17.29 Geschlossene Reposition einer Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, (winkelstabile) Platte, Draht) [L]
- 79.17.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.18 Geschlossene Reposition einer Zehenfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion zur Stabilisierung der Brustwand, offen chirurgisch (34.76)*
- 79.19.0 Detail der Subkategorie 79.19
- 79.19.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation
- 79.19.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.19.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit innerer Knochenfixation
- 79.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.19.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, sonstige
- 79.2 Offene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation
EXKL. *Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.50-79.59)*
- 79.20 Offene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.21 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation
- 79.21.0 Detail der Subkategorie 79.21
- 79.21.00 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.21.10 Offene Reposition einer proximalen Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.11 Offene Reposition einer Humerusschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.12 Offene Reposition einer distalen Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.99 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.22 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation
Arm, n.n.bez. *
- 79.22.0 Detail der Subkategorie 79.22
- 79.22.00 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.22.10 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.19 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.20 Offene Reposition einer Ulnafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.99 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.23 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia ohne innere Knochenfixation [L]
Hand, n.n.bez. *
- 79.24 Offene Reposition einer Fingerfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.25 Offene Reposition einer Femurfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation
Bein, n.n.bez. *
- 79.26.0 Detail der Subkategorie 79.26
- 79.26.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.26.10 Offene Reposition einer proximalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.11 Offene Reposition einer Tibiaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.12 Offene Reposition einer distalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.20 Offene Reposition einer proximalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.21 Offene Reposition einer Fibulaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.22 Offene Reposition einer distalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.27 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation
Fuss, n.n.bez.
- 79.27.0 Detail der Subkategorie 79.27
- 79.27.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.27.10 Offene Reposition einer Talus- und Kalkaneusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.27.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.27.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]

- 79.27.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.28 Offene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.29.0 Detail der Subkategorie 79.29
- 79.29.00 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.29.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.11 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.20 Offene Reposition einer Fraktur des Beckens ohne innere Knochenfixation
- 79.29.30 Offene Reposition einer Fraktur der Patella ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.99 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, sonstige
- 79.3 Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation
- EXKL.** Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.50-79.59)
- 79.30 Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.31 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.31.0 Detail der Subkategorie 79.31
- 79.31.00 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.31.10 Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
- 79.31.11 Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. Schraube, Draht) [L]
- 79.31.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des proximalen Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.20 Offene Reposition einer einfachen Humerusschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.30 Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
- 79.31.31 Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. Schraube, Draht) [L]
- 79.31.90 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile des Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.99 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.32 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation
Arm, n.n.bez. *
- 79.32.0 Detail der Subkategorie 79.32
- 79.32.00 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.32.10 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.19 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.29 Offene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.99 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.33 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation
Hand, n.n.bez. *
- 79.33.0 Detail der Subkategorie 79.33
- 79.33.00 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.33.10 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.33.19 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.33.99 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.34 Offene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.35.0 Detail der Subkategorie 79.35
- 79.35.00 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.35.10 Offene Reposition einer Hüftkopffraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.11 Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.12 Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.13 Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.99 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.36 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation
Bein, n.n.bez. *
- 79.36.0 Detail der Subkategorie 79.36
- 79.36.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.36.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern oder intramedullären Draht [L]
- 79.36.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Schraube [L]
- 79.36.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]

- 79.36.13 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.36.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.20 Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.30 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Marknagel oder winkelstabile Platte [L]
- 79.36.31 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch sonstige Platte [L]
- 79.36.32 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.40 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.50 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.51 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.60 Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.36.61 Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.62 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit innerer Knochenfixation durch (winkelstabile) Platte [L]
- 79.36.63 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.70 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.36.71 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.36.72 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.73 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.37 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation
Fuss, n.n.bez.
- 79.37.0 Detail der Subkategorie 79.37
- 79.37.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.37.10 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.11 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.20 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.30 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.40 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.38 Offene Reposition einer Zehenfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation
- 79.39.0 Detail der Subkategorie 79.39
- 79.39.00 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.39.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.11 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.39.13 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.39.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.39.15 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.39.20 Offene Reposition einer Fraktur des Acetabulums mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.29 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger Teile des Beckens mit innerer Knochenfixation
- 79.39.40 Offene Reposition einer Fraktur der Patella mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.99 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, sonstige
- 79.4 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase mit oder ohne innere Knochenfixation
Reposition mit oder ohne innere Fixation *
- 79.40 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.41 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase des Humerus [L]
- 79.42 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase an Radius und Ulna [L]
Arm, n.n.bez. *
- 79.45 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase des Femur [L]
- 79.46 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase an Tibia und Fibula [L]
Bein, n.n.bez. *
- 79.49 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase anderer bezeichneter Knochen

- Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.5 Offene Reposition einer Epiphysendiastase**
Reposition mit oder ohne innere Fixation *
- 79.50 Offene Reposition einer Epiphysendiastase, ohne Angabe der Lokalisation**
- 79.51 Offene Reposition einer Epiphysendiastase am Humerus [L]**
- 79.52 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Radius und Ulna**
Arm, n.n.bez. *
- 79.52.0 Detail der Subkategorie 79.52**
- 79.52.00 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]**
- 79.52.10 Offene Reposition einer Epiphysendiastase am distalen Radius [L]**
- 79.52.20 Offene Reposition einer sonstigen Epiphysendiastase an Radius und Ulna [L]**
- 79.52.99 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Radius und Ulna, sonstige [L]**
- 79.55 Offene Reposition einer Epiphysendiastase am Femur [L]**
- 79.56 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Tibia und Fibula**
Bein, n.n.bez. *
- 79.56.0 Detail der Subkategorie 79.56**
- 79.56.00 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]**
- 79.56.10 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der proximalen Tibia [L]**
- 79.56.11 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der distalen Tibia [L]**
- 79.56.20 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der proximalen Fibula [L]**
- 79.56.21 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der distalen Fibula [L]**
- 79.56.99 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an Tibia und Fibula, sonstige [L]**
- 79.59 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an anderen bezeichneten Knochen**
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.59.0 Detail der Subkategorie 79.59**
- 79.59.00 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an anderen bezeichneten Knochen, n.n.bez.**
- 79.59.10 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der Patella [L]**
- 79.59.99 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an anderen bezeichneten Knochen, sonstige**
- 79.6 Débridement einer offenen Fraktur**
Débridement einer komplizierten offenen Fraktur
- 79.60 Débridement einer offenen Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation**
- 79.61 Débridement einer offenen Humerusfraktur [L]**
- 79.62 Débridement einer offenen Fraktur an Radius und Ulna [L]**
Arm, n.n.bez. *
- 79.63 Débridement einer offenen Fraktur an Karpalia und Metakarpalia [L]**
Hand, n.n.bez. *
- 79.64 Débridement einer offenen Fingerfraktur [L]**
- 79.65 Débridement einer offenen Femurfraktur [L]**
- 79.66 Débridement einer offenen Fraktur an Tibia und Fibula [L]**
Bein, n.n.bez. *
- 79.67 Débridement einer offenen Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia [L]**
Fuss, n.n.bez.
- 79.68 Débridement einer offenen Zehenfraktur [L]**
- 79.69 Débridement einer offenen Fraktur anderer näher bezeichneter Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 79.7 Geschlossene Reposition einer Luxation**
- INKL.** Geschlossene Reposition (mit externer Traktionsvorrichtung)
- EXKL.** Geschlossene Reposition einer Luxation des Temporomandibulargelenks (76.93)
- 79.70 Geschlossene Reposition einer Luxation, ohne Angabe der Lokalisation**
- 79.71 Geschlossene Reposition einer Luxation der Schulter [L]**
- 79.72 Geschlossene Reposition einer Luxation des Ellenbogens [L]**
- 79.73 Geschlossene Reposition einer Luxation des Handgelenks [L]**
- 79.74 Geschlossene Reposition einer Luxation von Hand und Fingern [L]**
- 79.75 Geschlossene Reposition einer Luxation der Hüfte [L]**
- 79.76 Geschlossene Reposition einer Luxation des Knies [L]**
- 79.77 Geschlossene Reposition einer Luxation des Sprunggelenkes [L]**
- 79.78 Geschlossene Reposition einer Luxation von Fuss und Zehen [L]**
- 79.79 Geschlossene Reposition einer Luxation an anderer bezeichneter Lokalisation**
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.8 Offene Reposition einer Luxation**
- INKL.** Offene Reposition (mit Osteosynthese oder Fixateur externe)
- EXKL.** Offene Reposition einer Luxation des Temporomandibulargelenks (76.94)
- 79.80 Offene Reposition einer Luxation, ohne Angabe der Lokalisation**
- 79.81 Offene Reposition einer Luxation der Schulter**
- 79.81.0 Detail der Subkategorie 79.81**
- 79.81.00 Offene Reposition einer Luxation der Schulter, n.n.bez. [L]**
- 79.81.10 Offene Reposition einer Luxation im Humeroglenoidalgelenk [L]**
- 79.81.20 Offene Reposition einer Luxation im Akromioklavikulargelenk [L]**
- 79.81.99 Offene Reposition einer Luxation der Schulter, sonstige [L]**
- 79.82 Offene Reposition einer Luxation des Ellenbogens [L]**
- 79.83 Offene Reposition einer Luxation des Handgelenks**
- 79.83.0 Detail der Subkategorie 79.83**
- 79.83.00 Offene Reposition einer Luxation des Handgelenks, n.n.bez. [L]**

- 79.83.10 Offene Reposition einer Luxation des distales Radioulnargelenks [L]
- 79.83.99 Offene Reposition einer Luxation des Handgelenks, sonstige [L]
- 79.84 Offene Reposition einer Luxation von Hand und Fingern [L]
- 79.85 Offene Reposition einer Luxation der Hüfte [L]
- 79.86 Offene Reposition einer Luxation des Knies
- 79.86.0 Detail der Subkategorie 79.86
- 79.86.00 Offene Reposition einer Luxation des Knies, n.n.bez. [L]
- 79.86.10 Offene Reposition einer Luxation des proximalen Tibiofibulargelenks [L]
- 79.86.19 Offene Reposition einer Luxation des Kniegelenks [L]
- 79.86.99 Offene Reposition einer Luxation des Knies, sonstige [L]
- 79.87 Offene Reposition einer Luxation des Sprunggelenkes
- 79.87.0 Detail der Subkategorie 79.87
- 79.87.00 Offene Reposition einer Luxation des Sprunggelenkes, n.n.bez. [L]
- 79.87.10 Offene Reposition einer Luxation des oberen Sprunggelenkes [L]
- 79.87.20 Offene Reposition einer Luxation des unteren Sprunggelenkes [L]
- 79.87.99 Offene Reposition einer Luxation des Sprunggelenkes, sonstige [L]
- 79.88 Offene Reposition einer Luxation von Fuss und Zehen
- 79.88.0 Detail der Subkategorie 79.88
- 79.88.00 Offene Reposition einer Luxation von Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 79.88.10 Offene Reposition einer Luxation eines Zehengelenkes [L]
- 79.88.20 Offene Reposition einer Luxation eines Metatarsophalangealgelenkes [L]
- 79.88.99 Offene Reposition einer Luxation von Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 79.89 Offene Reposition einer Luxation an anderer bezeichneter Lokalisation
- Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.89.0 Detail der Subkategorie 79.89
- 79.89.00 Offene Reposition einer Luxation an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 79.89.10 Offene Reposition einer Luxation des Sternoklavikulargelenkes [L]
- 79.89.20 Offene Reposition einer Luxation der Iliosakralgelenkes [L]
- 79.89.30 Offene Reposition einer Luxation der Symphyse
- 79.89.99 Offene Reposition einer Luxation an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 79.9 Nicht näher bezeichnete Operation an Knochenverletzung
- 79.90 Nicht näher bezeichnete Operation an Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.91 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung des Humerus [L]
- 79.92 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Radius und Ulna [L]
- Arm, n.n.bez. *
- 79.93 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Karpalia und Metakarpalia [L]
- Hand, n.n.bez. *
- 79.94 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Fingerknochen [L]
- 79.95 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung des Femur [L]
- 79.96 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula
- Bein, n.n.bez. *
- 79.96.0 Detail der Subkategorie 79.96
- 79.96.00 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 79.96.10 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Tibia [L]
- 79.96.20 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Fibula [L]
- 79.96.99 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 79.97 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tarsalia und Metatarsalia [L]
- Fuss, n.n.bez.
- 79.98 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Zehenknochen [L]
- 79.99 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen
- Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
- 79.99.0 Detail der Subkategorie 79.99
- 79.99.00 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen, n.n.bez.
- 79.99.10 Nicht näher bezeichnete Operation an Klavikula und Skapula [L]
- 79.99.20 Nicht näher bezeichnete Operation an der Wirbelsäule
- 79.99.30 Nicht näher bezeichnete Operation an der Patella [L]
- 79.99.40 Nicht näher bezeichnete Operation am Becken
- 79.99.99 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen, sonstige
- 79.A Zusatzinformationen zur Reposition von Fraktur und Luxation
- Beachte: Folgende Kodes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 79.A1 Reposition von Fraktur und Luxation, Material
- 79.A1.0 Detail der Subkategorie 79.A1
- 79.A1.11 Einsatz von intramedullärem photodynamischem Kunststoff-Polymer zur Reposition einer Fraktur
- 79.B Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur
- 79.B0 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur ohne Angabe der Lokalisation
- 79.B1 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Humeroglenoidalgelenk [L]
- 79.B2 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Ellenbogengelenk [L]
- 79.B3 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur im Handgelenk [L]
- 79.B5 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Hüftgelenk [L]

- 79.B6 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Kniegelenk [L]**
- 79.B7 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Sprunggelenk [L]**
- 79.B9 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur an anderer bezeichneter Lokalisation**
- 7A Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**
- Kod. eb.:** Die Operationen unter 7A.- wurden nicht nach der Invasivität des Zugangs differenziert (z.B.: minimalinvasiv oder offen chirurgisch). Wurde der Eingriff minimalinvasiv durchgeführt, so ist der folgende Zusatzcode hinzuzukodieren - Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv (7A.B2)
- Falls eingesetzt - Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)
- Falls eingesetzt - Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)
- Falls Reoperation - Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.B3)
- Zusatzinformationen zur Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule (7A.B1.-)
- EXKL** *Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV) (81.92.2-)*
- Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV) (81.92.1-)*
- Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)*
- Perkutane Denervierung einer Facette (03.96.-)*
- Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel (03.59.12)*
- Beachte:** Falls in der Kategorie «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» eine Aufgliederung nach der Anzahl Segmente erfolgt, ist das Segment zu verstehen als die Strecke, die sich über 2 Wirbel ausdehnt. D.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen 2 Segmenten, usw.
- 7A.1 Diagnostische Massnahmen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**
- 7A.11 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule**
- EXKL** *Radiographie der Wirbelsäule (87.21-87.29)*
- 7A.11.0 Detail der Subkategorie 7A.11**
- 7A.11.00 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.11.09 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.11.1 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule**
- 7A.11.11 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule, perkutane (Nadel-) Biopsie**
- 7A.11.12 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule, offen chirurgisch**
- 7A.12 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule**
- 7A.12.0 Detail der Subkategorie 7A.12**
- 7A.12.00 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.12.09 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.12.11 Diagnostische Arthroskopie an der Wirbelsäule**
- 7A.12.21 Gelenkbiopsie an der Wirbelsäule**
- 7A.2 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)
- 7A.20 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.21 Débridement an der Wirbelsäule**
- INKL** Débridement von Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
- 7A.22 Sequestrektomie an der Wirbelsäule**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- 7A.23 Knocheninzision an der Wirbelsäule**
- INKL** Entfernung von im knöchernen Gewebe der Wirbelsäule gelegenen Fremdkörper
- Exploration und Knochenbohrung
- Knocheninzision an der Wirbelsäule mit Drainage
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- EXKL** *Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal (03.01)*
- 7A.24 Arthrotomie an der Wirbelsäule**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- 7A.25 Lokale Exzision von Knochenläsion oder -gewebe am Wirbel**
- INKL** Spondylophyt
- EXKL** *Kode weglassen - Implantation, Entfernen und Revision von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule (7A.6-)*
- Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*
- 7A.26 Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Wirbelsäule**
- 7A.27 Densresektion**
- 7A.28 Osteotomie an der Wirbelsäule, nach Grad**
- Beachte:** Referenz zur Grad-Einteilung: Schwab et al. (2013) The Comprehensive Anatomical Spinal Osteotomy Classification
- 7A.28.0 Detail der Subkategorie 7A.27**
- 7A.28.11 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I**
- Partielle Arthrektomie an der Wirbelsäule
- Partielle Resektion des Facettengelenks
- EXKL** *Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*
- 7A.28.21 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad II**
- Komplette Resektion des Facettengelenks
- Totale Arthrektomie an der Wirbelsäule
- EXKL** *Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*
- 7A.28.31 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad III**
- Keilresektion des dorsalen Teils des Wirbelkörpers mit Pedikel und dorsalen Strukturen

Partielle Resektion des Wirbelkörpers mit Pedikel

EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*

7A.28.41 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad IV

Keilresektion des Wirbelkörpers mit Pedikel, dorsalen Strukturen sowie Endplatte mit der angrenzenden Bandscheibe

Partielle Resektion des Wirbelkörpers mit Pedikel und Bandscheibe

EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*

7A.28.51 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad V

Komplette Resektion des Wirbels mit beiden angrenzenden Bandscheiben

Korporektomie

Spondylektomie

Totale Wirbelkörperresektion

Wirbelkörperentfernung

EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*

Kode weglassen - Wirbelkörperersatzprothese (7A.64.-)

7A.28.61 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad VI

Resektion von 2 Wirbeln und mehr mit den angrenzenden Bandscheiben

EXKL. *Kode weglassen - Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl (7A.32.-)*

7A.29 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, sonstige

7A.2A Knochenentnahme an der Wirbelsäule zur Transplantation

7A.3 Eingriffe an der Bandscheibe

7A.30 Eingriffe an der Bandscheibe, n.n.bez.

7A.31 Destruktion von Bandscheibengewebe

Destruktion von Bandscheibengewebe mittels Laser

Intervertebrale Chemonukleolyse (Injektion von proteolytischen Enzymen in den Intervertebralraum, z.B. Chymopapain)

Thermomodulation der Bandscheibe

Volumenreduktion der Bandscheibe

INKL. Aspiration von Diskusfragmenten

Dekompression mit Nukleoplastik

Diskographie

7A.32 Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl

Diskektomie

Exzision von discus(i) intervertebralis(es)

Resektion einer Diskushernie (Nucleus pulposus)

INKL. Entfernen eines freien Sequesters

Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik

Nervenwurzeldekompression auf der gleichen Ebene

EXKL. *Kode weglassen - Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad IV - Grad VI (7A.28.41 - 7A.28.61)*

Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)

Kode weglassen - Totale Bandscheibenprothese (7A.62.-)

7A.32.0 Detail der Subkategorie 7A.32

7A.32.11 Exzision einer Bandscheibe

7A.32.12 Exzision von zwei Bandscheiben

7A.32.13 Exzision von drei und mehr Bandscheiben

7A.39 Eingriffe an der Bandscheibe, sonstige

7A.3A Diskusrekonstruktion mittels zellbasiertem Bandscheibenersatz

Autogene matrixinduzierte

Chondrozytentransplantation in die Bandscheibe

Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen in die Bandscheibe

7A.4 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie

EXKL. *Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*

7A.40 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie, n.n.bez.

7A.41 Geschlossene Reposition einer Wirbelfraktur

Kod. eb.: Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule (7A.A3)

7A.42 Osteosynthese einzelner Wirbel

Offene Reposition einer Wirbelfraktur

INKL. Entfernen von Knochensplittern vom Spinalkanal

Kod. eb.: Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule (7A.A4.-)

Beachte: Dieser Kode bildet die Osteosynthese einzelner Wirbel ab. Erfolgt die Osteosynthese überbrückend über mehrere Wirbel im Kontext einer nicht-dynamischen Stabilisierung der Wirbelsäule, ist dieser Kode nicht zu verwenden.

7A.42.1 Osteosynthese einzelner Wirbel, nach Anzahl der Wirbel

7A.42.11 Osteosynthese einzelner Wirbel, 1 Wirbel

7A.42.12 Osteosynthese einzelner Wirbel, 2 Wirbel

7A.42.13 Osteosynthese einzelner Wirbel, 3 Wirbel

7A.42.14 Osteosynthese einzelner Wirbel, 4 und mehr Wirbel

7A.43 Vertebroplastie

INKL. Knochenersatzmaterial

Spongioplastie

Beachte: Injektion von Material (Knochenersatzmaterial, z.B. Zement) in einen Wirbelkörper, ohne vorherige Wirbelkörperaufrichtung

7A.43.1 Vertebroplastie, nach Anzahl Wirbelkörper

7A.43.11 Vertebroplastie, 1 Wirbelkörper

7A.43.12 Vertebroplastie, 2 Wirbelkörper

7A.43.13 Vertebroplastie, 3 Wirbelkörper

7A.43.14 Vertebroplastie, 4 und mehr Wirbelkörper

7A.44 Kyphoplastie

INKL. Knochenersatzmaterial

Beachte: Wirbelkörperaufrichtung durch bestimmte Vorrichtung zur Höhlenbildung vor der Injektion von Material (Knochenersatzmaterial, z.B. Zement)

7A.44.2 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, nach Anzahl Wirbelkörper

- 7A.44.21 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 1 Wirbelkörper
- 7A.44.22 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 2 Wirbelkörper
- 7A.44.23 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 3 Wirbelkörper
- 7A.44.24 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 4 Wirbelkörper und mehr
- 7A.44.3 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, nach Anzahl Wirbelkörper
- 7A.44.31 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 1 Wirbelkörper
- 7A.44.32 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 2 Wirbelkörper
- 7A.44.33 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 3 Wirbelkörper
- 7A.44.34 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 4 Wirbelkörper und mehr
- 7A.44.9 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, nach Anzahl Wirbelkörper
- 7A.44.91 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 1 Wirbelkörper
- 7A.44.92 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 2 Wirbelkörper
- 7A.44.93 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 3 Wirbelkörper
- 7A.44.94 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 4 Wirbelkörper und mehr
- 7A.49 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie, sonstige
- 7A.5 Knochentransplantation, Knochentransposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule
- 7A.51 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule
- INKL.** Knochentransplantation mit Débridement an der Implantationsstelle (Entfernen von sklerotischem, fibrösem oder nekrotischem Knochen oder Gewebe)
- Kod. eb.:** Die Entnahme des autologen Transplantates ist nur gesondert zu kodieren, wenn die Entnahme an einer anderen Lokalisation erfolgt - Knochentransplantation (77.7-)
- Beachte:** Bei Verschluss oder Auffüllung von iatrogen bedingten Knochendefekten (inkl. Markräumen) mittels ortständigem Gewebe ist dieser Code nicht anzugeben.
Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Code verwendet werden.
- 7A.51.0 Detail der Subkategorie 7A.51
- 7A.51.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule, n.n.bez.
- 7A.51.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule, sonstige
- 7A.51.11 Knorpel-Knochentransplantation an der Wirbelsäule, autogen und allogene
- 7A.51.12 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose
- 7A.51.13 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose
- Knochentransposition an der Wirbelsäule, gefäßgestielt
- 7A.51.14 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 7A.51.15 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, allogene und xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 7A.52 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule
- EXKL.** Kode weglassen - Kyphoplastie (7A.44.-)
Kode weglassen - Vertebroplastie, nach Anzahl Wirbelkörper (7A.43.1-)
- 7A.52.0 Detail der Subkategorie 7A.52
- 7A.52.00 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule, n.n.bez.
- 7A.52.09 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule, sonstige
- 7A.52.1 Einsetzen von Knochenzement, Wirbelsäule
- 7A.52.11 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.12 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.2 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, Wirbelsäule
- 7A.52.21 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Wirbelsäule
- 7A.52.22 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.23 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.3 Einsetzen von metallischem Knochenersatz, Wirbelsäule
- 7A.52.31 Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.32 Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz, Wirbelsäule
- 7A.52.41 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.42 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.6 Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule
- Kod. eb.:** Bei der Implantation und bei der Implantation bei Wechsel ist die Anzahl der implantierten Prothesen, resp. Implantate mittels den entsprechenden Zusatzcodes anzugeben - Anzahl implantierte Prothesen und Implantate, Wirbelsäule (7A.A1.-)
- EXKL.** Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)

Beachte: Bei einem Prothesen- oder Implantatwechsel ist der entsprechende Code «Entfernen» und der entsprechende Code «Implantation bei Wechsel» zu erfassen.

7A.61 Partielle Bandscheibenprothese

Ersatzvorrichtung des Nucleus pulposus

Partielle Diskusprothese

INKL. Diskektomie

7A.61.0 Detail der Subkategorie 7A.61

7A.61.11 Implantation partielle Bandscheibenprothese

7A.61.21 Implantation partielle Bandscheibenprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.61.31 Entfernen partielle Bandscheibenprothese

7A.61.41 Revision ohne Ersatz partielle Bandscheibenprothese

7A.62 Totale Bandscheibenprothese

Totale Diskusprothese

INKL. Diskektomie

7A.62.0 Detail der Subkategorie 7A.62

7A.62.11 Implantation totale Bandscheibenprothese

7A.62.21 Implantation totale Bandscheibenprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.62.31 Entfernen totale Bandscheibenprothese

7A.62.41 Revision ohne Ersatz, totale Bandscheibenprothese

7A.63 Wirbelkörperersatz

Cage als Wirbelkörperersatz

Synthetischer Käfig als Wirbelkörperersatz

INKL. Wirbelkörperresektion

7A.63.0 Detail der Subkategorie 7A.63

7A.63.11 Implantation Wirbelkörperersatz

7A.63.21 Implantation Wirbelkörperersatz bei einem Wechsel

7A.63.31 Entfernen Wirbelkörperersatz

7A.63.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatz

7A.64 Wirbelkörperersatzprothese

INKL. Wirbelkörperresektion

Beachte: Die Wirbelkörperersatzprothese ersetzt zwei Gelenkflächen. D.h. sie beinhaltet zwei Gelenkplatten.

7A.64.0 Detail der Subkategorie 7A.64

7A.64.11 Implantation Wirbelkörperersatzprothese

7A.64.21 Implantation Wirbelkörperersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.64.31 Entfernen Wirbelkörperersatzprothese

7A.64.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatzprothese

7A.65 Interkorporelle Implantate

Cage als interkorporelles Implantat

Synthetische Käfige als interkorporelles Implantat

7A.65.0 Detail der Subkategorie 7A.65

7A.65.11 Implantation interkorporelles Implantat

7A.65.21 Implantation interkorporelles Implantat bei einem Implantatwechsel

7A.65.31 Entfernen interkorporelles Implantat

7A.65.41 Revision ohne Ersatz, interkorporelles Implantat

7A.66 Facettengelenkprothese

INKL. Facettektomie (partiell, total)

Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II

7A.66.0 Detail der Subkategorie 7A.66

7A.66.11 Implantation Facettengelenkprothese

7A.66.21 Implantation Facettengelenkprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.66.31 Entfernen Facettengelenkprothese

7A.66.41 Revision ohne Ersatz, Facettengelenkprothese

7A.67 Interspinöses Implantat

Interspinöser Spreizer

7A.67.0 Detail der Subkategorie 7A.67

7A.67.11 Implantation interspinöses Implantat

7A.67.21 Implantation interspinöses Implantat bei einem Prothesenwechsel

7A.67.31 Entfernen interspinöses Implantat

7A.67.41 Revision ohne Ersatz, interspinöses Implantat

7A.69 Sonstige Prothesen und Implantate

7A.69.0 Detail der Subkategorie 7A.69

7A.69.11 Implantation Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.21 Implantation Prothesen und Implantate bei einem Wechsel, an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.31 Entfernen Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.41 Revision ohne Ersatz Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

7A.7 Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur

INKL. Diskektomie

Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik

Kod. eb.: Bei Eingriffen bei denen Segmente sowohl von dorsal, wie ventral operiert wurden - Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule (7A.B4.-)

Knochentransplantation, Knochenreposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)

Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material (7A.A-)

Beachte: Erfolgt der Zugang für gewisse Segmente, sowohl von dorsal, wie von ventral, so ist für das gesamte Eingriffsgebiet die gesamte Anzahl der Segmente die von dorsal operiert wurden mit einem Code anzugeben, sowie die gesamte Anzahl der Segmente, die von ventral operiert wurden mit einem anderen Code. Zusätzlich wird der Zusatzcode der gesamten Anzahl operierter Segmente angegeben.

7A.70 Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur, n.n.bez.

7A.71 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule

Spondylodese

INKL. Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad III bis Grad VI (7A.28.31 - 7A.28.61)

Beachte: Eine Fusion ist eine nicht-bewegungserhaltende Versteifungsoperation, bei der zwei oder mehrere benachbarte Wirbel miteinander verbunden werden mit dem Ziel einer irreversiblen knöchernen Verbindung. Die Fusion kann sowohl knöchern wie instrumentiert sein.

- 7A.71.1 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral**
 DLIF (direct lateral interbody fusion)
 EPLIF (extraforaminal posterior lumbar interbody fusion)
 OLIF (oblique lumbar interbody fusion)
 PLIF (posterior lumbar interbody fusion)
 TLIF (transforaminal lumbar interbody fusion)
 XLIF (extreme lateral interbody fusion)
- 7A.71.11 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 7A.71.12 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 7A.71.13 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente**
- 7A.71.14 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente**
- 7A.71.15 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente**
- 7A.71.16 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente**
- 7A.71.17 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente**
- 7A.71.18 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente**
- 7A.71.1A Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente**
- 7A.71.1B Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente**
- 7A.71.1C Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente**
- 7A.71.1D Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente**
- 7A.71.1E Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente**
- 7A.71.1F Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente**
- 7A.71.2 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral**
 ACDF (anterior cervical discectomy and fusion)
 ACIF (Anterior Cervical Interbody Fusion)
 ALIF (anterior lumbar interbody fusion)
- 7A.71.21 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 1 Segment**
- 7A.71.22 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 2 Segmente**
- 7A.71.23 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 3 Segmente**
- 7A.71.24 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 4 Segmente**
- 7A.71.25 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 5 Segmente**
- 7A.71.26 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 6 Segmente**
- 7A.71.27 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 7 Segmente**
- 7A.71.28 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 8 Segmente**
- 7A.71.2A Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 9 Segmente**
- 7A.71.2B Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 10 Segmente**
- 7A.71.2C Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 11 Segmente**
- 7A.71.2D Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 12 Segmente**
- 7A.71.2E Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 13 Segmente**
- 7A.71.2F Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente**
- 7A.72 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule**
 INKL. Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II
- Beachte:** Die dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule erfolgt ohne Fusion. Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die dynamische Stabilisierung erfolgt z.B. mit interspinösen Spreizimplantaten, Bandscheibenprothesen oder dynamischen Stab-Schrauben-Konstruktionen (dynamische Instrumentierung oder auch dynamische Spondylodese genannt).
- 7A.72.1 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral**
- 7A.72.11 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 7A.72.12 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 7A.72.13 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente**
- 7A.72.14 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente**
- 7A.72.15 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente**
- 7A.72.16 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente**
- 7A.72.17 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente**
- 7A.72.18 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente**
- 7A.72.1A Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente**
- 7A.72.1B Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente**
- 7A.72.1C Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente**
- 7A.72.1D Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente**
- 7A.72.1E Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente**

- 7A.72.1F Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
- 7A.72.2 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral
- 7A.72.21 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 1 Segment
- 7A.72.22 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 2 Segmente
- 7A.72.23 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 3 Segmente
- 7A.72.24 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 4 Segmente
- 7A.72.25 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 5 Segmente
- 7A.72.26 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 6 Segmente
- 7A.72.27 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 7 Segmente
- 7A.72.28 Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 8 Segmente
- 7A.72.2A Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 9 Segmente
- 7A.72.2B Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 10 Segmente
- 7A.72.2C Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 11 Segmente
- 7A.72.2D Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 12 Segmente
- 7A.72.2E Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 13 Segmente
- 7A.72.2F Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
- 7A.73 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel
- Stabilisierung der Wirbelsäule bei Frakturen
- INKL.** Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II
- Beachte:** Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die Instrumentalisierung erfolgt mit dem Ziel der Ruhigstellung zur Heilung. Es erfolgt keine Knochenanlagerung an den Gelenken der Wirbelsäule, eine Fusion wird nicht angestrebt.
- 7A.73.1 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral
- 7A.73.11 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 7A.73.12 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 7A.73.13 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente
- 7A.73.14 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente
- 7A.73.15 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente
- 7A.73.16 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
- 7A.73.17 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
- 7A.73.18 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
- 7A.73.1A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
- 7A.73.1B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
- 7A.73.1C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
- 7A.73.1D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
- 7A.73.1E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
- 7A.73.1F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
- 7A.73.2 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral
- 7A.73.21 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 1 Segment
- 7A.73.22 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 2 Segmente
- 7A.73.23 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 3 Segmente
- 7A.73.24 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 4 Segmente
- 7A.73.25 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 5 Segmente
- 7A.73.26 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 6 Segmente
- 7A.73.27 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 7 Segmente
- 7A.73.28 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 8 Segmente

- 7A.73.2A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 9 Segmente
- 7A.73.2B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 10 Segmente
- 7A.73.2C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 11 Segmente
- 7A.73.2D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 12 Segmente
- 7A.73.2E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 13 Segmente
- 7A.73.2F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
- 7A.74 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur**
Korrekturspondylodese
- INKL.** Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I bis Grad VI
- Beachte:** Eine Korrekturspondylodese wird kodiert, wenn das Ziel eine unmittelbare Stellungskorrektur einer angeborenen oder erworbenen Skoliose und/oder Kyphose ist und operativ mittels Osteotomie (-n) mit Fusion behandelt wird. Dabei muss die Diagnose vom behandelnden Arzt gestellt sein und das Ausmass der sagittalen bzw. koronaren Dysbalance dokumentiert werden.
- 7A.74.1 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral
- 7A.74.11 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 7A.74.12 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 7A.74.13 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente
- 7A.74.14 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente
- 7A.74.15 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente
- 7A.74.16 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
- 7A.74.17 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
- 7A.74.18 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
- 7A.74.1A Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
- 7A.74.1B Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
- 7A.74.1C Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
- 7A.74.1D Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
- 7A.74.1E Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
- 7A.74.1F Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
- 7A.74.2 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral
- 7A.74.21 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 1 Segment
- 7A.74.22 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 2 Segmente
- 7A.74.23 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 3 Segmente
- 7A.74.24 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 4 Segmente
- 7A.74.25 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 5 Segmente
- 7A.74.26 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 6 Segmente
- 7A.74.27 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 7 Segmente
- 7A.74.28 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 8 Segmente
- 7A.74.2A Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 9 Segmente
- 7A.74.2B Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 10 Segmente
- 7A.74.2C Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 11 Segmente
- 7A.74.2D Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 12 Segmente
- 7A.74.2E Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 13 Segmente
- 7A.74.2F Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
- 7A.79 Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur, sonstige**
- 7A.8 Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule**
- 7A.81 Revision ohne Ersatz von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule
- 7A.82 Entfernen von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule
- 7A.83 Revision ohne Ersatz von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
- 7A.84 Entfernen von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
- 7A.85 Revision ohne Ersatz von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
- 7A.86 Entfernen von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
- 7A.89 Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule, sonstige
- 7A.A Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material**
- Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.
- 7A.A1 Anzahl implantierter Prothesen und Implantate, Wirbelsäule**
- 7A.A1.1 Anzahl implantierter partielle Bandscheibenprothesen**
Ersatzvorrichtung des Nucleus pulposus
Partielle Diskusprothese
- 7A.A1.11 1 implantierte partielle Bandscheibenprothese
- 7A.A1.12 2 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.13 3 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.14 4 implantierte partielle Bandscheibenprothesen

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7A.A1.15 | 5 und mehr implantierte partielle Bandscheibenprothesen | 7A.A4.11 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Platte(n), Hakenplatte(n) |
| 7A.A1.2 | Anzahl implantierter totale Bandscheibenprothesen | 7A.A4.12 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Klammer(n) |
| | Totale Diskusprothese | 7A.A4.13 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schraube(n) |
| 7A.A1.21 | 1 implantierte totale Bandscheibenprothese | 7A.A4.14 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Kirschner-Draht, Zuggurtung, Cerclage |
| 7A.A1.22 | 2 implantierte totale Bandscheibenprothesen | 7A.A4.15 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Stab-System |
| 7A.A1.23 | 3 implantierte totale Bandscheibenprothesen | 7A.A4.16 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Platten-System |
| 7A.A1.24 | 4 implantierte totale Bandscheibenprothesen | 7A.A4.19 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, sonstige |
| 7A.A1.25 | 5 und mehr implantierte totale Bandscheibenprothesen | 7A.A4.2 | Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule |
| 7A.A1.3 | Anzahl implantierter Wirbelkörperersatz | 7A.A4.21 | Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, Titan |
| 7A.A1.31 | 1 implantierter Wirbelkörperersatz | 7A.A4.22 | Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, kohlefaserverstärktes Polyetheretherketon (PEEK) |
| 7A.A1.32 | 2 implantierte Wirbelkörperersatz | 7A.A5 | Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule |
| 7A.A1.33 | 3 implantierte Wirbelkörperersatz | 7A.A6 | Verwenden von Pedikelschraube(n) an der Wirbelsäule |
| 7A.A1.34 | 4 implantierte Wirbelkörperersatz | 7A.B | Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Spezifikationen zu den Eingriffen |
| 7A.A1.35 | 5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatz | 7A.B1 | Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule |
| 7A.A1.4 | Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen | | Beachte: Bei Eingriffen am zerviko-thorakalen Übergang ist der Kode für die Halswirbelsäule sowie derjenige für die Brustwirbelsäule zu erfassen. Bei Eingriffen am thorako-lumbalen Übergang ist der Kode für die Brustwirbelsäule, sowie derjenige für die Lendenwirbelsäule zu erfassen. |
| 7A.A1.41 | 1 implantierte Wirbelkörperersatzprothese | | Die Wirbelsäule besteht aus 25 Wirbeln in folgender Reihe und Nummer: Zervikal: C1 (Atlas), C2 (Axis), C3, C4, C5, C6, C7 |
| 7A.A1.42 | 2 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen | | Thorakal: T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12 |
| 7A.A1.43 | 3 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen | | Lumbal und Sakral: L1, L2, L3, L4, L5, S1 |
| 7A.A1.44 | 4 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen | 7A.B1.0 | Detail der Subkategorie 7A.B1 |
| 7A.A1.45 | 5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatzprothesen | 7A.B1.11 | Halswirbelsäule |
| 7A.A1.5 | Anzahl implantierter interkorporelle Implantate | 7A.B1.21 | Brustwirbelsäule |
| | Cage als interkorporelles Implantat | 7A.B1.31 | Lendenwirbelsäule |
| | Synthetische Käfige als interkorporelles Implantat | 7A.B2 | Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv |
| 7A.A1.51 | 1 implantiertes interkorporelles Implantat | 7A.B3 | Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule |
| 7A.A1.52 | 2 implantierte interkorporelle Implantate | | Beachte: Wird an einem Segment der Wirbelsäule, an dem bereits eine Operation durchgeführt wurde, erneut ein Eingriff zur Behandlung einer Komplikation oder zur Durchführung einer Rezidivoperation durchgeführt, ist dieser Kode zu erfassen (z.B. Spondylodese und Respondylodese). Bestehen spezifische Kodes, wie z.B. Revision ohne Ersatz oder Implantation bei einem Prothesenwechsel, ist dieser Kode nicht zu erfassen. Dieser Reoperationskode gilt nur für Eingriffe an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule. |
| 7A.A1.53 | 3 implantierte interkorporelle Implantate | 7A.B4 | Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule |
| 7A.A1.54 | 4 implantierte interkorporelle Implantate | | |
| 7A.A1.55 | 5 und mehr implantierte interkorporelle Implantate | | |
| 7A.A1.6 | Anzahl implantierter Facettengelenkprothesen | | |
| 7A.A1.61 | 1 implantierte Facettengelenkprothese | | |
| 7A.A1.62 | 2 implantierte Facettengelenkprothesen | | |
| 7A.A1.63 | 3 implantierte Facettengelenkprothesen | | |
| 7A.A1.64 | 4 implantierte Facettengelenkprothesen | | |
| 7A.A1.65 | 5 und mehr implantierte Facettengelenkprothesen | | |
| 7A.A1.7 | Anzahl implantierter interspinöser Implantate | | |
| | Interspinöser Spreizer | | |
| 7A.A1.71 | 1 implantiertes interspinöses Implantat | | |
| 7A.A1.72 | 2 implantierte interspinöse Implantate | | |
| 7A.A1.73 | 3 implantierte interspinöse Implantate | | |
| 7A.A1.74 | 4 implantierte interspinöse Implantate | | |
| 7A.A1.75 | 5 und mehr implantierte interspinöse Implantate | | |
| 7A.A2 | Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule | | |
| | Growing rod | | |
| | Mitwachsendes Schrauben-Stangen-System | | |
| 7A.A3 | Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule | | |
| 7A.A4 | Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule | | |
| 7A.A4.0 | Detail der Subkategorie 7A.A4 | | |

Beachte: Dieser Kode bildet die totale Anzahl über die ganze Wirbelsäule in dieser Operation versorgter Segmente ab. Er ist nur zu erfassen bei Eingriffen unter 7A.7-«Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur» bei denen sowohl von «ventral» wie von «dorsal und dorsolateral» mit einem gewissen überlappenden Teil der Segmente operiert wurde. Die Summe besteht aus den Segmenten, die nur von dorsal und dorsolateral operiert wurden, plus die Segmente, die nur von ventral operiert wurden, plus die Segmente die kombiniert (ventral und dorsal) operiert wurden.

7A.B4.0 Detail der Subkategorie 7A.B4

- 7A.B4.11 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 1 Segment
- 7A.B4.12 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 2 Segmente
- 7A.B4.13 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 3 Segmente
- 7A.B4.14 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 4 Segmente
- 7A.B4.15 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 5 Segmente
- 7A.B4.16 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 6 Segmente
- 7A.B4.17 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 7 Segmente
- 7A.B4.18 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 8 Segmente
- 7A.B4.1A Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 9 Segmente
- 7A.B4.1B Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 10 Segmente
- 7A.B4.1C Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 11 Segmente
- 7A.B4.1D Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 12 Segmente
- 7A.B4.1E Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 13 Segmente
- 7A.B4.1F Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 14 Segmente
- 7A.B4.1G Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 15 Segmente
- 7A.B4.1H Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 16 Segmente
- 7A.B4.1I Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 17 Segmente
- 7A.B4.1J Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 18 Segmente
- 7A.B4.1K Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 19 Segmente
- 7A.B4.1L Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 20 und mehr Segmente

80 Inzision und Exzision an Gelenkstrukturen

INKL. Operation an Gelenkkapsel, Knorpel, Kondylen, Ligamenten, Meniskus, Synovialmembran

Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)

EXKL. Operation am Nasenknorpel (21.00-21.99)

Operation am Ohrknorpel (18.01-18.9)

Operation am Temporomandibulargelenk (76.01-76.99)

Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)

80.0 Arthrotomie zur Prothesenentfernung

Kod. eb.: Einbringen von Abstandshaltern (z.B. nach Entfernung einer Endprothese) (81.96.96)

Entfernen von Spacer (Zement) (Gelenk) (Methylmethacrylat) (84.57)

80.00 Arthrotomie zur Prothesenentfernung, n.n.bez.

80.01 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter

80.01.0 Detail der Subkategorie 80.01

80.01.00 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter, n.n.bez. [L]

80.01.09 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter, sonstige [L]

80.01.2 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk

80.01.21 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch [L]

Entfernen Kurzschaft-Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch

80.01.22 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, invers [L]

80.01.23 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, Sonderprothese [L]

INKL. Tumorprothese, modulare Prothese

80.01.3 Entfernen Teilprothese Schultergelenk

80.01.31 Entfernen Oberflächenersatzprothese [L]

Entfernen Cup-Prothese

Entfernen Schulterkappenprothese

80.01.32 Entfernen Humeruskopfprothese [L]

80.01.33 Entfernen Glenoidprothese [L]

80.01.4 Entfernen Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk

80.01.41 Entfernen Pfanne, Totalendoprothese Schultergelenk [L]

80.01.42 Entfernen Pfanne sowie Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk [L]

80.01.43 Entfernen Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk [L]

80.01.44 Entfernen Inlay sowie Kopf, Totalendoprothese Schultergelenk [L]

80.01.45 Entfernen Inlay, Kopf sowie Schaft, Totalendoprothese Schultergelenk [L]

80.02 Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Ellenbogen [L]

80.03 Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Handgelenk [L]

80.04 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern

80.04.0 Detail der Subkategorie 80.04

80.04.00 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, n.n.bez. [L]

80.04.10 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]

80.04.11 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]

80.04.99 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, sonstige [L]

80.05 Entfernen von Hüftendoprothesen

- 80.05.0** Detail der Subkategorie 80.05
- 80.05.00** Entfernen einer Hüftendoprothese, n.n.bez. [L]
- 80.05.15** Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]
- 80.05.16** Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L]
INKL. Tumorprothese, modulare Prothese, Langschaftprothese
- 80.05.17** Entfernen von Schaft, sowie Kopf einer Hüftendoprothese [L]
INKL. Entfernen einer Monokopfprothese
- 80.05.18** Entfernen von Schaft, Kopf, sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L]
INKL. Entfernen einer Duokopfprothese
- 80.05.1A** Entfernen des Inlays einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1B** Entfernen des Kopfes einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1C** Entfernen von Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1D** Entfernen von Kopf, Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1E** Entfernen von Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1F** Entfernen von Stütz-, resp. Pfannendachschale sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.1G** Entfernen von Stütz-, resp. Pfannendachschale, Pfanne sowie Kopf einer Hüftendoprothese [L]
- 80.05.99** Entfernen einer Hüftendoprothese, sonstige [L]
- 80.06** Entfernen von Knieendoprothesen
- 80.06.0** Detail der Subkategorie 80.06
- 80.06.00** Entfernen einer Knieendoprothese, n.n.bez. [L]
- 80.06.11** Entfernen einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]
 Entfernen einer bikondylären Oberflächenersatzprothese
- 80.06.12** Entfernen einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]
INKL. Tumorprothese, modulare Prothese
- 80.06.13** Entfernen einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks [L]
- 80.06.14** Entfernen einer unikondylären Schlittenprothese [L]
 Entfernen einer unikondylären Oberflächenersatzprothese
- 80.06.15** Entfernen einer bikondylären Schlittenprothese [L]
- 80.06.16** Entfernen eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz [L]
 Entfernen eines patellofemorales Ersatzes (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)
- 80.06.17** Entfernen eines Patella-Rückflächenersatz [L]
- 80.06.18** Entfernen des Inlays einer Knieendoprothese [L]
INKL. Entfernen des Verbindungsbolzens bei achsengeführten Totalprothesen
- 80.06.1A** Entfernen der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer unikondylären, resp. bikondylären Schlittenprothese oder einer Standard-Totalendoprothese des Knies [L]
- 80.06.1B** Entfernen der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer Sonder-Totalendoprothese oder einer achsengeführten Totalendoprothese des Knies [L]
- 80.06.1C** Entfernen eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche [L]
 Trochlea
- 80.06.99** Entfernen einer Knieendoprothese, sonstige [L]
- 80.07** Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Sprunggelenk [L]
- 80.08** Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Fuss und Zehen [L]
- 80.09** Arthrotomie zur Prothesenentfernung an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.1** Sonstige Arthrotomie
 Arthrostomie
EXKL. Arthrographie (88.32)
 Arthroskopie (80.20-80.29)
 Intraartikuläre Injektion von Substanzen (81.92)
 Kode weglassen - Arthrotomie als operativer Zugang
- 80.10** Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation
- 80.10.0** Detail der Subkategorie 80.10
- 80.10.00** Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 80.10.10** Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
- 80.10.12** Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Einlage oder Entfernen eines Medikamententrägers
- 80.10.13** Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Sonstige Gelenkspülung mit Drainage
- 80.10.99** Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 80.11** Sonstige Arthrotomie der Schulter
- 80.11.0** Detail der Subkategorie 80.11
- 80.11.00** Sonstige Arthrotomie der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.11.10** Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.11.11** Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.11.12** Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.11.13** Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.11.19** Sonstige Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes [L]
- 80.11.20** Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.11.21** Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.11.22** Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.11.23** Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.11.29** Sonstige Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes [L]
- 80.11.99** Sonstige Arthrotomie der Schulter, sonstige [L]

- 80.12 Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens
- 80.12.0 Detail der Subkategorie 80.12
- 80.12.00 Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens, n.n.bez. [L]
- 80.12.10 Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.12.11 Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.12.12 Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.12.20 Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.12.21 Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.12.99 Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens, sonstige [L]
- 80.13 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks
- 80.13.0 Detail der Subkategorie 80.13
- 80.13.00 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, n.n.bez. [L]
- 80.13.10 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.13.11 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.13.12 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.13.20 Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.13.21 Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.13.99 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, sonstige [L]
- 80.14 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern
- 80.14.0 Detail der Subkategorie 80.14
- 80.14.00 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, n.n.bez. [L]
- 80.14.10 Arthrotomie von Hand und Fingern, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.14.99 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, sonstige [L]
- 80.15 Sonstige Arthrotomie der Hüfte
- 80.15.0 Detail der Subkategorie 80.15
- 80.15.00 Sonstige Arthrotomie der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.15.10 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.15.11 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.15.12 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.15.20 Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.15.21 Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.15.99 Sonstige Arthrotomie der Hüfte, sonstige [L]
- 80.16 Sonstige Arthrotomie des Knies
- 80.16.0 Detail der Subkategorie 80.16
- 80.16.00 Sonstige Arthrotomie des Knies, n.n.bez. [L]
- 80.16.10 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.16.11 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.16.12 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.16.20 Arthrotomie des Kniegelenks, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.16.21 Sonstige Arthrotomie des Knies, Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.16.99 Sonstige Arthrotomie des Knies, sonstige [L]
- 80.17 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks
- 80.17.0 Detail der Subkategorie 80.17
- 80.17.00 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, n.n.bez. [L]
- 80.17.10 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.11 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.12 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.17.20 Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.21 Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.29 Sonstige Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes [L]
- 80.17.30 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.31 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.32 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.17.40 Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung und Drainage [L]
- 80.17.41 Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.49 Sonstige Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes [L]
- 80.17.99 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, sonstige [L]
- 80.18 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen
- 80.18.0 Detail der Subkategorie 80.18
- 80.18.00 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 80.18.10 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.18.11 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.18.12 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.18.20 Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]

- 80.18.21 Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.18.99 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 80.19 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.19.0 Detail der Subkategorie 80.19
- 80.19.00 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.19.10 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.11 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.12 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.19.20 Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.21 Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.29 Sonstige Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes [L]
- 80.19.30 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.31 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.32 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.19.40 Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.41 Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.49 Sonstige Arthrotomie des Iliosakralgelenkes [L]
- 80.19.52 Arthroskopische Arthrotomie an der Symphyse, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
- 80.19.59 Sonstige Arthrotomie an der Symphyse
- 80.19.90 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
- 80.19.91 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
- 80.19.92 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
- 80.19.93 Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
- 80.19.94 Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
- 80.19.99 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 80.2 Arthroskopie
- 80.20 Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation
Diagnostische Arthroskopie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.21 Arthroskopie der Schulter
Diagnostische Arthroskopie der Schulter
- 80.22 Arthroskopie des Ellenbogens
Diagnostische Arthroskopie des Ellenbogens
- 80.23 Arthroskopie des Handgelenks
Diagnostische Arthroskopie des Handgelenkes
- 80.24 Arthroskopie von Hand- und Finger [L]
- 80.25 Arthroskopie der Hüfte
Diagnostische Arthroskopie der Hüfte
- 80.26 Arthroskopie des Knies
Diagnostische Arthroskopie des Knies
- 80.27 Arthroskopie des Sprunggelenks
Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenkes
- 80.28 Arthroskopie von Fuss- und Zehen [L]
Diagnostische Arthroskopie von Fuss- und Zehengelenken
- 80.29 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.29.0 Detail der Subkategorie 80.29
- 80.29.10 Diagnostische Arthroskopie des Kiefergelenkes [L]
- 80.29.11 Diagnostische Arthroskopie eines Thoraxgelenkes [L]
- 80.29.99 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
Diagnostische Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.2A Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen
Beachte: Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren. Er ist nur zu erfassen, falls das arthroskopische Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 80.3 Gelenkbiopsie
Aspirationsbiopsie
- 80.30 Gelenkbiopsie, n.n.bez.
- 80.31 Gelenkbiopsie an der Schulter
- 80.31.0 Detail der Subkategorie 80.31
- 80.31.00 Gelenkbiopsie an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.31.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie an der Schulter [L]
- 80.31.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie an der Schulter [L]
- 80.31.30 Offene Gelenkbiopsie an der Schulter [L]
- 80.31.99 Gelenkbiopsie an der Schulter, sonstige [L]
- 80.32 Gelenkbiopsie am Ellenbogen
- 80.32.0 Detail der Subkategorie 80.32
- 80.32.00 Gelenkbiopsie am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.32.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.30 Offene Gelenkbiopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.99 Gelenkbiopsie am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.33 Gelenkbiopsie am Handgelenk
- 80.33.0 Detail der Subkategorie 80.33
- 80.33.00 Gelenkbiopsie am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.33.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie am Handgelenk [L]
- 80.33.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie am Handgelenk [L]
- 80.33.30 Offene Gelenkbiopsie am Handgelenk [L]

| | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80.33.99 | Gelenkbiopsie am Handgelenk, sonstige [L] | Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten |
| 80.34 | Gelenkbiopsie an Hand und Finger | Offene Arthrolyse |
| 80.34.0 | Detail der Subkategorie 80.34 | Kod. eb.: Bei einer arthroskopischen Arthrolyse: Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen (80.2A) |
| 80.34.00 | Gelenkbiopsie an Hand und Finger, n.n.bez. [L] | EXKL. <i>Karpaltunnelsyndrom (04.43)</i> |
| 80.34.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie an Hand und Finger [L] | <i>Symphysiotomie zur Geburtunterstützung (73.94)</i> |
| 80.34.20 | Arthroskopische Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L] | <i>Tarsaltunnelsyndrom (04.44)</i> |
| 80.34.30 | Offene Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L] | Beachte: Die 3-stellige Kategorie wurde nicht aufgegliedert in offen chirurgische und arthroskopische Zugänge. Implizit sind die Eingriffe unter 80.4- offen chirurgisch. Wurde eine arthroskopische Arthrolyse durchgeführt, ist der Kode unter 80.4- mit dem Zusatzkode 80.2A für den arthroskopischen Zugang zu präzisieren. |
| 80.34.99 | Gelenkbiopsie an Hand und Finger, sonstige [L] | |
| 80.35 | Gelenkbiopsie an der Hüfte | |
| 80.35.0 | Detail der Subkategorie 80.35 | |
| 80.35.00 | Gelenkbiopsie an der Hüfte, n.n.bez. [L] | |
| 80.35.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie an der Hüfte [L] | |
| 80.35.20 | Arthroskopische Gelenkbiopsie an der Hüfte [L] | |
| 80.35.30 | Offene Gelenkbiopsie an der Hüfte [L] | |
| 80.35.99 | Gelenkbiopsie an der Hüfte, sonstige [L] | |
| 80.36 | Gelenkbiopsie am Knie | |
| 80.36.0 | Detail der Subkategorie 80.36 | |
| 80.36.00 | Gelenkbiopsie am Knie, n.n.bez. [L] | |
| 80.36.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie am Knie [L] | |
| 80.36.20 | Arthroskopische Gelenkbiopsie am Knie [L] | |
| 80.36.30 | Offene Gelenkbiopsie am Knie [L] | |
| 80.36.99 | Gelenkbiopsie am Knie, sonstige [L] | |
| 80.37 | Gelenkbiopsie am Sprunggelenk | |
| 80.37.0 | Detail der Subkategorie 80.37 | |
| 80.37.00 | Gelenkbiopsie am Sprunggelenk, n.n.bez. [L] | |
| 80.37.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie am Sprunggelenk [L] | |
| 80.37.20 | Arthroskopische Gelenkbiopsie am Sprunggelenk [L] | |
| 80.37.30 | Offene Gelenkbiopsie am Sprunggelenk [L] | |
| 80.37.99 | Gelenkbiopsie am Sprunggelenk, sonstige [L] | |
| 80.38 | Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen | |
| 80.38.0 | Detail der Subkategorie 80.38 | |
| 80.38.00 | Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L] | |
| 80.38.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie an Fuss und Zehen [L] | |
| 80.38.20 | Arthroskopische Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen [L] | |
| 80.38.30 | Offene Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen [L] | |
| 80.38.99 | Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen, sonstige [L] | |
| 80.39 | Gelenkbiopsie an anderer, bezeichneter Lokalisation | |
| 80.39.0 | Detail der Subkategorie 80.39 | |
| 80.39.00 | Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez. | |
| 80.39.10 | Perkutane (Nadel-) Biopsie an anderer bezeichneter Lokalisation | |
| 80.39.21 | Arthroskopische Gelenkbiopsie am Sternoklavikulargelenk [L] | |
| 80.39.29 | Sonstige arthroskopische Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation | |
| 80.39.30 | Offene Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation | |
| 80.39.99 | Gelenkbiopsie an anderer, bezeichneter Lokalisation, sonstige | |
| 80.4 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel | |
| 80.40 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, ohne Angabe der Lokalisation | |
| 80.41 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter | |
| 80.41.0 | Detail der Subkategorie 80.41 | |
| 80.41.00 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter, n.n.bez. [L] | |
| 80.41.10 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Humeroglenoidalgelenk [L] | |
| 80.41.20 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Akromioklavikulargelenk [L] | |
| 80.41.99 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter, sonstige [L] | |
| 80.42 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Ellenbogen | |
| 80.43 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk | |
| 80.43.0 | Detail der Subkategorie 80.43 | |
| 80.43.00 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, n.n.bez. [L] | |
| 80.43.10 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, Durchtrennung der Bänder der Handwurzel [L] | Durchtrennung von Bändern der Karpal- und Metakarpalgelenke |
| 80.43.99 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, sonstige [L] | |
| 80.44 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Finger | |
| 80.44.0 | Detail der Subkategorie 80.44 | |
| 80.44.00 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Fingern, n.n.bez. [L] | |
| 80.44.10 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Durchtrennung der Bänder der Mittelhand [L] | |
| 80.44.11 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Durchtrennung des Retinakulum flexorum [L] | |
| 80.44.99 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Fingern, sonstige [L] | |
| 80.45 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Hüfte [L] | |
| 80.46 | Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie | |
| 80.46.0 | Detail der Subkategorie 80.46 | |

- 80.46.00 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.46.10 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Kniegelenk [L]
- 80.46.20 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
- 80.46.99 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, sonstige [L]
- 80.47 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk
- 80.47.0 Detail der Subkategorie 80.47
- 80.47.00 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.47.10 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.47.20 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.47.99 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.48 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen
Korrektur eines Metatarsus varus nach Heymann-Herndon(-Strong) *
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkscapsel, Gelenk und Ligamenten *
- 80.48.0 Detail der Subkategorie 80.48
- 80.48.00 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 80.48.10 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.48.20 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel an einem Zehengelenk [L]
- 80.48.99 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 80.49 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.49.0 Detail der Subkategorie 80.49
- 80.49.00 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.49.10 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.49.20 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel am Iliosakralgelenk [L]
- 80.49.30 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel an der Symphyse
- 80.49.99 Durchtrennung von Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 80.6 Menisektektomie am Knie
Exzision des Meniskus
Meniskusresektion *
- 80.6X Menisektektomie am Knie
- 80.6X.0 Detail der Subkategorie 80.6X
- 80.6X.00 Menisektektomie am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.6X.10 Menisektektomie am Knie, arthroskopisch, partiell [L]
- 80.6X.11 Menisektektomie am Knie, arthroskopisch, total [L]
- 80.6X.20 Menisektektomie am Knie, offen chirurgisch, partiell [L]
- 80.6X.21 Menisektektomie am Knie, offen chirurgisch, total [L]
- 80.6X.99 Menisektektomie am Knie, sonstige [L]
- 80.7 Synovektomie
Totale oder partielle Resektion der Synovialmembran
EXKL. Exzision einer Baker-Zyste (83.39)
Läsion an den Weichteilen (83.39)
- 80.70 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.0 Detail der Subkategorie 80.70
- 80.70.00 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 80.70.10 Arthroskopische Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.20 Offene Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.99 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 80.71 Synovektomie an der Schulter
- 80.71.0 Detail der Subkategorie 80.71
- 80.71.00 Synovektomie an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.71.10 Synovektomie am Humeroglenoidalgelenk [L]
- 80.71.11 Synovektomie am Akromioklavikulargelenk [L]
- 80.71.99 Synovektomie an der Schulter, sonstige [L]
- 80.72 Synovektomie am Ellenbogen
- 80.72.0 Detail der Subkategorie 80.72
- 80.72.00 Synovektomie am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.72.10 Arthroskopische Synovektomie am Ellenbogen [L]
- 80.72.20 Offene Synovektomie am Ellenbogen [L]
- 80.72.99 Synovektomie am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.73 Synovektomie am Handgelenk
- 80.73.0 Detail der Subkategorie 80.73
- 80.73.00 Synovektomie am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.73.10 Arthroskopische Synovektomie am Handgelenk [L]
- 80.73.20 Offene Synovektomie am Handgelenk [L]
- 80.73.99 Synovektomie am Handgelenk, sonstige [L]
- 80.74 Synovektomie an Hand und Finger
- 80.74.0 Detail der Subkategorie 80.74
- 80.74.00 Synovektomie an Hand und Finger, n.n.bez. [L]
- 80.74.10 Synovektomie an Hand und Finger [L]
- 80.74.99 Synovektomie an Hand und Finger, sonstige [L]
- 80.75 Synovektomie an der Hüfte
- 80.75.0 Detail der Subkategorie 80.75
- 80.75.00 Synovektomie an der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.75.10 Arthroskopische Synovektomie an der Hüfte [L]
- 80.75.20 Offene Synovektomie an der Hüfte [L]
- 80.75.99 Synovektomie an der Hüfte, sonstige [L]
- 80.76 Synovektomie am Knie
- 80.76.0 Detail der Subkategorie 80.76
- 80.76.00 Synovektomie am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.76.10 Arthroskopische Synovektomie am Kniegelenk [L]
- 80.76.11 Arthroskopische Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
- 80.76.20 Offene Synovektomie am Kniegelenk [L]

| | | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80.76.21 | Offene Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L] | 80.80.11 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, Débridement |
| 80.76.99 | Synovektomie am Knie, sonstige [L] | 80.80.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige |
| 80.77 | Synovektomie am Sprunggelenk | 80.81 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter |
| 80.77.0 | Detail der Subkategorie 80.77 | 80.81.0 | Detail der Subkategorie 80.81 |
| 80.77.00 | Synovektomie am Sprunggelenk, n.n.bez. [L] | 80.81.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter, n.n.bez. [L] |
| 80.77.10 | Arthroskopische Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L] | 80.81.10 | Débridement am Humeroglenoidalgelenk [L] |
| 80.77.11 | Arthroskopische Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L] | 80.81.11 | Zystenexstirpation am Humeroglenoidalgelenk [L] |
| 80.77.20 | Offene Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L] | 80.81.19 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Humeroglenoidalgelenk [L] |
| 80.77.21 | Offene Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L] | 80.81.20 | Débridement am Akromioklavikulargelenk [L] |
| 80.77.99 | Synovektomie am Sprunggelenk, sonstige [L] | 80.81.21 | Zystenexstirpation am Akromioklavikulargelenk [L] |
| 80.78 | Synovektomie an Fuss und Zehen | 80.81.29 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Akromioklavikulargelenk [L] |
| 80.78.0 | Detail der Subkategorie 80.78 | 80.81.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter, sonstige [L] |
| 80.78.00 | Synovektomie an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L] | 80.82 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen |
| 80.78.10 | Arthroskopische Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L] | 80.82.0 | Detail der Subkategorie 80.82 |
| 80.78.11 | Arthroskopische Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L] | 80.82.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen, n.n.bez. [L] |
| 80.78.19 | Sonstige arthroskopische Synovektomie an Fuss und Zehen [L] | 80.82.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen [L] |
| 80.78.20 | Offene Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L] | 80.82.11 | Débridement am Ellenbogengelenk [L] |
| 80.78.21 | Offene Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L] | 80.82.12 | Zystenexstirpation am Ellenbogengelenk [L] |
| 80.78.29 | Sonstige offene Synovektomie an Fuss und Zehen [L] | 80.82.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen, sonstige [L] |
| 80.78.99 | Synovektomie an Fuss und Zehen, sonstige [L] | 80.83 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk |
| 80.79 | Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen | 80.83.0 | Detail der Subkategorie 80.83 |
| 80.79.0 | Detail der Subkategorie 80.79 | 80.83.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, n.n.bez. [L] |
| 80.79.00 | Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, n.n.bez. | 80.83.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk [L] |
| 80.79.10 | Arthroskopische Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L] | 80.83.11 | Débridement am Handgelenk [L] |
| 80.79.11 | Arthroskopische Synovektomie am Iliosakralgelenk [L] | 80.83.12 | Zystenexstirpation am Handgelenk [L] |
| 80.79.19 | Arthroskopische Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen | 80.83.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, sonstige [L] |
| 80.79.20 | Offene Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L] | 80.84 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger |
| 80.79.21 | Offene Synovektomie am Iliosakralgelenk [L] | 80.84.0 | Detail der Subkategorie 80.84 |
| 80.79.22 | Offene Synovektomie an der Symphyse | 80.84.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, n.n.bez. [L] |
| 80.79.29 | Offene Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen | 80.84.10 | Débridement an Gelenken der Handwurzel [L] |
| 80.79.99 | Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, sonstige | 80.84.20 | Débridement an sonstigen Gelenken der Hand und Finger [L] |
| 80.8 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion | 80.84.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, sonstige [L] |
| 80.80 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation | 80.85 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Hüfte |
| 80.80.0 | Detail der Subkategorie 80.80 | 80.85.0 | Detail der Subkategorie 80.85 |
| 80.80.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez. | | |
| 80.80.10 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, arthroskopisch | | |

| | | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80.85.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte, n.n.bez. [L] | 80.88.29 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Metatarsophalangealgelenk [L] |
| 80.85.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte [L] | 80.88.30 | Débridement an Zehengelenken [L] |
| 80.85.11 | Débridement am Hüftgelenk [L] | 80.88.40 | Débridement an sonstigen Fussgelenken [L] |
| 80.85.12 | Zystenexstirpation am Hüftgelenk [L] | 80.88.50 | Zystenexstirpation an sonstigen Gelenken von Fuss und Zehen [L] |
| 80.85.21 | Taillierung, Osteochondroplastik am Schenkelhals, arthroskopisch [L] Cam-Impingement-Korrektur, arthroskopisch | 80.88.59 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an sonstigen Gelenken von Fuss und Zehen [L] |
| 80.85.22 | Taillierung, Osteochondroplastik am Schenkelhals, offen chirurgisch [L] Cam-Impingement-Korrektur, offen chirurgisch | 80.88.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen, sonstige [L] |
| 80.85.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte, sonstige [L] | 80.89 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation |
| 80.86 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie | 80.89.0 | Detail der Subkategorie 80.89 |
| 80.86.0 | Detail der Subkategorie 80.86 | 80.89.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez. |
| 80.86.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, n.n.bez. [L] | 80.89.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sternoklavikulargelenk [L] |
| 80.86.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion am Kniegelenk [L] INKL. Notch-Plastik | 80.89.11 | Débridement am Sternoklavikulargelenk [L] |
| 80.86.11 | Débridement am Kniegelenk [L] | 80.89.12 | Zystenexstirpation am Sternoklavikulargelenk [L] |
| 80.86.12 | Zystenexstirpation am Kniegelenk [L] | 80.89.19 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Sternoklavikulargelenk [L] |
| 80.86.13 | Exzision eines Meniskusganglions am Kniegelenk [L] | 80.89.20 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Iliosakralgelenk [L] |
| 80.86.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, sonstige [L] | 80.89.21 | Débridement am Iliosakralgelenk [L] |
| 80.87 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk | 80.89.22 | Zystenexstirpation am Iliosakralgelenk [L] |
| 80.87.0 | Detail der Subkategorie 80.87 | 80.89.29 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Iliosakralgelenk [L] |
| 80.87.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, n.n.bez. [L] | 80.89.30 | Débridement an der Symphyse |
| 80.87.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L] | 80.89.31 | Zystenexstirpation an der Symphyse |
| 80.87.11 | Débridement am oberen Sprunggelenk [L] | 80.89.39 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an der Symphyse |
| 80.87.12 | Zystenexstirpation am oberen Sprunggelenk [L] | 80.89.40 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation |
| 80.87.19 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L] | 80.89.41 | Débridement einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation |
| 80.87.20 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L] | 80.89.42 | Zystenexstirpation an Gelenken anderer bezeichneter Lokalisation |
| 80.87.21 | Débridement am unteren Sprunggelenk [L] | 80.89.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige |
| 80.87.22 | Zystenexstirpation am unteren Sprunggelenk [L] | 80.9 | Sonstige Exzision an einem Gelenk |
| 80.87.29 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L] | EXKL. <i>Cheilektomie (77.80-77.89)</i> | |
| 80.87.99 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, sonstige [L] | <i>Kondylektomie (77.80-77.89)</i> | |
| 80.88 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen | 80.90 | Sonstige Exzision an einem Gelenk |
| 80.88.0 | Detail der Subkategorie 80.88 | 80.90.0 | Detail der Subkategorie 80.90 |
| 80.88.00 | Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L] | 80.90.00 | Sonstige Exzision an einem Gelenk, n.n.bez. |
| 80.88.10 | Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen [L] | 80.90.10 | Arthroskopische Exzision an einem Gelenk |
| 80.88.20 | Débridement am Metatarsophalangealgelenk [L] | 80.90.99 | Sonstige Exzision an einem Gelenk, sonstige |
| 80.88.21 | Zystenexstirpation am Metatarsophalangealgelenk [L] | 80.91 | Sonstige Exzision an der Schulter |
| | | 80.91.0 | Detail der Subkategorie 80.91 |
| | | 80.91.00 | Sonstige Exzision an der Schulter, n.n.bez. [L] |
| | | 80.91.10 | Arthroskopische Exzision am Humeroglenoidalgelenk [L] |
| | | 80.91.11 | Sonstige Exzision am Humeroglenoidalgelenk [L] |

- 80.91.20 **Arthroskopische Exzision am Akromioklavikulargelenk [L]** INKL. Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung
- 80.91.21 **Sonstige Exzision am Akromioklavikulargelenk [L]** 80.96.99 **Sonstige Exzision am Knie, sonstige [L]**
- 80.91.30 **Entnahme eines Knorpeltransplantates an der Schulter [L]** 80.97 **Sonstige Exzision am Sprunggelenk**
- 80.91.99 **Sonstige Exzision an der Schulter, sonstige [L]** 80.97.0 **Detail der Subkategorie 80.97**
- 80.92 **Sonstige Exzision am Ellenbogen** 80.97.00 **Sonstige Exzision am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]**
- 80.92.0 **Detail der Subkategorie 80.92** 80.97.10 **Arthroskopische Exzision am oberen Sprunggelenk [L]**
- 80.92.00 **Sonstige Exzision am Ellenbogen, n.n.bez. [L]** 80.97.11 **Sonstige Exzision am oberen Sprunggelenk [L]**
- 80.92.10 **Arthroskopische Exzision am Ellenbogen [L]** 80.97.20 **Arthroskopische Exzision am unteren Sprunggelenk [L]**
- 80.92.11 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Ellenbogengelenk [L]** 80.97.21 **Sonstige Exzision am unteren Sprunggelenk [L]**
- 80.92.99 **Sonstige Exzision am Ellenbogen, sonstige [L]** 80.97.30 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Sprunggelenk [L]**
- 80.93 **Sonstige Exzision am Handgelenk** 80.97.99 **Sonstige Exzision am Sprunggelenk, sonstige [L]**
- 80.93.0 **Detail der Subkategorie 80.93** 80.98 **Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk**
- 80.93.00 **Sonstige Exzision am Handgelenk, n.n.bez. [L]** 80.98.0 **Detail der Subkategorie 80.98**
- 80.93.10 **Arthroskopische Exzision am Handgelenk [L]** 80.98.00 **Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, n.n.bez. [L]**
- 80.93.11 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Handgelenk [L]** 80.98.10 **Arthroskopische Exzision an Fuss- und Zehengelenken [L]**
- 80.93.12 **Resektion des Discus triangularis am Handgelenk [L]** 80.98.11 **Sonstige Exzision am Metatarsophalangealgelenk [L]**
- 80.93.13 **Exzision von Bändern am Handgelenk [L]** 80.98.12 **Sonstige Exzision an sonstigen Fussgelenken [L]**
Exzision von Bändern der proximalen (articulatio radiocarpalis) und distalen (articulatio mediocarpalis) Handgelenke
- INKL. Exzision von Bändern der Interkarpalgelenke der proximalen Reihe
- 80.93.99 **Sonstige Exzision am Handgelenk, sonstige [L]** 80.98.13 **Sonstige Exzision an Zehengelenken [L]**
- 80.94 **Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger** 80.98.99 **Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, sonstige [L]**
- 80.94.0 **Detail der Subkategorie 80.94** 80.99 **Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation**
- 80.94.09 **Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger, sonstige [L]** 80.99.0 **Detail der Subkategorie 80.99**
- 80.94.11 **Exzision von Bändern an den Karpometakarpalgelenken [L]** INKL. Exzision von Bändern der Interkarpalgelenke der distalen Reihe
- 80.94.12 **Exzision von Bändern von anderen Gelenken der Hand und Finger [L]** 80.99.00 **Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.**
- 80.95 **Sonstige Exzision am Hüftgelenk** 80.99.10 **Arthroskopische Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]**
- 80.95.0 **Detail der Subkategorie 80.95** 80.99.11 **Sonstige Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]**
- 80.95.00 **Sonstige Exzision am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]** 80.99.20 **Arthroskopische Exzision am Iliosakralgelenk [L]**
- 80.95.10 **Arthroskopische Exzision am Hüftgelenk [L]** 80.99.21 **Sonstige Exzision am Iliosakralgelenk [L]**
- 80.95.11 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Hüftgelenk [L]** 80.99.30 **Arthroskopische Exzision an der Symphyse**
- 80.95.99 **Sonstige Exzision am Hüftgelenk, sonstige [L]** 80.99.31 **Sonstige Exzision an der Symphyse**
- 80.96 **Sonstige Exzision am Knie** 80.99.90 **Arthroskopische Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation**
- 80.96.0 **Detail der Subkategorie 80.96** 80.99.91 **Entnahme eines Knorpeltransplantates an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation**
- 80.96.00 **Sonstige Exzision am Knie, n.n.bez. [L]** 80.99.99 **Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige**
- 80.96.10 **Arthroskopische Exzision am Kniegelenk [L]** 81 **Plastische Rekonstruktion an Gelenkstrukturen**
- 80.96.20 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch [L]** INKL. Arthrodese an Fuss und Sprunggelenk mit Fixateur externe
- INKL. Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung **Beachte:** Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 80.96.21 **Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]** 81.1 **Arthrodese und Arthrorise an Fuss und Sprunggelenk**
- 81.11 **Arthrodese am Sprunggelenk [L]** Tibiotalare Arthrodese

- 81.12 Arthrodesse Double**
Arthrodesse an Talokalkaneergelenk sowie zwischen Os cuboideum und Os naviculare
- 81.12.0 Detail der Subkategorie 81.12**
- 81.12.00 Arthrodesse Double, n.n.bez. [L]**
- 81.12.10 Arthrodesse oberes Sprunggelenk mit unterem Sprunggelenk [L]**
- 81.12.11 Arthrodesse oberes Sprunggelenk mit unterem Sprunggelenk und Chopartgelenk [L]**
- 81.12.12 Arthrodesse unteres Sprunggelenk, zwei Sprunggelenkskammern [L]**
- 81.12.13 Arthrodesse unteres Sprunggelenk, drei Sprunggelenkskammern [L]**
- 81.12.99 Arthrodesse Double, sonstige [L]**
- 81.13 Subtalare Arthrodesse [L]**
EXKL. Arthrorise (81.18)
- 81.14 Mediotarsale Arthrodesse [L]**
Chopart-Arthrodesse *
- 81.15 Tarsometatarsale Arthrodesse [L]**
Lisfranc-Arthrodesse *
- 81.16 Metatarsophalangeale Arthrodesse [L]**
Operation nach McKeever *
- 81.17 Sonstige Arthrodesse am Fuss [L]**
- 81.18 Arthrorise am subtalaren Gelenk [L]**
- 81.2 Sonstige Arthrodesse**
INKL. Arthrodesse mit Exzision von Knochenende, Fixateur externe und Kompression
Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition (78.0-)
Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodesse ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 81.20 Arthrodesse an nicht bezeichneten Gelenken**
- 81.21 Hüft-Arthrodesse [L]**
- 81.22 Knie-Arthrodesse [L]**
- 81.23 Schulter-Arthrodesse [L]**
- 81.24 Ellenbogen-Arthrodesse [L]**
- 81.25 Arthrodesse am Radiokarpalgelenk**
- 81.25.0 Detail der Subkategorie 81.25**
- 81.25.09 Arthrodesse am Radiokarpalgelenk, sonstige [L]**
- 81.25.11 Arthrodesse am Radiokarpalgelenk, vollständig [L]**
- 81.25.21 Arthrodesse am Radiokarpalgelenk, Teilarthrodesse [L]**
Radio-scapho(-lunär) Arthrodesse
- 81.26 Arthrodesse am Karpometakarpalgelenk**
- 81.26.0 Detail der Subkategorie 81.26**
- 81.26.09 Arthrodesse am Karpometakarpalgelenk, sonstige [L]**
- 81.26.11 Arthrodesse am Karpometakarpalgelenk, intrakarpale Arthrodesse [L]**
Mediokarpale Arthrodesse (4 corner fusion)
- 81.27 Arthrodesse am Metakarpophalangealgelenk [L]**
- 81.28 Interphalangeal-Arthrodesse [L]**
- 81.29 Arthrodesse an anderen näher bezeichneten Gelenken**
- 81.29.0 Detail der Subkategorie 81.29**
- 81.29.00 Arthrodesse an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.**
- 81.29.10 Arthrodesse am Iliosakralgelenk [L]**
- 81.29.20 Arthrodesse an der Symphyse**
- 81.29.99 Arthrodesse an anderen näher bezeichneten Gelenken, sonstige**
- 81.4 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken der unteren Extremitäten**
INKL. Arthroplastik der unteren Extremitäten mit Extension oder Fixateur externe, Osteosynthese
EXKL. Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)
Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)
- 81.40 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.a.klass.**
- 81.40.0 Detail der Subkategorie 81.40**
- 81.40.00 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.40.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.40.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.40.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.40.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.40.16 Knorpelglättung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
Pincer-Impingement-Korrektur, arthroskopisch
- 81.40.17 Knorpelglättung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
Pincer-Impingement-Korrektur, offen chirurgisch
- 81.40.18 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.40.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.40.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.21 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.30 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, sonstige Osteotomie [L]**
- 81.40.31 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, Tripelosteotomie [L]**
- 81.40.32 Pfannendachplastik am Hüftgelenk [L]**
- 81.40.33 Girdlestone-Resektion am Hüftgelenk, primär [L]**
- 81.40.34 Rekonstruktion des Labrum acetabulare, offen chirurgisch [L]**
Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur (78.05.-)
- 81.40.35 Rekonstruktion des Labrum acetabulare, arthroskopisch [L]**

- Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur (78.05.-)
- 81.40.99** Rekonstruktion am Hüftgelenk, sonstige [L]
- 81.42** **Five-in-one** Rekonstruktion am Kniegelenk [L]
Five-in-one repair of knee *
Mediale Meniskektomie, mediale Bandplastik, Verlängerung der Sehnen Mm. vastus medialis und semitendinosus, Versetzung des Pes anserinus
Technik nach Nicholas *
- 81.43** **Rekonstruktion am Kniegelenk nach unhappy triad** [L]
Mediale Meniskektomie mit plastischer Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes und mediale Bandplastik
Technik nach O'Donoghue
- 81.44** **Stabilisierung der Patella**
Operation nach Roux-Goldthwait bei rezidivierender Patellaluxation
- 81.44.0** **Detail der Subkategorie 81.44**
- 81.44.00** **Stabilisierung der Patella, n.n.bez.** [L]
- 81.44.10** **Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral** [L]
- 81.44.11** **Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral mit Zügelungsoperation** [L]
- 81.44.12** **Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes** [L]
Technik nach Bandi, Elmslie
- 81.44.13** **Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes mit Knochenspan** [L]
- 81.44.14** **Stabilisierung der Patella mittels MPFL (Mediales Patello-Femorales Ligament)-Plastik** [L]
 INKL. Sehnenentnahme
- 81.44.99** **Stabilisierung der Patella, sonstige** [L]
- 81.45** **Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern**
Operation nach Campbell *
Operation nach Groves-Hey *
Operation nach Hey-Groves *
 INKL. Sehnenentnahme
- 81.45.0** **Detail der Subkategorie 81.45**
- 81.45.00** **Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, n.n.bez.** [L]
- 81.45.10** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch** [L]
- 81.45.11** **Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch** [L]
- 81.45.12** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, arthroskopisch** [L]
- 81.45.13** **Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, arthroskopisch** [L]
- 81.45.14** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz und alloplastischer Bandunterstützung, arthroskopisch** [L]
- 81.45.19** **Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, arthroskopisch** [L]
- 81.45.20** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.21** **Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.22** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.23** **Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.24** **Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz und alloplastischer Bandunterstützung, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.29** **Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, offen chirurgisch** [L]
- 81.45.99** **Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, sonstige** [L]
- 81.46** **Sonstige Rekonstruktion am Kollateralband** [L]
- 81.47** **Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk**
Operation nach Slocum *
- 81.47.0** **Detail der Subkategorie 81.47**
- 81.47.00** **Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, n.n.bez.** [L]
- 81.47.10** **Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Kniegelenk** [L]
- 81.47.11** **Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Kniegelenk, arthroskopisch** [L]
- 81.47.12** **Subchondrale Spongiosaplastik am Kniegelenk** [L]
- 81.47.13** **Subchondrale Spongiosaplastik am Kniegelenk, arthroskopisch** [L]
- 81.47.14** **Meniskusrefixation, offen chirurgisch** [L]
- 81.47.15** **Meniskusrefixation, arthroskopisch** [L]
- 81.47.16** **Meniskustransplantation** [L]
- 81.47.19** **Knöcherne Refixation eines Kreuzbandes, offen chirurgisch** [L]
- 81.47.20** **Knöcherne Refixation eines Kreuzbandes, arthroskopisch** [L]
- 81.47.21** **Knorpelglättung am Kniegelenk, offen chirurgisch** [L]
Chondroplastik
- 81.47.22** **Knorpelglättung am Kniegelenk, arthroskopisch** [L]
Chondroplastik
- 81.47.23** **Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk, offen chirurgisch** [L]
z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.47.24** **Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk, arthroskopisch** [L]
z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.47.25** **Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch** [L]
 INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
Kod. eb.: Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch (80.96.20)
Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch (80.96.21)

- 81.47.26 Implantation eines patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk [L]**
Miniprothese am Kniegelenk zur Behandlung von Knorpeldefekten
- 81.47.27 Resektionsarthroplastik am Kniegelenk [L]**
- 81.47.28 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.47.2A Implantation eines nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk [L]**
Miniprothese am Kniegelenk zur Behandlung von Knorpeldefekten
- 81.47.30 Sonstige Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenks [L]**
- 81.47.31 Sonstige Bandplastik am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.47.40 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, Patella und ihr Halteapparat [L]**
- 81.47.60 Trochleoplastik am Kniegelenk mit Arthrotomie, Osteotomie des distalen Femurs mit oder ohne subchondraler Spongiosaplastik [L]**
INKL. Arthrotomie Kniegelenk, Weichteileingriffe zur Patellastabilisierung (am lateralen und medialen Retinakulum), Spongiosaplastik
- 81.47.90 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.47.99 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, sonstige [L]**
- 81.49 Sonstige Rekonstruktion am Sprunggelenk**
Operation nach Jones-Watson *
Operation nach Watson-Jones *
- 81.49.0 Detail der Subkategorie 81.49**
- 81.49.00 Sonstige Rekonstruktion am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.49.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.12 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.13 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.14 Subchondrale Spongiosaplastik, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.15 Subchondrale Spongiosaplastik, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.16 Subchondrale Spongiosaplastik, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.17 Subchondrale Spongiosaplastik, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.22 Knorpelglättung, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.23 Knorpelglättung, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.24 Knorpelglättung, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.25 Knorpelglättung, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.26 Subchondrale Knocheneröffnung, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.27 Subchondrale Knocheneröffnung, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.28 Subchondrale Knocheneröffnung, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.49.29 Subchondrale Knocheneröffnung, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.49.30 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.31 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.32 Resektionsarthroplastik am Sprunggelenk [L]**
- 81.49.33 Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes [L]**
- 81.49.34 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.35 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.99 Sonstige Rekonstruktion am Sprunggelenk, sonstige [L]**
- 81.5 Gelenkersatz der unteren Extremitäten**
INKL. Arthroplastik der unteren Extremitäten mit Osteosynthese, Prothese, Fixateur externe oder Extension, Knochen- oder Knorpeltransplantation
Knochenersatzmaterial (z.B. Zement) zur Fixation der Prothese
- 81.51 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks**
- 81.51.0 Detail der Subkategorie 81.51**
- 81.51.00 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez. [L]**
Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez.
Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, n.n.bez.
- 81.51.1 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks**
- 81.51.11 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]**
- 81.51.12 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L]**

- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
- Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen, modulare Prothesen und Langschaftprothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.51.13 Erstimplantation einer Oberflächenersatzprothese [L]**
Hüftgelenk-Oberflächenersatz
Hüft-Resurfacing, Arthroplastik, total
- 81.51.19 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, sonstige [L]**
- 81.51.2 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel**
Beachte: Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Totalendoprothese implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.51.21 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.51.22 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen, modulare Prothesen und Langschaftprothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.51.23 Implantation einer Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
Hüftgelenk-Oberflächenersatz
Hüft-Resurfacing, Arthroplastik, total
- 81.51.29 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]**
- 81.52 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese**
- 81.52.0 Detail der Subkategorie 81.52**
- 81.52.00 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese, n.n.bez. [L]**
Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel einer Teilprothese des Hüftgelenks, n.n.bez.
Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese, n.n.bez.
- 81.52.2 Erstimplantation einer Teilprothese des Hüftgelenks**
- 81.52.21 Erstimplantation einer Monokopfprothese [L]**
- 81.52.22 Erstimplantation einer Duokopfprothese [L]**
- 81.52.29 Erstimplantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, sonstige [L]**
- 81.52.3 Erstimplantation einer Teilkomponente einer Hüftendoprothese**
- 81.52.31 Erstimplantation einer Stütz- resp. Pfannendachschale einer Hüftendoprothese [L]**
- 81.52.39 Erstimplantation einer Teilkomponente einer Hüftendoprothese, sonstige [L]**
- 81.52.4 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel**
Beachte: Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Teilprothese implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.52.41 Implantation einer Monokopfprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.52.42 Implantation einer Duokopfprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.52.49 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]**
- 81.52.5 Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel**
Beachte: Bei dem Wechsel von einer oder mehreren Teilkomponenten einer Prothese, wird die Entfernung der bestehenden Komponente(n) mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.52.51 Implantation einer Stütz- resp. Pfannendachschale einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.52 Implantation des Inlays einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.53 Implantation des Kopfs einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.54 Implantation von Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.55 Implantation von Kopf, Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.56 Implantation von Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.57 Implantation von Stütz- resp. Pfannendachschale sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.58 Implantation von Stütz- resp. Pfannendachschale, Pfanne sowie Kopf einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.59 Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel, sonstige [L]**
- 81.52.5A Implantation von Schaft sowie Kopf einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
EXKL *Implantation einer Monokopfprothese bei einem Prothesenwechsel (81.52.41)*
- 81.52.5B Implantation von Schaft, Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**

EXKL. Implantation einer Duokopfprothese bei einem Prothesenwechsel (81.52.42)

81.53 Revision ohne Ersatz einer Hüftendoprothese [L]

INKL. Entnahme von Biopsien, Synovektomie, Tenotomien, Entfernung von Bursae

Beachte: Die Revision ohne Ersatz beinhaltet Eingriffe ohne Veränderung der inliegenden Implantate. Z.B. Hämatomausräumungen, Lösung von Verklebungen, Abtragung von Verköcherungen, Gelenkspülung usw.

81.54 Implantation einer Endoprothese des Kniegelenks

81.54.0 Detail der Subkategorie 81.54

81.54.00 Implantation einer Endoprothese des Kniegelenks, n.n.bez. [L]

Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel einer Knieendoprothese, n.n.bez.

Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel, n.n.bez.

81.54.2 Erstimplantation einer Knieendoprothese

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Erstimplantation eines Patella-Rückflächenersatzes (81.54.27)

81.54.21 Erstimplantation einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]

Erstimplantation einer bikondylären Oberflächenersatzprothese am Kniegelenk

81.54.22 Erstimplantation einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)

Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)

Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.

81.54.23 Erstimplantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks [L]

Erstimplantation einer Scharnierprothese des Kniegelenks

81.54.24 Erstimplantation einer unikondylären Schlittenprothese am Kniegelenk [L]

Erstimplantation einer unikondylären Oberflächenersatzprothese am Kniegelenk

81.54.25 Erstimplantation einer bikondylären Schlittenprothese am Kniegelenk [L]

81.54.26 Erstimplantation eines kondylären Femurschilds mit Patella-Rückflächenersatz [L]

Patellofemorale Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)

81.54.27 Erstimplantation eines Patella-Rückflächenersatzes [L]

81.54.28 Erstimplantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche [L]

Trochlea

81.54.29 Erstimplantation einer Knieendoprothese, sonstige [L]

81.54.3 Implantation einer Knieendoprothese bei einem Prothesenwechsel

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Implantation eines Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel (81.54.42)

Beachte: Bei einem Prothesenwechsel wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.

81.54.31 Implantation einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]

Implantation einer bikondylären Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

81.54.32 Implantation einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)

Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)

Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.

81.54.33 Implantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]

81.54.34 Implantation einer unikondylären Schlittenprothese bei einem Prothesenwechsel [L]

Implantation einer unikondylären Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

81.54.35 Implantation einer bikondylären Schlittenprothese bei einem Prothesenwechsel [L]

81.54.39 Implantation einer Knieendoprothese bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]

81.54.4 Implantation von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel

Beachte: Bei dem Wechsel von einer oder mehreren Teilkomponenten einer Prothese, wird die Entfernung der bestehenden Komponente(n) mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.

81.54.42 Implantation eines Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]

81.54.43 Implantation des Inlays einer Knieprothese bei einem Wechsel [L]

INKL. Implantation des Verbindungsbolzens von achsengeführten Totalprothesen bei einem Wechsel

- 81.54.44 Implantation der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer unikondylären, resp. bikondylären Schlittenprothese oder einer Standard-Totalendoprothese des Knies bei einem Wechsel [L]**
- 81.54.45 Implantation der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer Sonder-Totalendoprothese oder einer achsengeführten Totalendoprothese des Knies, bei einem Wechsel [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
- Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
- Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.54.46 Implantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche bei einem Wechsel [L]**
- Trochlea
- 81.54.47 Implantation eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]**
- Patellofemoraler Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarrückfläche)
- 81.54.49 Implantation von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel, sonstige [L]**
- 81.55 Revision ohne Ersatz einer Knieendoprothese [L]**
- INKL.** Entnahme von Biopsien, Synovektomie, Tenotomien, Entfernung von Bursae
- Beachte:** Die Revision ohne Ersatz beinhaltet Eingriffe ohne Veränderung der inliegenden Implantate. Z.B. Hämatomausräumungen, Lösung von Verklebungen, Abtragung von Verknocherungen, Gelenkspülung usw.
- 81.56 Totalprothese des oberen Sprunggelenks [L]**
- 81.57 Gelenkersatz an Fuss und Zehen**
- 81.57.0 Detail der Subkategorie 81.57**
- 81.57.00 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]**
- 81.57.10 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, Fusswurzelendoprothese [L]**
- 81.57.11 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, Vorfuss- oder Zehenendoprothese [L]**
- 81.57.99 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, sonstige [L]**
- 81.59 Revision des Gelenkersatzes der unteren Extremitäten, n.n.bez.**
- 81.59.0 Detail der Subkategorie 81.59**
- 81.59.00 Revision des Gelenkersatzes der unteren Extremitäten, n.n.bez. [L]**
- 81.59.10 Revision des Gelenkersatzes der unteren Extremitäten, ohne Wechsel [L]**
- 81.59.11 Revision und Wechsel einer Sprunggelenkendoprothese [L]**
- 81.59.12 Revision und Wechsel einer Fusswurzelendoprothese [L]**
- 81.59.13 Revision und Wechsel einer Vorfuss- oder Zehenendoprothese [L]**
- 81.59.99 Revision des Gelenkersatzes der unteren Extremitäten, sonstige [L]**
- 81.7 Arthroplastik und plastische Rekonstruktion an Hand, Fingern und Handgelenk**
- INKL.** Arthroplastik an Hand und Fingern mit Extension oder Fixateur externe, Knochen- oder Knorpeltransplantation, Osteosynthese oder Prothese
- Knochenersatzmaterial (z.B. Zement) zur Fixation der Prothese
- EXKL.** *Operation an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand (82.01-82.99)*
- 81.71 Arthroplastik mit Implantat am Metakarpophalangeal- und Interphalangealgelenk**
- 81.71.0 Detail der Subkategorie 81.71**
- 81.71.00 Arthroplastik mit Implantat am Metakarpophalangeal- und Interphalangealgelenk, n.n.bez.**
- 81.71.10 Implantation einer sonstigen Fingergelenkendoprothese**
- 81.71.99 Arthroplastik mit Implantat am Metakarpophalangeal- und Interphalangealgelenk, sonstige**
- 81.72 Arthroplastik ohne Implantat am Metakarpophalangeal- und Interphalangealgelenk**
- 81.73 Totaler Handgelenkersatz**
- 81.74 Arthroplastik mit Implantat am Karpokarpal- oder Karpometakarpalgelenks**
- Operation nach Kessler
- 81.74.0 Detail der Subkategorie 81.74**
- 81.74.00 Arthroplastik mit Implantat am Karpokarpal- oder Karpometakarpalgelenk, n.n.bez.**
- 81.74.10 Implantation einer Daumensattelgelenkendoprothese**
- 81.74.21 Arthroplastik mit Implantat am Radiokarpal- oder Karpokarpalgelenk [L]**
- INKL.** Interpositionsimplantat
- 81.74.99 Arthroplastik mit Implantat am Karpokarpal- oder Karpometakarpalgelenk, sonstige**
- 81.75 Arthroplastik ohne Implantat am Karpokarpal- oder Karpometakarpalgelenk**
- Epping-Plastik
- 81.79 Sonstige Rekonstruktion an Hand, Fingern und Handgelenk**
- 81.8 Arthroplastik und plastische Rekonstruktion an Schultergelenk und Ellenbogen**
- INKL.** Arthroplastik der oberen Extremitäten mit Extension oder Fixateur externe, Knochen- oder Knorpeltransplantation, Osteosynthese oder Prothese
- Knochenersatzmaterial (z.B. Zement) zur Fixation der Prothese
- EXKL.** *Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.80 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk**
- 81.80.0 Detail der Subkategorie 81.80**
- 81.80.00 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk, n.n.bez. [L]**

- 81.80.09 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk, sonstige [L]**
Erstimplantation Schulterkappenprothese
- 81.80.1 Erstimplantation Totalendoprothese Schultergelenk**
- 81.80.11 Erstimplantation Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch [L]**
Erstimplantation Kurzschaft-Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch
- 81.80.12 Erstimplantation Totalendoprothese Schultergelenk, invers [L]**
- 81.80.13 Erstimplantation Totalendoprothese Schultergelenk, Sonderprothese [L]**
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.80.2 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk bei Prothesenwechsel**
Beachte: Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Totalendoprothese des Schultergelenks implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.01 - «Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter» kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.
- 81.80.21 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch, bei Prothesenwechsel [L]**
Implantation Kurzschaft-Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch
- 81.80.22 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk, invers, bei Prothesenwechsel [L]**
- 81.80.23 Implantation Totalendoprothese Schultergelenk, Sonderprothese, bei Prothesenwechsel [L]**
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.81 Implantation partielle Prothese Schultergelenk**
- 81.81.0 Detail der Subkategorie 81.81**
- 81.81.00 Implantation Partielle Prothese Schultergelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.81.09 Implantation Partielle Prothese Schultergelenk, sonstige [L]**
- 81.81.1 Erstimplantation Teilprothese Schultergelenk**
- 81.81.11 Erstimplantation Oberflächenersatzprothese [L]**
Erstimplantation Cup-Prothese
- 81.81.12 Erstimplantation Humeruskopfprothese [L]**
- 81.81.13 Erstimplantation Glenoidprothese [L]**
- 81.81.2 Implantation Teilprothese Schultergelenk, bei Prothesenwechsel**
Beachte: Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Teilprothese des Schultergelenks implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.01 - «Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter» kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.
- 81.81.21 Implantation Oberflächenersatzprothese, bei Prothesenwechsel [L]**
Implantation Cup-Prothese, bei Prothesenwechsel
Implantation Schulterkappenprothese, bei Prothesenwechsel
- 81.81.22 Implantation Humeruskopfprothese, bei Prothesenwechsel [L]**
- 81.81.23 Implantation Glenoidprothese, bei Prothesenwechsel [L]**
- 81.81.3 Implantation Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten**
Beachte: Bei einem Wechsel von Komponenten einer Totalendoprothese ist ebenfalls das Entfernen der entsprechenden Komponente mit den entsprechenden Codes der Elementegruppe 80.01.4 - «Entfernen Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk» zu kodieren.
- 81.81.31 Implantation Pfanne, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.32 Implantation Pfanne sowie Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.33 Implantation Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.34 Implantation Inlay sowie Kopf, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.35 Implantation Inlay, Kopf sowie Schaft, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.82 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks**
- 81.82.0 Detail der Subkategorie 81.82**
- 81.82.00 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, n.n.bez. [L]**
- 81.82.09 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, sonstige [L]**
- 81.82.3 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, arthroskopisch**
- 81.82.31 Refixation des Labrum glenoidale, arthroskopisch [L]**
Refixation des Limbus glenoidale, arthroskopisch
- 81.82.32 Erweiterung des subakromialen Raumes, arthroskopisch [L]**

- 81.82.33 Kapselraffung mit Fixation am Glenoid, arthroskopisch [L]**
- 81.82.34 Implantation Ballon-Implantat als Abstandshalter am Schultergelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.82.35 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, arthroskopisch [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)
- Beachte:** Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.
- Zur Rotatorenmanschette gehören die Sehnen folgender Muskeln:
Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus, Musculus subscapularis, Musculus teres minor.
- 81.82.4 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, offen chirurgisch**
- 81.82.41 Refixation des Labrum glenoidale, offen chirurgisch [L]**
- Refixation des Limbus glenoidale, offen chirurgisch
- 81.82.42 Vordere und hintere Pfannenrandplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.43 Vordere und hintere Kapselplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.44 Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.45 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, offen chirurgisch [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)
- EXKL.** *Kode weglassen - Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi (81.82.46)*
- Kode weglassen - Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major (81.82.47)*
- Beachte:** Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.
- Zur Rotatorenmanschette gehören die Sehnen folgender Muskeln:
Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus, Musculus subscapularis, Musculus teres minor.
- 81.82.46 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi [L]**
- INKL.** Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi, arthroskopisch assistiert
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)
- Beachte:** Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi ohne Rekonstruktion der zur Rotatorenmanschette gehörenden Sehnengruppe
- 81.82.47 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)
- Beachte:** Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major ohne Rekonstruktion der zur Rotatorenmanschette gehörenden Sehnengruppe
- 81.83 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk**
- Revision einer Schulterarthroplastik
- 81.83.0 Detail der Subkategorie 81.83**
- 81.83.00 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.83.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.12 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.13 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.14 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.15 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.16 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.17 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.22 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.23 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.24 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.25 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.26 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.27 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.28 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.29 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.30 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**

- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.31 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.35 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.36 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.40 Resektionsarthroplastik am Schultergelenk [L]**
- 81.83.51 Stabilisierung des Akromioklavikulargelenks durch Fixationsverfahren, arthroskopisch assistiert [L]**
- Rekonstruktion des Akromioklavikulargelenks mittels bipodaler Verankerung, arthroskopisch assistiert
- INKL.** Fixation durch Knochenanker
- 81.83.99 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, sonstige [L]**
- 81.84 Totalprothese des Ellenbogens [L]**
- 81.85 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen**
- 81.85.0 Detail der Subkategorie 81.85**
- 81.85.00 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]**
- 81.85.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.16 Knorpelglättung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.17 Knorpelglättung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.18 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.85.21 Resektionsarthroplastik am Ellenbogengelenk [L]**
- 81.85.30 Prothetischer Ersatz der distalen Humerusgelenkfläche [L]**
- 81.85.31 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, Radiuskopfprothese [L]**
- 81.85.99 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, sonstige [L]**
- 81.9 Sonstige Operationen an den Gelenkstrukturen**
- 81.91 Gelenkspunktion**
- Arthrozentese
- EXKL.** *Arthrographie (88.32)*
Biopsie an Gelenkstrukturen (80.30-80.39)
Injektion eines Therapeutikums (81.92)
- 81.92 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente**
- INKL.** Infiltration und Infusion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente
- 81.92.0 Detail der Subkategorie 81.92**
- 81.92.00 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente, n.n.bez.**
- 81.92.09 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente, sonstige**
- 81.92.1 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Kopfgelenken, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.12 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Halswirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.13 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Brustwirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.14 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Lendenwirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.19 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an sonstige Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.2 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)**
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.92.21 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Kopfgelenken, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.22 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Halswirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.23 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Brustwirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)**
- 81.92.24 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Lendenwirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)**

- 81.92.29 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an sonstige Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.3 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie
- 81.92.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.32 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.92.4 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie
- 81.92.41 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.42 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.93 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten
- EXKL.** *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.71-81.75, 81.80-81.81, 81.84)*
- 81.93.0 Detail der Subkategorie 81.93
- 81.93.00 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, n.n.bez. [L]
- 81.93.10 Naht des Bandapparates der Klavikula [L]
- 81.93.20 Naht des radioulnaren Ringbandes [L]
- 81.93.21 Naht des distalen radioulnaren Bandapparates [L]
- 81.93.30 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, Handwurzel und Mittelhand [L]
- 81.93.99 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, sonstige [L]
- 81.94 Naht an Kapsel oder Ligament von Sprunggelenk oder Fuss [L]
- EXKL.** *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.56-81.59)*
- 81.95 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten
- EXKL.** *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.51-81.55, 81.59)*
- 81.95.0 Detail der Subkategorie 81.95
- 81.95.00 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, n.n.bez. [L]
- 81.95.09 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, sonstige [L]
- 81.95.10 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.95.11 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.12 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.95.13 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.14 Naht des medialen Kapselbandapparates mit Einbezug des Meniskus, arthroskopisch [L]
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Menishektomie am Knie (80.6-)
- Falls durchgeführt - Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk (81.47-)
- 81.95.15 Naht des medialen Kapselbandapparates mit Einbezug des Meniskus, offen chirurgisch [L]
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Menishektomie am Knie (80.6-)
- Falls durchgeführt - Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk (81.47-)
- 81.95.16 Naht des lateralen Kapselbandapparates des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.95.17 Naht des lateralen Kapselbandapparates des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.18 Naht des dorsalen Kapselbandapparates des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.1A Naht des dorsalen Kapselbandapparates des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.96 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken
- EXKL.** *Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.96.0 Detail der Subkategorie 81.96
- 81.96.00 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, n.n.bez. [L]
- 81.96.1 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk
- 81.96.10 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.11 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.12 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.13 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.14 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.17 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.18 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.19 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, sonstige [L]
- 81.96.1A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.1B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]

- 81.96.1C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk
- 81.96.20 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.21 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.22 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.23 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.24 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.27 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.28 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.29 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, sonstige [L]
- 81.96.2A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.2B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.2C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Ulnakopfprothese [L]
- 81.96.3 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk
- 81.96.30 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.31 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.32 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.33 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.34 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.37 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.38 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.39 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, sonstige [L]
- 81.96.3A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.3B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.3C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.4 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk
- 81.96.40 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.41 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.42 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.43 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.44 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.47 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.48 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.49 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, sonstige [L]
- 81.96.4A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.4B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.4C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.5 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk
- 81.96.50 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.51 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]

- 81.96.52 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L] INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.53 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.54 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.57 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.58 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.59 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, sonstige [L]
- 81.96.5A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.5B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.5C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L] INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.6 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk
- 81.96.60 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.61 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.62 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.63 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.64 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.67 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.68 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.69 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, sonstige [L]
- 81.96.6A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.6B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.6C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
- 81.96.7 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses
- 81.96.70 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, n.n.bez. [L]
- 81.96.71 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.72 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.73 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.74 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.77 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.78 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.79 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Fuss, sonstige [L]
- 81.96.7A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.7B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.7C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L] INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.8 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken
- 81.96.80 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.
- 81.96.81 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch
- 81.96.82 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch
- 81.96.83 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.84 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch
- 81.96.87 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, arthroskopisch
- 81.96.88 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, offen chirurgisch
- 81.96.89 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, sonstige

- 81.96.8A Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch
- 81.96.8B Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.8C Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.9 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe
- 81.96.90 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, n.n.bez.
- 81.96.91 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Naht eines Kapsel- oder Kollateralbandes
- 81.96.92 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke
- 81.96.93 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Implantation/Entfernung eines Kollagenmeniskus
- 81.96.94 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Implantation/Entfernung eines Kollagenmeniskus, arthroskopisch
- 81.96.95 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität, sonstige
- 81.96.96 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Einbringen von Abstandshaltern (z.B. nach Entfernung einer Endoprothese)
 Einbringen von Gelenkspacer (Methylmethacrylat)
 Einbringen von Spacer (Zement)
- 81.96.97 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Komplexe Erstimplantation und Wechseloperation einer Gelenkendoprothese in Verbindung mit Knochenersatz und dem Ersatz benachbarter Gelenke
- 81.96.98 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik am Handgelenk
- 81.96.99 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige
- 81.96.9A Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik an Gelenken des Fusses [L]
- 81.96.9B Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, sonstige gelenkplastische Eingriffe
- 81.97 Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität
INKL. Entfernen von Cement Spacer
- 81.97.0 Detail der Subkategorie 81.97
- 81.97.00 Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 81.97.09 Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, sonstige [L]
- 81.97.10 Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, ohne Wechsel [L]
- 81.97.13 Revision und Wechsel einer Totalprothese des Ellenbogengelenks [L]
- 81.97.14 Revision und Wechsel einer Radiuskopffprothese [L]
- 81.97.15 Revision und Wechsel einer Handgelenkendoprothese [L]
- 81.97.16 Revision und Wechsel einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]
- 81.97.17 Revision und Wechsel einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]
- 81.97.2 Revision ohne Ersatz, Schulterprothese
- 81.97.21 Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Totalendoprothese [L]
- 81.97.22 Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Teilprothese [L]
- 81.98 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gelenkstrukturen
EXKL. Arthroskopie (80.20-80.29)
 Biopsie an den Gelenkstrukturen (80.30-80.39)
 Kontrastarthrographie (88.32) *
 Radiographie (87.21-87.29, 88.21-88.33)
 Thermographie (88.83)
- 81.99 Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen
- 81.99.0 Detail der Subkategorie 81.99
- 81.99.00 Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.
- 81.99.1 Arthroskopische Revision eines Gelenkes
- 81.99.10 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.
- 81.99.11 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]
- 81.99.12 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]
- 81.99.13 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]
- 81.99.14 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]
- 81.99.15 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]
- 81.99.16 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
- 81.99.17 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Symphyse
- 81.99.18 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
- 81.99.19 Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sonstige
- 81.99.1A Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
- 81.99.1B Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
- 81.99.1C Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
- 81.99.1D Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 81.99.1E | Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L] | 81.99.3A | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L] |
| 81.99.1F | Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L] | 81.99.3B | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L] |
| 81.99.1G | Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk | 81.99.3C | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L] |
| 81.99.2 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes | 81.99.3D | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L] |
| 81.99.20 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, n.n.bez. | 81.99.3E | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L] |
| 81.99.21 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L] | 81.99.3F | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L] |
| 81.99.22 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L] | 81.99.3G | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L] |
| 81.99.23 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L] | 81.99.4 | Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel |
| 81.99.24 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L] | 81.99.40 | Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez. |
| 81.99.25 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L] | 81.99.41 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L] |
| 81.99.26 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L] | 81.99.42 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L] |
| 81.99.27 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Symphyse | 81.99.43 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L] |
| 81.99.28 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L] | 81.99.44 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L] |
| 81.99.29 | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, sonstige | 81.99.45 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L] |
| 81.99.2A | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L] | 81.99.46 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L] |
| 81.99.2B | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L] | 81.99.47 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse |
| 81.99.2C | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L] | 81.99.48 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L] |
| 81.99.2D | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L] | 81.99.49 | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, sonstige |
| 81.99.2E | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L] | 81.99.4A | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L] |
| 81.99.2F | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L] | 81.99.4B | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L] |
| 81.99.2G | Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk [L] | 81.99.4C | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L] |
| 81.99.3 | Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel | 81.99.4D | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L] |
| 81.99.30 | Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez. | 81.99.4E | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L] |
| 81.99.31 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L] | 81.99.4F | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L] |
| 81.99.32 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L] | 81.99.4G | Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L] |
| 81.99.33 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L] | 81.99.5 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes |
| 81.99.34 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L] | 81.99.50 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, n.n.bez. |
| 81.99.35 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L] | 81.99.51 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L] |
| 81.99.36 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L] | 81.99.52 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L] |
| 81.99.37 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse | 81.99.53 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L] |
| 81.99.38 | Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L] | 81.99.54 | Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Ellenbogen [L] |
| 81.99.39 | Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, sonstige | | |

- 81.99.55 Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Handgelenk [L]
- 81.99.56 Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
- 81.99.57 Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Symphyse
- 81.99.58 Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
- 81.99.59 Arthrorise und Temporäre Fixation, sonstige
- 81.99.5A Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
- 81.99.5B Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
- 81.99.5C Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
- 81.99.5D Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
- 81.99.5E Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 81.99.5F Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
- 81.99.5G Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Zehengelenk [L]
- 81.99.8 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen
- 81.99.80 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.
- 81.99.81 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Handgelenk [L]
- 81.99.82 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Kniegelenk [L]
- 81.99.83 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, oberes Sprunggelenk [L]
- 81.99.89 Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
- 81.99.9 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel
- 81.99.90 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, n.n.bez.
- 81.99.91 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]
- 81.99.92 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]
- 81.99.93 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]
- 81.99.94 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]
- 81.99.95 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, proximales Radioulnargelenk [L]
- 81.99.96 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Handgelenk [L]
- 81.99.97 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]
- 81.99.98 Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]
- 81.99.99 Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
- 81.99.9A Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
- 81.99.9B Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]
- 81.99.9C Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, unteres Sprunggelenk [L]
- 81.99.9E Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 81.99.9F Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]
- 81.99.9G Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]
- 81.9A Knorpeltransplantation
- EXKL** *Knorpel-Knochen transplantation (78.0-)*
- 81.9A.0 Detail der Subkategorie 81.9A
- 81.9A.00 Knorpeltransplantation, n.n.bez. [L]
- 81.9A.09 Knorpeltransplantation, sonstige [L]
- 81.9A.1 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, arthroskopisch
- EXKL** *Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- 81.9A.11 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.12 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.13 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.14 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.9A.16 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1A Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1B Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1C Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1D Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1E Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1F Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1G Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]

- 81.9A.1H Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1I Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehengelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.1J Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.2 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, offen chirurgisch
EXKL. *Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)*
- 81.9A.21 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Humero-glenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.22 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.23 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.24 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.26 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2A Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2B Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2C Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2D Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2E Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2F Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2G Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2H Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2I Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehengelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2J Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.3 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, arthroskopisch
- EXKL.** *Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.31 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero-glenoidalgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.32 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.33 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.34 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.9A.36 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3A Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3B Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3C Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3D Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3E Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3F Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3G Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3H Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3I Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Zehengelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3J Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.4 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, offen chirurgisch
EXKL. *Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.41 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero-glenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.42 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.43 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]

- 81.9A.44 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.46 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4A Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4B Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4C Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4D Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4E Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4F Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4G Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4H Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4I Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Zehngelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4J Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.5 Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, arthroskopisch
- 81.9A.5C Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, am Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.5J Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.6 Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, offen chirurgisch
- 81.9A.6C Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.6J Knorpeltransplantation mit OATS (osteoarticular transfer system)-Verfahren, Mosaikplastik, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]

81.A Zusatzinformationen zur plastischen Rekonstruktion an Gelenkstrukturen

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.

81.A1 Zusatzinformationen zur Implantation von Gelenksendoprothesen

81.A1.1 Typ der Gelenksendoprothese

81.A1.11 Tumorendoprothese

Beachte: Tumorendoprothesen bezeichnen eine Sonderform der Endoprothesen, die eine Überbrückung eines Knochendefekts sowie eine Rekonstruktion ermöglichen, nach Resektion von primären und sekundären malignen Knochentumoren. Der künstliche (metallische) Knochen- bzw. Gelenkersatz entspricht der Länge und Dicke des entfernten Knochens.

81.A1.12 Modulare Prothese

Beachte: Die modulare Prothese ist eine Sonderform der Endoprothese. Sie ermöglicht die Überbrückung eines Knochendefekts, der aufgrund einer Krankheit oder eines Traumas entstanden ist, mittels künstlichem (metallischem) Knochen- bzw. Gelenkersatz. Nicht als knöcherne Defektsituation betrachtet werden: - eine alleinige Osteoporose ohne pathologische Fraktur, -eine operationsbedingte Resektion eines gelenktragenden Anteils. Der knöcherne Defekt muss an der knöchernen Struktur lokalisiert sein, an der der modulare Teil der Prothese implantiert wird. Die gelenkbildende Komponente der modularen Endoprothese, d.h. die Komponente, die die Funktion der Prothese sicherstellt, besteht aus mindestens 3 metallischen Einzelbauteilen. Der Aufsteckkopf der Endoprothese zählt nicht zu den Einzelbauteilen.

81.A1.13 Langschaftprothese

82 Operationen an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand

INKL. Operation an Aponeurose, Synovialis, Sehnhöhle

Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)

82.0 Inzision an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa der Hand

82.01 Exploration an der Handsehnhöhle

Entfernen von Reiskörnern in der Handsehnhöhle

Inzision an der Handsehnhöhle

EXKL. *Tenotomie an der Hand (82.11)*

82.01.0 Detail der Subkategorie 82.01

82.01.00 Exploration an der Handsehnhöhle, n.n.bez. [L]

82.01.10 Exploration an der Handsehnhöhle, Extensoren [L]

82.01.11 Exploration an der Handsehnhöhle, Flexoren [L]

82.01.99 Exploration an der Handsehnhöhle, sonstige [L]

82.02 Myotomie an der Hand [L]

EXKL. *Myotomie zur Handmuskelspaltung (82.19)*

82.03 Bursotomie an der Hand [L]

- 82.04 Inzision und Drainage von Palmar- oder Thenarraum [L]**
- 82.09 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand**
EXKL. *Inzision ausschliesslich an Haut und Subkutangewebe (86.0-)*
- 82.09.0 Detail der Subkategorie 82.09**
- 82.09.00 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.09.10 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, Sehnenfachspaltung an der Hand [L]**
- 82.09.99 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, sonstige [L]**
- 82.1 Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.11 Tenotomie der Hand**
 Sehnedurchtrennung an der Hand
- 82.11.0 Detail der Subkategorie 82.11**
- 82.11.00 Tenotomie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.11.10 Tenotomie der Hand, Handgelenk, perkutan [L]**
- 82.11.11 Tenotomie der Hand, Finger, perkutan [L]**
- 82.11.20 Tenotomie der Hand, offen chirurgisch [L]**
- 82.11.99 Tenotomie der Hand, sonstige [L]**
- 82.12 Fasziotomie der Hand [L]**
 Operation nach Dupuytren *
 Sehnedurchtrennung an der Handfaszie
- 82.19 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand**
 Durchtrennung eines Handmuskels
- 82.19.0 Detail der Subkategorie 82.19**
- 82.19.00 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.19.10 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, Durchtrennung von Muskeln der Hand [L]**
- 82.19.99 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, sonstige [L]**
- 82.2 Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.21 Exzision einer Läsion an einer Sehnerscheide der Hand [L]**
 Ganglionektomie der Sehnerscheide (Handgelenk)
- 82.22 Exzision einer Läsion an einem Handmuskel [L]**
- 82.29 Exzision einer anderen Läsion an den Weichteilen der Hand [L]**
EXKL. *Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)*
Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)
Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)
- 82.3 Sonstige Exzision von Weichteilen der Hand**
 Kod. eb.: Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz (86.6-)
 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-)
EXKL. *Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)*
Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)
- 82.31 Bursektomie an der Hand [L]**
- 82.32 Exzision einer Handsehne zur Transplantation [L]**
- 82.33 Sonstige Tenonektomie an der Hand [L]**
 Tenosynovektomie an der Hand
EXKL. *Exzision einer Läsion an der Handsehne (82.29)*
Exzision einer Läsion an der Sehnerscheide (82.21)
- 82.34 Exzision von Muskel oder Faszie der Hand zur Transplantation [L]**
- 82.35 Sonstige Fasziektomie der Hand**
 Fasziektomie bei M. Dupuytren
 Operation nach Dupuytren *
EXKL. *Exzision einer Läsion an der Faszie (82.29)*
- 82.35.0 Detail der Subkategorie 82.35**
- 82.35.00 Sonstige Fasziektomie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.35.10 Fasziektomie der Hohlhand [L]**
- 82.35.11 Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse [L]**
- 82.35.12 Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse und Arteriolyse [L]**
- 82.35.13 Fasziektomie der Hand und Finger mit Arthrolyse [L]**
- 82.35.99 Sonstige Fasziektomie der Hand, sonstige [L]**
- 82.36 Sonstige Myektomie der Hand [L]**
 Sonstige Exzision von Handmuskeln *
EXKL. *Exzision einer Muskelläsion an der Hand (82.22)*
- 82.39 Sonstige Exzision von Weichteilen der Hand**
EXKL. *Sonstige Exzision einer Läsion an den Weichteilen der Hand (82.29)*
- 82.39.0 Detail der Subkategorie 82.39**
- 82.39.00 Sonstige Exzision von Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.39.10 Sonstige Exzision von Weichteilen der Hand, Exzision von Sehnerscheiden der Hand [L]**
- 82.39.99 Sonstige Exzision von Weichteilen der Hand, sonstige [L]**
- 82.4 Naht an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.41 Naht an einer Sehnerscheide der Hand [L]**
- 82.42 Sekundäre Naht an einer Beugesehne der Hand [L]**
- 82.43 Sekundäre Naht an einer anderen Sehne der Hand [L]**
- 82.44 Sonstige Naht an einer Beugesehne der Hand [L]**
EXKL. *Sekundäre Naht an einer Flexoresehne der Hand (82.42)*
- 82.45 Sonstige Naht an einer anderen Sehne der Hand [L]**
EXKL. *Sekundäre Naht an einer anderen Sehne der Hand (82.43)*
- 82.46 Naht an Muskel oder Faszie der Hand**
- 82.46.0 Detail der Subkategorie 82.46**
- 82.46.00 Naht an Muskel oder Faszie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.46.10 Naht an einer Faszie der Hand [L]**
- 82.46.20 Naht an einem Muskel der Hand [L]**
- Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)*

- 82.46.99 Naht an Muskel oder Faszie der Hand, sonstige [L]**
- 82.5 Transplantation von Muskel und Sehne der Hand**
Transposition von Muskel und Sehne der Hand *
- 82.51 Verlängerung einer Sehne der Hand [L]**
- 82.52 Verkürzung einer Sehne der Hand [L]**
- 82.53 Reinsertion einer Sehne der Hand [L]**
- 82.54 Reinsertion eines Muskels der Hand [L]**
- 82.55 Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne der Hand [L]**
- 82.56 Sonstiger Transfer oder Transplantation einer Sehne der Hand [L]**
EXKL. *Pollizisation (82.61)*
Transfer von Fingern, ausgenommen Daumen (82.81)
- 82.57 Sonstige Transposition einer Sehne der Hand**
- 82.57.0 Detail der Subkategorie 82.57**
- 82.57.00 Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.57.10 Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, Transposition einer Beugesehne der Hand [L]**
- 82.57.99 Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, sonstige [L]**
- 82.58 Sonstiger Transfer oder Transplantation eines Handmuskels [L]**
- 82.59 Sonstige Transposition eines Handmuskels [L]**
- 82.6 Rekonstruktion des Daumens**
INKL. *Transfer eines Fingers als Daumenersatz (Pollizisation)*
Kod. eb.: *Jede Amputation zwecks Transfers eines Fingers (84.01, 84.11)*
- 82.61 Pollizisation mit Übertragung von Nerven und Blutversorgung [L]**
*Transfer eines Fingers oder Fingergliedes als Daumenersatz **
- 82.69 Rekonstruktion des Daumens, sonstige [L]**
Cocked-hat-Verfahren
Gestielter Hautlappen zum Daumen
Knochenransplantat zum Daumen
- 82.7 Plastische Operationen an der Hand mit Transplantat oder Implantat**
- 82.71 Rekonstruktion eines Ringbandes an der Hand [L]**
Rekonstruktion zur Opponensplastik
- 82.72 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat**
- 82.72.0 Detail der Subkategorie 82.72**
- 82.72.00 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, n.n.bez. [L]**
- 82.72.10 Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an einem Finger [L]**
- 82.72.11 Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an sonstigen Teilen der Hand [L]**
- 82.72.99 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, sonstiges [L]**
- 82.79 Plastische Operation an der Hand mit anderem Transplantat oder Implantat [L]**
Sehnentransplantat an die Hand
- 82.8 Sonstige plastische Operationen an der Hand**
- 82.81 Transfer eines Fingers, ausgenommen Daumen [L]**
- EXKL.** *Pollizisation (82.61)*
- 82.82 Plastische Rekonstruktion einer Spalthand [L]**
- 82.83 Plastische Rekonstruktion bei Makrodaktylie [L]**
- 82.84 Plastische Rekonstruktion bei Mallet-Finger [L]**
- 82.85 Sonstige Tenodese an der Hand [L]**
*Operation nach Fowler **
Sehnenfixierung an der Hand, n.n.bez.
- 82.86 Sonstige Tenoplastik an der Hand**
Myotenoplastik an der Hand
- 82.86.0 Detail der Subkategorie 82.86**
- 82.86.00 Sonstige Tenoplastik an der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.86.10 Tenoplastik von Beugesehnen der Hand [L]**
- 82.86.11 Schaffung eines Transplantlagers für Sehnen an der Hand [L]**
- 82.86.12 Revision ohne Ersatz eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.13 Wechsel eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.99 Sonstige Tenoplastik an der Hand, sonstige [L]**
- 82.89 Sonstige plastische Operationen an der Hand**
Plastische Rekonstruktion bei Aponeurosenhernie
Pliikatur der Faszie
EXKL. *Plastische Operationen mit Transplantat oder Implantat (82.71-82.79)*
- 82.89.0 Detail der Subkategorie 82.89**
- 82.89.00 Sonstige plastische Operationen an der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.89.10 Sehnscheidenplastik an der Hand [L]**
- 82.89.11 Knöcherner Refixation von Bänder der Handwurzel und Mittelhand [L]**
- 82.89.12 Knöcherner Refixation von sonstigen Bänder der Hand [L]**
- 82.89.13 Gelenkübergreifende Weichteildistraktion bei kongenitalen Anomalien der Hand [L]**
- 82.89.14 Radialisation bei kongenitalen Anomalien der Hand [L]**
- 82.89.15 Resektion von Schnürringen mit plastischer Rekonstruktion bei kongenitalen Anomalien der Hand [L]**
- 82.89.16 Transfer einer Zehe als Fingerersatz [L]**
- 82.89.99 Sonstige plastische Operationen an der Hand, sonstige [L]**
- 82.9 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
EXKL. *Diagnostische Massnahmen an Weichteilen der Hand (83.21-83.29)*
- 82.91 Lösung von Adhäsionen an der Hand [L]**
Befreiung von Adhäsionen an Faszie, Muskel oder Sehne der Hand
EXKL. *Dekompression bei Karpaltunnelsyndrom (04.43)*
- 82.92 Aspiration einer Bursa der Hand [L]**
- 82.93 Aspiration an anderen Weichteilen der Hand [L]**
- 82.94 Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa der Hand [L]**
- 82.95 Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne der Hand [L]**
*Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehnscheide der Hand **

- 82.96 Sonstige Injektion eines Lokalthapeutikums in die Weichteile der Hand [L]**
EXKL. *Subkutane oder intramuskuläre Injektion (99.12-99.29)*
- 82.99 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.99.0 Detail der Subkategorie 82.99**
- 82.99.00 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.99.10 Sonstige Operationen an Sehnen der Hand [L]**
- 82.99.20 Sonstige Operationen an Faszien der Hand [L]**
- 82.99.30 Sonstige Operationen an Muskeln der Hand [L]**
- 82.99.99 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand, sonstige [L]**
- 83 Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, ausgenommen der Hand**
INKL. *Operationen an: Aponeurose, Synovialmembran von Bursa oder Sehnenscheide, Sehnenscheide*
Kod. eb.: *Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)*
EXKL. *Operation am Zwerchfell (34.81-34.89)*
Operation an den Augenmuskeln (15.01-15.9)
Operation an der Hand (82.01-82.99)
Operationen an der Mamma (85)
- 83.0 Inzision an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa**
- 83.01 Exploration einer Sehnenscheide**
 Entfernen von Reiskörnern in der Sehnenscheide, ausgenommen der Hand
 Inzision an der Sehnenscheide, ausgenommen der Hand
- 83.01.0 Detail der Subkategorie 83.01**
- 83.01.00 Exploration einer Sehnenscheide, n.n.bez. [L]**
- 83.01.10 Exploration einer Sehnenscheide, Kopf- und Hals [L]**
- 83.01.11 Exploration einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]**
- 83.01.12 Exploration einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.01.13 Exploration einer Sehnenscheide, Unterarm [L]**
- 83.01.14 Exploration einer Sehnenscheide, Brustwand und Rücken [L]**
- 83.01.15 Exploration einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.01.16 Exploration einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]**
- 83.01.19 Exploration einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation [L]**
- 83.01.99 Exploration einer Sehnenscheide, sonstige [L]**
- 83.02 Myotomie**
EXKL. *Myotomie am Krikopharynx (29.31)*
- 83.02.0 Detail der Subkategorie 83.02**
- 83.02.00 Myotomie, n.n.bez. [L]**
- 83.02.10 Myotomie, Kopf und Hals [L]**
- 83.02.11 Myotomie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.02.12 Myotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.02.13 Myotomie, Unterarm [L]**
- 83.02.14 Myotomie, Brustwand, Bauch und Rücken [L]**
- 83.02.15 Myotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.02.16 Myotomie, Untere Extremität [L]**
- 83.02.19 Myotomie, Andere Lokalisation [L]**
- 83.02.99 Myotomie, sonstige [L]**
- 83.03 Bursotomie**
 Entfernen von Kalkablagerungen in einer Bursa
EXKL. *Perkutane Aspiration an einer Bursa (83.94)*
- 83.03.0 Detail der Subkategorie 83.03**
- 83.03.00 Bursotomie, n.n.bez. [L]**
- 83.03.10 Bursotomie, Kopf und Hals [L]**
- 83.03.11 Bursotomie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.03.12 Bursotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.03.13 Bursotomie, Unterarm [L]**
- 83.03.14 Bursotomie, Brustwand, Bauch und Rücken [L]**
- 83.03.15 Bursotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.03.16 Bursotomie, Untere Extremität [L]**
- 83.03.19 Bursotomie, Andere Lokalisation [L]**
- 83.03.99 Bursotomie, sonstige [L]**
- 83.09 Sonstige Inzision an den Weichteilen**
 Inzision einer Faszie
EXKL. *Isolierte Inzision an Haut und Subkutangewebe (86.0-)*
- 83.09.0 Detail der Subkategorie 83.09**
- 83.09.00 Sonstige Inzision an den Weichteilen, n.n.bez. [L]**
- 83.09.10 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.09.11 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.09.12 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.09.13 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Unterarm [L]**
- 83.09.14 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken [L]**
- 83.09.15 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.09.16 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Untere Extremität [L]**
- 83.09.19 Fremdkörperentfernung aus Muskel, Sehne oder Faszie, Andere Lokalisation [L]**
- 83.09.90 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Kopf und Hals [L]**
- 83.09.91 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Schulter und Axilla [L]**
- 83.09.92 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.09.93 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Unterarm [L]**
- 83.09.94 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken [L]**
- 83.09.95 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.09.96 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Untere Extremität [L]**
- 83.09.97 Sonstige Inzision an den Weichteilen, Andere Lokalisation [L]**

- 83.09.99 Sonstige Inzision an den Weichteilen, sonstige**
- 83.1 Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie**
- 83.11 Tenotomie der Achillessehne [L]**
Operation nach Hauser *
Operation nach White *
- 83.12 Tenotomie der Hüft-Adduktoren [L]**
- 83.13 Sonstige Tenotomie**
Aponeurotomie
Sehnedurchtrennung
Tenolyse
Tenotomie zur Dekompression bei Thoracic-outlet-Syndrom
- 83.13.0 Detail der Subkategorie 83.13**
- 83.13.00 Sonstige Tenotomie, n.n.bez. [L]**
- 83.13.10 Inzision einer Sehne, Kopf und Hals [L]**
- 83.13.11 Inzision einer Sehne, Schulter und Axilla [L]**
- 83.13.12 Inzision einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.13.13 Inzision einer Sehne, Unterarm [L]**
- 83.13.14 Inzision einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.13.15 Inzision einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.13.16 Inzision einer Sehne, Untere Extremität [L]**
- 83.13.19 Inzision einer Sehne, andere Lokalisation**
- 83.13.20 Durchtrennung einer Sehne, Kopf und Hals [L]**
- 83.13.21 Durchtrennung einer Sehne, Schulter und Axilla [L]**
- 83.13.22 Durchtrennung einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.13.23 Durchtrennung einer Sehne, Unterarm [L]**
- 83.13.24 Durchtrennung einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.13.25 Durchtrennung einer Sehne, Leisten- und genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.13.26 Durchtrennung einer Sehne, Untere Extremität [L]**
- 83.13.29 Durchtrennung einer Sehne, Andere Lokalisation**
- 83.13.99 Sonstige Tenotomie, sonstige [L]**
- 83.14 Fasziotomie oder Aponeurotomie**
Durchtrennung des Tractus iliotalialis
Lösung einer Volkmann-Kontraktur durch Fasziotomie
Stripping einer Faszie
- 83.14.0 Detail der Subkategorie 83.14**
- 83.14.00 Fasziotomie oder Aponeurotomie, n.n.bez. [L]**
- 83.14.10 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Kopf und Hals [L]**
- 83.14.11 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.14.12 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.14.13 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Unterarm [L]**
- 83.14.14 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.14.15 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.14.16 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Untere Extremität [L]**
- 83.14.19 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Andere Lokalisation**
- 83.14.99 Fasziotomie oder Aponeurotomie, sonstige [L]**
- 83.19 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen**
Hängehüfte nach Voss
Muskeldurchtrennung
Myolyse
Myotomie mit Durchtrennung
Myotomie zur Dekompression bei Thoracic-outlet-Syndrom
Skalenotomie
- 83.19.0 Detail der Subkategorie 83.19**
- 83.19.00 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, n.n.bez. [L]**
- 83.19.10 Durchtrennung eines Muskels, Kopf und Hals [L]**
- 83.19.11 Durchtrennung eines Muskels, Schulter und Axilla [L]**
- 83.19.12 Durchtrennung eines Muskels, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.19.13 Durchtrennung eines Muskels, Unterarm [L]**
- 83.19.14 Durchtrennung eines Muskels, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.19.15 Durchtrennung eines Muskels, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.19.16 Durchtrennung eines Muskels, Untere Extremität [L]**
- 83.19.19 Durchtrennung eines Muskels, Andere Lokalisation**
- 83.19.20 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.19.21 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.19.22 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.19.23 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Unterarm [L]**
- 83.19.24 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.19.25 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.19.26 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Untere Extremität [L]**
- 83.19.29 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Andere Lokalisation**
- 83.19.30 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Kopf und Hals [L]**
- 83.19.31 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Schulter und Axilla [L]**
- 83.19.32 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.19.33 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Unterarm [L]**
- 83.19.34 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.19.35 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.19.36 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Untere Extremität [L]**

- 83.19.39 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Andere Lokalisation
- 83.19.90 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Kopf und Hals [L]
- 83.19.91 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Schulter und Axilla [L]
- 83.19.92 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.19.93 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Unterarm [L]
- 83.19.94 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.19.95 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.19.96 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Untere Extremität [L]
- 83.19.97 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Andere Lokalisation
- 83.19.99 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, sonstige [L]
- 83.2 Diagnostische Massnahmen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, inkl. diejenigen der Hand**
- 83.21 Biopsie an den Weichteilen**
- EXKL.** *Biopsie an Haut und Subkutangewebe (86.11)*
- Biopsie der Thoraxwand (34.23)*
- 83.21.0 Detail der Subkategorie 83.21**
- 83.21.00 Biopsie an den Weichteilen, n.n.bez.**
- 83.21.10 Biopsie an den Weichteilen, Perkutane (Nadel-) Biopsie an den Weichteilen**
- EXKL.** *Perkutane (Nadel-) Biopsie am Muskel (83.21.20)*
- 83.21.11 Offene Biopsie an den Weichteilen**
- EXKL.** *Offene Biopsie am Muskel (83.21.21)*
- 83.21.20 Biopsie an den Weichteilen, Perkutane (Nadel-) Biopsie am Muskel**
- EXKL.** *Perkutane (Nadel-) Biopsie an den Weichteilen (83.21.10)*
- 83.21.21 Offene Biopsie am Muskel**
- EXKL.** *Offene Biopsie an den Weichteilen (83.21.11)*
- 83.21.30 Biopsie an den Weichteilen, Biopsie an einem Schleimbeutel**
- 83.21.99 Biopsie an den Weichteilen, sonstige**
- 83.29 Andere diagnostische Massnahmen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, inkl. diejenigen an der Hand**
- EXKL.** *Fistulographie der Thoraxwand (87.38) **
- Radiographie der Weichteile (87.09, 87.38-87.39, 88.09, 88.35, 88.37)*
- Thermographie der Muskel (88.84)*
- 83.3 Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa**
- EXKL.** *Biopsie an den Weichteilen (83.21)*
- 83.31 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide**
- Exzision eines Sehnscheidenganglions, ausgenommen der Hand
- 83.31.0 Detail der Subkategorie 83.31**
- 83.31.00 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, n.n.bez.**
- 83.31.10 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Kopf und Hals [L]**
- 83.31.11 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Schulter und Axilla [L]**
- 83.31.12 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.31.13 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Unterarm [L]**
- 83.31.14 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.31.15 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.31.16 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Untere Extremität [L]**
- 83.31.19 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, Andere Lokalisation**
- 83.31.99 Exzision einer Läsion an einer Sehnscheide, sonstige [L]**
- 83.32 Exzision einer Läsion an einem Muskel**
- Exzision bei Myositis ossificans
- Exzision einer heterotopen Verknöcherung
- Exzision einer Muskelnarbe zur Lösung einer Volkmann-Kontraktur
- 83.32.0 Detail der Subkategorie 83.32**
- 83.32.00 Exzision einer Läsion an einem Muskel, n.n.bez. [L]**
- 83.32.10 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Kopf und Hals [L]**
- 83.32.11 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Schulter und Arm [L]**
- 83.32.12 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.32.13 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.32.14 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Untere Extremität [L]**
- 83.32.19 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Andere Lokalisation**
- 83.32.99 Exzision einer Läsion an einem Muskel, sonstige [L]**
- 83.39 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen**
- Exzision einer Baker-Zyste
- EXKL.** *Bursektomie (83.5)*
- Synovektomie (80.70-80.79)*
- 83.39.0 Detail der Subkategorie 83.39**
- 83.39.00 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, n.n.bez. [L]**
- 83.39.10 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Kopf und Hals [L]**
- 83.39.11 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Schulter und Arm [L]**
- 83.39.12 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, Exzision einer Läsion an einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.39.13 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.39.14 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Untere Extremität [L]**
- 83.39.19 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Andere Lokalisation**

- 83.39.20 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.39.21 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Schulter und Arm [L]
- 83.39.22 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.39.23 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.39.24 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.39.29 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Andere Lokalisation
- 83.39.99 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, sonstige
- 83.4 Sonstige Exzision von Muskel, Sehne und Faszie
- 83.41 Exzision einer Sehne zur Transplantation
- 83.42 Sonstige Tenonektomie
Aponeurektomie
Exzision einer Aponeurose
Exzision einer Sehnenscheide
Tenosynovektomie
- 83.42.0 Detail der Subkategorie 83.42
- 83.42.00 Sonstige Tenonektomie, n.n.bez.
- 83.42.10 Sonstige Tenonektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.42.11 Sonstige Tenonektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.42.12 Sonstige Tenonektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.42.13 Sonstige Tenonektomie, Unterarm [L]
- 83.42.14 Sonstige Tenonektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.42.15 Sonstige Tenonektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.42.16 Sonstige Tenonektomie, Untere Extremität [L]
- 83.42.19 Sonstige Tenonektomie, Andere Lokalisation
- 83.42.99 Sonstige Tenonektomie, sonstige [L]
- 83.43 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation
- 83.43.0 Detail der Subkategorie 83.43
- 83.43.00 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, n.n.bez.
- 83.43.10 Entnahme eines myokutanen Lappens zur Transplantation
- 83.43.11 Entnahme eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens zur Transplantation
- 83.43.12 Entnahme eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie
- 83.43.99 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, sonstige
- 83.44 Sonstige Fasziektomie
- 83.44.0 Detail der Subkategorie 83.44
- 83.44.00 Sonstige Fasziektomie, n.n.bez. [L]
- 83.44.10 Sonstige Fasziektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.44.11 Sonstige Fasziektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.44.12 Sonstige Fasziektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.44.13 Sonstige Fasziektomie, Unterarm [L]
- 83.44.14 Sonstige Fasziektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.44.15 Sonstige Fasziektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.44.16 Sonstige Fasziektomie, Untere Extremität [L]
- 83.44.19 Sonstige Fasziektomie, Andere Lokalisation
- 83.44.99 Sonstige Fasziektomie, sonstige [L]
- 83.45 Sonstige Myektomie
Débridement an einem Muskel
- 83.45.0 Detail der Subkategorie 83.45
- 83.45.00 Sonstige Myektomie, n.n.bez. [L]
- 83.45.10 Sonstige Myektomie, Kopf und Hals [L]
Skalenektomie
- 83.45.11 Sonstige Myektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.45.12 Sonstige Myektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.45.13 Sonstige Myektomie, Unterarm [L]
- 83.45.14 Sonstige Myektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.45.15 Sonstige Myektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.45.16 Sonstige Myektomie, Untere Extremität [L]
- 83.45.19 Sonstige Myektomie, Andere Lokalisation
- 83.45.99 Sonstige Myektomie, sonstige [L]
- 83.49 Sonstige Exzision von Weichteilen
- 83.49.0 Detail der Subkategorie 83.49
- 83.49.00 Sonstige Exzision von Weichteilen, n.n.bez. [L]
- 83.49.10 Exzision einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.49.11 Exzision einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.12 Exzision einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.13 Exzision einer Sehnenscheide, Unterarm [L]
- 83.49.14 Exzision einer Sehnenscheide, Brustwand und Rücken
- 83.49.15 Exzision einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.16 Exzision einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]
- 83.49.19 Exzision einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation
- 83.49.20 Kompartmentresektion, Kopf und Hals [L]
- 83.49.21 Kompartmentresektion, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.22 Kompartmentresektion, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.23 Kompartmentresektion, Unterarm [L]
- 83.49.24 Kompartmentresektion, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.25 Kompartmentresektion, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.26 Kompartmentresektion, Untere Extremität [L]
- 83.49.29 Kompartmentresektion, Andere Lokalisation
- 83.49.30 Sonstige Exzision von Weichteilen, Kopf und Hals [L]
- 83.49.31 Sonstige Exzision von Weichteilen, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.32 Sonstige Exzision von Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.33 Sonstige Exzision von Weichteilen, Unterarm [L]

- 83.49.34 Sonstige Exzision von Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.35 Sonstige Exzision von Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.36 Sonstige Exzision von Weichteilen, Untere Extremität [L]
- 83.49.39 Sonstige Exzision von Weichteilen, Andere Lokalisation
- 83.49.99 Sonstige Exzision von Weichteilen, sonstige
- 83.5 Bursektomie
- 83.5X Bursektomie
- 83.5X.0 Detail der Subkategorie 83.5X
- 83.5X.00 Bursektomie, n.n.bez. [L]
- 83.5X.10 Bursektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.5X.11 Bursektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.5X.12 Bursektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.5X.13 Bursektomie, Unterarm [L]
- 83.5X.14 Bursektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.5X.15 Bursektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.5X.16 Bursektomie, Untere Extremität [L]
- 83.5X.19 Bursektomie, Andere Lokalisation
- 83.5X.99 Bursektomie, sonstige [L]
- 83.6 Naht an Muskel, Sehne und Faszie
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette (81.82.35, 81.82.45)*
- 83.61 Naht einer Sehnscheide
- 83.61.0 Detail der Subkategorie 83.61
- 83.61.00 Naht einer Sehnscheide, n.n.bez. [L]
- 83.61.10 Naht einer Sehnscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.61.11 Naht einer Sehnscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.61.12 Naht einer Sehnscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.61.13 Naht einer Sehnscheide, Unterarm [L]
- 83.61.14 Naht einer Sehnscheide, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.61.15 Naht einer Sehnscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.61.16 Naht einer Sehnscheide, Untere Extremität [L]
- 83.61.19 Naht einer Sehnscheide, Andere Lokalisation
- 83.61.99 Naht einer Sehnscheide, sonstige [L]
- 83.62 Sekundäre Naht einer Sehne
- 83.62.0 Detail der Subkategorie 83.62
- 83.62.00 Sekundäre Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.62.10 Sekundäre Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.62.11 Sekundäre Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.62.12 Sekundäre Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.62.13 Sekundäre Naht einer Sehne, Unterarm [L]
- 83.62.14 Sekundäre Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.62.15 Sekundäre Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.62.16 Sekundäre Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.62.19 Sekundäre Naht einer Sehne, Andere Lokalisation
- 83.62.99 Sekundäre Naht einer Sehne, sonstige [L]
- 83.64 Sonstige Naht einer Sehne
- Primäre Naht einer Sehne
- EXKL.** *Sekundäre Naht einer Sehne (83.62)*
- 83.64.0 Detail der Subkategorie 83.64
- 83.64.00 Sonstige Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.64.10 Sonstige Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.64.11 Sonstige Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.64.12 Sonstige Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.64.13 Sonstige Naht einer Sehne, Unterarm [L]
- 83.64.14 Sonstige Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.64.15 Sonstige Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.64.16 Sonstige Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.64.19 Sonstige Naht einer Sehne, Andere Lokalisation
- 83.64.99 Sonstige Naht einer Sehne, sonstige [L]
- 83.65 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie
- 83.65.0 Detail der Subkategorie 83.65
- 83.65.00 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, n.n.bez. [L]
- 83.65.10 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.65.11 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.65.12 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.65.13 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Unterarm [L]
- 83.65.14 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- Plastische Rekonstruktion bei Rektusdiastase*
- 83.65.15 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.65.16 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.65.19 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Andere Lokalisation
- 83.65.99 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, sonstige [L]
- 83.7 Plastische Rekonstruktion von Muskel und Sehne
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion von Muskel und Sehne assoziiert mit einer Arthroplastik*
- 83.71 Sehnenverlagerung
- 83.71.0 Detail der Subkategorie 83.71
- 83.71.00 Sehnenverlagerung, n.n.bez.
- 83.71.10 Sehnenverlagerung, Kopf und Hals
- 83.71.11 Sehnenverlagerung, Schulter und Axilla
- 83.71.12 Sehnenverlagerung, Oberarm und Ellenbogen
- 83.71.13 Sehnenverlagerung, Unterarm
- 83.71.14 Sehnenverlagerung, Brustwand, Bauch und Rücken

- 83.71.15 Sehnenverlagerung, Leisten- und Genitalregion und Gesäss
- 83.71.16 Sehnenverlagerung, Untere Extremität
- 83.71.19 Sehnenverlagerung, Andere Lokalisation
- 83.71.99 Sehnenverlagerung, sonstige
- 83.72 Sehnenrückverlagerung**
Operation nach Strayer
- 83.72.0 Detail der Subkategorie 83.72
- 83.72.00 Sehnenrückverlagerung, n.n.bez.
- 83.72.10 Sehnenrückverlagerung, Kopf und Hals
- 83.72.11 Sehnenrückverlagerung, Schulter und Axilla
- 83.72.12 Sehnenrückverlagerung, Oberarm und Ellenbogen
- 83.72.13 Sehnenrückverlagerung, Unterarm
- 83.72.14 Sehnenrückverlagerung, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.72.15 Sehnenrückverlagerung, Leisten- und Genitalregion und Gesäss
- 83.72.16 Sehnenrückverlagerung, Untere Extremität
- 83.72.19 Sehnenrückverlagerung, Andere Lokalisation
- 83.72.99 Sehnenrückverlagerung, sonstige
- 83.73 Reinsertion einer Sehne**
- 83.73.0 Detail der Subkategorie 83.73
- 83.73.00 Reinsertion einer Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.73.10 Reinsertion einer Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.73.11 Reinsertion einer Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.73.12 Reinsertion einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.73.13 Reinsertion einer Sehne, Unterarm [L]
- 83.73.14 Reinsertion einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.73.15 Reinsertion einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.73.16 Reinsertion einer Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.73.19 Reinsertion einer Sehne, Andere Lokalisation
- 83.73.99 Reinsertion einer Sehne, sonstige [L]
- 83.74 Reinsertion eines Muskels**
- 83.74.0 Detail der Subkategorie 83.74
- 83.74.00 Reinsertion eines Muskels, n.n.bez. [L]
- 83.74.10 Reinsertion eines Muskels, Kopf und Hals [L]
- 83.74.11 Reinsertion eines Muskels, Schulter und Axilla [L]
- 83.74.12 Reinsertion eines Muskels, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.74.13 Reinsertion eines Muskels, Unterarm [L]
- 83.74.14 Reinsertion eines Muskels, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.74.15 Reinsertion eines Muskels, Leisten- und Genitalregion [L]
- 83.74.16 Reinsertion eines Muskels, Untere Extremität [L]
- 83.74.19 Reinsertion eines Muskels, Andere Lokalisation
- 83.74.99 Reinsertion eines Muskels, sonstige [L]
- 83.75 Sehnentransfer oder -transplantation**
- 83.75.0 Detail der Subkategorie 83.75
- 83.75.00 Sehnentransfer oder -transplantation, n.n.bez. [L]
- 83.75.10 Sehnentransfer oder -transplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.75.11 Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.75.12 Sehnentransfer oder -transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.75.13 Sehnentransfer oder -transplantation, Unterarm [L]
- 83.75.14 Sehnentransfer oder -transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.75.15 Sehnentransfer oder -transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.75.16 Sehnentransfer oder -transplantation, Untere Extremität [L]
- 83.75.19 Sehnentransfer oder -transplantation, Andere Lokalisation
- 83.75.99 Sehnentransfer oder -transplantation, sonstige [L]
- 83.76 Sonstige Sehnenreposition**
- 83.76.0 Detail der Subkategorie 83.76
- 83.76.00 Sonstige Sehnenreposition, n.n.bez. [L]
- 83.76.10 Sonstige Sehnenreposition, Kopf und Hals [L]
- 83.76.11 Sonstige Sehnenreposition, Schulter und Axilla [L]
- 83.76.12 Sonstige Sehnenreposition, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.76.13 Sonstige Sehnenreposition, Unterarm [L]
- 83.76.14 Sonstige Sehnenreposition, Brustwand und Rücken
- 83.76.15 Sonstige Sehnenreposition, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.76.16 Sonstige Sehnenreposition, Untere Extremität [L]
- 83.76.19 Sonstige Sehnenreposition, Andere Lokalisation
- 83.76.99 Sonstige Sehnenreposition, sonstige [L]
- 83.77 Muskeltransfer oder -transplantation**
Lösung einer Volkmann'schen Kontraktur durch Muskeltransplantation
- 83.77.0 Detail der Subkategorie 83.77
- 83.77.00 Muskeltransfer oder -transplantation, n.n.bez. [L]
- 83.77.10 Muskeltransfer oder -transplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.77.11 Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.77.12 Muskeltransfer oder -transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.77.13 Muskeltransfer oder -transplantation, Unterarm [L]
- 83.77.14 Muskeltransfer oder -transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.77.15 Muskeltransfer oder -transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.77.16 Muskeltransfer oder -transplantation, Untere Extremität [L]
- 83.77.19 Muskeltransfer oder -transplantation, Andere Lokalisation
- 83.77.99 Muskeltransfer oder -transplantation, sonstige [L]

- 83.79 Sonstige Muskeltransposition
- 83.8 Sonstige plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie
- EXKL.** *Plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie assoziiert mit einer Arthroplastik*
- 83.81 Sehnen transplantation
- 83.81.0 Detail der Subkategorie 83.81
- 83.81.00 Sehnen transplantation, n.n.bez. [L]
- 83.81.10 Sehnen transplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.81.11 Sehnen transplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.81.12 Sehnen transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.81.13 Sehnen transplantation, Unterarm [L]
- 83.81.14 Sehnen transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.81.15 Sehnen transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.81.16 Sehnen transplantation, Untere Extremität [L]
- 83.81.19 Sehnen transplantation, Andere Lokalisation
- 83.81.99 Sehnen transplantation, sonstige [L]
- 83.82 Muskel- oder Faszientransplantation
- 83.82.0 Detail der Subkategorie 83.82
- 83.82.00 Muskel- oder Faszientransplantation, n.n.bez. [L]
- 83.82.09 Muskel- oder Faszientransplantation, sonstige
- 83.82.1 Faszientransplantation
- 83.82.10 Faszientransplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.82.11 Faszientransplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.12 Faszientransplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.13 Faszientransplantation, Unterarm [L]
- 83.82.14 Faszientransplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.15 Faszientransplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.16 Faszientransplantation, Untere Extremität [L]
- 83.82.19 Faszientransplantation, Andere Lokalisation
- 83.82.2 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens
- 83.82.20 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Kopf und Hals [L]
- 83.82.21 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.22 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.23 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Unterarm [L]
- 83.82.24 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.25 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.26 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Untere Extremität [L]
- 83.82.29 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Andere Lokalisation
- 83.82.3 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens
- 83.82.30 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Kopf und Hals [L]
- 83.82.31 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.32 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.33 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Unterarm [L]
- 83.82.34 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.35 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.36 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Untere Extremität [L]
- 83.82.39 Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Andere Lokalisation
- 83.82.4 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie
- 83.82.40 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.82.41 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.42 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.43 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Unterarm [L]
- 83.82.44 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.45 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.46 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.82.47 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Andere Lokalisation
- 83.83 Plastische Rekonstruktion eines Ringbandes [L]
- 83.84 Lösung eines Klumpfußes, n.a.klass. [L]
- Behebung eines Klumpfußes *
- Operation nach Evans zur Behebung eines Klumpfußes
- 83.85 Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne
- Hamstring-Verlängerung
- Pes anserinus-Verlängerung
- Plastische Achillototenomie

| | | | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Sehnenpliktatur | | 83.87.92 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Oberarm und Ellenbogen [L] |
| 83.85.0 | Detail der Subkategorie 83.85 | 83.87.93 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Unterarm [L] |
| 83.85.00 | Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, n.n.bez. [L] | 83.87.94 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken |
| 83.85.10 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L] | 83.87.95 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] |
| 83.85.11 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L] | 83.87.96 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Untere Extremität [L] |
| 83.85.12 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L] | 83.87.97 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Andere Lokalisation |
| 83.85.13 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L] | 83.87.99 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, sonstige [L] |
| 83.85.14 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken | 83.88 | Sonstige plastische Operationen an der Sehne |
| 83.85.15 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] | | Fixierung einer Sehne |
| 83.85.16 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L] | | Myotenoplastik |
| 83.85.19 | Verlängerung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation | | Operation nach Watson-Jones * |
| 83.85.20 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L] | | Sehnentransplantation * |
| 83.85.21 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L] | | Tenodese |
| 83.85.22 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L] | | Tenoplastik |
| 83.85.23 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L] | | Tenosuspension nach Jones * |
| 83.85.24 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken | 83.88.0 | Detail der Subkategorie 83.88 |
| 83.85.25 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] | 83.88.00 | Sonstige plastische Operationen an der Sehne, n.n.bez. [L] |
| 83.85.26 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L] | 83.88.10 | Augmentation einer Sehne, Kopf und Hals [L] |
| 83.85.29 | Verkürzung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation | 83.88.11 | Augmentation einer Sehne, Schulter und Axilla [L] |
| 83.85.99 | Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, sonstige [L] | 83.88.12 | Augmentation einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L] |
| 83.86 | Quadrizepssehnen-Rekonstruktion [L] | 83.88.13 | Augmentation einer Sehne, Unterarm [L] |
| | Operation nach Thompson * | 83.88.14 | Augmentation einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken |
| 83.87 | Sonstige plastische Operationen am Muskel | 83.88.15 | Augmentation einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] |
| | Muskuloplastik | 83.88.16 | Augmentation einer Sehne, Untere Extremität [L] |
| | Myoplastik | 83.88.19 | Augmentation einer Sehne, Andere Lokalisation |
| 83.87.0 | Detail der Subkategorie 83.87 | 83.88.20 | Sehnenerersatzplastik, Kopf und Hals [L] |
| 83.87.00 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, n.n.bez. [L] | 83.88.21 | Sehnenerersatzplastik, Schulter und Axilla [L] |
| 83.87.10 | Muskelplastik, Kopf und Hals [L] | 83.88.22 | Sehnenerersatzplastik, Oberarm und Ellenbogen [L] |
| 83.87.11 | Muskelplastik, Schulter und Axilla [L] | 83.88.23 | Sehnenerersatzplastik, Unterarm [L] |
| 83.87.12 | Muskelplastik, Oberarm und Ellenbogen [L] | 83.88.24 | Sehnenerersatzplastik, Brustwand, Bauch und Rücken |
| 83.87.13 | Muskelplastik, Unterarm [L] | 83.88.25 | Sehnenerersatzplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] |
| 83.87.14 | Muskelplastik, Brustwand, Bauch und Rücken | 83.88.26 | Sehnenerersatzplastik, Untere Extremität [L] |
| 83.87.15 | Muskelplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L] | 83.88.29 | Sehnenerersatzplastik, Andere Lokalisation |
| 83.87.16 | Muskelplastik, Untere Extremität [L] | 83.88.30 | Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Kopf und Hals [L] |
| 83.87.19 | Muskelplastik, Andere Lokalisation | 83.88.31 | Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Schulter und Axilla [L] |
| 83.87.90 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Kopf und Hals [L] | 83.88.32 | Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Oberarm und Ellenbogen [L] |
| 83.87.91 | Sonstige plastische Operationen am Muskel, Schulter und Axilla [L] | 83.88.33 | Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Unterarm [L] |
| | | 83.88.34 | Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Brustwand, Bauch und Rücken |

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>83.88.35 Schaffung eines Sehnen-Transplantatlagers, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.88.36 Schaffung eines Sehnen-Transplantatlagers, Untere Extremität [L]</p> <p>83.88.39 Schaffung eines Sehnen-Transplantatlagers, Andere Lokalisation</p> <p>83.88.40 Tenodese, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.88.41 Tenodese, Schulter und Axilla [L]</p> <p>83.88.42 Tenodese, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.88.43 Tenodese, Unterarm [L]</p> <p>83.88.44 Tenodese, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.88.45 Tenodese, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.88.46 Tenodese, Untere Extremität [L]</p> <p>83.88.49 Tenodese, Andere Lokalisation</p> <p>83.88.90 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.88.91 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Schulter und Axilla [L]</p> <p>83.88.92 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.88.93 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Unterarm [L]</p> <p>83.88.94 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.88.95 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.88.96 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Untere Extremität [L]</p> <p>83.88.97 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Andere Lokalisation</p> <p>83.88.99 Sonstige plastische Operationen an der Sehne, sonstige [L]</p> <p>83.89 Sonstige plastische Operationen an der Faszie</p> <p style="padding-left: 20px;">Faszioplastik</p> <p style="padding-left: 20px;">Plikatur einer Faszie</p> <p style="padding-left: 20px;">Verlängerung der Faszie</p> <p>83.89.0 Detail der Subkategorie 83.89</p> <p>83.89.00 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, n.n.bez. [L]</p> <p>83.89.10 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.89.11 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Schulter und Axilla [L]</p> <p>83.89.12 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.89.13 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Unterarm [L]</p> <p>83.89.14 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.89.15 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.89.16 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Untere Extremität [L]</p> <p>83.89.19 Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Andere Lokalisation</p> <p>83.89.20 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.89.21 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Schulter und Axilla [L]</p> | <p>83.89.22 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.89.23 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Unterarm [L]</p> <p>83.89.24 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.89.25 Deckung eines Defekts an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.89.26 Deckung eines Defekts an einer Faszie, untere Extremität [L]</p> <p>83.89.29 Deckung eines Defekts an einer Faszie, andere Lokalisation</p> <p>83.89.90 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.89.91 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Schulter und Axilla [L]</p> <p>83.89.92 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.89.93 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Unterarm [L]</p> <p>83.89.94 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.89.95 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.89.96 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Untere Extremität [L]</p> <p>83.89.97 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Andere Lokalisation</p> <p>83.89.99 Sonstige plastische Operationen an der Faszie, sonstige [L]</p> <p>83.8A Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik</p> <p>83.8A.0 Detail der Subkategorie 83.8A</p> <p>83.8A.00 Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik, n.n.bez.</p> <p>83.8A.09 Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik, sonstige</p> <p>83.8A.1 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen</p> <p style="padding-left: 20px;">Beachte: Die Revision einer Muskel- und Fasziolenlappenplastik beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Lappenplastik. Wird z.B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.10 Reoperation zu kodieren.</p> <p>83.8A.10 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Kopf und Hals [L]</p> <p>83.8A.11 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Schulter und Axilla [L]</p> <p>83.8A.12 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Oberarm und Ellenbogen [L]</p> <p>83.8A.13 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Unterarm [L]</p> <p>83.8A.14 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Brustwand, Bauch und Rücken</p> <p>83.8A.15 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]</p> <p>83.8A.16 Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenlappen, Untere Extremität [L]</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 83.8A.19** Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, andere Lokalisation
- 83.8A.2** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen
 Beachte: Die Revision einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Lappenplastik. Wird z.B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.10 Reoperation zu kodieren.
- 83.8A.20** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Kopf und Hals [L]
- 83.8A.21** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Schulter und Axilla [L]
- 83.8A.22** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.8A.23** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Unterarm [L]
- 83.8A.24** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.8A.25** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.8A.26** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Untere Extremität [L]
- 83.8A.29** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, andere Lokalisation
- 83.8A.3** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie
 Beachte: Die Revision einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Lappenplastik. Wird z.B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.10 Reoperation zu kodieren.
- 83.8A.30** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.8A.31** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.8A.32** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.8A.33** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Unterarm [L]
- 83.8A.34** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.8A.35** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.8A.36** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.8A.39** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, andere Lokalisation
- 83.9** Sonstige Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa
- 83.91** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa
 EXKL Lösung bei Tarsaltunnelsyndrom (04.44)
- 83.91.0** Detail der Subkategorie 83.91
- 83.91.00** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, n.n.bez. [L]
- 83.91.10** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Kopf und Hals [L]
- 83.91.11** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Schulter und Axilla [L]
- 83.91.12** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.91.13** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Unterarm [L]
- 83.91.14** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.91.15** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.91.16** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Untere Extremität [L]
- 83.91.19** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Andere Lokalisation
- 83.91.99** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, sonstige [L]
- 83.92** Einsetzen oder Ersetzen eines Skelettmuskelstimulators
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Skelettmuskelektrode
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Skelettmuskelstimulator
- 83.93** Entfernen eines Skelettmuskelstimulators
- 83.94** Bursa-Punktion
- 83.95** Aspiration an anderen Weichteilen
- 83.96** Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa
- 83.97** Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne
- 83.98** Injektion eines Lokaltherapeutikums in andere Weichteile
 EXKL Subkutane oder intramuskuläre Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.12-99.29)
- 83.99** Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa
 Naht an einer Bursa
- 83.99.0** Detail der Subkategorie 83.99
- 83.99.00** Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, n.n.bez.

- 83.99.10 Andere Operationen an Sehnen, Kopf und Hals [L]
- 83.99.11 Andere Operationen an Sehnen, Schulter und Axilla [L]
- 83.99.12 Andere Operationen an Sehnen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.13 Andere Operationen an Sehnen, Unterarm [L]
- 83.99.14 Andere Operationen an Sehnen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.99.15 Andere Operationen an Sehnen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.99.16 Andere Operationen an Sehnen, Untere Extremität [L]
- 83.99.19 Andere Operationen an Sehnen, Andere Lokalisation
- 83.99.20 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Kopf und Hals [L]
- 83.99.21 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Schulter und Axilla [L]
- 83.99.22 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.23 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Unterarm [L]
- 83.99.24 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.99.25 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.99.26 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Untere Extremität [L]
- 83.99.29 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Andere Lokalisation
- 83.99.30 Revision ohne Ersatz eines Skelettmuskelstimulators
- 83.99.99 Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, sonstige
- 84 Sonstige Massnahmen am Bewegungsapparat**
- Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
- 84.0 Amputation einer oberen Extremität**
- EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes (84.3)*
- 84.00 Amputation an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- Amputation einer oberen Extremität mit Lappendeckung, n.n.bez.
- Myoplastische Amputation
- Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer oberen Extremität, n.n.bez.
- Offene oder Guillotine-Amputation an den oberen Extremitäten, n.n.bez.
- Orthopädische Amputation an einer oberen Extremität, n.n.bez. *
- 84.01 Amputation und Exartikulation an einem Finger (ausgenommen am Daumen)**
- EXKL.** *Ligatur bei Polydaktylie (86.26)*
- 84.02 Amputation und Exartikulation am Daumen [L]**
- 84.03 Hand-Amputation**
- Transkarpale Amputation
- 84.03.0 Detail der Subkategorie 84.03**
- 84.03.00 Hand-Amputation, n.n.bez. [L]**
- 84.03.10 Komplette Hand-Amputation an Handwurzel oder Mittelhand [L]**
- 84.03.99 Hand-Amputation, sonstige [L]**
- 84.04 Handgelenks-Exartikulation [L]**
- 84.05 Vorderarm-Amputation [L]**
- 84.06 Ellenbogen-Exartikulation [L]**
- 84.07 Oberarm-Amputation [L]**
- 84.08 Schultergelenk-Exartikulation [L]**
- 84.09 Interthorakoskapuläre Amputation**
- Interthorakoskapuläre Exartikulation
- Operation nach Littlewood *
- 84.1 Amputation der unteren Extremität**
- EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes (84.3)*
- 84.10 Amputation der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**
- Amputation einer unteren Extremität mit geschlossenem Lappen, n.n.bez.
- Myoplastische Amputation
- Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.
- Offene oder Guillotine-Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.
- Orthopädische Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez. *
- 84.11 Zehenamputation [L]**
- Amputation des Metatarsalkopfes
- Amputation eines Fussstrahles (Exartikulation des Metatarsalkopfes der Zehe mit Ausdehnung bis zum Vorfuss proximal der metatarsophalangealen Grenze)
- Amputation im metatarsophalangealen Gelenk
- Exartikulation einer Zehe
- EXKL.** *Ligatur von zusätzlicher Zehe oder Hautlappen (86.26)*
- 84.12 Amputation durch Fuss [L]**
- Mediotarsale Amputation
- Mittelfussamputation
- Mittelfussamputation nach Chopart
- Mittelfussamputation nach Lisfranc *
- Transmetatarsale Amputation (Amputation des Vorfusses einschliesslich aller Zehen)
- Vorfussamputation
- EXKL.** *Amputation eines Fussstrahles (84.11)*
- 84.13 Exartikulation im Sprunggelenk**
- 84.14 Transmalleoläre Amputation im Sprunggelenk [L]**
- Amputation nach Pirogoff *
- Amputation nach Syme *
- 84.15 Sonstige Unterschenkel-Amputation [L]**
- Amputation eines Beins durch Tibia und Fibula, n.n.bez.
- 84.16 Knie-Exartikulation [L]**
- Amputation nach Batch, Spittler und McFaddin
- Amputation nach Mazet
- Amputation nach S.P. Rogers
- Operation nach Griitti-Stokes *
- 84.17 Oberschenkel-Amputation [L]**
- Oberschenkelamputation
- Suprakondyläre Amputation *
- Transfemorale Amputation

Umwandlung einer Unterschenkel-Amputation in eine Oberschenkel-Amputation

84.18 Hüft-Exartikulation [L]

84.19 Abdominopelvine Amputation

Hemipelvektomie

Interilioabdominale Hemipelvektomie

84.2 Replantation einer Extremität

Kod. eb.: Allfällige Transplantationen von Gefässen, Nerven oder Knochen (04.5-, 78.0-)

Temporäre Weichteildeckung (86.88.-)

Beachte: Die Replantation hat zum Ziel, die Funktion einer ganz oder unter Vitalitätsverlust teilweise abgetrennten Extremität wiederherzustellen. Es müssen mindestens die folgenden Verfahren durchgeführt werden: eine Osteosynthese oder Arthrodese; zwei Gefässnähte, davon mindestens eine Arteriennaht; eine Nervennaht oder Rekonstruktion eines Nervens mittels Nervenröhrchen; eine Sehnennaht.

84.20 Replantation einer Extremität, n.n.bez.

84.21 Daumen-Replantation [L]

84.22 Finger-Replantation (ausser Daumen) [L]

Beachte: Jeder Finger ist einzeln zu kodieren

84.23 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand

84.23.0 Detail der Subkategorie 84.23

84.23.00 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand, n.n.bez. [L]

84.23.10 Replantation von Vorderarm [L]

84.23.12 Replantation von der Mittelhand [L]

84.23.13 Replantation vom Handgelenk [L]

84.23.99 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand, sonstige [L]

84.24 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm

84.24.0 Detail der Subkategorie 84.24

84.24.00 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm, n.n.bez. [L]

84.24.11 Replantation im Ellenbogenbereich [L]

84.24.12 Replantation vom Oberarm [L]

84.24.99 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm, sonstige [L]

84.25 Zehen-Replantation [L]

Beachte: Jede Zehe ist einzeln zu kodieren

84.26 Fuss-Replantation [L]

84.27 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk

Replantation eines Beines, n.n.bez.

84.27.0 Detail der Subkategorie 84.27

84.27.00 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk, n.n.bez. [L]

84.27.11 Replantation im Kniebereich [L]

84.27.12 Replantation vom Unterschenkel [L]

84.27.99 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk, sonstige [L]

84.28 Oberschenkel-Replantation [L]

84.29 Replantation einer Extremität, sonstige

84.3 Revision eines Amputationsstumpfes

Plastische Stumpf-Rekonstruktion

Reamputation am Amputationsstumpf

Sekundärer Verschluss eines Amputationsstumpfes

EXKL. Amputation einer unteren Extremität (84.1)

Amputation, n.n.bez. (84.91)

Revision einer frischen traumatischen Amputation (Revision durch weitere Amputation einer frischen Verletzung) (84.00-84.19, 84.91)

84.3X Revision eines Amputationsstumpfes

84.3X.0 Detail der Subkategorie 84.3X

84.3X.00 Revision eines Amputationsstumpfes, n.n.bez. [L]

84.3X.10 Revision eines Amputationsstumpfes, Schulter- und Oberarmregion [L]

84.3X.11 Revision eines Amputationsstumpfes, Unterarmregion [L]

84.3X.12 Revision eines Amputationsstumpfes, Handregion [L]

84.3X.13 Revision eines Amputationsstumpfes, Untere Extremität [L]

84.3X.19 Revision eines Amputationsstumpfes, Andere Lokalisation

84.3X.99 Revision eines Amputationsstumpfes, sonstige [L]

84.4 Implantation, Wechsel oder Anpassen einer Extremitätenprothese

84.4A Anpassen einer Extremitätenprothese der oberen Extremität [L]

Anpassen einer Schulter-, Oberarm-, Unterarm oder Handprothese

84.4B Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität [L]

EXKL. Kode weglassen - Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl der Behandlungstage (99.B6.3-)

84.5 Implantation anderer muskulo-skelettaler Implantate und Substanzen

EXKL. Einbringen von Spacer (Zement) (81.96.96)

84.52 Einsetzen von rekombinantem Knochenmorphogenetischen Protein [bone morphogenetic protein, rhBMP]

Einsetzen von rhBMP mit Keramik-, Kollagen-, Koralle-, oder sonstiger Trägersubstanz

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Reposition von Fraktur und Luxation (79.-)

Falls durchgeführt - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)

Jede gleichzeitig durchgeführte Operation

84.53 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion

Kod. eb.: Verlängerungsmassnahme der Extremitäten (78.30-78.39)

84.53.0 Detail der Subkategorie 84.53

84.53.00 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion, n.n.bez.

84.53.10 Implantation eines nicht motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem

84.53.11 Implantation eines motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem

84.53.99 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion, sonstige

- 84.54 Implantation von sonstiger internen Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten**
 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten, nicht näher bezeichnet (n.n.bez.)
 Kod. eb.: Verlängerungsmassnahme der Extremitäten (78.30-78.39)
- 84.55 Einsetzen von Knochenersatzmaterial**
EXKL *Knochen transplantation, Knochen transposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)*
Kode weglassen - Bei einer Prothesenimplantation
- 84.55.0 Detail der Subkategorie 84.55**
- 84.55.00 Einsetzen von Knochenersatzmaterial, n.n.bez.**
- 84.55.09 Einsetzen von Knochenersatzmaterial, sonstige**
- 84.55.4 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz**
- 84.55.41 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]**
- 84.55.42 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]**
- 84.55.43 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]**
- 84.55.44 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 84.55.45 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]**
- 84.55.46 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Becken**
- 84.55.47 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]**
- 84.55.48 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]**
- 84.55.4A Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]**
- 84.55.4B Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]**
- 84.55.4C Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 84.55.4D Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]**
- 84.55.4E Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation**
- 84.55.5 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz**
- 84.55.51 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]**
- 84.55.52 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]**
- 84.55.53 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]**
- 84.55.54 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 84.55.55 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]**
- 84.55.56 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Becken**
- 84.55.57 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]**
- 84.55.58 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]**
- 84.55.5A Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]**
- 84.55.5B Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]**
- 84.55.5C Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 84.55.5D Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]**
- 84.55.5E Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation**
- 84.55.6 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar**
- 84.55.61 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]**
- 84.55.62 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Humerus [L]**
- 84.55.63 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Radius und Ulna [L]**
- 84.55.64 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 84.55.65 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen der Hand [L]**
- 84.55.66 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Becken**
- 84.55.67 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Femur [L]**
- 84.55.68 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Patella [L]**
- 84.55.6A Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tibia [L]**
- 84.55.6B Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Fibula [L]**
- 84.55.6C Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 84.55.6D Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen des Fusses [L]**
- 84.55.6E Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Andere Lokalisation**
- 84.55.7 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz**
- 84.55.71 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]**
- 84.55.72 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]**
- 84.55.73 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]**
- 84.55.74 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 84.55.75 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]**

| | | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 84.55.76 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Becken | 84.55.A1 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L] |
| 84.55.77 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L] | 84.55.A2 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L] |
| 84.55.78 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L] | 84.55.A3 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L] |
| 84.55.7A | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L] | 84.55.A4 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L] |
| 84.55.7B | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L] | 84.55.A5 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L] |
| 84.55.7C | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L] | 84.55.A6 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken |
| 84.55.7D | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L] | 84.55.A7 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L] |
| 84.55.7E | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation | 84.55.A8 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L] |
| 84.55.8 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz | 84.55.AA | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L] |
| 84.55.81 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L] | 84.55.AB | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L] |
| 84.55.82 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L] | 84.55.AC | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L] |
| 84.55.83 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L] | 84.55.AD | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L] |
| 84.55.84 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L] | 84.55.AE | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation |
| 84.55.85 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L] | 84.55.B | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz |
| 84.55.86 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Becken | 84.55.B1 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L] |
| 84.55.87 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Femur [L] | 84.55.B2 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L] |
| 84.55.88 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Patella [L] | 84.55.B3 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L] |
| 84.55.8A | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L] | 84.55.B4 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L] |
| 84.55.8B | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L] | 84.55.B5 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L] |
| 84.55.8C | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L] | 84.55.B6 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken |
| 84.55.8D | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L] | 84.55.B7 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L] |
| 84.55.8E | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation | 84.55.B8 | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L] |
| 84.55.A | Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz | 84.55.BA | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L] |
| | | 84.55.BB | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L] |
| | | 84.55.BC | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L] |
| | | 84.55.BD | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L] |
| | | 84.55.BE | Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation |
| | | 84.55.C | Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz |

- 84.55.C1 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 84.55.C2 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
- 84.55.C3 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
- 84.55.C4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
- 84.55.C5 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
- 84.55.C6 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken
- 84.55.C7 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]
- 84.55.C8 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]
- 84.55.CA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.CB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.CC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.CD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.CE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
- 84.55.D Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz
- 84.55.D1 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 84.55.D2 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
- 84.55.D3 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
- 84.55.D4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
- 84.55.D5 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
- 84.55.D6 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken
- 84.55.D7 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
- 84.55.D8 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
- 84.55.DA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.DB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.DC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.DD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.DE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
- 84.57 Entfernen von Spacer (Zement)
Entfernen von Gelenkspacer (Methylmethacrylat)
- 84.7 Zusätzliche Codes für externe Fixationsvorrichtung
Kod. eb.: Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (78.10, 78.12-78.13, 78.15, 78.17-78.19)
Jede primär durchgeführte Massnahme (falls kein Kombinationscode besteht):
Reposition von Fraktur und Luxation (79.00-79.89)
Beachte: Folgende Codes (84.7-) sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.
- 84.71 Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, eindimensional
EXKL. Ring-Vorrichtung oder -System (84.72)
Sonstige gemischte Vorrichtung (84.73)
- 84.72 Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, Ringsystem
Typ Ilizarov
Typ Sheffield
EXKL. Eindimensionale Vorrichtung (84.71)
Sonstige gemischte Vorrichtung (84.73)
- 84.73 Anlegen einer gemischten Vorrichtung
Computer (assistierte) (abhängige) externe Fixationsvorrichtung
Gemischtes System mit Verwendung sowohl von Ring- wie auch eindimensionaler Vorrichtung
EXKL. Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, eindimensional (84.71)
Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, Ringsystem (84.72)
- 84.9 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.91 Amputation, n.n.bez.
- 84.92 Trennung von eineiigen siamesischen Zwillingen
- 84.93 Trennung von zweieiigen siamesischen Zwillingen
Trennung von siamesischen Zwillingen, n.n.bez.
- 84.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.99.0 Detail der Subkategorie 84.99
- 84.99.00 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, n.n.bez. [L]
- 84.99.10 Sonstige Operationen an der Hand [L]
- 84.99.11 Sonstige Operationen bei kongenitalen Anomalien der sonstigen oberen Extremität [L]
- 84.99.12 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien der sonstigen unteren Extremität [L]
- 84.99.13 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien des Fusses [L]
- 84.99.14 Borggreve-Plastik [L]

84.99.20 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, Implantation, Revision oder Wechsel eines Knochenteilersatzes

84.99.31 Transplantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand [L]

Transplantation einer Spenderhand

EXKL. Kode weglassen - Replantation einer Extremität (84.2-)

84.99.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, sonstige

84.A Zusatzinformationen zu Operationen am Bewegungsapparat

Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.

84.A2 Osteosynthese durch spezifisches Material

Kod. eb.: Osteotomie, Knochentransplantation oder Knochentransposition

EXKL. Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)

84.A2.0 Detail der Subkategorie 84.A2

84.A2.09 Osteosynthese durch sonstiges Osteosynthesematerial

84.A2.1 Osteosynthese durch Schrauben

84.A2.11 Osteosynthese durch Schraube(n)

84.A2.12 Osteosynthese durch Transfixationsschraube(n)

84.A2.13 Osteosynthese durch dynamische Kompressionsschraube

84.A2.2 Osteosynthese durch Draht, Cerclage und Klammern

84.A2.21 Osteosynthese durch Kirschner-Draht oder Zuggurtung/Cerclage

84.A2.22 Osteosynthese durch (Blount-)Klammern

84.A2.3 Osteosynthese durch Platte

84.A2.31 Osteosynthese durch Winkelplatte/Kondylenplatte

84.A2.32 Osteosynthese durch winkelstabile Platte

84.A2.39 Osteosynthese durch sonstige Platte

84.A2.4 Osteosynthese durch Nagel

84.A2.41 Osteosynthese durch Transfixationsnagel

84.A2.42 Osteosynthese durch Verriegelungsnagel

84.A2.43 Osteosynthese durch Marknagel mit Gelenkkomponente

84.A2.44 Osteosynthese durch sonstige Marknagel

84.A2.5 Osteosynthese durch Fixateur

84.A2.51 Osteosynthese durch Ringfixateur

84.A2.59 Osteosynthese durch sonstigen Fixateur externe

85 Operationen an der Mamma

INKL. Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma, am Ort einer vorangegangenen Mastektomie

Kod. eb.: Exzision eines axillären Lymphknotens (40.23.-)
Radikale Exzision von Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.5-)
Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.3X.2-)

85.0 Inzision und Punktion an der Mamma (Haut)

Mammotomie

Mastotomie

EXKL. Entfernen eines Implantats (85.F2.-)

85.01 Inzision an der Mamma, ohne weitere Massnahmen [L]**85.02 Inzision an der Mamma, mit Drainage [L]**

INKL. Abszessspaltung an der Mamma

85.03 Punktion an der Mamma [L]

Aspiration an der Mamma

85.1 Diagnostische Massnahmen an der Mamma**85.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Mamma [L]****85.12 Offene Biopsie an der Mamma [L]****85.19 Diagnostische Massnahmen an der Mamma, sonstige [L]**

EXKL. Galaktographie der Mamma (87.35)
Mammographie, n.a.klass. (87.37)
Thermographie der Mamma (88.85)
Ultrasonographie der Mamma (88.73)
Xerographie der Mamma (87.36)

85.2 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe

EXKL. Mammareduktionsplastik (85.B)
Mastektomie (85.A-)

85.20 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe, n.n.bez. [L]**85.24 Exzision von ektopischem Mammagewebe [L]**

Exzision einer akzessorischen Brustwarze

85.25 Exzision einer Brustwarze [L]

EXKL. Exzision einer akzessorischen Brustwarze (85.24)

85.27 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut der Mamma [L]**85.28 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Mamma [L]**

Entfernen eines fibrotischen Bereichs von der Mamma

EXKL. Perkutane Biopsie an der Mamma (85.11)
Sonstige Biopsie an der Mamma (85.12)

85.29 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe, sonstige [L]**85.2A Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut der Mamma [L]****85.2B Destruktion von Läsion oder Gewebe der Mamma [L]**

Thermische Ablation von Mammagewebe mittels fokussiertem Ultraschall

85.2C Débridement an der Mamma

Beachte: Grossflächig: über 4 cm²
Kleinflächig: bis und gleich 4 cm²

85.2C.1 Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie

EXKL. Bei alleiniger Oberflächenanästhesie, bei Entfernen eines Systems zur Vakuumtherapie ohne Anästhesie: Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (85.2C.2-)

Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (85.2C.3-)

Beachte: Die Kodes dieser Elementegruppe können abgebildet werden bei einem chirurgischen Entfernen durch Exzision von devitalem Gewebe, Nekrose, Wundschorf von Haut und Subkutangewebe bis zum Bereich des vitalen Gewebes in Anästhesie (lokale Infiltrationsanästhesie, Allgemein- oder Regionalanästhesie). Ein Kode der Subkategorie 85.2C.1- darf nur verwendet werden, wenn das chirurgische Débridement in Anästhesie in einem Operationsaal, resp. in Anästhesie in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation, durchgeführt wird. Eine reine Oberflächenanästhesie ermöglicht nicht die Abbildung dieser Kodes. Bei einer neurologisch bedingten Analgesie (z.B. infolge Verbrennung) können diese Kodes ebenfalls abgebildet werden. Eine weitere Voraussetzung zur Abbildung dieser Kodes ist das Vorliegen einer Wunde (traumatisch oder nicht traumatisch bedingte Unterbrechung des Zusammenhangs von Körpergewebe mit oder ohne Substanzverlust). Ohne Wunde ist eine Exzision von erkranktem Gewebe zu kodieren.

85.2C.11 Chirurgisches Débridement an der Mamma durch Exzision in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]**85.2C.12 Chirurgisches Débridement an der Mamma durch Exzision in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]****85.2C.2 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie**

Beachte: Entfernen von Fibrinbelägen in Oberflächenanästhesie, Entfernen von devitalem Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubben, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandswechsels.

85.2C.21 Débridement an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]

- 85.2C.22 Débridement an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]**
- 85.2C.3 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie**
Beachte: Entfernen von Fibrinbelägen in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, Entfernen von devitalen Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubben, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandswechsels.
- 85.2C.31 Débridement an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]**
- 85.2C.32 Débridement an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]**
- 85.6 Mastopexie [L]**
EXKL. *Kode weglassen - Bei gleichzeitiger und gleichseitiger Volumenreduktionsplastik - Mammareduktionsplastik (85.B)*
- 85.9 Operationen an der Mamma, sonstige**
- 85.A Mastektomie**
 Ablatio mammae
 Mamma-Amputation
- 85.A0 Mastektomie, n.n.bez. [L]**
- 85.A1 Partielle Mastektomie [L]**
 Lumpektomie
 Quadrantenresektion der Mamma
 Segmentresektion der Mamma
 Subtotale Mastektomie
INKL. Intramammäre Verschiebeplastik
Kod. eb.: Mastopexie (85.6)
Beachte: Die Lumpektomie wird in der ergänzenden Beschreibung genannt. Die durchgeführten Lymphadenektomien sind trotzdem hinzuzukodieren.
- 85.A2 Hautsparende Mastektomie**
 Skin sparing mastectomy (SSM)
- 85.A2.0 Detail der Subkategorie 85.A2**
- 85.A2.11 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 85.A2.12 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]**
- 85.A3 Brustwarzenerhaltende Mastektomie**
 Nipple sparing mastectomy (NSM)
- 85.A3.0 Detail der Subkategorie 85.A3**
- 85.A3.11 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 85.A3.12 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]**
- 85.A4 Einfache Mastektomie [L]**
 Vollständige Mastektomie
Beachte: Eine einfache Mastektomie erfolgt ohne regionale oder radikale Lymphadenektomie. Diese Eingriffe sind somit nicht hinzu zu kodieren.
 Die Exzision eines axillären Lymphknotens kann in Zusammenhang mit einer einfachen Mastektomie vorkommen. Falls dieser Eingriff durchgeführt wird ist er hinzu zu kodieren.
- 85.A5 Modifizierte radikale Mastektomie [L]**
 Einfache Mastektomie mit Exzision der regionalen Lymphknoten
 Erweiterte einfache Mastektomie
 Operation nach Patey
Beachte: Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren.
- 85.A6 Radikale Mastektomie**
 Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und regionalen Lymphknoten [axillär, klavikulär, supra-klavikulär]
 Operation nach Halsted *
Beachte: Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren.
- 85.A6.0 Detail der Subkategorie 85.A6**
- 85.A6.11 Radikale Mastektomie ohne Brustwandteilresektion [L]**
- 85.A6.12 Radikale Mastektomie mit Brustwandteilresektion [L]**
- 85.A7 Erweiterte radikale Mastektomie [L]**
 Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und Lymphknoten [axillär, klavikulär, supra-klavikulär, mamma-internal und mediastinal]
Beachte: Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren.
- 85.A8 Mastektomie bei Gynäkomastie [L]**
INKL. Liposuktion
- 85.A9 Mastektomie, sonstige [L]**
- 85.B Mammareduktionsplastik [L]**
 Mammoplastik zur Volumenreduktion
INKL. Gleichseitige zirkumareoläre Mastopexie
- 85.C Injektion in die Mamma zur Defektauffüllung [L]**
- 85.D Augmentationsmammoplastik**
- 85.D0 Augmentationsmammoplastik, n.n.bez. [L]**
- 85.D1 Intramammäre Injektion zur Augmentation [L]**
- 85.D2 Prothesenimplantation an der Mamma zur Augmentation [L]**
- 85.D9 Augmentationsmammoplastik, sonstige [L]**
- 85.E Prothesenimplantation an der Mamma**
 Alloprothese an der Mamma
- 85.E0 Prothesenimplantation an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.E1 Prothesenimplantation an der Mamma, zur primären Rekonstruktion [L]**
- 85.E2 Prothesenimplantation an der Mamma, zur sekundären Rekonstruktion [L]**
- 85.E9 Prothesenimplantation an der Mamma, sonstige [L]**
- 85.F Revision und Entfernen einer Mammaprothese**
- 85.F1 Revision ohne Ersatz eines Mammaimplantats [L]**
 Revision ohne Ersatz einer Mammaprothese
INKL. Kapsulotomie

- 85.F2 Entfernung eines Mammaimplantats**
Entfernung einer Mammaprothese
- 85.F2.0 Detail der Subkategorie 85.F2**
- 85.F2.00 Entfernung eines Mammaimplantats, n.n.bez. [L]**
- 85.F2.09 Entfernung eines Mammaimplantats, sonstige [L]**
- 85.F2.11 Entfernung eines Mammaimplantats, mit Kapsulotomie [L]**
- 85.F2.12 Entfernung eines Mammaimplantats, mit Kapsulektomie [L]**
- 85.G Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs**
- 85.G0 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs, n.n.bez. [L]**
- 85.G1 Naht an der Brustwarze (nach Verletzung) [L]**
- 85.G2 Transposition einer Brustwarze [L]**
INKL Gleichseitige Mastopexie
- 85.G3 Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze [L]**
- 85.G4 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze**
- 85.G4.0 Detail der Subkategorie 85.G4**
- 85.G4.11 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Tätowierung [L]**
- 85.G4.12 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit lokalem Lappen [L]**
- 85.G4.13 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Hauttransplantat [L]**
- 85.G5 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs**
- 85.G5.0 Detail der Subkategorie 85.G5**
- 85.G5.11 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit Tätowierung [L]**
- 85.G5.12 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit lokalem Lappen [L]**
- 85.G5.13 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit Hauttransplantat [L]**
- 85.G9 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs, sonstige [L]**
- 85.H Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma**
- 85.H0 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.H1 Autologe Vollhauttransplantation an die Mamma [L]**
- 85.H2 Autologe Spalthauttransplantation an die Mamma [L]**
- 85.H3 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial**
Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial
Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial
Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial
- 85.H3.0 Detail der Subkategorie 85.H3**
- 85.H3.11 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial, kleinflächig [L]**
Beachte: Kleinflächig: bis und gleich 4 cm²
- 85.H3.12 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial, grossflächig [L]**
Beachte: Grossflächig: über 4 cm²
- 85.H9 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma, sonstige [L]**
- 85.I Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma**
- 85.I0 Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.I1 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]**
Dehnungsplastik, Verschiebe-Rotationsplastik, Transpositionsplastik (VY), Z-plastik, W-Plastik
- 85.I2 Gestielte Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]**
- 85.I3 Revision einer Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]**
- 85.I9 Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma, sonstige [L]**
- 85.J Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma**
- 85.J1 Temporäre Weichteildeckung an der Mamma [L]**
Mittels alloplastischem Material, allogener oder xenogener Haut, hydrolytisch resorbierbare Membranen
- 85.J2 Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma [L]**
Einsetzen eines Gewebeexpanders (eines oder mehrerer) zur Entwicklung eines Hautlappens als Transplantat
- 85.J3 Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders aus der Mamma [L]**
- 85.J4 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma**
- 85.J4.0 Detail der Subkategorie 85.J4**
- 85.J4.00 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.J4.09 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma, sonstige [L]**
- 85.J4.11 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt [L]**
Cultured Epithelial Sheet
- 85.J4.12 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten [L]**
Cultured cell suspension (in spray device)
- 85.J4.13 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten [L]**
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 85.J9 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma, sonstige [L]**
- 85.K Plastische Operationen an der Mamma**
- 85.K0 Plastische Operationen an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.K1 Naht einer Verletzung der Mamma [L]**
- 85.K2 Korrektur einer Narbenkontraktur an der Mamma [L]**
- 85.K3 Plastische Rekonstruktion an der Mamma mit freier Haut-Muskel-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung**
- 85.K3.0 Detail der Subkategorie 85.K3**
- 85.K3.11 Mammaplastik mit freiem Haut-Muskel-Transplantat [L]**
INKL Mammaplastik mit freier TRAM-Flap (Transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen)

- EXKL.** Kode weglassen - Falls ein DIEP mit einem mikrovasculären MiniTRAM durchgeführt wird - Mammoplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap (DIEP) (85.K4.11)
- 85.K3.12 Mammoplastik mit muskulokutaner Gracilis-Lappenplastik [L]**
Myokutane Gracilis-Lappenplastik
- 85.K3.13 Mammoplastik mit Superior gluteal artery perforator flap (S-GAP) [L]**
- 85.K3.14 Mammoplastik mit Inferior gluteal artery perforator flap (I-GAP) [L]**
- 85.K4 Plastische Rekonstruktion der Mamma mit freiem Haut-Fett-Lappen mit mikrovasculärer Anastomosierung**
- 85.K4.0 Detail der Subkategorie 85.K4**
- 85.K4.11 Mammoplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap (DIEP) [L]**
INKL. Mikrovasculärer MiniTRAM
MS TRAM (musclesparing technic)
- 85.K4.12 Mammoplastik mit Superficial inferior epigastric artery flap (SIEA) [L]**
Superficial inferior epigastric perforator flap (SIEP)
- 85.K5 Mammoplastik mit gestieltem Haut-Muskel-Transplantat (myokutaner Lappen) [L]**
INKL. Mammoplastik mit Latissimus-dorsi-Lappen, gestielter TRAM-Flap (Transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen)
EXKL. Gestielte Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma (85.I2)
- 85.K6 Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma**
- 85.K6.0 Detail der Subkategorie 85.K6**
- 85.K6.11 Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 85.K6.12 Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, mit Thrombektomie [L]**
- 85.K6.13 Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, mit Neuanlage und Korrektur der Gefässanastomose [L]**
- 85.K9 Plastische Operationen an der Mamma, sonstige [L]**
- 86 Operationen an Haut und Subkutangewebe**
INKL. Operationen an den Haarfollikeln
Operationen an Nägeln
Operationen an oberflächlichen Fossae
Operationen an Schweißsdrüsen
Operationen an seborrhischen Drüsen
Operationen an subkutanen Fettpolstern
EXKL. Folgendes Exklusivum gilt nicht für die Elementengruppen 86.83.2- «Liposuktion», 86.88.I- «Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie» und 86.88.J- «Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie» - Operationen an der Haut der Mamma (am Ort einer Mastektomie) (85.-)
Operationen am Anus (49.01-49.99)
Operationen am Penis (64.0-64.99)

Operationen am Skrotum (61.0-61.99)

Operationen an Augenlid und Augenbraue (08.01-08.99)

Operationen an der Haut des Ohrs (18.01-18.9)

Operationen an der Lippe (27.0-27.99)

Operationen an der Nase (21.00-21.99)

Operationen an Vulva und Perineum (71.01-71.9)

Beachte: Die Eingriffe an Augenlid, Augenbraue, Ohr und Lippe sind nicht mit den Codes in der Kategorie 86.- mit der Lokalisation Kopf abzubilden, sondern mit den Codes in den entsprechenden Organkapiteln. Die in der Kategorie 86.- abgebildete Lokalisation «Kopf» beinhaltet (mit Ausnahme der oben erwähnten Lokalisationen) sowohl die unbehaarte als auch die behaarte Kopfhaut.

Wenn im Code präzisiert entspricht kleinflächig einer Fläche bis und gleich 4 cm². Werden Eingriffe der selben Art, mehrfach in der gleichen anatomischen Region durchgeführt und ist deren Gesamtfläche über 4 cm², so kann ein Code mit der Bezeichnung grossflächig verwendet werden. Dies gilt nur für Eingriffe gleicher Natur sowie in gleicher anatomischer Region. Die anatomischen Regionen sind wie folgt differenziert: Kopf, Hals, Schulter sowie Axilla, Oberarm sowie Ellenbogen, Unterarm, Hand, Brustwand sowie Rücken, Bauchregion sowie Leiste, Gesäss, Oberschenkel sowie Knie, Unterschenkel, Fuss.

86.0 Inzision an Haut und Subkutangewebe

86.00 Inzision an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.

86.02 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt

Injektion und Einsetzen von Kollagen oder anderem Füllmaterial

Pigmentierung der Haut

86.02.0 Detail der Subkategorie 86.02

86.02.11 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Kopf

86.02.16 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an der Hand [L]

86.02.1D Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Fuss [L]

86.02.1E Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an anderer Lokalisation

86.03 Inzision an Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste

INKL. Drainage von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste

EXKL. Marsupialisation von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste (86.21)

86.04 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe

EXKL. Drainage an Gesicht und Mundboden: Drainage der Fasziokompartimente (27.0)

Inzision und Drainage von Palmar- oder Thenarraum (82.04)

86.04.0 Detail der Subkategorie 86.04

86.04.10 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe des Kopfes

86.04.11 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]

86.04.13 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]

86.04.18 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation

- 86.05 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe**
Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders von Haut oder Weichteilen, mit Ausnahme der Mamma
EXKL. *Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision (98.20-98.29)*
- 86.05.0 Detail der Subkategorie 86.05**
- 86.05.10 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe des Kopfes**
- 86.05.14 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe der Hand [L]**
- 86.05.15 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]**
- 86.05.19 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation**
- 86.09 Sonstige Inzision an Haut und Subkutangewebe**
Escharotomie
Exploration einer oberflächlichen Fossa oder der Haut
Exploration eines Fistelgangs
Umschneiden eines Haarfollikels
EXKL. *Entfernen eines Katheters von der Schädelhöhle (01.27)*
Revision oder Verlagerung von Tasche von kardialer Vorrichtung (37.79)
- 86.0A Inzision an Haut und Subkutangewebe, ohne weitere Massnahmen**
INKL. Abszessspaltung, Hämatomentleerung
- 86.0A.0 Detail der Subkategorie 86.0A**
- 86.0A.01 Inzision an Haut und Subkutangewebe des Kopfes, ohne weitere Massnahmen**
- 86.0A.06 Inzision an Haut und Subkutangewebe der Hand, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 86.0A.0D Inzision an Haut und Subkutangewebe des Fusses, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 86.0A.0E Inzision an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation, ohne weitere Massnahmen**
- 86.0B Implantation und Entfernen eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe**
- 86.0B.0 Detail der Subkategorie 86.0B**
- 86.0B.11 Implantation eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe**
- 86.0B.21 Entfernen eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe**
- 86.0C Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, nach behandelte Fläche**
- 86.0C.0 Detail der Subkategorie 86.0C**
- 86.0C.11 Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, bis unter 100 cm²**
- 86.0C.12 Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, 100 cm² bis unter 400 cm²**
- 86.0C.13 Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, 400 cm² und mehr**
- 86.1 Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe**
- 86.11 Biopsie an Haut und Subkutangewebe**
- 86.19 Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe, sonstige**
- 86.2 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe**
- 86.20 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.**
- 86.21 Exzision von Pilonidalzyste oder Sinus pilonidalis**
Marsupialisation einer Zyste
EXKL. *Inzision von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste (86.03)*
- 86.26 Ligatur eines Hautanhangbildes**
EXKL. *Exzision eines präaurikulären Anhangs (18.29)*
- 86.29 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige**
- 86.2A Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie**
Kod. eb.: Implantation eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe (86.0B.11)
Temporäre Weichteildeckung (86.88.-)
EXKL. *Bei alleiniger Oberflächenanästhesie, bei Entfernen eines Systems zur Vakuumtherapie ohne Anästhesie: Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2B.1-, 86.2B.2-)*
Débridement an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz (86.B1.22)
Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2B.3-, 86.2B.4-)
Kode weglassen - Débridement am Muskel (83.45)
Kode weglassen - Débridement an der Bauchwand (Wunde) (54.3)
Kode weglassen - Débridement an Handmuskeln (82.36)
Kode weglassen - Débridement an Knochen (77.60-77.69)
Kode weglassen - Débridement einer offenen Fraktur (79.60-79.69)
Kode weglassen - Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes (86.6D.-)
Kode weglassen - Revision von Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7E.-)
Beachte: Débridement im Rahmen von Abszessspaltung, Hämatomentleerung oder primärer Wundnaht ist in den entsprechenden Codes enthalten und nicht mit 86.2A.- abzubilden.

Die Codes dieser Subkategorie können abgebildet werden bei einem chirurgischen Entfernen durch Exzision von devitälem Gewebe, Nekrose, Wundschorf von Haut und Subkutangewebe bis zum Bereich des vitalen Gewebes in Anästhesie (lokale Infiltrationsanästhesie, Allgemein- oder Regionalanästhesie).

Ein Kode der Subkategorie 86.2A.- darf nur verwendet werden, wenn das chirurgische Débridement in Anästhesie in einem Operationssaal, resp. in Anästhesie in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation, durchgeführt wird.

Eine reine Oberflächenanästhesie ermöglicht nicht die Abbildung dieser Codes. Bei einer neurologisch bedingten Analgesie (z.B. infolge Verbrennung) können diese Codes ebenfalls abgebildet werden. Eine weitere Voraussetzung zur Abbildung dieser Codes ist das Vorliegen einer Wunde (traumatisch oder nicht traumatisch bedingte Unterbrechung des Zusammenhangs von Körpergewebe mit oder ohne Substanzverlust).

Ohne Wunde ist eine Exzision von erkranktem Gewebe zu kodieren.

- 86.2A.1 Chirurgisches Débridement, kleinflächig**
- 86.2A.11 Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Kopf**
- 86.2A.16 Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an der Hand [L]**
- 86.2A.1D Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Fuss [L]**
- 86.2A.1E Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an anderer Lokalisation**
- 86.2A.2 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung**
 Beachte: Eine mittlere Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 4 bis zu 20 cm².
- 86.2A.21 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Kopf**
- 86.2A.26 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an der Hand [L]**
- 86.2A.2D Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Fuss [L]**
- 86.2A.2E Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an anderer Lokalisation**
- 86.2A.3 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung**
 Beachte: Eine grosse Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 20 cm².
- 86.2A.31 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Kopf**
- 86.2A.36 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an der Hand [L]**
- 86.2A.3D Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Fuss [L]**
- 86.2A.3E Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an anderer Lokalisation**
- 86.2B Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision**
 INKL. Entfernen von Fibrinbelägen in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, Entfernen von devitälem Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubben, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandwechsels.
- 86.2B.1 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig**
 EXKL. *Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2A.-)*
 Beachte: Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.
- 86.2B.11 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Kopf**
- 86.2B.16 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand [L]**
- 86.2B.1D Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Fuss [L]**
- 86.2B.1E Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an anderer Lokalisation**
- 86.2B.2 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig**
 Beachte: Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.
 Grossflächig bedeutet über 4 cm².
- 86.2B.21 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Kopf**
- 86.2B.26 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand [L]**
- 86.2B.2D Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Fuss [L]**
- 86.2B.2E Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an anderer Lokalisation**
- 86.2B.3 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig**
- 86.2B.31 Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Kopf**
- 86.2B.36 Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand [L]**
- 86.2B.3D Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Fuss [L]**
- 86.2B.3E Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an anderer Lokalisation**
- 86.2B.4 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig**

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Beachte: Grossflächig bedeutet über 4 cm ² . | | |
| 86.2B.41 | Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Kopf | 86.2C.41 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Kopf |
| 86.2B.46 | Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand [L] | 86.2C.46 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an der Hand [L] |
| 86.2B.4D | Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Fuss [L] | 86.2C.4D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Fuss [L] |
| 86.2B.4E | Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an anderer Lokalisation | 86.2C.4E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.2C | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe | | |
| 86.2C.1 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig | 86.2C.5 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig |
| 86.2C.11 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, am Kopf | 86.2C.51 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, am Kopf |
| 86.2C.16 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, an der Hand [L] | 86.2C.56 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an der Hand [L] |
| 86.2C.1D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, am Fuss [L] | 86.2C.5D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, am Fuss [L] |
| 86.2C.1E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, an anderer Lokalisation | 86.2C.5E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.2C.2 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig | 86.2C.6 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig |
| 86.2C.21 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, am Kopf | 86.2C.61 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, am Kopf |
| 86.2C.26 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, an der Hand [L] | 86.2C.66 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an der Hand [L] |
| 86.2C.2D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, am Fuss [L] | 86.2C.6D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, am Fuss [L] |
| 86.2C.2E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, an anderer Lokalisation | 86.2C.6E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.2C.3 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig | 86.2C.7 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig |
| 86.2C.31 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, am Kopf | 86.2C.71 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Kopf |
| 86.2C.36 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, an der Hand [L] | 86.2C.76 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an der Hand [L] |
| 86.2C.3D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, am Fuss [L] | 86.2C.7D | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Fuss [L] |
| 86.2C.3E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, an anderer Lokalisation | 86.2C.7E | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.2C.4 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig | 86.2C.8 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig |
| | | 86.2C.81 | Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, am Kopf |

- 86.2C.86 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.8D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.8E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.A Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig
- 86.2C.A1 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, am Kopf
- 86.2C.A6 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.AD Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.AE Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.B Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig
- 86.2C.B1 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.B6 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.BD Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.BE Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.3 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe
- INKL. Narbenkorrektur
- EXKL. *Ausgedehnte oder radikale Exzision an der Haut (86.4)*
Biopsie von Haut und Subkutangewebe (86.11)
Gewebereduktionsplastik und Liposuktion (86.83.-)
- Beachte: Lokal entspricht einer Fläche kleiner oder gleich 4 cm².
- 86.30 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.
- 86.31 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss
- 86.31.0 Detail der Subkategorie 86.31
- 86.31.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Kopf
- 86.31.16 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.31.1D Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.31.1E Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an anderer Lokalisation
- 86.32 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss
- 86.32.0 Detail der Subkategorie 86.32
- 86.32.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Kopf
- 86.32.16 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.32.1D Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.32.1E Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an anderer Lokalisation
- 86.33 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung
- INKL. Art der plastischen Deckung
- 86.33.0 Detail der Subkategorie 86.33
- 86.33.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Kopf
- 86.33.16 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an der Hand [L]
- 86.33.1D Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Fuss [L]
- 86.33.1E Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an anderer Lokalisation
- 86.39 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige
- 86.4 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe
- Kod. eb.: Jede Exzision eines Lymphknotens (40.3-40.5) Randschnittkontrolle (00.9B.1-)
- Beachte: Radikale und grossflächige Exzisionen haben eine Fläche, die grösser als 4 cm² ist.
- 86.40 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.
- 86.41 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss
- 86.41.0 Detail der Subkategorie 86.41
- 86.41.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Kopf
- 86.41.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Hals
- 86.41.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]
- 86.41.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.41.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterarm [L]

- 86.41.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.41.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Brustwand und Rücken
- 86.41.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste
- 86.41.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Gesäss
- 86.41.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.41.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterschenkel [L]
- 86.41.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.42 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss
- 86.42.0 Detail der Subkategorie 86.42
- 86.42.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Kopf
- 86.42.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Hals
- 86.42.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]
- 86.42.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.42.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterarm [L]
- 86.42.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.42.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Brustwand und Rücken
- 86.42.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste
- 86.42.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Gesäss
- 86.42.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.42.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterschenkel [L]
- 86.42.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.43 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung
- Kod. eb.: Art der plastischen Deckung
- 86.43.0 Detail der Subkategorie 86.43
- 86.43.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Kopf
- 86.43.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Hals
- 86.43.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Schulter und Axilla [L]
- 86.43.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.43.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterarm [L]
- 86.43.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an der Hand [L]
- 86.43.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Brustwand und Rücken
- 86.43.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Bauchregion und Leiste
- 86.43.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Gesäss
- 86.43.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.43.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterschenkel [L]
- 86.43.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Fuss [L]
- 86.49 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige
- 86.5 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe
- INKL. Wundtoilette und Wundrandexzision
- 86.50 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.
- 86.51 Reimplantation von Kopfhaut
- 86.52 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe
- INKL. Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber
- 86.52.0 Detail der Subkategorie 86.52
- 86.52.11 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes
- 86.52.16 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]
- 86.52.1D Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]

- 86.52.1E Primärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen
- 86.53 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe
INKL. Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber
- 86.53.0 Detail der Subkategorie 86.53
- 86.53.11 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes
- 86.53.16 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]
- 86.53.1D Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]
- 86.53.1E Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen
- 86.59 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe, sonstige
- 86.6 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz
INKL. Exzision von Haut als autologes Transplantat
EXKL. Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)
 Konstruktion, resp. Rekonstruktion eines Penis (64.43, 64.44.-)
 Rekonstruktion der Trachea und Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)
- 86.60 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz, n.n.bez.
- 86.69 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz, sonstige
- 86.6A Autologe Vollhauttransplantation
- 86.6A.0 Detail der Subkategorie 86.6A
- 86.6A.00 Autologe Vollhauttransplantation, n.n.bez.
- 86.6A.09 Autologe Vollhauttransplantation, sonstige
- 86.6A.1 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig
- 86.6A.11 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Kopf
- 86.6A.12 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Hals
- 86.6A.13 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Schulter und Axilla [L]
- 86.6A.14 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.6A.15 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Unterarm [L]
- 86.6A.16 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.6A.17 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Brustwand und Rücken
- 86.6A.18 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Bauchregion und Leiste
- 86.6A.1A Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Gesäss
- 86.6A.1B Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.6A.1C Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Unterschenkel [L]
- 86.6A.1D Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.6A.2 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig
- 86.6A.21 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Kopf
- 86.6A.22 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Hals
- 86.6A.23 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Schulter und Axilla [L]
- 86.6A.24 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.6A.25 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Unterarm [L]
- 86.6A.26 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.6A.27 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Brustwand und Rücken
- 86.6A.28 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Bauchregion und Leiste
- 86.6A.2A Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Gesäss
- 86.6A.2B Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.6A.2C Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Unterschenkel [L]
- 86.6A.2D Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.6B Autologe Spalthauttransplantation
- 86.6B.0 Detail der Subkategorie 86.6B
- 86.6B.00 Autologe Spalthauttransplantation, n.n.bez.
- 86.6B.09 Autologe Spalthauttransplantation, sonstige
- 86.6B.1 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig
- 86.6B.11 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Kopf
- 86.6B.12 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Hals
- 86.6B.13 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Schulter und Axilla [L]
- 86.6B.14 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.6B.15 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Unterarm [L]
- 86.6B.16 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.6B.17 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Brustwand und Rücken
- 86.6B.18 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Bauchregion und Leiste
- 86.6B.1A Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Gesäss
- 86.6B.1B Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.6B.1C Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Unterschenkel [L]
- 86.6B.1D Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.6B.2 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig
- 86.6B.21 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Kopf
- 86.6B.22 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Hals
- 86.6B.23 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Schulter und Axilla [L]
- 86.6B.24 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.6B.25 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Unterarm [L]

- 86.6B.26 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.6B.27 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Brustwand und Rücken
- 86.6B.28 Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Bauchregion und Leiste
- 86.6B.2A Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Gesäss
- 86.6B.2B Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.6B.2C Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Unterschenkel [L]
- 86.6B.2D Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.6C Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz
- 86.6C.0 Detail der Subkategorie 86.6C
- 86.6C.00 Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz, n.n.bez.
- 86.6C.09 Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz, sonstige
- 86.6C.1 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig
- 86.6C.11 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf
- 86.6C.16 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.1D Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.1E Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6C.2 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig
- 86.6C.21 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, am Kopf
- 86.6C.26 Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.2D Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.2E Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6C.3 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig
- 86.6C.31 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf
- 86.6C.36 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.3D Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.3E Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6C.4 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig
- 86.6C.41 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, am Kopf
- 86.6C.46 Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.4D Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.4E Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6C.5 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig
- 86.6C.51 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf
- 86.6C.56 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.5D Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.5E Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6C.6 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig
- 86.6C.61 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, am Kopf
- 86.6C.66 Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.6C.6D Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.6C.6E Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.6D Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes
- Beachte: Die Revision einer freien Hauttransplantation, resp. eines permanenten Hautersatzes beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Hauttransplantation. Wird z.B. eine neue Hauttransplantation durchgeführt, ist der entsprechende Code der Hauttransplantation und zusätzlich der Code 00.99.10 Reoperation zu kodieren.
- 86.6D.0 Detail der Subkategorie 86.6D
- 86.6D.11 Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, am Kopf
- 86.6D.16 Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, an der Hand [L]
- 86.6D.1D Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, am Fuss [L]
- 86.6D.1E Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, an anderer Lokalisation
- 86.7 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- EXKL** Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)
- Konstruktion, resp. Rekonstruktion eines Penis (64.43, 64.44.-)
- Rekonstruktion der Trachea und Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)
- 86.70 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.

- 86.79 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige
- 86.7A Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- 86.7A.1 Dehnungsplastik, kleinflächig
- 86.7A.11 Dehnungsplastik, kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.16 Dehnungsplastik, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.1D Dehnungsplastik, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.1E Dehnungsplastik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.2 Dehnungsplastik, grossflächig
- 86.7A.21 Dehnungsplastik, grossflächig, am Kopf
- 86.7A.26 Dehnungsplastik, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.2D Dehnungsplastik, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.2E Dehnungsplastik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.3 Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig
- 86.7A.31 Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.36 Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.3D Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.3E Verschiebe-Rotationsplastik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.4 Verschiebe-Rotationsplastik, grossflächig
- 86.7A.41 Verschiebe-Rotationsplastik, grossflächig, am Kopf
- 86.7A.46 Verschiebe-Rotationsplastik, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.4D Verschiebe-Rotationsplastik, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.4E Verschiebe-Rotationsplastik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.5 Transpositionsplastik (VY), kleinflächig
- 86.7A.51 Transpositionsplastik (VY), kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.56 Transpositionsplastik (VY), kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.5D Transpositionsplastik (VY), kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.5E Transpositionsplastik (VY), kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.6 Transpositionsplastik (VY), grossflächig
- 86.7A.61 Transpositionsplastik (VY), grossflächig, am Kopf
- 86.7A.66 Transpositionsplastik (VY), grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.6D Transpositionsplastik (VY), grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.6E Transpositionsplastik (VY), grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.7 Insellappenplastik, kleinflächig
- 86.7A.71 Insellappenplastik, kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.76 Insellappenplastik, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.7D Insellappenplastik, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.7E Insellappenplastik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.8 Insellappenplastik, grossflächig
- 86.7A.81 Insellappenplastik, grossflächig, am Kopf
- 86.7A.86 Insellappenplastik, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.8D Insellappenplastik, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.8E Insellappenplastik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.9 Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige
- 86.7A.91 Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige, am Kopf
- 86.7A.96 Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige, an der Hand [L]
- 86.7A.9D Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige, am Fuss [L]
- 86.7A.9E Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, sonstige, an anderer Lokalisation
- 86.7A.A Z-Plastik, kleinflächig
- 86.7A.A1 Z-Plastik, kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.A6 Z-Plastik, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.AD Z-Plastik, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.AE Z-Plastik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.B Z-Plastik, grossflächig
- 86.7A.B1 Z-Plastik, grossflächig, am Kopf
- 86.7A.B6 Z-Plastik, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.BD Z-Plastik, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.BE Z-Plastik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.C W-Plastik, kleinflächig
- 86.7A.C1 W-Plastik, kleinflächig, am Kopf
- 86.7A.C6 W-Plastik, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.CD W-Plastik, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.CE W-Plastik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7A.D W-Plastik, grossflächig
- 86.7A.D1 W-Plastik, grossflächig, am Kopf
- 86.7A.D6 W-Plastik, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.7A.DD W-Plastik, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.7A.DE W-Plastik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.7B Gestielte regionale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- Transpositionsflächen
- EXKL.** Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe: Transpositionsplastik (VY) (86.7A.5-; 86.7A.6-)
- 86.7B.0 Detail der Subkategorie 86.7B
- 86.7B.11 Gestielte regionale Lappenplastik, am Kopf
- 86.7B.12 Gestielte regionale Lappenplastik, am Hals
- 86.7B.13 Gestielte regionale Lappenplastik, an Schulter und Axilla [L]
- 86.7B.14 Gestielte regionale Lappenplastik, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.7B.15 Gestielte regionale Lappenplastik, am Unterarm [L]
- 86.7B.16 Gestielte regionale Lappenplastik, an der Hand [L]
- 86.7B.17 Gestielte regionale Lappenplastik, an Brustwand und Rücken
- 86.7B.18 Gestielte regionale Lappenplastik, an Bauchregion und Leiste
- 86.7B.1A Gestielte regionale Lappenplastik, am Gesäss

- 86.7B.1B Gestielte regionale Lappenplastik, an Oberschenkel und Knie [L]**
- 86.7B.1C Gestielte regionale Lappenplastik, am Unterschenkel [L]**
- 86.7B.1D Gestielte regionale Lappenplastik, am Fuss [L]**
- 86.7C Gestielte Fernlappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
Wanderlappen
Beachte: Entnahme- und Empfängerstelle sind voneinander entfernt, z.B. verschiedene Körperregionen. Der Lappen wandert über eine oder mehrere Stationen zum Defekt hin.
- 86.7C.0 Detail der Subkategorie 86.7C**
- 86.7C.11 Gestielte Fernlappenplastik, am Kopf**
- 86.7C.12 Gestielte Fernlappenplastik, am Hals**
- 86.7C.13 Gestielte Fernlappenplastik, an Schulter und Axilla [L]**
- 86.7C.14 Gestielte Fernlappenplastik, an Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 86.7C.15 Gestielte Fernlappenplastik, am Unterarm [L]**
- 86.7C.16 Gestielte Fernlappenplastik, an der Hand [L]**
- 86.7C.17 Gestielte Fernlappenplastik, an Brustwand und Rücken**
- 86.7C.18 Gestielte Fernlappenplastik, an Bauchregion und Leiste**
- 86.7C.1A Gestielte Fernlappenplastik, am Gesäss**
- 86.7C.1B Gestielte Fernlappenplastik, an Oberschenkel und Knie [L]**
- 86.7C.1C Gestielte Fernlappenplastik, am Unterschenkel [L]**
- 86.7C.1D Gestielte Fernlappenplastik, am Fuss [L]**
- 86.7D Plastik an Haut und Subkutangewebe mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung**
- 86.7D.0 Detail der Subkategorie 86.7D**
- 86.7D.11 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Kopf**
- 86.7D.12 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Hals**
- 86.7D.13 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Schulter und Axilla [L]**
- 86.7D.14 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 86.7D.15 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Unterarm [L]**
- 86.7D.16 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an der Hand [L]**
- 86.7D.17 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Brustwand und Rücken**
- 86.7D.18 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Bauchregion und Leiste**
- 86.7D.1A Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Gesäss**
- 86.7D.1B Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Oberschenkel und Knie [L]**
- 86.7D.1C Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Unterschenkel [L]**
- 86.7D.1D Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Fuss [L]**
- 86.7E Revision von Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
- Beachte:** Die Revision einer Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Lappenplastik. Wird z.B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Kode der Lappenplastik und zusätzlich der Kode 00.99.10 Reoperation zu kodieren.
- 86.7E.1 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
- 86.7E.11 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, am Kopf**
- 86.7E.16 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, an der Hand [L]**
- 86.7E.1D Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, am Fuss [L]**
- 86.7E.1E Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, an anderer Lokalisation**
- 86.7E.2 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
- 86.7E.21 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, am Kopf**
- 86.7E.26 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, an der Hand [L]**
- 86.7E.2D Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, am Fuss [L]**
- 86.7E.2E Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, an anderer Lokalisation**
- 86.7E.3 Revision von gestielter Fernlappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
- 86.7E.31 Revision von gestielter Fernlappenplastik, am Kopf**
- 86.7E.36 Revision von gestielter Fernlappenplastik, an der Hand [L]**
- 86.7E.3D Revision von gestielter Fernlappenplastik, am Fuss [L]**
- 86.7E.3E Revision von gestielter Fernlappenplastik, an anderer Lokalisation**
- 86.7E.4 Revision von einer Plastik an Haut und Subkutangewebe mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung**
- 86.7E.41 Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Kopf**
- 86.7E.46 Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an der Hand [L]**
- 86.7E.4D Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Fuss [L]**
- 86.7E.4E Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an anderer Lokalisation**
- 86.7F Lappenstieldurchtrennung**
INKL. Einarbeiten des Lappens in Umgebung
- 86.8 Sonstige plastische Rekonstruktion an Haut und Subkutangewebe**
- 86.81 Straffungsoperation am Gesicht**
- 86.82 Rhytidektomie am Gesicht**
Face lifting
Operative Beseitigung von Hautfalten *
EXKL. Rhytidektomie am Oberlid (08.87)
Rhytidektomie am Unterlid (08.86)
- 86.83 Gewebereduktionsplastik und Liposuktion**

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | EXKL. Mammareduktionsplastik (85.B) | | |
| 86.83.0 | Detail der Subkategorie 86.83 | 86.85.60 | Resektion gedoppelter Anteile bei Syndaktylie oder Polydaktylie mit Gelenkrekonstruktion, des Fusses [L] |
| 86.83.00 | Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, n.n.bez. | 86.85.70 | Korrektur einer Polysyndaktylie durch Fusion gedoppelter Anteile, der Hand [L] |
| 86.83.09 | Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, sonstige | 86.85.80 | Korrektur einer Polysyndaktylie durch Fusion gedoppelter Anteile, des Fusses [L] |
| 86.83.1 | Gewebereduktionsplastik Abtragen von Fettgewebe | 86.85.99 | Korrektur einer Syndaktylie, sonstige [L] |
| 86.83.11 | Gewebereduktionsplastik an Kopf und Hals | 86.88 | Temporäre Weichteildeckung |
| 86.83.12 | Gewebereduktionsplastik an Schulter und Oberarm [L] | EXKL. | Kode weglassen - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21) |
| 86.83.13 | Gewebereduktionsplastik an Unterarm [L] | 86.88.0 | Detail der Subkategorie 86.88 |
| 86.83.14 | Gewebereduktionsplastik an Hand [L] | 86.88.00 | Temporäre Weichteildeckung, n.n.bez. |
| 86.83.1A | Gewebereduktionsplastik am Bauch | 86.88.09 | Temporäre Weichteildeckung, sonstige |
| 86.83.1B | Gewebereduktionsplastik an Rücken oder Flanke | 86.88.C | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig |
| 86.83.1C | Gewebereduktionsplastik gleichzeitig Bauch, Flanke sowie Rücken Circumferencial bodylift | 86.88.C1 | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Kopf |
| 86.83.1D | Gewebereduktionsplastik an der Leisten- und Genitalregion | 86.88.C6 | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an der Hand [L] |
| 86.83.1E | Gewebereduktionsplastik am Gesäss | 86.88.CD | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Fuss [L] |
| 86.83.1F | Gewebereduktionsplastik an Oberschenkel [L] | 86.88.CE | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.83.1G | Gewebereduktionsplastik an Unterschenkel und Fuss [L] | 86.88.D | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig |
| 86.83.2 | Liposuktion | 86.88.D1 | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Kopf |
| 86.83.21 | Absaugen von Fettgewebe Lipoaspiration | 86.88.D6 | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an der Hand [L] |
| 86.83.22 | Liposuktion zur Transplantation INKL. Aufbereitung | 86.88.DD | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Fuss [L] |
| 86.84 | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride Kod. eb.: Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-) | 86.88.DE | Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.84.0 | Detail der Subkategorie 86.84 | 86.88.E | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig |
| 86.84.00 | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride, n.n.bez. | 86.88.E1 | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Kopf |
| 86.84.09 | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride, sonstige | 86.88.E6 | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L] |
| 86.84.21 | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride am Kopf | 86.88.ED | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L] |
| 86.84.26 | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride an der Hand [L] | 86.88.EE | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.84.2D | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride am Fuss [L] | 86.88.F | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig |
| 86.84.2E | Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride an anderer Lokalisation | 86.88.F1 | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Kopf |
| 86.85 | Korrektur einer Syndaktylie | 86.88.F6 | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an der Hand [L] |
| 86.85.0 | Detail der Subkategorie 86.85 | 86.88.FD | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Fuss [L] |
| 86.85.00 | Korrektur einer Syndaktylie, n.n.bez. [L] | 86.88.FE | Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation |
| 86.85.30 | Trennung einer kompletten Syndaktylie mit Verschiebeplastik, Kuppenplastik oder Seitenbandrekonstruktion, der Hand [L] | 86.88.G | Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig |
| 86.85.40 | Trennung einer kompletten Syndaktylie mit Verschiebeplastik, Kuppenplastik oder Seitenbandrekonstruktion, des Fusses [L] | | |
| 86.85.50 | Resektion gedoppelter Anteile bei Syndaktylie oder Polydaktylie mit Gelenkrekonstruktion, der Hand [L] | | |

- 86.88.G1 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Kopf
- 86.88.G6 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.88.GD Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.88.GE Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.H Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig
- 86.88.H1 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Kopf
- 86.88.H6 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.88.HD Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.88.HE Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.I Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie
 Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)
EXKL. Kode weglassen - Applikation eines prophylaktischen (Vakuum-)Verbandsystems bei intakter Wundfläche oder im Rahmen des primären Wundverschlusses
 Beachte: Die Angabe dieses Codes ist an die Durchführung unter Operationsbedingungen mit Anästhesie gebunden. Bei alleiniger Entfernung eines Systems zur Vakuumtherapie im Bereich von Haut und Subkutangewebe ohne Anästhesie oder eines Verbandswechsels ist dieser Code nicht zu verwenden. Wird eine Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Anästhesie oder nur mit Oberflächenanästhesie durchgeführt ist ein Code aus der Elementengruppe 86.88.J zu verwenden.
- 86.88.I1 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]
- 86.88.I2 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und Sternum
- 86.88.I3 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen
- 86.88.I4 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, endorektal
- 86.88.I5 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an Haut und Subkutangewebe
- 86.88.I6 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an anderer Lokalisation
- 86.88.I7 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Rücken (zervikal bis sakral)
- 86.88.I8 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Becken, Vulva, Perineum
- 86.88.J Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie
 Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)
- 86.88.J1 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]
- 86.88.J2 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Thorax und Sternum
- 86.88.J3 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Haut und Subkutangewebe
- 86.88.J4 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an anderer Lokalisation
- 86.88.J5 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Rücken (zervikal bis sakral)
- 86.88.J6 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Becken, Vulva und Perineum
- 86.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an Haut und Subkutangewebe
EXKL. Augmentationsgenioplastik (76.68)
 Reduktionsgenioplastik (76.67)
- 86.8A Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie
- 86.8A.0 Detail der Subkategorie 86.8A
- 86.8A.00 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie, n.n.bez.
- 86.8A.09 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie, sonstige
- 86.8A.1 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig
 Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.11 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, am Kopf
EXKL. Kleinflächige Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten an der Lippe (27.59.20)
- 86.8A.16 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.1D Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.1E Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.2 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig
 Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.21 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.26 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, an der Hand [L]

- 86.8A.2D Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.2E Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.3 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig
Cultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.31 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Kopf
- 86.8A.36 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.3D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.3E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.4 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig
Cultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.41 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.46 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.4D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.4E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.5 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.51 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Kopf
- 86.8A.56 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.5D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.5E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.6 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig
Uncultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.61 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.66 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.6D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.6E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.9 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe
- 86.91 Exzision von Haut zur Transplantation
Exzision von Haut mit Verschluss an der Entnahmestelle
EXKL *Exzision von Haut und Transplantation innerhalb desselben Eingriffs (86.6A.-, 86.6B.-)*
Beachte: Die Exzision von Haut zur Transplantation ist nur zu kodieren, wenn der Eingriff in einer separaten Operation stattfindet.
- 86.93 Einsetzen eines Gewebeexpanders
Einsetzen (subkutan) (Weichteile) eines oder mehrerer Expanders in Kopfhaut (subgalealer Raum), Gesicht, Hals, Rumpf ohne Mamma sowie obere und untere Extremitäten zur Entwicklung von Hautlappen zur Transplantation
EXKL *Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma (85.J2)*
- 86.93.0 Detail der Subkategorie 86.93
- 86.93.00 Einsetzen eines Gewebeexpanders, n.n.bez.
- 86.93.09 Einsetzen eines Gewebeexpanders, sonstige
- 86.93.21 Einsetzen eines Gewebeexpanders am Kopf
EXKL *Einsetzen eines Gewebeexpanders an der Lippe (27.59.60)*
- 86.93.26 Einsetzen eines Gewebeexpanders an der Hand [L]
- 86.93.2D Einsetzen eines Gewebeexpanders am Fuss [L]
- 86.93.2E Einsetzen eines Gewebeexpanders an anderer Lokalisation
- 86.99 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe, sonstige
EXKL *Ersetzen eines Wundkatheters (97.15)*
- 86.A Spezielle Eingriffe an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen
- 86.A1 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen
- 86.A1.0 Detail der Subkategorie 86.A1

- 86.A1.00 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen, n.n.bez.
- 86.A1.09 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen, sonstige
- 86.A1.11 Abtragen einer Hautblase bei Verbrennungen und Verätzungen
- 86.A1.12 Epifasziale Nekrosektomie oder tangentielle Exzision bei Verbrennungen und Verätzungen
- 86.A2 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen
- 86.A2.0 Detail der Subkategorie 86.A2
- 86.A2.00 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen, n.n.bez.
- 86.A2.09 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen, sonstige
- 86.A2.1 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig
- 86.A2.11 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, am Kopf
- 86.A2.16 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.A2.1D Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.A2.1E Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.A2.2 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig
- 86.A2.21 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, am Kopf
- 86.A2.26 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.A2.2D Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.A2.2E Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.B Operationen an Hautanhangsgebilden
- 86.B1 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz
- 86.B1.0 Detail der Subkategorie 86.B1
- 86.B1.00 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz, n.n.bez.
- 86.B1.09 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz, sonstige
- 86.B1.11 Inzision mit Drainage an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz
- 86.B1.21 Entfernen von Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz
- 86.B1.22 Débridement an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz
- 86.B1.31 Onychoplastik
Nagelbettplastik
- 86.B2 Operationen am Haar
- 86.B2.0 Detail der Subkategorie 86.B2
- 86.B2.00 Operationen am Haar, n.n.bez.
- 86.B2.09 Operationen am Haar, sonstige
- 86.B2.11 Haartransplantation
EXKL Rekonstruktion von Augenbraue oder Wimpern durch Transplantation von Haarfollikeln (08.63)
- 86.B2.12 Elektrolyse und andere Epilation an der Haut
EXKL Elektrochirurgische Epilation am Augenlid (08.91)
Kryochirurgische Epilation am Augenlid (08.92)
Sonstige Epilation am Augenlid (08.93)

87 Diagnostische Radiologie**87.0 Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals**

- EXKL.** *Angiographie (88.40-88.68)*
Angiokardiographie (88.5)
Arteriographie (88.4)
Phlebographie (88.6)

87.01 Pneumoenzephalographie**87.02 Sonstige Kontrastradiographie von Gehirn und Schädel**

- Myelographie der Fossa posterior
 Pneumoventrikulographie
 Pneumozisternographie

87.03 Computertomographie des Schädels

- CT des Schädels
 Kraniale Computertomographie *

87.04 Sonstige Tomographie des Kopfes**87.04.0 Detail der Subkategorie 87.04**

- 87.04.00 Sonstige Tomographie des Kopfes, n.n.bez.**
87.04.10 Computertomographie des Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis
87.04.11 Computertomographie des Halses
87.04.99 Sonstige Tomographie des Kopfes, sonstige

87.05 Kontrast-Dakryozystographie**87.06 Kontrast-Radiographie des Nasopharynx****87.07 Kontrast-Laryngographie****87.08 Zervikale Lymphangiographie****87.09 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals**

- EXKL.** *Röntgenuntersuchung des Auges (95.14)*

87.09.0 Detail der Subkategorie 87.09

- 87.09.00 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, n.n.bez.**
87.09.10 Diagnostische Sialographie
87.09.99 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, sonstige
 Nichtkontrast-Radiographie der Adenoide
 Nichtkontrast-Radiographie der Schilddrüsengegend
 Nichtkontrast-Radiographie der Uvula
 Nichtkontrast-Radiographie des Ductus nasolacrimalis
 Nichtkontrast-Radiographie des Larynx
 Nichtkontrast-Radiographie des Nasopharynx
 Nichtkontrast-Radiographie einer Speicheldrüse

87.1 Sonstige Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals

- EXKL.** *Angiographie (88.40-88.68)*

87.12 Sonstige Zahnradiographie

- Orthodontische Kephalexographie oder Kephalexometrie
 Panorex-Untersuchung der Mandibula
 Wurzelkanal-Radiographie

87.13 Kontrast-Arthrographie des Temporomandibulargelenks**87.14 Kontrast-Radiographie der Orbita****87.15 Sinographie**

- Kontrast-Radiographie eines Sinus *

87.18 Schädel Spezialaufnahme**87.2 Radiographie der Wirbelsäule****87.21 Kontrast-Myelographie****87.21.0 Detail der Subkategorie 87.21**

- 87.21.00 Kontrast-Myelographie, n.n.bez.**
87.21.10 Vertebrale Diskographie
87.21.99 Kontrast-Myelographie, sonstige

87.22 Sonstige Radiographie der Halswirbelsäule

- Röntgen: Halswirbelsäule (HWS)

87.23 Sonstige Radiographie der Brustwirbelsäule

- Röntgen: Brustwirbelsäule (BWS)

87.24 Sonstige Radiographie der lumbosakralen Wirbelsäule

- Röntgen: Lendenwirbelsäule (LWS)
 Sakrokokzygeale Radiographie

87.29 Sonstige Radiographie der Wirbelsäule

- Ganzwirbelsäulenaufnahme
 Spinale Radiographie n.n.bez.

87.3 Weichteil-Radiographie des Thorax

- EXKL.** *Angiographie (88.40-88.68)*
Angiokardiographie (88.5)
Arteriographie (88.4)
Phlebographie (88.6)

87.31 Endotracheale Bronchographie**87.32 Sonstige Kontrast-Bronchographie**

- Transkrikoidale Bronchographie

87.33 Mediastinale Pneumographie**87.34 Intrathorakale Lymphangiographie****87.35 Galaktographie****87.36 Xerographie der Mamma****87.37 Sonstige Mammographie****87.37.0 Detail der Subkategorie 87.37**

- 87.37.00 Sonstige Mammographie, n.n.bez.**
87.37.10 Zystographie der Mamma mit Luft oder Kontrastmittel
87.37.99 Sonstige Mammographie, sonstige

87.38 Fistulographie der Brustwand

- Sinographie der Brustwand

87.39 Sonstige Weichteil-Radiographie der Brustwand**87.4 Sonstige Radiographie des Thorax**

- EXKL.** *Angiographie (88.40-88.68)*
Angiokardiographie (88.5)
Arteriographie (88.4)
Phlebographie (88.6)

87.41 Computertomographie des Thorax

- CT des Thorax

87.41.0 Detail der Subkategorie 87.41

- 87.41.00 Computertomographie des Thorax, n.n.bez.**
87.41.1 Computertomographie des Herzens
87.41.10 Computertomographie des Herzens, n.n.bez.
87.41.11 Computertomographie des Herzens, nativ, in Ruhe
87.41.12 Computertomographie des Herzens, nativ, unter körperlicher Belastung

- 87.41.13 Computertomographie des Herzens, nativ, unter medikamentöser Belastung
- 87.41.14 Computertomographie des Herzens, mit Kontrastmittel, in Ruhe
- 87.41.15 Computertomographie des Herzens, mit Kontrastmittel, unter körperlicher Belastung
- 87.41.16 Computertomographie des Herzens, mit Kontrastmittel, unter medikamentöser Belastung
- 87.41.19 Computertomographie des Herzens, sonstige
- 87.41.99 Computertomographie des Thorax, sonstige
- 87.49 Sonstige Thoraxröntgenaufnahme
Radiographie der Lunge, n.n.bez.
Radiographie der Trachea, n.n.bez.
Radiographie des Herzens, n.n.bez.
Radiographie des Mediastinums, n.n.bez.
Radiographie des Zwerchfells, n.n.bez.
Radiographie eines Bronchus, n.n.bez.
- 87.5 Radiographie der Gallenwege
- 87.51 Perkutane transhepatische Cholangiographie
- 87.52 Intravenöse Cholangiographie
- 87.53 Intraoperative Cholangiographie
- 87.54 Sonstige Cholangiographie
- 87.54.0 Detail der Subkategorie 87.54
- 87.54.00 Sonstige Cholangiographie, n.n.bez.
- 87.54.10 Cholangiographie nach ERCP
Beachte: Kontrastmittel über nasobilären/transpapillären Katheter
- 87.54.99 Sonstige Cholangiographie, sonstige
- 87.59 Sonstige Radiographie der Gallenwege
- 87.59.0 Detail der Subkategorie 87.59
- 87.59.00 Sonstige Radiographie der Gallenwege, n.n.bez.
- 87.59.10 Orale Cholezystographie
- 87.59.99 Sonstige Radiographie der Gallenwege, sonstige
- 87.6 Sonstige Radiographie des Verdauungstrakts
- 87.61 Ösophagusbreischluck
Ösophagogramm *
Ösophagographie *
Ösophaguspassage *
- 87.61.0 Detail der Subkategorie 87.61
- 87.61.00 Ösophagusbreischluck, n.n.bez.
- 87.61.10 Pharynxösophagus-Darstellung
- 87.61.99 Ösophagusbreischluck, sonstige
- 87.62 Magen-Darm-Passage
- 87.63 Selektive Dünndarmpassage
- 87.64 Kolon-Kontrasteinlauf
- 87.64.0 Detail der Subkategorie 87.64
- 87.64.00 Kolonkontrasteinlauf, n.n.bez.
- 87.64.10 Kolondarstellung, Monokontrast
- 87.64.20 Kolondarstellung, Doppelkontrast (Holzknecht)
- 87.64.30 Defäkographie
- 87.64.99 Kolonkontrasteinlauf, sonstige
- 87.65 Sonstige Radiographie des Darms
- 87.66 Kontrast-Pankreatographie
- Pankreatoduktographie *
- 87.69 Sonstige Radiographie des Verdauungstrakts, sonstige
- 87.7 Radiographie der Harnwege
- EXKL** Intraabdominale Phlebographie (88.65)
Renale Arteriographie (88.45)
- 87.71 Computertomographie der Niere
CT der Niere
- 87.72 Sonstige Tomographie der Niere
- 87.73 Intravenöse Urographie
Infusions-Urographie
Intravenöse Pyelographie *
Urographie *
- 87.74 Retrograde Pyelographie
Retrograde Ureteropyelographie durch Ureterkatheter
- 87.75 Perkutane Pyelographie
Anterograde Urographie, jede Methode
- 87.76 Retrograde Urethrozystographie
- 87.76.0 Detail der Subkategorie 87.76
- 87.76.00 Retrograde Urethrozystographie, n.n.bez.
- 87.76.10 Zystographie
- 87.76.99 Retrograde Urethrozystographie, sonstige
- 87.77 Sonstige Zystographie
- 87.77.0 Detail der Subkategorie 87.77
- 87.77.00 Sonstige Zystographie, n.n.bez.
- 87.77.10 Miktionszystourographie (MCUG)
- 87.77.99 Sonstige Zystographie, sonstige
- 87.78 Radiographie eines Ileum-Conduits
- 87.79 Radiographie der Harnwege, sonstige
- 87.8 Radiographie der weiblichen Genitalorgane
- 87.81 Radiographie des graviden Uterus
Intrauterine Zephalometrie durch Röntgen
- 87.82 Gas-Hysterosalpingographie
Persufflation *
Pertubation *
- 87.83 Hysterosalpingographie mit Kontrastmittel
- 87.84 Perkutane Hysterographie
- 87.85 Sonstige Radiographie von Tubae uterinae und Uterus
- 87.89 Radiographie der weiblichen Genitalorgane, sonstige
Perineogramm/ Vaginogramm/ Genitogramm
- 87.9 Radiographie der männlichen Genitalorgane
- 87.91 Röntgenkontrastdarstellung der Samenblase
- 87.92 Sonstige Radiographie von Prostata und Samenblasen
- 87.93 Röntgenkontrastdarstellung der Epididymis
- 87.94 Röntgenkontrastdarstellung der Samenleiter
- 87.95 Sonstige Radiographie von Epididymis und Vas deferens
- 87.99 Radiographie der männlichen Genitalorgane, sonstige
- 88 Sonstige diagnostische Radiologie und verwandte Verfahren
- 88.0 Weichteil-Radiographie des Abdomens
- EXKL** Angiographie (88.40-88.68)
Angiokardiographie (88.5)

- Arteriographie (88.4)
Phlebographie (88.6)
- 88.01 Computertomographie des Abdomens**
CT des Abdomens
EXKL. CT der Niere (87.71)
- 88.01.0 Detail der Subkategorie 88.01**
- 88.01.00 Computertomographie des Abdomens, n.n.bez.**
- 88.01.10 Computertomographie gesamtes Abdomen**
- 88.01.20 Computertomographie Oberbauch**
- 88.01.99 Computertomographie des Abdomens, sonstige**
- 88.02 Sonstige Tomographie des Abdomens**
EXKL. Tomographie der Niere (87.72)
- 88.03 Fistulographie der Bauchwand**
Fisteldarstellung der Abdominalwand
- 88.04 Abdominale Lymphographie**
Retroperitoneale Lymphographie *
- 88.09 Sonstige Weichteil-Radiographie der Bauchwand**
- 88.1 Sonstige Radiographie des Abdomens**
- 88.11 Pelvigographie mit Kontrastmittel**
- 88.12 Pneumo-Pelvigographie**
Pelvines Pneumoperitoneum
- 88.13 Sonstige peritoneale Pneumographie**
- 88.14 Retroperitoneale Fistulographie**
- 88.15 Retroperitoneale Pneumographie**
Gaskontrastdarstellung des Retroperitoneums
- 88.16 Sonstige retroperitoneale Radiographie**
- 88.19 Sonstige Radiographie des Abdomens, sonstige**
Abdomenübersichtsaufnahme
Röntgen: Abdomen
- 88.2 Skelettröntgen von Extremitäten und Becken**
EXKL. Kontrast Arthrographie (88.32)
- 88.21 Skelettröntgen von Schulter und Oberarm**
- 88.22 Skelettröntgen von Ellenbogen und Unterarm**
- 88.23 Skelettröntgen von Handgelenk und Hand**
Röntgen: Handgelenk, Hand, Finger
- 88.24 Skelettröntgen der oberen Extremität, n.n.bez.**
- 88.25 Pelvimetrie**
- 88.26 Sonstiges Skelettröntgen von Becken und Hüfte**
Röntgen des Iliosakralgelenkes
- 88.27 Skelettröntgen von Oberschenkel, Knie und Unterschenkel**
- 88.28 Skelettröntgen von Sprunggelenk und Fuss**
Röntgen des Sprunggelenkes, Fusses, Vorfusses, der Zehen
- 88.29 Skelettröntgen der unteren Extremität, n.n.bez.**
Röntgen, Ganzbeinaufnahme
- 88.3 Sonstige Radiographie**
- 88.31 Skelettübersicht**
Radiographie des ganzen Skeletts
- 88.32 Kontrast-Arthrographie**
EXKL. Kontrast-Arthrographie des Temporomandibulargelenks (87.13)
- 88.33 Sonstiges Skelettröntgen**
EXKL. Radiographie der Wirbelsäule (87.21-87.29)
- 88.34 Lymphographie der oberen Extremität**
- 88.35 Sonstige Weichteil-Radiographie der oberen Extremität**
- 88.36 Lymphographie der unteren Extremität**
- 88.37 Sonstige Weichteil-Radiographie der unteren Extremität**
EXKL. Femorale Arteriographie (88.48)
Femorale Phlebographie (88.66)
- 88.38 Sonstige Computertomographie**
CT, n.n.bez.
Sonstige Tomodensitometrie
EXKL. Computertomographie der Niere (87.71)
Computertomographie des Abdomens (88.01)
Computertomographie des Schädels (87.03)
Computertomographie des Thorax (87.41)
- 88.38.0 Detail der Subkategorie 88.38**
- 88.38.00 Sonstige Computertomographie, n.n.bez.**
- 88.38.20 Computertomographie des Schultergelenkes und der Oberarme [L]**
- 88.38.21 Computertomographie der Ellenbogengelenke und der Vorderarme [L]**
- 88.38.22 Computertomographie der Handgelenke und der Hand [L]**
- 88.38.30 Computertomographie der Hüfte und des Oberschenkel [L]**
- 88.38.31 Computertomographie des Kniegelenks und der Unterschenkel**
- 88.38.32 Computertomographie des Fusses und der Sprunggelenke [L]**
- 88.38.40 Computertomographie der Wirbelsäule**
- 88.38.41 Computertomographie des Beckens und des Iliosakralgelenkes [L]**
- 88.38.50 (CT)-Angiographie aller Gefässe**
Beachte: Das ist ein Zusatzcode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren, sofern die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 88.38.51 Ganzkörper-Computertomographie**
- 88.38.60 (CT)-gesteuerte Intervention**
Beachte: Das ist ein Zusatzcode. Der jeweilige Eingriff und die Lokalisation sind gesondert zu kodieren, sofern die Informationen nicht bereits im Kode enthalten sind.
- 88.38.99 Sonstige Computertomographie, sonstige**
- 88.39 Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie**
- 88.39.0 Detail der Subkategorie 88.39**
- 88.39.00 Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie, n.n.bez.**
- 88.39.10 Intraoperatives Röntgen**
Röntgen unter sterilen Bedingungen
- 88.39.20 Funktionelle Durchleuchtung, n.n.bez.**
- 88.39.21 Funktionelle Durchleuchtung, Gelenk, Thorax, Wirbelsäule**
- Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals (87.12-87.15)
Skelettröntgen von Extremitäten und Becken (88.21-88.29)

- 88.39.30 Interventionen unter Durchleuchtung**
Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Intervention ist gesondert zu kodieren, sofern die die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 88.39.99 Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie, sonstige**
- 88.4 Arteriographie mit Kontrastmittel**
INKL. Arteriographie der Arterien, arterielle Punktion zur Injektion von Kontrastmittel, Radiographie der Arterien (durch Fluoroskopie), retrograde Arteriographie
EXKL. *Arteriographie mit Radioisotopen (92.01-92.19)*
Arteriographie mit Ultraschall (88.71-88.79)
Fluoreszenzangiographie des Auges (95.12)
- 88.40 Arteriographie mit Kontrastmittel, nicht näher bezeichnete Lokalisation**
- 88.41 Arteriographie der Zerebralarterien und spinale Arteriographie**
- 88.41.0 Detail der Subkategorie 88.41**
- 88.41.11 Arteriographie der Zerebralarterien**
 Arteriographie der A. basilaris
 Arteriographie der A. carotis (interna)
 Arteriographie der A. vertebralis: Äste zur Versorgung von Hirn und Hirnhäuten
 Arteriographie des posterioren zerebralen Blutkreislaufs
- 88.41.21 Spinale Arteriographie**
 Arteriographie der A. vertebralis: Äste zur Versorgung des Rückenmarks
 Arteriographie der Rückenmarkgefässe
- 88.42 Aortographie**
 Arteriographie von Aorta und Aortenbogen
- 88.42.0 Detail der Subkategorie 88.42**
- 88.42.00 Aortographie, n.n.bez.**
- 88.42.10 Arteriographie, obere Extremitäten und thorakale Aorta**
- 88.42.11 Arteriographie, abdominelle Aorta**
- 88.42.99 Aortographie, sonstige**
- 88.43 Arteriographie der Pulmonalarterien**
 Pulmonale Angiographie
- 88.44 Arteriographie anderer intrathorakaler Gefässe**
EXKL. *Angiokardiographie (88.50-88.58)*
Koronare Angiographie (88.55-88.57)
- 88.45 Arteriographie der Nierenarterien**
- 88.46 Arteriographie der Plazenta**
 Plazentographie mit Kontrastmittel
- 88.47 Arteriographie anderer intraabdominaler Arterien**
- 88.48 Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremität**
- 88.48.0 Detail der Subkategorie 88.48**
- 88.48.00 Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremitäten, n.n.bez.**
- 88.48.10 Arteriographie, Beinangiographie**
- 88.48.99 Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremitäten, sonstige**
- 88.49 Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen**
 Arteriographie der oberen Extremität
- 88.49.0 Detail der Subkategorie 88.49**
- 88.49.00 Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen, n.n.bez.**
- 88.49.10 Angiographische Darstellung eines Dialyse-Shunts in Direktpunktion**
- 88.49.11 Arteriographie, Beckenarterien als Übersicht**
- 88.49.99 Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen, sonstige**
- 88.5 Angiokardiographie mit Kontrastmittel**
INKL. Arterielle Punktion und Einführen eines arteriellen Katheters zur Injektion von Kontrastmittel; Kineangiokardiographie, selektive Angiokardiographie
Kod. eb.: Gleichzeitige Herzkatheterisierung (37.21-37.23)
EXKL. *Angiographie der Pulmonalgefässe (88.43, 88.62)*
- 88.50 Angiokardiographie, n.n.bez.**
- 88.51 Angiokardiographie der Vv. cavae**
 Inferiore Kavographie
 Phlebographie der V. cava (inferior) (superior)
 Superiore Kavographie
- 88.52 Angiokardiographie von Strukturen des rechten Herzens**
 Angiokardiographie der Pulmonalklappe
 Angiokardiographie des rechten Ventrikels (Ausflusstrakts)
 Angiokardiographie des rechten Vorhofs
EXKL. *Angiokardiographie von Strukturen des rechten Herzens kombiniert mit Linksherzangiokardiographie (88.54)*
Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)
- 88.53 Angiokardiographie von Strukturen des linken Herzens**
 Angiokardiographie der Aortenklappe
 Angiokardiographie des linken Ventrikels (Ausflusstrakts)
 Angiokardiographie des linken Vorhofs
EXKL. *Angiokardiographie von Strukturen des linken Herzens kombiniert mit Rechtsherzangiokardiographie (88.54)*
Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)
- 88.54 Kombinierte Angiokardiographie des rechten und linken Herzens**
EXKL. *Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- 88.55 Koronare Arteriographie mit einem einzigen Katheter**
 Direkte selektive koronare Arteriographie durch einen einzigen Katheter
 Koronare Arteriographie nach dem Verfahren von Sones
EXKL. *Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- 88.56 Koronare Arteriographie mit zwei Kathetern**
 Direkte selektive koronare Arteriographie durch zwei Katheter
 Koronare Arteriographie nach dem Verfahren von Judkins

- Koronare Arteriographie nach dem Verfahren von Ricketts und Abrams
EXKL. *Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- 88.57 Sonstige und nicht näher bezeichnete koronare Arteriographie**
 Koronare Arteriographie, n.n.bez.
EXKL. *Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- 88.58 Negativ-Kontrast Radiographie des Herzens**
 Radiographie des Herzens durch Injektion von Kohlendioxid
- 88.59 Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe**
 Intraoperatives Laser-Arteriogramm (SPY)
 SPY-Arteriogramm
- 88.6 Phlebographie**
INKL. Angiographie von Venen
 Phlebographie mit Kontrastmittel
 Phlebographie unter Durchleuchtung (Fluoroskopie)
 Retrograde Phlebographie
 Venenpunktion zur Injektion von Kontrastmittel
EXKL. *Angiographie mit Radioisotopen oder Radionukliden (92.01-92.19)*
Diagnostische Sonographie (88.71-88.79)
Fluoreszeinangiographie im Auge (95.12)
- 88.60 Phlebographie mit Kontrastmittel, nicht näher bezeichnete Lokalisation**
- 88.61 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel**
88.61.0 Detail der Subkategorie 88.61
88.61.00 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel, n.n.bez.
88.61.10 Phlebographie der intrakraniellen Venen
88.61.99 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel, sonstige
- 88.62 Phlebographie der Pulmonalvenen mit Kontrastmittel**
- 88.63 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel**
88.63.0 Detail der Subkategorie 88.63
88.63.00 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, n.n.bez.
88.63.10 Phlebographie der V. cava superior
88.63.99 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, sonstige
- 88.64 Portographie mit Kontrastmittel**
 Phlebographie des Pfortadersystems mit Kontrastmittel *
 Splenoportographie (durch Arteriographie der A. lienalis)
- 88.65 Phlebographie anderer intraabdominaler Venen mit Kontrastmittel**
- 88.66 Phlebographie der Femoralvenen und anderer Venen der unteren Extremität mit Kontrastmittel**
 Darstellung der unteren Extremitäten, Beinphlebographie
- 88.67 Phlebographie anderer bezeichneter Lokalisationen mit Kontrastmittel**
- Darstellung der Beckenvenen, Übersichtsphlebographie, beidseitig
- 88.68 Impedanz-Phlebographie**
- 88.69 Phlebographie der Venen der oberen Extremitäten**
- 88.7 Diagnostischer Ultraschall**
 Nicht-invasiver Ultraschall
INKL. Echographie, Doppler-Sonographie, Ultrasonographie
EXKL. *Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)*
Therapeutischer Ultraschall (00.01-00.09)
- 88.71 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals**
 Bestimmung der Mittellinienverlagerung des Gehirns
 Echoenzephalographie
EXKL. *Diagnostische Ultrasonographie des Auges (95.13)*
- 88.71.0 Detail der Subkategorie 88.71**
88.71.00 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, n.n.bez.
88.71.10 Sonographie der Gefässe von Kopf und Hals, n.n.bez.
88.71.11 Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien
88.71.12 Schädelsonographie über der Fontanelle
88.71.13 Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse
88.71.14 Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen
88.71.15 Ultraschalluntersuchung von Nase und Nasennebenhöhlen
88.71.19 Sonographie der Gefässen von Kopf und Hals, sonstige
88.71.99 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, sonstige
- 88.72 Diagnostischer Ultraschall des Herzens**
EXKL. *Echokardiographie von Herzkammern (37.28)*
Intrakardiale Echokardiographie (IKE) (37.28)
Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefässe (37.2A.1)
- 88.72.0 Detail der Subkategorie 88.72**
88.72.00 Diagnostischer Ultraschall des Herzens, n.n.bez.
88.72.1 Echokardiographie, transthorakal
88.72.10 Echokardiographie, transthorakal, n.n.bez.
88.72.11 Echokardiographie, transthorakal, in Ruhe
88.72.12 Echokardiographie, transthorakal, unter körperlicher Belastung
88.72.13 Echokardiographie, transthorakal, unter medikamentöser Belastung
88.72.14 Echokardiographie, transthorakal, mit Kontrastmittel
88.72.15 Echokardiographie, transthorakal, mit komplexer Methodik (4D, tissue-doppler, speckle-tracking)
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - Elastographie (00.99.93)
88.72.19 Echokardiographie, transthorakal, sonstige
88.72.2 Echokardiographie, transösophageal
88.72.20 Echokardiographie, transösophageal, n.n.bez.
88.72.21 Echokardiographie, transösophageal, in Ruhe

- 88.72.22 Echokardiographie, transösophageal, unter körperlicher Belastung
- 88.72.23 Echokardiographie, transösophageal, unter medikamentöser Belastung
- 88.72.24 Echokardiographie, transösophageal, mit Kontrastmittel
- 88.72.25 Echokardiographie, transösophageal, mit komplexer Methodik (4D, tissue-doppler, speckle-tracking)
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Elastographie (00.99.93)
- 88.72.29 Echokardiographie, transösophageal, sonstige
- 88.72.99 Diagnostischer Ultraschall des Herzens, sonstige
- 88.73 Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation
Ultraschall der Lunge
Ultraschall der Mamma
Ultraschall des Aortenbogens
- 88.73.0 Detail der Subkategorie 88.73
- 88.73.00 Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation, n.n.bez.
- 88.73.10 Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig
- 88.73.11 Ultraschalluntersuchung der Mamma, partiell
- 88.73.12 Diagnostischer Ultraschall der Axilla
- 88.73.20 Transbronchiale Endosonographie
Endobronchial Ultrasound (EBUS)
- 88.73.99 Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation, sonstige
- 88.74 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts
Beachte: Innerhalb dieser Kategorie sind, wenn durchgeführt, Technik und Lokalisation zu kombinieren.
- 88.74.0 Detail der Subkategorie 88.74
- 88.74.00 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, n.n.bez.
- 88.74.10 Endosonographie des Verdauungstrakts, n.n.bez.
- 88.74.11 Endosonographie von Mundhöhle und Hypopharynx
- 88.74.12 Endosonographie des Ösophagus
- 88.74.13 Endosonographie des Magens
- 88.74.14 Endosonographie des Duodenums
- 88.74.15 Endosonographie der Gallenwege
- 88.74.16 Endosonographie des Pankreas
- 88.74.17 Endosonographie des Kolons
- 88.74.18 Endosonographie des Rektums
- 88.74.19 Endosonographie des Verdauungstrakts, sonstige
- 88.74.20 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, ohne Punktion
- 88.74.21 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, mit Punktion
- 88.74.22 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, ohne Drainage
- 88.74.23 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, mit Drainage
- 88.74.30 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, ohne Punktion
- 88.74.31 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, mit Punktion
- 88.74.32 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, ohne Drainage
- 88.74.33 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, mit Drainage
- 88.74.40 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, ohne Punktion
- 88.74.41 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, mit Punktion
- 88.74.42 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, ohne Drainage
- 88.74.43 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, mit Drainage
- 88.74.99 Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, sonstige
- 88.75 Diagnostischer Ultraschall der Harnwege
- 88.75.0 Detail der Subkategorie 88.75
- 88.75.00 Diagnostischer Ultraschall der Harnwege, n.n.bez.
- 88.75.10 Endosonographie der Harnblase und des Ureters, transrektal
- 88.75.11 Endosonographie der Harnblase und des Ureters, transurethral
- 88.75.99 Diagnostischer Ultraschall der Harnwege, sonstige
- 88.76 Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum
- 88.76.0 Detail der Subkategorie 88.76
- 88.76.00 Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum, n.n.bez.
- 88.76.10 Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch) ohne Gefäss-Sonographie
- 88.76.11 Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch) mit Gefäss-Sonographie
- 88.76.12 Gefäss-Sonographie viszerale Arterien
- 88.76.20 Endosonographie der Bauchhöhle
- 88.76.21 Endosonographie des Retroperitonealraumes
- 88.76.30 Sonographie mit intravenösem Kontrastmittel
- 88.76.99 Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum, sonstige
- 88.77 Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems
Ultraschalluntersuchung zum Nachweis tiefer Venenthrombosen
EXKL Adjunktiv vaskuläre Massnahmen (00.40-00.43)
- 88.78 Diagnostischer Ultraschall des graviden Uterus

- Fetale Biometrie durch Ultraschall *
- Intrauterine Kephalometrie durch Echographie
- Intrauterine Kephalometrie durch Ultraschall
- Plazenta-Lokalisation durch Ultraschall
- 88.79 Sonstiger diagnostischer Ultraschall**
- Ultrasonographie des ganzen Körpers
- Ultrasonographie des nicht-graviden Uterus
- Ultrasonographie multipler Lokalisationen
- 88.79.0 Detail der Subkategorie 88.79**
- 88.79.00 Sonstiger diagnostischer Ultraschall, n.n.bez.**
- 88.79.10 Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf**
- 88.79.11 Umfassender sonographischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand**
- 88.79.12 Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk**
- 88.79.13 Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk**
- 88.79.19 Ultraschallgelenkuntersuchung sonstige Gelenke**
- 88.79.20 Diagnostischer Ultraschall von Weichteilen**
- 88.79.21 Sonographie des äusseren männlichen Genitalsystems**
- 88.79.22 Perinealsonographie bei der Frau**
- 88.79.30 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transrektal**
- 88.79.31 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transurethral**
- 88.79.40 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transrektal**
- 88.79.41 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transvaginal**
- 88.79.50 Intraoperativer Ultraschall**
- 88.79.51 Ultraschallgesteuerte Intervention (z.B. bei Punktion/Biopsie/Aspiration)**
- Beachte:** Zusatzkode. Benutzung sofern in den Organkapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.
- 88.79.60 Duplex-Sonographie, Arterien, n.n.bez.**
- EXKL** *Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien (88.71.11)*
- Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen (88.71.14)*
- 88.79.61 Duplex-Sonographie der Nierenarterien**
- 88.79.62 Duplex-Sonographie der Arterien**
- 88.79.63 Duplex-Sonographie der Arterien, iliacofoemoral bis popliteal**
- 88.79.64 Duplex-Sonographie der Unterschenkelarterien und Fussarterien**
- 88.79.69 Duplex-Sonographie, Arterien, sonstige**
- 88.79.70 Duplex-Sonographie, Venen, n.n.bez.**
- 88.79.71 Duplex-Sonographie der Armvenen (tiefe und oberflächliche Venen)**
- 88.79.72 Duplex-Sonographie viszerale Venen**
- 88.79.73 Duplex-Sonographie der iliakalen bis poplitealen Venen**
- 88.79.74 Duplex-Sonographie der tiefen Venen des Unterschenkels**
- 88.79.75 Duplex-Sonographie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität**
- 88.79.79 Duplex-Sonographie, Venen, sonstige**
- 88.79.80 Sonographie mit intravenösem Kontrastmittel oder Pharmakostimulation**
- Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren.
- 88.79.81 Gefäss-Sonographischer Funktionstest**
- Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren.
- 88.79.99 Sonstiger diagnostischer Ultraschall, sonstige**
- 88.8 Thermographie**
- 88.81 Zerebrale Thermographie**
- 88.82 Thermographie des Auges**
- 88.83 Thermographie des Knochens**
- Osteoartikuläre Thermographie
- 88.84 Thermographie des Muskels**
- 88.85 Thermographie der Mamma**
- 88.86 Thermographie von Blutgefässen**
- Thermographie von tiefen Venen
- 88.89 Thermographie an anderen Lokalisationen**
- Thermographie von Lymphknoten
- Thermographie, n.n.bez.
- 88.9 Sonstige diagnostische Bildgebung**
- 88.90 Diagnostische Bildgebung, n.a.klass.**
- 88.90.10 Fistulographie**
- INKL** Darstellung eines Fistelsystems mit kutaner Öffnung
- EXKL** *Fistulographie gemäss Lokalisation (87.38, 88.03, 88.14)*
- 88.90.20 Stereotaxiegesteuerte Intervention**
- Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige organspezifische Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 88.90.30 Radiographiegesteuerte Intervention**
- Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige organspezifische Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 88.91 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm**
- NMR (Nukleare Magnet-Resonanz) *
- EXKL** *Intraoperative Kernspintomographie (88.96)*
- Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS) zur Identifizierung von Hirnarealen (89.1B.1-)*
- Realzeit Kernspintomographie (88.96)*
- 88.91.0 Detail der Subkategorie 88.91**
- 88.91.00 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm, n.n.bez.**
- 88.91.10 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm**
- Magnetic Resonance Imaging (MRI) *
- 88.91.11 Funktionelle Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm**
- Functional Magnetic Resonance Imaging (fMRI) von Gehirn und Hirnstamm
- 88.91.99 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm, sonstige**
- 88.92 Kernspintomographie von Thorax und Myokard**
- Zur Evaluation einer hilären oder mediastinalen Lymphadenopathie

- 88.92.0 Detail der Subkategorie 88.92
- 88.92.00 Kernspintomographie von Thorax und Myokard, n.n.bez.
- 88.92.1 MRI von Thorax
- 88.92.10 MRI von Thorax, n.n.bez.
- 88.92.11 MRI von Thorax, in Ruhe, n.n.bez.
- 88.92.12 MRI von Thorax, in Ruhe, mit Kontrastmittel
- 88.92.13 MRI von Thorax mit Belastung, n.n.bez.
- 88.92.14 MRI von Thorax mit Belastung und Kontrastmittel
- 88.92.19 MRI von Thorax, sonstige
- 88.92.2 MRI von Herz und zentralen Gefäss
- 88.92.20 MRI von Herz und zentralen Gefäss, n.n.bez.
- 88.92.21 MRI von Herz und zentralen Gefäss in Ruhe, n.n.bez.
- 88.92.22 MRI von Herz und zentralen Gefäss in Ruhe, mit Kontrastmittel
- 88.92.23 MRI von Herz und zentralen Gefäss mit Belastung, n.n.bez.
- 88.92.24 MRI von Herz und zentralen Gefäss mit Belastung und Kontrastmittel
- 88.92.29 MRI von Herz und zentralen Gefäss, sonstige
- 88.92.3 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen
- 88.92.30 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen, n.n.bez.
- 88.92.31 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen in Ruhe, n.n.bez.
- 88.92.32 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen in Ruhe, mit Kontrastmittel
- 88.92.33 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen mit Belastung, n.n.bez.
- 88.92.34 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen mit Belastung und Kontrastmittel
- 88.92.39 MRI von hilären und mediastinalen Strukturen, sonstige
- 88.92.99 Kernspintomographie von Thorax und Myokard, sonstige
- 88.94 Kernspintomographie des Muskuloskelettsystems
(Obere) (untere) Extremitäten
Vaskularisation des Knochenmarks
- 88.94.0 Detail der Subkategorie 88.94
- 88.94.00 Kernspintomographie des Muskuloskelettsystems, n.n.bez.
- 88.94.10 MRI-Schultergelenk und Oberarme
- 88.94.11 MRI-Ellenbogengelenke und Vorderarme
- 88.94.12 MRI-Handgelenke und Hand
- 88.94.13 MRI-Hüfte und Oberschenkel
- 88.94.14 MRI-Kniegelenk und Unterschenkel
INKL. Achillessehne
- 88.94.16 MRI-Fuss und Sprunggelenke, Fussgelenke
- 88.94.99 Kernspintomographie des Muskuloskelettsystems, sonstige
- 88.95 Kernspintomographie von Becken, Prostata und Harnblase
- 88.96 Sonstige intraoperative Kernspintomographie
Interventionelle Kernspintomographie
Realzeit Kernspintomographie
- 88.97 Kernspintomographie anderer und nicht definierter Lokalisationen
Abdomen, Gesicht, Hals, Orbita
- 88.97.0 Detail der Subkategorie 88.97
- 88.97.00 Kernspintomographie anderer und nicht definierter Lokalisationen, n.n.bez.
- 88.97.10 MRI-Angiographie aller Gefässe
- 88.97.11 MRI-Spektroskopie
- 88.97.12 Ganzkörper-MRI
- 88.97.14 MRI-Übersicht und Teilstücke der Wirbelsäule
- 88.97.15 MRI-Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen
- 88.97.16 MRI-Hals
- 88.97.17 MRI-Abdomen, Becken
- 88.97.18 MRI-Defäkographie
- 88.97.19 MRI-Mamma(e)
- 88.97.20 Magnetresonananz-Cholangiopankreatikographie (MRCP)
- 88.97.99 Kernspintomographie anderer und nicht definierter Lokalisationen, sonstige
- 88.98 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung
Einenergie-Absorptionsmessung
Quantitative Computertomographie (CT)
Untersuchungen
Radiographische Densitometrie
Zweienergie-Photonen Absorptionsmessung
- 88.98.0 Detail der Subkategorie 88.98
- 88.98.00 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, n.n.bez.
- 88.98.10 Knochendensitometrie mit Doppelenergie-Röntgen-Absorptiometrie (DXA)
- 88.98.99 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, sonstige
- 89 Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung
- 89.0 Diagnostische Befragung, Konsultation und Beurteilung
EXKL. Psychiatrische Diagnostik (94.1-)
- 89.01 Befragung und Beurteilung, als kurz bezeichnet
Verkürzte Anamnese und Beurteilung
- 89.02 Befragung und Beurteilung, als beschränkt bezeichnet
Zwischenanamnese und -Beurteilung
- 89.03 Befragung und Beurteilung, als ausführlich bezeichnet
Anamnese und Beurteilung eines neuen Problems
- 89.04 Sonstige Befragung und Beurteilung
- 89.05 Diagnostische Befragung und Beurteilung, n.n.bez.
- 89.06 Konsultation, als beschränkt bezeichnet
Konsultation für ein einziges Organsystem
- 89.07 Konsultation, als ausführlich bezeichnet
- 89.07.0 Detail der Subkategorie 89.07
- 89.07.00 Konsultation, als ausführlich bezeichnet
- 89.07.1 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation
- 89.07.10 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 89.07.11 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation | 89.07.36 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation |
| 89.07.12 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation | 89.07.4 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Organtransplantation |
| 89.07.13 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation | 89.07.40 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Nierentransplantation |
| 89.07.14 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation | 89.07.41 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herztransplantation |
| 89.07.15 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation | 89.07.42 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lungentransplantation |
| 89.07.16 | Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation | 89.07.43 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation |
| 89.07.2 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation Abbruch der Evaluation | 89.07.44 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lebertransplantation |
| 89.07.20 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation | 89.07.45 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Pankreastransplantation |
| 89.07.21 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation | 89.07.46 | Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Dünndarmtransplantation |
| 89.07.22 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation | 89.07.5 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Organtransplantation |
| 89.07.23 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation | 89.07.51 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Nierentransplantation |
| 89.07.24 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation | 89.07.52 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Herztransplantation |
| 89.07.25 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation | 89.07.53 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Lungentransplantation |
| 89.07.26 | Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation | 89.07.54 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation |
| 89.07.3 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation Ein Kode aus diesem Bereich darf pro geplanter Transplantation nur einmal angegeben werden | 89.07.55 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Lebertransplantation |
| 89.07.30 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation | 89.07.56 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Pankreastransplantation |
| 89.07.31 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation | 89.07.57 | Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Dünndarmtransplantation |
| 89.07.32 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation | 89.07.6 | Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme |
| 89.07.33 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation | 89.07.60 | Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, n.n.bez. |
| 89.07.34 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation | 89.07.61 | Vollständige Evaluation eines potentiellen Lebendspenders vor Organentnahme |
| 89.07.35 | Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation | 89.07.62 | Routine Nachkontrolle eines Lebendspenders nach Organentnahme |
| | | 89.07.69 | Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, sonstige |
| | | 89.07.99 | Sonstige medizinische Evaluation und Entscheidung über die Indikation zur Transplantation |
| | | 89.08 | Sonstige Konsultation |
| | | 89.08.0 | Detail der Subkategorie 89.08 |

- 89.08.00 Sonstige Konsultation, n.n.bez.
- 89.08.09 Sonstige Konsultation, sonstige
- 89.08.1 Epidemiologische Überwachung
- 89.08.10 Epidemiologische Überwachung, n.n.bez.
- 89.08.11 Nachforschungen im Patientenumfeld bei übertragbaren Krankheiten
- 89.08.12 Untersuchung einer Epidemie
- Beachte: Das Auftreten einer ungewöhnlichen Reihe von Fällen mit einer übertragbaren Krankheit zwingt zur Annahme einer möglichen Epidemie und in der Folge deren Untersuchung
- 89.08.19 Epidemiologische Überwachung, sonstige
- 89.09 Konsultation, n.n.bez.
- 89.0A Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten)
- 89.0A.0 Detail der Subkategorie 89.0A
- 89.0A.00 Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten), n.n.bez.
- 89.0A.09 Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten), sonstige
- 89.0A.1 Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl Kontrollen
- 89.0A.11 Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.12 Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.13 Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.19 Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr während des Aufenthaltes
- 89.0A.2 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl der Kontrollen
- 89.0A.21 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal
- 89.0A.22 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal
- 89.0A.23 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal
- 89.0A.24 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr
- 89.0A.3 Ernährungsberatung und -therapie
- 89.0A.32 Ernährungsberatung und -therapie
- Beachte: Die Ernährungsberatung und -therapie wird durch eine/n dipl. Ernährungsberater/in HF/FH durchgeführt in mind. 2 Behandlungseinheiten und beinhaltet insgesamt:
1. Ernährungs-Assessment, -Diagnose, -Intervention, -Monitoring und Evaluation inklusive Dokumentation,
 2. mindestens eine Absprache (mündlich oder schriftlich) mit dem/r behandelnden Arzt/Ärztin,
 3. mindestens ein patientenbezogener Kontakt auf der Abteilung.
- 89.0A.4 Multimodale Ernährungstherapie, nach Anzahl Behandlungstage
- Beachte: Mindestmerkmale:
- a) Multimodales Team unter der Leitung eines Internisten und/oder eines Facharztes Diabetologie/Endokrinologie FMH, zusätzlich eine dipl. Pflegefachperson und eine dipl. Ernährungsberater/In HF/FH.
 - b) Durchführung und Dokumentation eines Ernährungsassessments
 - c) Dokumentierte Teamabsprachen zu Behandlungsziel und -plan
 - d) Sicherstellung einer angemessenen Ernährungs- und - wenn nötig - Insulin-Therapie (N.B. Die Verabreichung der enteralen und/oder parenteralen Ernährung ist gesondert zu kodieren)
 - e) Verlaufskontrollen und Dokumentation der Behandlungsergebnisse
 - f) Kontinuierliche interdisziplinäre Informationssicherung
- 89.0A.41 Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage
- 89.0A.42 Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 89.0A.43 Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 89.0A.44 Multimodale Ernährungstherapie, 21 und mehr Behandlungstage
- 89.1 Anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen - Nervensystem und Sinnesorgane
- EXKL.** Augenuntersuchung (95.01-95.26)
- Objektive Augenfunktionsuntersuchungen (95.2)
- Ohruntersuchung (95.41-95.49)
- Untersuchung von Form und Struktur des Auges (95.1)
- 89.10 Intrakarotider Amobarbital-Test
- Untersuchung nach Wada
- 89.11 Tonometrie
- 89.12 Nasenfunktionsprüfung
- Rhinomanometrie
- 89.13 Neurologische Untersuchung
- 89.13.00 Neurologische Untersuchung, n.n.bez.
- 89.13.05 Invasive Funktionsdiagnostik des Nervensystems mit pharmakologischer Testung
- 89.13.09 Neurologische Untersuchung, sonstige
- 89.14 Elektroenzephalographie
- EXKL.** Elektroenzephalographie mit Polysomnographie (89.17)
- Beachte: Mindestmerkmal: 10-20 System EEG-Elektroden beim Erwachsenen
- 89.14.0 Detail der Subkategorie 89.14
- 89.14.00 Elektroenzephalographie, n.n.bez.
- 89.14.1 Elektroenzephalographie, spezifisch
- 89.14.11 Schlaf-Elektroenzephalographie
- Bei Schlafentzug
- 89.14.12 Langzeit-Elektroenzephalographie, Dauer von mehr als 12 Stunden
- INKL.** Mobiles Langzeit EEG

- Videaufzeichnung des EEG
- EXKL.** Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring (89.19)
- 89.14.13 Amplitudenintegriertes EEG (aEEG)**
Cerebral function Monitoring
- 89.14.99 Elektroenzephalographie, sonstige**
- 89.15 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien**
- 89.15.0 Detail der Subkategorie 89.15**
- EXKL.** Akustisch evozierte Potentiale (20.31.10)
Visuell evozierte Potentiale (95.23)
- 89.15.00 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, n.n.bez.**
- 89.15.09 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, sonstige**
- 89.15.1 Evozierte Potentiale**
- 89.15.10 Somatosensibel evozierte Potentiale (SEP)**
- 89.15.11 Motorisch evozierte Potentiale (MEP)**
- 89.15.2 Untersuchung der Nervenleitgeschwindigkeit**
- 89.15.20 Untersuchung der sensiblen Nervenleitgeschwindigkeit (NLG)**
- 89.15.21 Untersuchung der motorischen Nervenleitgeschwindigkeit (NLG)**
- 89.15.3 Ganganalyse**
- 89.15.30 Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, n.n.bez.**
- 89.15.31 Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinematik**
Hierbei ist die Erfassung der Gelenkwinkelverläufe der unteren Extremität in allen 3 Ebenen durchzuführen
- 89.15.32 Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinetik**
Hierbei ist die Erfassung von Bodenreaktionskräften zur Bestimmung von Gelenkkraftmomenten und Gelenkleistungen durchzuführen
- 89.15.33 Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Elektromyographie**
Hierbei ist die dynamische Erfassung der Muskelaktivität von Muskelgruppen der unteren Extremität beim Gehen durch Oberflächen-Elektromyographie durchzuführen
- 89.15.39 Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, sonstige**
- 89.15.4 Untersuchung bei Bewegungsstörungen**
- 89.15.40 Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer Testung**
- 89.15.41 Untersuchung der operativen Behandelbarkeit von Bewegungsstörungen**
Die bildgebende Diagnostik ist gesondert zu kodieren / Mindestmerkmale: - quantitative Testung mit pharmakologischer Stimulation (ggf. mehrfach), - neuropsychologische und psychiatrische Untersuchung, - Untersuchung auf den Ebenen Struktur, Funktion, Aktivität, Partizipation, sozialer Kontext, - Beratung bezüglich eines lebensverändernden Eingriffs
- 89.15.5 Untersuchung der Sensitivität auf psychoaktive und neurotrope Substanzen**
- 89.15.50 Untersuchung der Opioid-Sensitivität**
- 89.15.6 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik**
- INKL.** Psychodiagnostische Testverfahren
- Beachte:** Durchgeführt von:
- Fachpsychologen oder Psychologen in Neuropsychologie, Psychotherapie, klinische Psychologie oder Kinder- und Jugend-Psychologie. Falls Psychologe in Weiterbildung, dann nur unter Supervision von Fachpersonen in den genannten Bereichen.
- Fachärzten für (Kinder- und Jugend-)Psychiatrie-Psychotherapie.
- Die Diagnostik beinhaltet:
- Einholung von Akten, Aktenstudium,
- Untersuchung in Anwesenheit des Patienten,
- Einholung fremdanamnestischer Angaben, Auswertungen, Befunddokumentation, interdisziplinäre Besprechungen, Beurteilung, Berichterstellung, Befundbesprechung mit dem Patienten (und Angehörigen), Befundkommunikation intern und an externen (Nach-)Behandler.
- Erfassung je Test-Kategorie einmal pro Fall
- 89.15.62 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, einfach, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft bis 3 Stunden**
- 89.15.63 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft von mehr als 3 Stunden bis 7 Stunden**
- 89.15.64 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit des Patienten gesamthaft von mehr als 7 Stunden**
- 89.15.7 Neuropädiatrische Untersuchung**
- 89.15.70 Neuropädiatrische Entwicklungsuntersuchung**
Untersuchung zum Beispiel Griffith, Bayley, KABC, SON-R, Hawik, TAP-Testung
- 89.15.8 Neuropsychologische Behandlung, nach Dauer der Behandlung**
Mit diesem Kode wird die Abklärung und Behandlung kognitiver, verhaltensbezogener und affektiver Beeinträchtigungen bei Patienten mit Schädel-Hirn-Trauma, Schlaganfall, Staus epilepticus, intracerebrale Blutung, Ertrinkungsunfall usw. abgebildet. Das Behandlungskonzept fusst dabei auf funktionell-neuroanatomischen, kognitiv-psychologischen und lerntheoretischen Erkenntnissen und beinhaltet die Therapie folgender Funktionsmängel: Aufmerksamkeit und Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, Orientierung, Planen, Problemerkennung und -lösung, Affekt- und Verhaltenskontrolle, Sozialkompetenz.
- 89.15.80 Neuropsychologische Behandlung, bis 50 Minuten**
- 89.15.81 Neuropsychologische Behandlung, 51 bis max. 120 Minuten**
- 89.15.82 Neuropsychologische Behandlung, 121 bis max. 240 Minuten**
- 89.15.89 Neuropsychologische Behandlung, mehr Minuten**
- 89.15.9 Komplexdiagnostik vor Hirnstimulation**

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>89.15.90 Komplexdiagnostik vor tiefer Hirnstimulation Bei Bewegungsstörungen oder bei neurologischen oder psychiatrischen Erkrankungen (ohne Bewegungsstörungen)</p> <p>Kod. eb.: Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer und videodokumentierter Testung (89.15.40)</p> <p>Beachte: Mindestmerkmale: - neurologische und/oder psychiatrische Untersuchung, - Untersuchung der operativen Behandelbarkeit (inkl. MRI des Schädels), - ausführliche Beratung von Patient und Angehörigen (insgesamt mind. 2 Stunden, auch in mehreren Sitzungen), - ausführliche standardisierte präoperative neuropsychologische Testung (Inklusiv: Prüfung von Aufmerksamkeit, verbalem und nicht verbalem Gedächtnis, exekutive Funktionen, visuokonstruktive Fähigkeiten)</p> | <p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Für die Durchführung gelten die Qualitätsstandards der Arbeitsgemeinschaft für präoperative Epilepsiediagnostik und operative Epilepsitherapie. Das Dokument «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» steht unter folgendem Link zur Verfügung: https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Anzuwenden zur Klärung einer epilepsiechirurgischen Operationsindikation, auch anwendbar zur Abklärung unklarer Anfälle und unklarer Bewusstseinsstörung, zur epileptologischen Syndromdiagnose.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Verfahren: Dieser Kode umfasst: 1. das Anbringen von dichtgesetzten Oberflächenelektroden (min. 10-20-System beim Erwachsenen), 2. das Video-EEG-Intensivmonitoring mit bestimmten Aufzeichnungsdauern, 3. die Begleitung, Dokumentation und Auswertung gemäss obengenannten Qualitätsstandards.</p> |
| 89.16 Diaphanoskopie am Neugeborenen-Schädel | |
| 89.17 Schlafregistrierung | |
| 89.17.0 Detail der Subkategorie 89.17 | |
| 89.17.00 Schlafregistrierung, n.n.bez. | |
| 89.17.10 Polysomnographie | 89.19.11 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer bis 24 Stunden |
| 89.17.11 Kardiorespiratorische Polygraphie | 89.19.12 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden |
| 89.17.12 Aktimetrie und Aktigraphie | 89.19.13 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden |
| 89.17.13 TOSCA | 89.19.14 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 72 Stunden bis 120 Stunden |
| 89.17.99 Schlafregistrierung, sonstige | 89.19.15 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 120 Stunden |
| 89.18 Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen | 89.19.2 Invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik |
| 89.18.0 Detail der Subkategorie 89.18 | Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Für die Durchführung gelten die Qualitätsstandards der Arbeitsgemeinschaft für präoperative Epilepsiediagnostik und operative Epilepsitherapie. Das Dokument «Qualitätsleitlinien auf dem Gebiet der prächirurgischen Epilepsiediagnostik und operativen Epilepsitherapie, 1. Neufassung» steht unter folgendem Link zur Verfügung: https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/ . |
| 89.18.00 Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, n.n.bez. | Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Anzuwenden zur Klärung einer epilepsiechirurgischen Operationsindikation. |
| 89.18.10 Multipler Schlaflatenztest (MSLT) | Mindestmerkmal Punkt 2, Verfahren: Dieser Kode umfasst: 1. die Ableitung mit epiduralen, subduralen oder Foramen-ovale-Elektroden oder Tiefenelektroden, 2. Möglichkeit zur kortikalen Stimulation bei subduralen Plattenelektroden, 3. das Video-EEG-Intensivmonitoring, 4. die Begleitung, Dokumentation und Auswertung gemäss obengenannten Qualitätsstandards |
| 89.18.11 Wakefulness Maintenance Test im Schlafanalyselabor | |
| 89.18.12 Computertestung der Vigilanz | |
| 89.18.99 Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, sonstige | |
| 89.19 Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring EEG-Monitoring durch Radioaufzeichnung EEG-Monitoring durch Videoaufzeichnung | |
| 89.19.0 Detail der Subkategorie 89.19 | |
| 89.19.00 Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring, n.n.bez. | |
| 89.19.09 Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring, sonstige | |
| 89.19.1 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, nach Aufzeichnungsdauer | |

- 89.19.21 **Invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik bei Epilepsie**
- 89.19.3 **Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring mit permanenter Überwachung**
- 89.19.30 **Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring mit permanenter Überwachung**
Beachte: Mindestmerkmale: Dauer der Untersuchung 4-8 Stunden - Permanente Überwachung durch Fachperson im Nebenraum - EEG 10-20-System, drahtlose Übermittlung zur Überwachung - Synchron-gekoppelte Video-Aufzeichnung
- 89.19.4 **Nachtschlaf-EEG**
- 89.19.40 **Video-elektroenzephalographisches Monitoring, polygraphisches Nachtschlaf-EEG**
Beachte: Mindestmerkmale: - Polysomnographie gleichzeitig mit EEG-Aufzeichnung mit mind. 24 Elektroden nach dem 10-20 System. - Kontinuierliche Überwachung während der gesamten Untersuchungsdauer.
- 89.1A **Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern**
 Postoperative Einstellung
 INKL. Quantitative klinische Funktionsdiagnostik mit standardisierten wissenschaftlich anerkannten Tests (z.B. UPDRS bei Parkinson, BFMRS bei Dystonie)
Beachte: Mindestmerkmale: Spezialisiertes Team unter Leitung eines Facharztes für Neurologie mit einer mindestens 1-jährigen supervidierten klinischen Spezialausbildung in tiefer Hirnstimulation mit interdisziplinärem Team und den notwendigen Infrastrukturen (stereotaktische Neurochirurgie, Neurologie mit Spezialgebiet Bewegungsstörungen, Neuroradiologie). Wenn Patienten mit psychiatrischen Erkrankungen mit tiefer Hirnstimulation behandelt werden, muss ein Facharzt für Psychiatrie Teil des interdisziplinären Teams sein.
- 89.1A.0 **Detail der Subkategorie 89.1A**
- 89.1A.00 **Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, n.n.bez.**
- 89.1A.10 **Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, bis einschliesslich 5 Tage**
- 89.1A.11 **Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, mehr als 5 Tage**
- 89.1A.99 **Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, sonstige**
- 89.1B **Transkranielle Magnetstimulation**
 EXKL. *Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, nach Anzahl Tage (94.2A.-)*
- 89.1B.0 **Detail der Subkategorie 89.1B**
- 89.1B.00 **Transkranielle Magnetstimulation, n.n.bez.**
- 89.1B.09 **Transkranielle Magnetstimulation, sonstige**
- 89.1B.1 **Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS) zur Identifizierung von Hirnarealen**
- 89.1B.11 **Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS) zur Identifizierung von Hirnarealen für die Motorik (Motormapping)**
- 89.1B.12 **Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS) zur Identifizierung von Hirnarealen für die Sprache (Speechmapping)**
- 89.1B.19 **Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS) zur Identifizierung von Hirnarealen, sonstige**
- 89.2 **Anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen - Urogenitalsystem**
- 89.21 **Manometrie des oberen Harntraktes**
 Manometrie durch eine Nephrostomie
 Manometrie durch eine Pyelostomie
 Manometrie durch eine Ureterostomie
 Manometrie durch einen ureteralen Dauerkatheter
- 89.22 **Zystomanometrie**
- 89.23 **Elektromyographie des äusseren Urethralosphinkters**
- 89.24 **Uroflowmessung**
- 89.25 **Urethradruckprofil**
- 89.29 **Sonstige nicht-operative Messungen am Urogenitalsystem**
 Renale Clearance
 Urin Chemie
 Urinstatus
- 89.3 **Sonstige anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen**
- 89.32 **Gastrointestinale Manometrie**
- 89.32.0 **Detail der Subkategorie 89.32**
- 89.32.00 **Gastrointestinal Manometrie, n.n.bez.**
- 89.32.10 **Manometrie Ösophagus**
- 89.32.20 **Manometrie Magen**
- 89.32.30 **Manometrie Dickdarm**
- 89.32.40 **Anorektale Manometrie**
- 89.32.99 **Gastrointestinale Manometrie, sonstige**
- 89.37 **Bestimmung der Vitalkapazität**
- 89.38 **Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen**
- 89.38.0 **Detail der Subkategorie 89.38**
- 89.38.00 **Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen, n.n.bez.**
- 89.38.11 **Plethysmographie zur Bestimmung der Lungenfunktion**
- 89.38.12 **Thorax-Impedanz-Plethysmographie**
- 89.38.13 **Kapnographie**
- 89.38.14 **Nächtliche Pulsoxymetrie**
- 89.38.15 **Oxy-Cardio-Respirogramm bei stationärer Überwachung**
- 89.38.21 **Messung des CO (Kohlenmonoxyd)- Gehaltes in der Ausatemungsluft**
- 89.38.22 **Vollständige Ergospirometrie**
Beachte: Spirometrischer Bestimmung von VE, V(O₂), V(CO₂), RQ, Blutgasanalysen, Herzfrequenz, Blutdruck und weiteren Parametern.
- 89.38.23 **Messung der atemmechanischen Kraft, einfach**
 Sniff-Test

- 89.38.24 Messung der atemmechanischen Kraft, vollständig
P0.1, Pimax und PEmax,
- 89.38.25 Single Breath Test
- 89.38.26 Messung ausgeatmetes Stickstoffmonoxid (eNO)
- 89.38.27 Sputumprovokation durch Inhalation mit Druckluft-/Kompressorvernebler
- 89.38.3 Sauerstofftitration
- 89.38.30 Sauerstofftitration, n.n.bez.
- 89.38.31 Sauerstofftitration in Ruhe
- 89.38.32 Sauerstofftitration unter Belastung
- 89.38.39 Sauerstofftitration, sonstige
- 89.38.4 Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren
- 89.38.40 Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren, n.n.bez.
- 89.38.41 Provokationstest mit Acetylsalicylsäure (ASS) inhalativ
- 89.38.42 Provokationstest mit Acetylsalicylsäure (ASS) peroral
- 89.38.49 Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren, sonstige
- 89.38.5 Unspezifische respiratorische Provokationstestverfahren
- 89.38.50 Unspezifische respiratorische Provokationstestverfahren, n.n.bez.
- 89.38.51 Bronchoprovokationstest mit Mannitol
- 89.38.52 Methacholin für Bronchoprovokationstests
- 89.38.59 Unspezifische respiratorische Provokationstestverfahren, sonstige
- 89.38.99 Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen, sonstige
- 89.39 Sonstige nicht-operative Messungen und Untersuchungen
- EXKL.** *Kardiale Belastungstests und Pacemakerkontrollen (89.4)*
- Kardiale Untersuchungen (89.41-89.69)*
- Kreislauf Monitoring (89.6)*
- Photographie des Augenhintergrunds (95.11)*
- 89.39.0 Detail der Subkategorie 89.39
- 89.39.00 Sonstige nicht-operative Messungen und Untersuchungen, n.n.bez.
- 89.39.09 Sonstige nicht-operative Messungen und Untersuchungen, sonstige
- 89.39.10 C13-Atemtests mit verschiedenen Substraten (z.B. Laktose, Fruktose, Methacetin)
- 89.39.11 C14-Urea-Atemtest
- 89.39.2 Kalorimetrie
- 89.39.20 Kalorimetrie, n.n.bez.
- 89.39.21 Direkte Kalorimetrie
- 89.39.22 Indirekte Kalorimetrie
- 89.39.29 Kalorimetrie, sonstige
- 89.39.30 Grundumsatz, n.n.bez.
- 89.39.40 Magensaftanalyse (Sonde)
- 89.39.49 Magenfunktion, sonstige n.a.klass.
- 89.39.5 Metabolische Funktionsuntersuchung
- 89.39.50 Metabolische Funktionsuntersuchung, n.n.bez.
- 89.39.51 Metabolische Funktionsuntersuchung, Glukose-Laktose- oder Fettbelastung
- 89.39.59 Metabolische Funktionsuntersuchung, sonstige
- 89.39.6 Spezifische allergologische Provokationstestung, nach Dauer der Überwachung
- INKL.** Kutane, orale, nasale, bronchiale, subkutane oder intravenöse allergologische Provokationstestung allergologische Provokationstestung durch Stichprovokation
- Beachte:** Die Anwendung dieses Codes setzt die kontinuierliche ärztliche Überwachung in Notfallbereitschaft durch Krankenpfleger/-innen und spezialisierte Ärzte voraus.
- 89.39.62 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung bis 1 Stunde
- 89.39.63 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 1 Stunde bis 3 Stunden
- 89.39.64 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 3 Stunden bis 12 Stunden
- 89.39.65 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 12 Stunden
- 89.4 Kardiale Belastungstests und Schrittmacher- und Defibrillatorkontrollen
- 89.41 Kardialer Belastungstest auf dem Laufband
- 89.42 Zweistufiger kardialer Belastungstest nach Masters
Master's two-step-Stress-Test
- 89.43 Kardialer Belastungstest auf dem Fahrradergometer
- 89.44 Sonstiger kardialer Belastungstest
Thallium-Belastungstest mit oder ohne transösophageales Pacing
- 89.45 Frequenzkontrolle eines künstlichen Schrittmachers
Abfrage lediglich ohne Arrhythmieinduktion
Funktionskontrolle eines künstlichen Pacemakers, n.n.bez.
Kontrolle von Schrittmacher- oder Resynchronisationsschrittmacher-Vorrichtung [CRT-P] am Patientenbett
- EXKL.** *Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26)*
- Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)*
- 89.46 Kontrolle der Artefaktwellenform eines künstlichen Schrittmachers
- 89.47 Kontrolle der Elektrodenimpedanz eines künstlichen Schrittmachers
- 89.48 Kontrolle der Volt- oder Ampèreschwelle eines künstlichen Schrittmachers
- 89.49 Kontrolle eines implantierbaren automatischen Kardioverter/Defibrillator-Systems (AICD)
Abfrage lediglich ohne Arrhythmieinduktion
Kontrolle der Defibrillationsschwelle der Vorrichtung
Kontrolle von AICD oder Resynchronisationsdefibrillator [CRT-D] am Patientenbett
- EXKL.** *Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26)*

Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)

89.5 Sonstige diagnostische Massnahmen an Herz und Gefässen

EXKL. *Fetales EKG (75.A1)*

89.54 Elektrokardiographische Überwachung

Telemetrie

EXKL. *Kode weglassen - Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation*

89.55 Phonokardiographie mit EKG-Ableitung

89.56 Karotispulskurve mit EKG-Ableitung

EXKL. *Okuloplethysmographie (89.58)*

89.57 Apexkardiographie (mit EKG-Ableitung)

89.58 Plethysmographie

Penile Plethysmographie mit neuraler Stimulation

EXKL. *Plethysmographie zur Bestimmung der Lungenfunktion (89.38)*

Thorax-Impedanz-Plethysmographie (89.38)

89.59 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen

89.59.0 Detail der Subkategorie 89.59

89.59.00 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen, n.n.bez.

89.59.10 Herz Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen

89.59.20 Medikamentöser Provokationstest (zur Erkennung von Arrhythmien)

89.59.99 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen, sonstige

89.6 Kreislaufüberwachung

EXKL. *Implantation oder Entfernen eines Drucksensors (37.7A.51, 37.7B.51)*

Kode weglassen - Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation

89.60 Kontinuierliches intraarterielles Blutgas-Monitoring

Einsetzen eines Blutgas-Monitoringsystems und kontinuierliche Messung der Blutgase mittels intraarteriellen Sensoren

89.61 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks

89.61.0 Detail der Subkategorie 89.61

89.61.00 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, n.n.bez.

89.61.10 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, durch Monitoring

89.61.20 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, durch 24-Stunden-BD-Messung

89.61.99 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, sonstige

89.62 Überwachung des zentralvenösen Drucks

89.63 Überwachung des pulmonal-arteriellen Blutdrucks

EXKL. *Überwachung des pulmonalen kapillaren Blutdrucks (89.64)*

89.64 Überwachung des pulmonal-kapillaren Blutdrucks

Swan-Ganz-Katheterisierung

Wedge-Druckmessung

89.65 Messung der systemisch-arteriellen Blutgase

EXKL. *Kontinuierliches intraarterielles Blutgas-Monitoring (89.60)*

89.66 Messung der gemischt-venösen Blutgase

89.67 Überwachung des Herzminutenvolumens durch Sauerstoffverbrauchsverfahren

Methode nach Fick

89.68 Überwachung des Herzminutenvolumens durch andere Verfahren

Überwachung des Herzminutenvolumens durch Thermodilutionsindikator

89.69 Überwachung der Koronardurchblutung

Überwachung der Koronardurchblutung durch Koinzidenzzählverfahren

89.8 Pathologie

89.81 Autopsie

Obduktion

89.82 Histopathologische Untersuchung

89.83 Zytopathologische Untersuchung

89.84 Immunhistochemie von Histologie

89.85 Immunhistochemie von Zytopathologie

89.86 Molekularpathologie von Histopathologie

89.87 Molekularpathologie von Zytopathologie

89.9 Sonstige Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung

89.91 Allergologische und immunologische Untersuchung

89.91.1 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, nach Dauer der Konsultation

Interpretation der klinischen Aspekte, Laborbefunde und anderer Untersuchungen wegen multisystemischer Erkrankung aus allergo-immunologischer Sicht.

Dies entspricht der Integration der zur Verfügung stehenden Daten durch den allergologischen und immunologischen Spezialisten.

89.91.11 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer bis 1 Stunde

89.91.12 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden

89.91.13 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer von mehr als 2 Stunden

89.92 Spezifische pränatale Beratung von Eltern von mindestens 1 Stunde

1 Fachspezialist und/oder 1 Geburtshelfer

89.93 Interdisziplinäre (Tumor-)fallbesprechung (Tumorboard)

Beachte: Mindestmerkmale:
Dieser Kode erfordert die Teilnahme von mindestens 4 der folgenden verschiedenen Fachdisziplinen:
- behandelnder (Fach-)Arzt,
- Facharzt für Pathologie,
- Facharzt für Med. Onkologie,
- Facharzt für Radiologie,
- Facharzt für Strahlentherapie,
- Facharzt einer chirurgischen Disziplin (Viszeralchirurgie, Neurochirurgie, ORL, Urologie, Gynäkologie, Allgemeinchirurgie, Thoraxchirurgie usw.).
Zeitlicher Mindestaufwand: 30 Minuten inkl. Vorbereitung für jede Fachdisziplin.

92 Nuklearmedizin

92.0 Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien

- 92.01 Schilddrüsenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien**
Jod-123, Jod-131 - oder Tc99m-Pertheneetat - Szintigraphie
- 92.02 Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
- 92.03 Nierenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
Nieren clearanceuntersuchung
- 92.04 Gastrointestinale Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
Radiojodtrioleinstudie
Radiokobalt B12-Schillingtest
- 92.05 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
Herzminutenvolumen-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Kardiales Radionuklid-Ventrikulogramm, Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Knochenmark-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Milz-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Zirkulationszeit-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
- 92.05.0 Detail der Subkategorie 92.05**
- 92.05.00 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.**
- 92.05.09 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige**
- 92.05.1 Myokardperfusions-Szintigraphie**
- 92.05.10 Myokardperfusionsszintigraphie, n.n.bez.**
- 92.05.11 Myokardperfusionsszintigraphie in Ruhe**
- 92.05.12 Myokardperfusionsszintigraphie mit physikalischer Belastung**
- 92.05.13 Myokardperfusionsszintigraphie mit pharmakologischer Belastung**
- 92.05.14 Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT), Myokard**
- 92.05.19 Myokardperfusionsszintigraphie, sonstige**
- 92.09 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie**
- 92.09.0 Detail der Subkategorie 92.09**
- 92.09.00 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.**
- 92.09.10 Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT), andere Lokalisationen**
- 92.09.99 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige**
- 92.1 Sonstige Szintigraphie**
- 92.11 Zerebrale Szintigraphie**
Hypophyse
- 92.11.00 Positronenemissionstomographie des Gehirns**
- 92.11.08 Sonstige zerebrale Szintigraphie**
- 92.12 Szintigraphie anderer Lokalisationen am Kopf**
EXKL Auge (95.16)
- 92.13 Parathyroidea-Szintigraphie**
- 92.14 Knochen-Szintigraphie**
- 92.15 Lungen-Szintigraphie**
- 92.16 Szintigraphie des lymphatischen Systems**
- 92.18 Ganzkörperszintigraphie**
- 92.18.0 Detail der Subkategorie 92.18**
- 92.18.00 Ganzkörperszintigraphie, n.n.bez.**
- 92.18.01 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Tumorszintigraphie mit Antikörpern oder rezeptorgerichteten Substanzen, n.n.bez.**
- 92.18.02 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie zur Entzündungsdiagnostik**
- 92.18.03 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie mit Radiojod, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)**
- 92.18.04 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie mit Radiojod, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)**
- 92.18.05 Radiorezeptoren-selektive prätherapeutische Diagnostik (Ga-68-markiertes Peptid)**
- 92.18.08 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, sonstige**
- 92.19 Szintigraphie anderer Lokalisationen**
- 92.19.0 Detail der Subkategorie 92.19**
- 92.19.00 Positronenemissionstomographie des Herzens**
- 92.19.01 Positronenemissionstomographie des gesamten Körperstammes**
- 92.19.02 Andere Positronenemissionstomographie**
- 92.19.03 Positronenemissionstomographie mit F-18-Ethylcholin bei Prostatakarzinom**
- 92.19.04 Zelluläre Hypoxie-Diagnostik mit 18-F-Misonidazol**
- 92.19.05 Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes/Kopfes mit DOTA-markierten Rezeptorliganden**
- 92.19.06 Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) des gesamten Körperstammes/Kopfes mit 18-F-DOPA**
- 92.19.08 Sonstige Szintigraphie anderer Lokalisationen**
- 92.2 Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin**
- EXKL** *Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin zur Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Bestrahlung (14.26)*
- Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin zur Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch radioaktives Implantat (14.27)*
- Totalexzision der Hypophyse, transfrontaler Zugang (07.64-07.69)*
- Beachte:** Jede Fraktion einer Radiotherapie (definiert durch alle Einstellungen und Bestrahlungen für die Bestrahlung eines Zielvolumens) ist einzeln zu kodieren. Ein Zielvolumen ist das Gewebvolumen des Patienten, welches ohne Umlagerung oder Verschiebung über ein bestimmtes Feld mit einer festgelegten Dosis nach einem bestimmten Dosiszeitmuster bestrahlt werden kann.
- 92.20 Infusion von flüssigem Radioisotop**
I-125 Radioisotop
Intrakavitäre Brachytherapie
INKL Entfernen von Radioisotop

- 92.21 Oberflächliche Radiotherapie**
Kontakttherapie [bis 150 KVP]
- 92.21.0 Röntgentherapie (Oberflächenstrahlentherapie)**
- 92.21.00 Oberflächenstrahlentherapie, n.n.bez.
- 92.21.01 Oberflächenstrahlentherapie, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.21.02 Oberflächenstrahlentherapie, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.22 Tiefe Orthovoltage Radiotherapie**
Tiefe Radiotherapie [200-300 KVP]
- 92.22.0 Detail der Subkategorie 92.22**
- 92.22.00 Orthovoltstrahlentherapie, n.n.bez.
- 92.22.01 Orthovoltstrahlentherapie, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.22.02 Orthovoltstrahlentherapie, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.22.1 Intraoperative Röntgenstrahlentherapie**
- 92.22.11 Intraoperative Röntgenstrahlentherapie, bis 300 kV
- 92.22.12 Intraoperative Röntgenstrahlentherapie, 300 kV - < 1 MV
- 92.22.19 Intraoperative Röntgenstrahlentherapie, sonstige
- 92.23 Radioisotopen-Teleradiotherapie**
Teleradiotherapie mit Jod 125
Teleradiotherapie mit Kobalt 60
Teleradiotherapie mit radioaktivem Caesium
- 92.23.0 Detail der Subkategorie 92.23**
- 92.23.00 Hochvoltstrahlentherapie, n.n.bez.
- 92.23.01 Telekobaltgerät bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.23.02 Telekobaltgerät 3 bis 4 Bestrahlungsfelder
- 92.23.03 Telekobaltgerät mehr als 4 Bestrahlungsfelder oder 3D-geplante Bestrahlung
- 92.23.08 Hochvoltstrahlentherapie, andere Isotope
- 92.23.09 Telekobaltgerät, sonstige
- 92.24 Teleradiotherapie mit Photonen**
Megavoltage, n.n.bez.
Supervoltage, n.n.bez.
Verwendung eines Betatrons
Verwendung eines linearen Akzelerators
- 92.24.0 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger**
- 92.24.00 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, n.n.bez.
- 92.24.01 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, Grossfeldbestrahlung
- 92.24.02 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, Halbkörperbestrahlung
- 92.24.03 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, Ganzkörperbestrahlung
- 92.24.04 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, Intraoperative Strahlentherapie
- 92.24.09 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, sonstige
- 92.24.1 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung
- 92.24.11 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.24.12 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.24.13 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung**
- 92.24.14 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie**
- 92.24.2 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung**
- 92.24.21 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder:**
- 92.24.22 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.24.23 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung**
- 92.24.24 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie**
- 92.24.3 Teleradiotherapie mit Photonen, hochkomplexe Radiotherapie**
- 92.24.30 Teleradiotherapie mit Photonen, hochkomplexe Radiotherapie mit spezialisierter Ausstattung**
Z.B. VMAT, Tomotherapie, Cyberknife
- 92.25 Teleradiotherapie mit Elektronen**
Beta Teilchen
- EXKL** *Intraoperative Strahlentherapie mit Elektronen (92.41)*
- 92.25.0 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger**
- 92.25.00 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, n.n.bez.
- 92.25.01 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Grossfeldbestrahlung
- 92.25.02 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Halbkörperbestrahlung
- 92.25.03 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Ganzkörperbestrahlung
- 92.25.04 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Intraoperative Strahlentherapie
- 92.25.09 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, sonstige
- 92.25.1 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung**
- 92.25.11 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung**
- 92.25.12 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.25.13 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.25.14 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung**

- 92.25.15 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.25.2 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung
- 92.25.21 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.22 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.23 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung
- 92.25.24 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.26 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen
Neutronen
Protonen, n.n.bez.
- 92.26.0 Detail der Subkategorie 92.26
- 92.26.00 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen, n.n.bez.
- 92.26.10 Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.26.11 Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
INKL. Einstellung des Isozentrums unter Kontrolle des Zielvolumens durch CT/MRT/Cone-beam-CT oder Ultraschallverfahren (Online-IGRT)
- 92.26.20 Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.26.21 Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
INKL. Einstellung des Isozentrums unter Kontrolle des Zielvolumens durch CT/MRT/Cone-beam-CT oder Ultraschallverfahren (Online-IGRT)
- 92.26.99 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen, sonstige
- 92.27 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente
Intravaskuläre Brachytherapie
Kod. eb.: Inzision der Stelle
EXKL. *Infusion von flüssigem Radioisotop (92.20)*
- 92.27.0 Detail der Subkategorie 92.27
- 92.27.00 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Körperoberfläche, sonstiger oder n.n.bez. Applikationsort
- 92.27.1 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, weibliche Geschlechtsorgane
- 92.27.10 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), weibliche Geschlechtsorgane, n.n.bez.
- 92.27.11 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrauterin
- 92.27.12 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intravaginal
- 92.27.13 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrauterin und intravaginal kombiniert
- 92.27.2 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, Körperoberfläche, intrakavitär, intraluminal
- 92.27.21 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Körperoberfläche
- 92.27.22 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrakavitär
EXKL. *Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, weibliche Geschlechtsorgane (92.27.1)*
- 92.27.23 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intraluminal
Atemwege, Verdauungssystem, Urethra, Gehörgang
Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Prozeduren.
- 92.27.3 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intravaskulär
- 92.27.30 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Gefäss n.n.bez.
- 92.27.31 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Koronargefäss
- 92.27.39 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), sonstiges Gefäss
- 92.27.4 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, intraoperativ
Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Das operative Verfahren zur Implantation der radioaktiven Elemente ist gesondert zu kodieren
- 92.27.40 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intraoperativ
- 92.27.7 Radioaktive Moulagen
- 92.27.70 Radioaktive Moulagen, n.n.bez.
- 92.27.71 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von oberflächlichen radioaktiven Moulagen
- 92.27.72 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von nicht auf der Körperoberfläche verwendeten Applikatoren
- 92.27.73 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von Augenapplikatoren
- 92.27.79 Radioaktive Moulagen, sonstige
- 92.28 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen
Injektion oder Infusion von radioimmunologischem Konjugat
Injektion oder Infusion von Radiopeptiden
Intraarterielle Injektion oder Instillation von gebundenen Radioisotopen
Intrakavitäre Injektion oder Instillation von Radioisotopen

Intravenöse Injektion oder Instillation von Radioisotopen

92.28.0 Detail der Subkategorie 92.28

92.28.00 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen, n.n.bez.

92.28.09 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen, sonstige

92.28.1 Therapie mit offenen Radionukliden

92.28.11 Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen

INKL. Schmerztherapie

92.28.14 Instillation von offenen Radionukliden in Gelenke

EXKL. *Injektion einer therapeutischen Substanz in Gelenk oder Ligament (81.92)*

92.28.2 Intravaskuläre Therapie mit offenen Radionukliden

92.28.24 Selektive intravaskuläre Radiochemoembolisation mit I-131-Lipiodol

92.28.25 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Yttrium-90-markierten Mikrosphären

92.28.26 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Holmium-166 markierten Mikrosphären

92.28.3 Endovaskuläre Brachytherapie mit offenen Radionukliden

92.28.33 Endovaskuläre Brachytherapie mit Rhenium-188

92.28.4 Radiojodtherapie

92.28.41 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.42 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.43 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.44 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.45 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.46 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)

92.28.5 Radioimmuntherapie

92.28.51 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral

Yttrium-90 [Y-90] ibritumomab tiuxetan

EXKL. *Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)*

Beachte: Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

92.28.52 Radioimmuntherapie mit Jod 131 [I-131] Tositumomab, parenteral

EXKL. *Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)*

Beachte: Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

92.28.53 Radioimmuntherapie mit sonstigen Antikörpern, parenteral

Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper, parenteral

EXKL. *Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral (92.28.51)*

Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit Jod 131 [I-131] Tositumomab, parenteral (92.28.52)

92.28.6 Radiotherapie mit kleinen Molekülen

92.28.64 Radiorezeptortherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TOC (Octreotide)

92.28.65 Radiorezeptortherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TATE (Octreotate)

92.28.66 Radiorezeptortherapie mit Somatostatin-Antagonisten

Radiorezeptortherapie mit 177Lu-DOTA-JR11

92.28.67 Radiorezeptortherapie mit PSMA-Liganden

Radiorezeptortherapie mit 177Lu-PSMA

92.28.69 Radiotherapie mit kleinen Molekülen, sonstige
Peptide, Antikörper-Fragmente

92.28.7 Gabe von Radioisotopen, andere

92.28.71 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodbenzylguanidin) parenteral

EXKL. *Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)*

Beachte: Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

92.29 Sonstiges radiotherapeutisches Verfahren

92.29.0 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden

92.29.00 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, n.n.bez.

92.29.09 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, sonstige

92.29.1 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene

92.29.11 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, niedrige Dosisleistung

92.29.12 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, gepulste Dosisleistung (Pulsed dose rate)

92.29.13 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, hohe Dosisleistung

92.29.19 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, sonstige

92.29.2 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen

92.29.21 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, niedrige Dosisleistung

92.29.22 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, gepulste Dosisleistung (Pulsed dose rate)

- 92.29.23 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, hohe Dosisleistung
- 92.29.24 Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, hohe Dosisleistung, intraoperativ
- 92.29.29 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, sonstige
- 92.29.3 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, nach Anzahl der Quellen
- 92.29.31 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, bis 10 Quellen
- 92.29.32 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 11 bis 15 Quellen
- 92.29.33 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 16 bis 20 Quellen
- 92.29.34 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 21 bis 25 Quellen
- 92.29.35 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 26 bis 30 Quellen
- 92.29.36 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 31 bis 35 Quellen
- 92.29.37 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 36 bis 40 Quellen
- 92.29.38 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 41 bis 45 Quellen
- 92.29.39 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 46 bis 50 Quellen
- 92.29.3A Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 51 bis 55 Quellen
- 92.29.3B Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 56 bis 60 Quellen
- 92.29.3C Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 61 bis 65 Quellen
- 92.29.3D Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 66 bis 70 Quellen
- 92.29.3E Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 71 und mehr Quellen
- 92.29.4 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren
- 92.29.40 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren, n.n.bez.
- 92.29.49 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren, sonstige
- 92.29.51 Entfernung von umschlossenen Radionukliden oder inaktiven Applikatoren unter Anästhesie
- 92.29.6 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
- 92.29.60 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, n.n.bez.
- 92.29.61 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, einfach
- 92.29.62 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad
Thermoplastische Masken
- 92.29.63 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, komplex
Vakuumpissen
- 92.29.64 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Behandlungshilfen
Abschirmungen
Bolusmaterial
Zahnschienen
- 92.29.65 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
- 92.29.69 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, sonstige
- 92.29.7 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie
- 92.29.70 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, n.n.bez.
- 92.29.71 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, CT-gesteuerte Simulation für die externe Bestrahlung
- 92.29.72 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, CT-gesteuerte Simulation für die Brachytherapie
- 92.29.73 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, Feldfestlegung mit Simulator, ohne 3D-Plan
- 92.29.74 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, Feldfestlegung mit Simulator, mit 3D-Plan
- 92.29.79 Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie, sonstige
- 92.29.8 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie
- 92.29.80 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, n.n.bez.
- 92.29.81 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.29.82 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung mit Fusion von CT- und MRT-Bildern
- 92.29.83 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung für die Brachytherapie, mittel
- 92.29.84 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung für die Brachytherapie, komplex
- 92.29.85 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung ohne individuelle Dosisplanung

- 92.29.86 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung
- 92.29.87 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung mit Fusion von CT- und PET-Bildern
- 92.29.88 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, Bestrahlungsplanung mit Fusion von CT-, MRT- und PET-Bildern
- 92.29.89 Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie, sonstige
- 92.3 Stereotaktische Radiochirurgie
- EXKL** *Stereotaktische Biopsie*
- 92.30 Stereotaktische Radiochirurgie, n.n.bez.
- 92.30.0 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig
- 92.30.00 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, n.n.bez.
- 92.30.01 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, zerebral, n.n.bez.
- 92.30.02 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, extrazerebral, n.n.bez.
- 92.30.20 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, zerebral, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.30.21 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, zerebral, intensitätsmodulierte Bogenbestrahlung (IMAT)
- 92.30.22 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, zerebral, bildgestützte Einstellung
- 92.30.30 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, extrazerebral, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.30.31 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, extrazerebral, intensitätsmodulierte Bogenbestrahlung (IMAT)
- 92.30.32 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, extrazerebral, bildgestützte Einstellung
- 92.30.99 Stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, sonstige
- 92.31 Einquellige Photon-Radiochirurgie
Hochenergetische Röntgenstrahlen
Linearer Akzelerator (LINAC)
- 92.31.0 Detail der Subkategorie 92.31
- 92.31.00 Radiochirurgie mit Photonen n.n.bez., zerebral
- 92.31.10 Radiochirurgie mit Photonen n.n.bez., extrazerebral
- 92.32 Mehrquellige Photon-Radiochirurgie
Gamma-Bestrahlung
Kobalt 60 Bestrahlung
- 92.32.0 Detail der Subkategorie 92.32
- 92.32.00 Mehrquellige Photon-Radiochirurgie, n.n.bez.
- 92.32.01 Mehrquellige Photon-Radiochirurgie, Gamma-knife
- 92.33 Teilchen-Radiochirurgie
Protonenakzelerator
Teilchenstrahl-Bestrahlung (Zyklotron)
- 92.33.0 Detail der Subkategorie 92.33
- 92.33.00 Teilchen-Radiochirurgie, n.n.bez.
- 92.33.01 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, zerebral
- 92.33.11 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, einzeitig, extrazerebral
- 92.39 Stereotaktische Radiochirurgie, n.a.klass.
- 92.39.0 Detail der Subkategorie 92.39
- 92.39.00 Sonstige stereotaktische Radiochirurgie, n.n.bez.
- 92.39.01 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, zerebral, n.n.bez.
- 92.39.11 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, extrazerebral, n.n.bez.
- 92.39.20 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, zerebral, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.39.21 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, zerebral, intensitätsmodulierte Bogenbestrahlung (IMAT)
- 92.39.22 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, zerebral, bildgestützte Einstellung
- 92.39.29 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, zerebral, sonstige
- 92.39.30 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, extrazerebral, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.39.31 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, extrazerebral, intensitätsmodulierte Bogenbestrahlung (IMAT)
- 92.39.32 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, extrazerebral, bildgestützte Einstellung
- 92.39.39 Andere Hochvoltstrahlentherapie, stereotaktische Bestrahlung, fraktioniert, extrazerebral, sonstige
- 92.4 Intraoperative Bestrahlungsverfahren
- 92.41 Intraoperative Strahlentherapie mit Elektronen
Diese mit einem mobilen Linearbeschleuniger
IOERT
- 93 Physiotherapie, Atemtherapie, Rehabilitation und verwandte Verfahren
- 93.0 Diagnostische Physiotherapie
- EXKL** *Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)*
Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)
- 93.1 Physiotherapie-Übungen
- EXKL** *Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)*
Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)
- 93.11 Unterstützende Übung
- 93.12 Sonstige aktive muskuloskelettale Übung
- 93.13 Übung gegen Widerstand
- 93.14 Training der Gelenkbewegungen
- 93.15 Mobilisation der Wirbelsäule
- 93.16 Mobilisation anderer Gelenke
- EXKL** *Manipulation des Temporomandibulargelenks (76.95)*
- 93.17 Sonstige passive muskuloskelettale Übung

93.18 Atemübung**93.18.0 Detail der Subkategorie 93.18****93.18.00 Atemübung, n.n.bez.****93.18.10 Atemübung mit Abgabe von Hilfsmittel**
z.B. Abhusthilfe (Flutter)**93.18.99 Atemübung, sonstige****93.19 Übung, n.a.klass.****93.2 Sonstige physiotherapeutische muskuloskeletale Manipulation****EXKL.** *Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)**Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)***93.21 Manuelle und mechanische Traktion****EXKL.** *Haut-Traktion (93.45-93.46)**Skelett-Traktion (93.43-93.44)**Wirbelsäulen-Traktion (93.41-93.42)***93.22 Gehtraining und Gangtraining****93.22.0 Detail der Subkategorie 93.22****93.22.00 Gehtraining und Gangtraining, n.n.bez.****93.22.20 Gehtraining und Gangtraining mit automatisierter Gang-Orthese****93.22.99 Gehtraining und Gangtraining, sonstige****93.23 Anpassung einer Orthese**

Orthopädische Hilfsmittel und Behandlungsgeräte

93.24 Training im Gebrauch einer Orthese oder Prothese

Training an Gehstöcken

93.3 Sonstige physiotherapeutische Rehabilitationsverfahren**93.36 Kardiale Rehabilitation****93.36.0 Detail der Subkategorie 93.36****93.36.00 Kardiale Rehabilitation, n.n.bez.****93.36.10 Postoperative Versorgung von Patienten nach Herzoperation in einem externen Spital****Beachte:** Dieser Kode darf nur verwendet werden, wenn - der Patient am Herzen operiert wurde (35.ff., 36.1 bis 36.9ff. und alle Operationen mit 39.61) und diese Operation nicht im kodierenden Spital durchgeführt wurde, und auch die Übernahme des Patienten innerhalb von sieben Tagen nach der Operation erfolgte.**93.36.99 Kardiale Rehabilitation, sonstige****93.37 Pränatales Training**

Training für natürliche Geburt

93.38 Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten**93.38.0 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage****Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlungsleitung: Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Rheumatologie oder physikalische Medizin und Rehabilitation FMH).

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:

a) Therapiebereiche: Einsatz von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen: Physiotherapie/physikalische Therapie, Ergotherapie, Schmerztherapie, kognitive Verhaltenstherapie, Gesprächspsychotherapie.

b) Therapiedichte: Mindestens 22 Therapieeinheiten pro Woche (Zeitintervall von 7 Tagen), d.h. mindestens 11 Stunden Therapie pro Woche.

93.38.04 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**93.38.05 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage****93.38.06 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage****93.38.07 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage****93.38.1 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage**

Beachte: Mindestmerkmale:
 a) Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugendrheumatologie). Bis zu 5 Jahre nach der Anerkennung des Schwerpunktes durch die FMH, kann die fachärztliche Leitung durch einen Arzt mit ausreichender Erfahrung wahrgenommen werden.
 b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen: Physiotherapie/ Krankengymnastik, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Schmerztherapie, altersbezogene kognitive Verhaltenstherapie, sozialpädiatrische Betreuung und Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter Anleitung eines spezialisierten Therapeuten in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen mit einer Therapiedichte von mindestens 11 Stunden pro Woche.
 c) Prozessorientiertes Behandlungsmanagement mit standardisierter Befunderhebung. Bestimmung der Krankheitsaktivität und des Schmerzausmasses zu Beginn und am Ende des stationären Aufenthaltes (Bestimmung der Krankheitsaktivität, Bestimmung der Beeinträchtigung der Aktivitäten des täglichen Lebens durch den Childhood Health Assessment Questionnaire (CHAQ), Beurteilung der Schmerzintensität durch Numerische Rating-Skala/Visuelle Analog-Skala (NRS/VAS) als Schmerzscore).
 d) Wöchentliche Teambesprechungen in multidisziplinären Behandlungsteams unter kinderrheumatologischer Leitung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.
 e) Alters- und krankheitsspezifische Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter fachkundiger Anleitung in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen unter Berücksichtigung der Sozialpädiatrie, Selbsthilfe und Elternanleitung sowie der Besonderheiten von Wachstum, Entwicklung und Adoleszenz.

- 93.38.10 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.11 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.12 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.13 **Jugendrheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.4 **Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**
- 93.38.41 **Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**

Beachte: Mindestmerkmale:
 a) Die Anwendung dieses Kodes beinhaltet eine interdisziplinäre und/oder interprofessionelle Diagnostik und Behandlung von komplexen (multifaktoriellen) Erkrankungen des Bewegungssystems unter fachärztlicher Leitung von mindestens 14 Tagen.
 b) Dabei wird die gleichzeitige Anwendung von 5 diagnostischen Verfahren vorausgesetzt:
 - Ergotherapeutische oder Physiotherapeutische Funktionsdiagnostik, - Neuropädiatrische / Neuroorthopädische Funktionsdiagnostik, - Manualmedizinische Funktionsdiagnostik, - Schmerzdiagnostik, - Apparative Funktionsdiagnostik (z.B. Röntgen, MRT, CT, Myelografie, videogestützte Bewegungsanalyse, Posturographie, computergestützte Bewegungs- oder Kraftmessung, EMG, Optimetrie) - Psychodiagnostik.
 c) Anzuwenden sind mindestens 3 der folgenden Verfahren:
 - Manuelle Medizin, - Physiotherapie/Ergotherapie, - Infiltrationstherapie/interventionelle Schmerztherapie, - Psychotherapie
 d) und mindestens 3 Verfahren aus:
 - Manuelle Therapie und Physiotherapie auf neurophysiologischer Basis, - Medizinischen Trainingstherapie, - Physikalischen Therapie, - Ergotherapie, - Entspannungsverfahren
 e) Therapiedichte von mindestens 30 aktiven und passiven Einzelleistungen aus den beiden Leistungsgruppen.
 f) Die Anwendung des Kodes umfasst weiter ein therapeutisches Assessment mit interdisziplinären Teambesprechungen.

93.38.5 Konservative Behandlung des radikulären Syndromes

Kod. eb.: Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen

- 93.38.50 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, n.n.bez.**
- 93.38.51 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes ohne/ noch ohne anschliessender Operation**
- 93.38.59 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, sonstige**
- 93.38.6 **Konservative Komplexbehandlung bei Osteoporose/Fraktur des Achsenskeletts, nach Anzahl der Behandlungstage**

Kod. eb.: Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen

- Beachte:**
- a) Patientinnen und Patienten mit Wirbelkörperfrakturen entwickeln ein vertebrales Schmerzsyndrom, welches zur Immobilität und Akutbehandlung führt.
 - b) Abhängig vom Verletzungsausmass (einfacher Wirbelbruch bis Mehrfachbrüche, ev. mit Nervenwurzelreizungen) sind diagnostische Massnahmen wie Röntgenbilder, Computertomographie, Myelographie, Skelettszintigraphie, Knochendichtemessung (in bestimmten Fällen auch pQCT) und allenfalls Magnetresonanztomographie und Knochenbiopsie notwendig.
 - c) Zudem erweiterte Labordiagnostik zur Bestimmung des Knochenmetabolismus (z.B. Blutsenkung, TSH, Calcium, Phosphat, Alkalische Phosphatase, Osteocalcin, Parathormon, grosses Blutbild, Testosteron, Eiweiss-Immun-Elektrophorese).
 - d) Die Therapie erfolgt multimodal und interdisziplinär (Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Orthopädie/Wirbelsäulenchirurgie und schmerzmedizinisch) mit Korsett (Mieder) und medikamentös sowie mittels Infiltrationen im Wirbelsäulenbereich (Facetteninfiltrationen, Median Branch Blockaden, epidurale Glukokortikoidgaben) sowie mit passiver physikalischer Therapie und mit aktiver Physiotherapie.
 - e) Hinzu kommen allenfalls Sturzabklärung und Wohnungsabklärung.
 - f) Die Anwendung dieses Codes erfordert mindestens drei verschiedene der oben beschriebenen diagnostischen Massnahmen sowie die interdisziplinäre Behandlung durch ein Team aus mindestens drei der folgenden Fachdisziplinen: Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Orthopädie/Wirbelsäulenchirurgie, Schmerzmedizin SSIPM.
Aus diesen Disziplinen müssen zwingend entweder Rheumatologie oder Physikalische Medizin beteiligt werden
- 93.38.61 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.62 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.63 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.64 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.9 Kombinierte Physiotherapie, n.n.bez.**
- 93.38.90 Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten, n.n.bez.**
- 93.39 Sonstige Physiotherapie**
- 93.39.0 Detail der Subkategorie 93.39**
- 93.39.00 Sonstige Physiotherapie, n.n.bez.**
- 93.39.10 Lagerungsbehandlung, n.n.bez.**
- 93.39.11 Lagerungsbehandlung, Wechseldruckmatratze**
- 93.39.12 Lagerungsbehandlung, programmierbares elektrisches Schwergewichtigenbett**
- 93.39.13 Lagerungsbehandlung, Rotationsbett**
- 93.39.20 Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage**
- 93.39.99 Sonstige Physiotherapie, sonstige**
- 93.4 Skelett-Traktion und andere Traktion**
- 93.41 Wirbelsäulentraktion durch Vorrichtung am Schädel**
- Traktion durch Crutchfield-Zwinge
 - Traktion durch Gardner-Wells-Klemme *
 - Traktion durch Halovorrichtung
 - Traktion durch Schädel-Zwinge
 - Traktion durch Vinke-Zwinge
 - EXKL.** Einsetzen einer Zangen- oder Halovorrichtung (02.94)
- 93.42 Sonstige Wirbelsäulen-Traktion**
- Traktion nach Cotrel
 - EXKL.** Applikation eines Halskragens (93.52)
- 93.43 Intermittierende Skelett-Traktion**
- 93.44 Sonstige Skelett-Traktion**
- Traktion nach Bryant
 - Traktion nach Dunlop
 - Traktion nach Lyman-Smith
 - Traktion nach Russel
- 93.45 Traktion durch Thomasschiene**
- 93.46 Sonstige Hauttraktion einer Extremität**
- Traktion durch Adhäsivverband (Tape)
 - Traktion durch Galgen
 - Traktion durch Gipsstiefel
 - Traktion nach Buck
- 93.5 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege**
- EXKL.** Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (84.71 - 84.73)
- 93.51 Applikation eines Gipskorsetts**
- EXKL.** Applikation eines Minervagipses (93.52)
- 93.52 Applikation einer Halsstütze**
- Applikation einer geformten Halsstütze
 - Applikation eines Halskragens
 - Applikation eines Minervagipses
- 93.53 Applikation eines anderen Gipses**
- 93.54 Applikation einer Schiene**
- Gipsschiene
 - Schiene nach Tray *
 - Trogschiene
 - EXKL.** Applikation einer periodontalen Schiene (24.7)
- 93.55 Zahnverdrahtung**
- EXKL.** Orthodontische Zahnverdrahtung (24.7)
- 93.56 Applikation eines Druckverbands**
- Applikation eines Verbands nach Gibney
 - Applikation eines Verbands nach Robert Jones
 - Applikation eines Verbands nach Shanz
- 93.57 Applikation eines anderen Wundverbands**
- 93.57.0 Detail der Subkategorie 93.57**

- 93.57.00 Applikation eines anderen Wundverbands, n.n.bez.
- 93.57.09 Applikation eines anderen Wundverbands, sonstige
- 93.57.1 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, nach Anzahl Behandlungstage
- Kod. eb.: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.88.J-)
- Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, je nach angegebener Lokalisation (86.88.I-)
- EXKL** Kode weglassen - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21)
- Beachte: Der Gebrauch dieses Codes ist an den Einsatz eines mechanischen Pumpensystems mit kontinuierlicher Druckkontrolle gebunden
- 93.57.13 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, bis 6 Behandlungstage
- 93.57.15 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 93.57.16 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 93.57.17 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 93.57.18 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage
- 93.57.1A Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage
- 93.57.1B Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage
- 93.57.1C Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage
- 93.57.1D Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage
- 93.57.1E Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, 63 und mehr Behandlungstage
- 93.57.2 Epikutaner Wundverband
- 93.57.21 Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes
- 93.58 Applikation von Druckhosen
- Applikation einer vasopneumatischen Vorrichtung
- Applikation von Antischockhosen
- Applikation von MAST Hosen (military anti-shock trousers)
- 93.59 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege
- EXKL** Externe Fixationsvorrichtung (84.71-84.73)
- 93.59.0 Detail der Subkategorie 93.59
- 93.59.00 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, n.n.bez.
- 93.59.09 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, sonstige
- 93.59.5 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage
- EXKL** Isolierung (99.84.-)
- Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Untersuchungen: Durchführung von speziellen Untersuchungen inkl. mikrobiologischen Schnelltests zur Feststellung der Trägerschaft von multiresistenten Erregern (ICD-10-GM-Kodes U80 - U82) bzw. der erfolgreichen Sanierung der Kolonisierung bzw. Infektion sowie zur Prävention einer Weiterverbreitung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:

a) Durchführung von strikter Isolierung (Einzel- oder Kohortenisolierung) mit eigenem Sanitärbereich oder Bettstuhl bei entsprechender hygienischer Indikation (Vermeidung von Kreuzinfektionen).

b) Es muss ein dokumentierter durchschnittlicher Mehraufwand von mindestens 2 Stunden täglich während der Behandlungstage mit strikter Isolierung entstehen. Dieser Mehraufwand bezieht sich auch auf die präventive Isolierung/Behandlung von Hochrisikopatienten.

Dazu gehören neben den oben beschriebenen Massnahmen z.B.:

- Einsatz von erregerspezifischen Chemotherapeutika/Antibiotika,
- mindestens tägliche lokale antiseptische Behandlung der betroffenen Areale (z.B. Rachen-, Nasen- oder Hautsanierung; antiseptische Sanierung anderer betroffener Körperteile/Organe),
- antiseptische Ganzkörperwäsche, bei intakter Haut mindestens täglich,
- täglicher Wechsel von Bettwäsche, Bekleidung und Utensilien der Körperpflege (Waschlappen u.ä.),
- Schutzmassnahmen bei Betreten und Verlassen des Zimmers (zimmerbezogener Schutzkittel, Handschuhe, ggf. Mund-Nasen-Schutz, Einschleusen, Ausschleusen etc.),
- ggf. mehrmals tägliche Desinfektion patientennaher Flächen,
- mindestens tägliche Fussbodendesinfektion und Schlussdesinfektion,
- Patienten- und Angehörigengespräche zum Umgang mit MRE,
- Durchführung der diagnostischen und therapeutischen Massnahmen unter besonderen räumlich-organisatorischen Bedingungen (z.B. im Patientenzimmer anstelle im Funktionsbereich; wenn in Funktionsbereichen, dann mit unmittelbar anschliessender Schlussdesinfektion).
- Entsprechende Signalisierung des Zimmers und medizinischen Dossiers zur eindeutigen Kennzeichnung des Patienten als MRE-Träger.

Im Falle einer MRE-Besiedlung: sachgerechte Betreuung, Versorgung und Nachverfolgung des MRE-Trägerstatus durch Hygiene-Fachpersonal.

Im Falle einer MRE-Infektion: sachgerechte Betreuung, Versorgung und Nachverfolgung der MRE-Infektion durch Infektiologen mit den erforderlichen Sachkenntnissen.

Das spitalspezifische Konzept der Behandlung von MRE-Patienten muss umgesetzt werden unter Einbeziehung der Fachkräfte der Spitalhygiene und Infektiologie.

Mindestmerkmal Punkt 3,

Behandlungsteam: Behandlung durch speziell eingewiesenes medizinisches Personal, in Zusammenarbeit mit dem Krankenhaushygieniker und/oder der Pflegefachperson für Krankenhaushygiene (Hygienefachkraft) unter Aufsicht des Krankenhaushygienikers unter Berücksichtigung aktueller Behandlungs- und Pflegestandards

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsplanung:

Die Isolierung wird aufrechterhalten, bis in mehreren (abhängig vom MRE-Typ) negativen Abstrichen/Proben von Prädilektionsstellen der MRE nicht mehr nachweisbar ist.

Die Abstriche/Proben dürfen nicht am gleichen Tag entnommen sein.

- 93.59.50 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, bis 6 Behandlungstage**
- 93.59.51 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.59.52 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.59.53 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.59.7 Multimodale dermatologische Komplexbehandlung: Ganzkörper-Dermatotherapie**
- 93.59.70 Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.)**
- 93.59.71 Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie**
- 93.59.72 Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen**
- 93.59.73 Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie**
- 93.59.74 Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie, Patientenschulung (ggf. Eltern-Kind)**
- 93.6 Osteopathische manipulative Behandlung**
Manuelle Medizin *
- 93.61 Osteopathische manipulative Behandlung zur allgemeinen Mobilisation**
Allgemeine Gelenkmobilisierung
- 93.62 Osteopathische manipulative Behandlung mit hochenergetischer Krafteinwirkung und niedriger Amplitude**
Stossende Krafteinwirkung
- 93.63 Osteopathische manipulative Behandlung mit niederenergetischer Krafteinwirkung und hoher Amplitude**
Federnde Krafteinwirkung

- 93.64 Osteopathische manipulative Behandlung mit isotonischer, isometrischer Krafteinwirkung
- 93.65 Osteopathische manipulative Behandlung mit indirekter Krafteinwirkung
- 93.66 Osteopathische manipulative Behandlung zur Mobilisation von Gewebeflüssigkeit
Lymphdrainage
- 93.67 Sonstige näher bezeichnete osteopathische manipulative Behandlung
- 93.7 Sprach- und Leserehabilitation sowie Blindenrehabilitation
- 93.70 Logopädie
- 93.70.0 Logopädische Diagnostik
- 93.70.00 Logopädische Diagnostik, n.n.bez.
- 93.70.01 Nicht-instrumentelle Diagnostik fazio-oraler, artikulatorischer und stimmlicher Funktionen
- 93.70.02 Instrumentelle Diagnostik fazio-oraler oder stimmlicher Funktionen
- 93.70.03 Klinische Schluckdiagnostik
- 93.70.04 Interdisziplinäre instrumentelle Schluckdiagnostik
- 93.70.05 Logopädische Diagnostik bei Trachealkanülen
- 93.70.06 Deskriptive logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens
- 93.70.07 Standardisierte logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens
- 93.70.08 Adaptierende Evaluation
- 93.70.09 Logopädische Diagnostik, sonstige
- 93.70.0A Logopädische Diagnostik, Prothetische Evaluation
- 93.70.1 Logopädische Therapie
- 93.70.10 Logopädische Therapie, n.n.bez.
- 93.70.11 Restitution der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.12 Kompensation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.13 Adaptation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.14 Logopädische Therapie mit Verwendung spezifischer instrumenteller Hilfsmittel
- 93.70.19 Logopädische Therapie, sonstige
- 93.70.2 Logopädische Beratung
- 93.70.20 Instruktion und Beratung von Angehörigen und Umfeld
- 93.75 Sonstige Sprachschulung und -therapie
- 93.76 Training im Gebrauch eines Blindenhundes
- 93.77 Training in Braille oder Moon
- 93.78 Sonstige Rehabilitation für Blinde
- 93.8 Sonstige Rehabilitationstherapie
- 93.81 Rekreationstherapie
Diversionstherapie
Spieltherapie
EXKL. Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)
Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)
- 93.82 Beschäftigungstherapie
- Erziehung bettlägeriger Kinder
Spezialschulung für Behinderte
EXKL. Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)
Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)
- 93.83 Ergotherapie
Training der Alltagsaktivitäten
EXKL. Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)
Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)
Training der Alltagsaktivitäten für Blinde (93.78)
- 93.84 Kunsttherapie
Bewegungs- und Tanztherapie, Drama- und Sprachtherapie, Gestaltungs- und Maltherapie, Intermediale Therapie, Musiktherapie
- 93.85 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Rehabilitation mit spezifischer Ausrichtung auf die Anforderungen des Erwerbslebens. Dies beinhaltet bei Notwendigkeit auch die Prüfung einer beruflichen Neuorientierung sowie die Berücksichtigung einer mit dem weiteren Arbeitsleben verbundenen psychischen Problematik. Während des gesamten Aufenthaltes erfolgt eine Verhaltensbeobachtung, insbesondere bei Leistungstests, Assessmenterhebung und Therapien.
Mindestmerkmal Punkt 2, Beurteilung von funktionellen Defiziten und Leistungsfähigkeit: Assessments werden mindestens bei Eintritt und bei Austritt standardmässig erhoben, ausser es liegen Kontraindikationen zur Durchführung der Assessments oder eine unklare medizinische Situation vor.
a. Bei Eintritt standardisierte Befunderhebung gemäss ICF durch Ärzte und Therapeuten zur Beurteilung von - Körperfunktionen und -strukturen, - Aktivitäten und Partizipation, - Umweltfaktoren und persönliche Faktoren.
b. Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit (EFL-Verfahren) gemäss der von der SAR (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) festgelegten Standards (In der Regel nur Teil-EFL-Basis-Test mit Elementen des EFL je nach Fragestellung)
c. Liegt bereits ein erhobenes Arbeitsprofil vor (durch IV oder UV), erfolgt ein strukturiertes Patienteninterview zur Ergänzung arbeitsspezifischer Anforderungen. Bei Fehlen eines Arbeitsprofils kann, wo notwendig, eine Arbeitsplatzabklärung mit Evaluation der Arbeitsplatzsituation inkl. Arbeitsplatzanforderungen erfolgen.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieziele und Evaluation:

- a. Erarbeitung eines gemeinsamen Zieles mit Ableitung von Wochenzielen. Vereinbarung von Therapiezielen und individuellen Therapieplänen mit dem Patienten. Wöchentliche Evaluation der Wochenziele mit notwendiger Anpassung der Therapiepläne.
- b. Interdisziplinäre Fallbesprechungen oder multidisziplinäre Teambesprechungen mit Auswertung der Ergebnisse in Form einer Anforderung / Fähigkeits-/Defizitanalyse, Planung, Überprüfung und Anpassung der weiteren Vorgehensweise patientenbezogen nach Bedarf.
- c. Berufs-/Arbeitsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf/bisheriger oder künftiger Arbeit durch anerkannte Assessments

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung:
Die Therapie umfasst ein Berufsorientiertes Training (BOT) oder ein Ergonomietraining (work hardening).

Zur Erreichung der aktivitäts- und arbeitsbezogenen Ziele werden mindestens drei der Therapieverfahren a bis g in patientenbezogenen Kombinationen angewendet:

- a. individuelle medizinische Trainingstherapie zur Verbesserung der arbeitsrelevanten Defizite. Diese beinhaltet eine spezialisierte Physio- oder Ergotherapie (geschult in Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit, Arbeitsanamnese, Work-Hardening/ - Conditioning)
- b. Arbeitssimulation (Training komplexer arbeitsrelevanter Bewegungsabläufe)
- c. Sozialrechtliche Beratung und Arbeits-/Berufsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf durch anerkannte Assessments.
- d. Schmerz-Edukation
- e. Anpassen und Training von Hilfsmitteln zur Berufsausübung
- f. Psychologisch/ psychotherapeutische Behandlung bei Bedarf
- g. Arbeiten nach kognitiv-verhaltenorientierten Konzepten.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiedichte:
Die Therapiedichte beträgt mindestens 30 aktive Einheiten à 30 Minuten pro Woche. Bei Gruppentherapie ist die Gruppengrösse auf maximal 8 Personen begrenzt.

Neben den aktiven Einheiten sind auch passive Therapien je nach Indikation möglich.

Die Leistung umfasst weiter ein arbeitsbezogenes Assessment.

Mindestmerkmal Punkt 6, Behandlungsteam:
Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation

Physiotherapie, Ergotherapie, Ergonomiespezialisten
Psychologe/Psychiater,
Schmerztherapeuten bei Bedarf,
Mindestens ein Berufsabklärer, Berufsberater oder Arbeitsagoge
Arzt, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten müssen dabei SAR (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) zertifizierte EFL/APA/WH Spezialisten umfassen. (mind. eine Person). Die Leitung des Behandlungsteams und die Klinik müssen gemäss Qualitätssicherungskonzept IG Ergonomie SAR akkreditiert sein.

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Die Subkategorie 93.85.- bildet Leistungen ab, die über die definierten Basisleistungen der Rehabilitation hinausgehen.

93.85.1 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage

93.85.11 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, bis 27 Behandlungstage

93.85.12 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

93.85.13 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

93.85.14 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, 56 und mehr Behandlungstage

93.86 Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage

Kod. eb.: Falls die Behandlung auf einer IMC durchgeführt wird: Komplexbehandlung des Erwachsenen, resp. im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.2-)

EXKL.

Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)

Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.89.1-)

Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Dieser Kode ist für Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr anzugeben. Eine fachübergreifende Frührehabilitation wird durchgeführt, wenn ein Trauma oder eine schwere Akuterkrankung oder die Exazerbation einer chronischen oder einer chronisch progredienten Erkrankung zu einer komplexen Störung geführt hat, die eine spezifische frührehabilitative Behandlung im stationären, interdisziplinären Setting erforderlich macht. Die Primärdiagnostik und -versorgung muss vor Beginn der Frührehabilitation abgeschlossen sein. Diese Störungen betreffen insbesondere das Bewusstsein, die Kognition, sensomotorische Funktionen, Schlucken, Kontinenz, Essen und Trinken, die persönliche Hygiene und Mobilität. Die Atmung, Herz-Kreislaufunktionen im Liegen und intrakranielle Druckverhältnisse sind stabil. Der Patient ist nicht mehr beatmungspflichtig, ausser Patienten mit einem prolongierten Weaning oder dem Bedarf einer Langzeitbeatmung. Ausgeschlossen von dieser Behandlung sind Patienten mit einer Erkrankung unklarer Ätiologie sowie Patienten mit einer dringlichen Operationsindikation (ausser geplante Sekundäreingriffe).

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:
Zum Beginn der Frührehabilitation und wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (Der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert.) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite. Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden). Es besteht eine spezifische Therapiebedürftigkeit mit Einzel-/Doppelbehandlung. Fehlende (Klein-) Gruppenfähigkeit bei schwerster Störung von Kommunikationsfähigkeit, Instrukionsverständnis, Krankheitseinsicht sowie fehlende aktive Mitarbeit an den Therapiezielen stellen keine Kontraindikation dar. Der Gesamtzustand des Patienten erlaubt es, dass er mehrmals täglich an rehabilitativen Massnahmen teilnehmen kann. Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche (7 Tage) eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt. Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von >30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der fachübergreifenden Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
Für die Frührehabilitation kommen mindestens 3 der organspezifisch notwendigen Therapiebereiche zum Einsatz: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Neuropsychologie / Psychologie. Verfügbarkeit und Anwendung der Logopädie bei Bedarf. Bei Kindern und Jugendlichen: Sonder- und/oder Heilpädagogik. Die oben aufgeführten Funktionstherapien werden an mindestens 5 Tagen pro Woche durchgeführt, mit mindestens 2 Therapieeinheiten pro Tag. Die Dauer einer Therapieeinheit beträgt 30 Minuten. Eine Ernährungsberatung und -therapie kann bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden. Die neben der Grund- und Behandlungspflege zusätzlich durchgeführte, fördernde und aktivierende Rehabilitationspflege (wie z. B. Mobilitätsfördernde Pflegeinterventionen, Kinaesthetics, Bobath-Konzept, Affolter-Konzept Basale Stimulation, FOTT-Konzept (Facio Orale Trakt Therapie nach Kay Coombes)) erfolgt an 7/7 Tagen mit mindestens 2 Stunden pro Tag, bei Kindern mindestens 1 Stunde pro Tag. Ärztliche Visiten an 7/7 Tagen in der Woche. Ärztliche Präsenz an 24/24 Stunden. Bei medizinischer Notwendigkeit ist der Beizug eines Kaderarztes innert 30 Minuten jederzeit gewährleistet. Diese Therapiedichte definiert den Mindestumfang der Behandlungen. Zusätzliche sozialmedizinische Massnahmen und unterstützende Therapien (z.B. Kunsttherapie etc.) sind in der Komplexbehandlung inbegriffen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:
Die Behandlung erfolgt im Rahmen einer multidisziplinären Organisationsstruktur unter Leitung eines mindestens 70% im leistungserbringenden Spital fest angestellten Facharztes der unten aufgeführten Bereiche:

Physikalische Medizin und Rehabilitation (PMR), Neurologie, Allgemeine Innere Medizin, Kardiologie, Pneumologie, Gastroenterologie, Pädiatrie, Neuropädiatrie, Rheumatologie, Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates oder Allgemein Chirurgie und Traumatologie. Der leitende Facharzt hat mindestens dreijährige Erfahrung in der Frührehabilitation.

Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Dipl. Pflegefachfrau/-mann HF oder äquivalente in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der Schichtleitung, mindestens eine Pflegeperson pro Schicht hat die spezifische Erfahrung mit Tracheostoma oder aufwendig ableitender Systeme (beinhaltet regelmässige, dokumentierte interne Schulungen oder Fachausweis IMC / IPS / Anästhesie). Falls in der Pädiatrie tracheotomierte Patienten in der Frührehabilitation liegen, ist eine Pflegeperson pro Schicht mit spezifischer Erfahrung mit Tracheostoma anzubieten.

Darüber hinaus beinhaltet das Frühreha-Behandlungsteam Therapeuten mit abgeschlossener Berufsausbildung entsprechend den Vorgaben der organspezifischen Frührehabilitation. Ein Fortbildungskonzept für das Frührehabilitationsteam mit geregelter rehabilitationsspezifischer Fortbildung von mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

Mindestmerkmal Punkt 5, Infrastruktur:
Die fachübergreifende Frührehabilitation kann sowohl auf eigenständigen bettenführenden Frührehabilitationsabteilungen als auch durch ergänzende mobile Frührehabilitationsteams auf Intensiv-, Intermediate Care oder anderen hoch spezialisierten Fachstationen erfolgen. Wird die Frührehabilitation auf einer SGI-zertifizierten Intermediate-Care-Station durchgeführt, sind die Aufwandspunkte gemäss CHOP-Kode 99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit bei Erwachsenen und im Kindesalter zusätzlich zu erfassen. Beatmungstunden dürfen nicht zusätzlich kodiert werden.

Die Frührehabilitationsabteilung / -betten verfügen über die Infrastruktur und technischen Voraussetzungen einer Überwachungsstation zum kontinuierlichen Monitoring kardialer und respiratorischer Funktionsparameter. Das Monitoring- System muss eine zentrale Überwachung erlauben.

Die konventionelle Röntgendiagnostik und das Notfalllabor müssen an 24/24 Stunden und an 7/7 Tagen innerhalb von max. 30 Min. betriebsintern oder aus benachbarten Leistungserbringern verfügbar sein. Für Kinder ist die Infrastruktur ihrem altersgemässen Bedarf angepasst, wie z.B. die Möglichkeit zum Rooming-in.

Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle:

Es wird eine Planung der rehabilitativen Massnahmen mit Festlegung der Frühreha-Ziele basierend auf dem Assessment sowie der Steuerung aller Massnahmen während der Frührehabilitation durchgeführt. Wöchentliche Teambesprechungen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse mit geeigneten Assessments und weiterer Behandlungsziele mit strukturierten Therapieprogrammen und einem systematischen Pflegekonzept. Regelmässige, mindestens wöchentliche, strukturierte, patientenbezogene Teamkonferenzen mit Einbezug aller beteiligten Fachbereiche unter ärztlicher Leitung inkl. Dokumentation der Rehabilitationsziele.

Mindestens wöchentliche Reevaluation der Frührehabilitationsbedürftigkeit. Eine Indikation zur Frührehabilitation ist nicht mehr gegeben nach zweimaliger Messung des Frührehabilitations-Barthel-Index grösser als 30 Punkte.

Mindestmerkmal Punkt 7, Austrittsplanung:
In der Entlassungsvorbereitungsphase wird die weitere Versorgung geregelt mit Einleitung und Strukturierung der Nachbetreuung in einer weiterführenden Rehabilitation oder in einer Pflegeeinheit. Auf eine Zusammenarbeit mit einem sozialen Dienst kann zurückgegriffen werden.

Mindestmerkmal, Punkt 8, Qualitätsmanagement:
Nachweis eines anerkannten Qualitätsmanagements einschliesslich regelmässiger Durchführung und Dokumentation geeigneter Outcome-Assessments. Überprüfung der Patienten- und Angehörigenzufriedenheit mit geeigneten Mitteln sowie eines gelebten CIRS.

93.86.D Fachübergreifende Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage

93.86.D0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.D1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.D2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.E Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.86.E0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.E1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.E2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

93.86.F Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage

93.86.F0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche

| | | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 93.86.F1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.L1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.F2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.L2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.G | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage | 93.86.M | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage |
| 93.86.G0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.M0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.G1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.M1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.G2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.M2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.H | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage | 93.86.N | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage |
| 93.86.H0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.N0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.H1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.N1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.H2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.N2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.I | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage | 93.86.O | Fachübergreifende Frührehabilitation, 182 und mehr Behandlungstage |
| 93.86.I0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.O0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.I1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.O1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.I2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | 93.86.O2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche |
| 93.86.J | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage | 93.87 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung |
| 93.86.J0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | Kod. eb.: | Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation (93.9G.-) |
| 93.86.J1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | | Falls durchgeführt - Multimodale Schmerztherapie, resp. Akutschmerzbehandlung (93.A1.-, 93.A2.-, 93.A3.-) |
| 93.86.J2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | | Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C.-) |
| 93.86.K | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage | | Isolierung (99.84.-) |
| 93.86.K0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | | Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-) |
| 93.86.K1 | Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | | Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.33.-) |
| 93.86.K2 | Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | EXKL | <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i> |
| 93.86.L | Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 98 bis höchstens 125 Behandlungstage | | <i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i> |
| 93.86.L0 | Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche | | <i>Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.89.1.-)</i> |
| | | | <i>Kode weglassen - Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.89.2.-)</i> |

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

Beachte:

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten mit einem Zustandsbild im Rahmen der Querschnittlähmung. Als Querschnittlähmungen werden unfall-, krankheits- und missbildungsbedingte Lähmungen an den oberen und unteren Extremitäten sowie am Rumpf bezeichnet, die durch eine Störung im Bereich des Rückenmarks und Cauda equina ausgelöst wird.

Im weiteren Sinn werden hier unter Querschnittlähmungen auch Krankheitsbilder mit querschnittähnlicher Symptomatik verstanden.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:

2.1. Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und personbezogene Faktoren, gemäss biopsychosozialem Konzept der ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health).

2.2. Erhebung des SCIM (Spinal Cord Independence Measure)

2.3. Nur bei Querschnittsgelähmten: Erhebung ISNCSCI (International Standards For Neurological Classification of Spinal Cord Injury)

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

3.1. Intensive stationäre physikalisch-rehabilitative Behandlung durch das unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannte multiprofessionelle Team.

3.2. Ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Besprechung mit dem therapeutischen und pflegerischen Personal.

3.3. Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand des Patienten es zulässt) aus mindestens 3 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche.

3.4. Werden die Therapien von zwei oder mehr Fachpersonen erbracht, addiert sich die aufgewendete Zeit entsprechend.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: 4.1. Multiprofessionelles Rehabilitationsteam bestehend aus:

4.1.1. Ärztliche Leitung sowie Stellvertretung haben mind. 3 Jahre Erfahrung in der Behandlung und Rehabilitation Querschnittgelähmter und Anerkennung SSOP (Schweizerische Gesellschaft für Paraplegie). Sie sind Spezialist (FMH oder Äquivalent) in den Bereichen: PMR (Physikalische Medizin und Rehabilitation), Neurologie oder AIM (Allgemeine innere Medizin).

4.1.2. Fachärztliche Spezialisierung im Haus:

- Physikalische Medizin und Rehabilitation (PMR),

- Neurologie,

- Innere Medizin,

- Neuro-Urologie.

Ein Facharzt ist an 24/24 Std und 7/7 Tagen erreichbar.

4.1.3. Weitere Fachdisziplinen sind nach Bedarf in Haus oder in Kooperation verfügbar.

4.1.4. Therapeuten zu folgenden Therapiebereichen:

- aktive Physiotherapie inkl. Robotik,

- Ergotherapie,

- Physikalische Therapie,

- Psychologische Verfahren und Psychotherapie,

- Kunsttherapie,

- Logopädie,

- Dysphagietherapie,

- Entspannungstechniken.

4.1.5. Zusätzlich in patientenbezogener Kombination:

- Sozialarbeiter und -pädagogen,

- Arbeitspädagogen, Berufs- und Laufbahnberater,

- Orthopädie- und Rollstuhltechniker

4.1.6. Pflegefachpersonal: Mindestens 50%

des zum Behandlungsteam gehörenden

Pflegepersonals ist diplomiert (Dipl.

Pflegefachfrau/-mann HF oder äquivalente

in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der

Schichtleitung. Mindestens eine

Pflegeperson pro Schicht hat, die spezifische

Erfahrung mit Dekubitusbehandlung, Haut-

und Wundbehandlung,

Infektionsmanagement, Lagerungs- und

Transfertechnik, Blasen- und

Darmmanagement, Erkennen und

Behandlung von autonomer Dysreflexie,

Spastik, Respiration-, Atem- und

Trachealkanülenmanagement,

Schmerzmanagement, Ernährung und

Betreuung von Schluckstörungen.

4.2. 1/3 des Teams verfügt über 2 Jahre

Erfahrung in der Behandlung und

Rehabilitation von Patienten mit einer

Querschnittlähmung.

4.3. Ein Fortbildungskonzept für das

multiprofessionelle Team mit

rehabilitationsspezifischer Fortbildung von

mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle

und - dokumentation:

5.1. Initiale Therapieplanung mit schriftlicher

Dokumentation,

5.2. Wöchentliche interdisziplinäre

Teambesprechung unter der Leitung des

Facharztes mit Überprüfung und schriftlicher

Festlegung der Behandlungsziele,

5.3. Die Partizipationsziele sowie der Erfolg

werden dokumentiert.

- Mindestmerkmal Punkt 6, Erfassung:
 - Paraplegiologische Behandlungsfälle weisen eine grosse Heterogenität auf. Die Abbildung der Leistungen trägt diesem Umstand Rechnung durch eine Staffelnung von Therapieeinheiten pro 7 Tage.
 - Der Kode ist sowohl in der Akutsomatik als auch in der Rehabilitation anwendbar.
- | | | | |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 93.87.2 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 Behandlungstage | 93.87.51 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.25 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 6 Behandlungstage | 93.87.52 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.26 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.53 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.27 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.54 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.28 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.6 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage |
| 93.87.2A | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.61 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.3 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage | 93.87.62 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.31 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.63 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.32 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.64 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.33 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.7 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage |
| 93.87.34 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.71 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.4 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage | 93.87.72 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.41 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.73 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.42 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.74 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.43 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.8 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage |
| 93.87.44 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche | 93.87.81 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche |
| 93.87.5 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage | 93.87.82 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche |
| | | 93.87.83 | Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche |

- 93.87.84 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage
- 93.87.A1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage
- 93.87.B1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage
- 93.87.C1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage
- 93.87.D1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage
- 93.87.E1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage
- 93.87.F1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.89 Rehabilitation, n.a.klass.
- 93.89.0 Detail der Subkategorie 93.89
- 93.89.09 Rehabilitation, n.a.klass.
- 93.89.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage
- Kod. eb.: Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert zu kodieren.
- Falls die Behandlung auf einer IMC durchgeführt wird: Komplexbehandlung des Erwachsenen, resp. im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.2-)
- EXKL.** Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)

Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)

Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Definition und Referenzdokument:
Die neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation bezeichnet die besonders intensive Phase der neurologischen Rehabilitation von Patienten mit schweren und schwersten Schädigungen des Nervensystems nach der Akutversorgung oder bei Patienten mit akuter Exazerbation bei vorbestehenden chronischen Krankheiten. Details zu Indikation, strukturellen und personellen Voraussetzungen finden sich im Referenzdokument «Referenzdokument zu CHOP Kode 93.89.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation Version 01.01.2019» unter <https://www.swissneuro.ch/Fachinformationen?language=de>.

Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze:
Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:
Zum Beginn der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation und wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung sowie Dokumentation nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite. Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).

Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche (7 Tage) eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt.

Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

1. Rehabilitationspflege (fördernde und unterstützende Pflege, z.B. Waschraining, Anziehtraining, Esstraining, Kontinenztraining, Orientierungstraining, Schlucktraining, Tracheostomamanagement, Isolierungspflichtige Massnahmen u.a.) für mindestens 2 Std./Tag an 7/7 Tagen.
2. Funktionstherapie im Durchschnitt der Behandlungsdauer von 2 Std./Tag an (mindestens) 5 von 7 Tagen, häufig durch mehrere Therapeuten gemeinsam (Doppelbehandlungen) mit Einsatz von mindestens 2 der unter 4.2 aufgelisteten Therapiebereiche.
3. Grund- und/oder Rehabilitationspflege und/oder Funktionstherapie gesamthaft für mind. 5 Std. pro Tag an 7/7 Tagen, wobei die Therapie-/Pflegezeiten bei simultanem Einsatz mehrerer Therapeuten/Pflegefachpersonen aufsummiert werden können. Bei Kindern und Jugendlichen können 2 Std./Tag an heil- bzw. sonderpädagogische Förderung zu der Rehabilitationspflege und Funktionstherapie angerechnet werden. Abweichungen davon sind nur aus patientenspezifischen Gründen möglich, diese müssen dokumentiert sein.
4. Ärztliche Visiten an mindestens 5 von 7 Tagen.
5. Verschiedene andere Fachbereiche wie: Ernährungsberatung und -therapie, Orthoptik, etc. können bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

Das Frühreheateam besteht aus (Details siehe Referenzdokument):

1. Ärztliche Leitung durch einen Facharzt für Neurologie, Neurochirurgie. In der Kinder- und Jugendmedizin obliegt die Leitung und Stellvertretung einem Facharzt für Pädiatrie mit Schwerpunkt Neuropädiatrie.
2. Therapeuten, mit abgeschlossener Berufsausbildung, aus folgenden Therapiebereichen:
 - Physiotherapie;
 - Physikalische Therapie;
 - Ergotherapie;
 - Logopädie / Fazio-Orale Trakt Therapie;
 - Klinische und Neuropsychologie.

Bei Kindern zusätzlich:

- Sonder- und Heilpädagogik.
3. Pflegefachpersonal und Therapeuten sind besonders geschult auf dem Gebiet der neurologisch- neurochirurgischen Frührehabilitation. Im Frühreheateam muss der neurologische oder neurochirurgische Sachverstand kontinuierlich eingebunden sein.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Wird die neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation auf einer SGI-zertifizierten Intermediate-Care-Station durchgeführt, sind die Aufwandspunkte gemäss CHOP-Kode 99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit bei Erwachsenen und im Kindesalter zusätzlich zu erfassen. Beatmungstunden während der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation dürfen nicht kodiert werden.

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen (99.B7.1-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)

Kode weglassen - Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)

Kode weglassen - Multimodale Schmerztherapie (MMST) (93.A2.4-)

Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.89.1-)

Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)

Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)

Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Es müssen alle Aufnahmekriterien erfüllt und dokumentiert sein und es darf kein Ausschlusskriterium vorliegen.
Aufnahmekriterien:
- Akutspitalbedürftigkeit liegt vor
- Übergeordnetes Behandlungsziel resultierend aus multidimensionalem geriatrischen Assessment (Potential für geriatrische Akutrehabilitation)
- Alltagseinschränkung durch Geriatrische Multimorbidität mit Vorliegen von mindestens 3 der nachfolgend aufgeführten geriatrischen Syndrome:
-- Kognitive Einschränkungen (Beeinträchtigung der kognitiven Leistungen, die über das nach Alter und Bildung des Betroffenen Normale hinausgeht), insbesondere abklingendes Delir
-- Immobilität oder Sturzneigung oder Schwindel
-- Inkontinenz von Urin und/oder Stuhl
-- Malnutrition und Sarkopenie
-- Hinweise auf Depression oder Angststörung
-- Alltagsrelevante Sehbehinderung und/oder alltagsrelevante Schwerhörigkeit
-- Chronische Schmerzsymptomatik
-- Medikationsprobleme bei Polypharmazie (mehr als 5 Medikamente) und/oder Non-Compliance
-- Psychosoziales Problem
Ausschlusskriterium:
- Schwere Demenz mit Bedarf für Betreuung auf geschlossener gerontopsychiatrischer Abteilung
Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsort:
Behandlung auf einer akutgeriatrischen Abteilung. Ein medizinisch indizierter vorgezogener Beginn der geriatrischen Akutrehabilitation von maximal drei Tagen auf einer anderen Fachabteilung desselben Spitals ist möglich.

Mindestmerkmal Punkt 3, Assessments: Standardisiertes geriatrisches Assessment zu Beginn der Behandlung in mindestens 4 Bereichen (Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion) und vor der Entlassung in mindestens 2 Bereichen (Selbstständigkeit, Mobilität). Lässt der Zustand des Patienten die Erhebung einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen, - Soziales Assessment zum bisherigen Status in mindestens 5 Bereichen (soziales Umfeld, Wohnumfeld, häusliche/ausserhäusliche Aktivitäten, Pflege-/Hilfsmittelbedarf, rechtliche Verfügungen).

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:
Behandlung durch ein in Geriatrie spezialisiertes Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH). Der Schwerpunktträger Geriatrie (FMH) muss überwiegend in der leistungserbringenden geriatrischen Einheit tätig sein. D.h. dieser kann die fachärztliche Behandlungsleitung nicht gleichzeitig in einem anderen Spital oder sich in enger Nähe zueinander befindlichen Standorten inne haben.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie:
Behandlung durch ein geriatrisches Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung. Teamintegrierter Einsatz von mindestens 2 der folgenden 4 Therapiebereiche:
A.) Physiotherapie/Physikalische Therapie,
B.) Ergotherapie,
C.) Logopädie/faziorale Therapie und/oder
Ernährungsberatung/Ernährungstherapie,
D.) (Neuro)psychologie/ärztliche Psychotherapie
Der therapeutische Anteil umfasst insgesamt mindestens 10 Therapieeinheiten pro Behandlungswoche (7 Kalendertage), davon mindestens 8 Einzeltherapien. Therapieeinheiten dauern jeweils 30 Minuten. Es können maximal drei Therapieeinheiten pro Behandlungstag angerechnet werden. Es ist möglich, Therapieeinheiten zusammenhängend zu leisten. Müssen Therapieeinheiten aufgrund mangelnder Belastbarkeit des Patienten/der Patientin abgebrochen werden, so können diese ab einer Dauer von 20 Minuten angerechnet werden.
Die Behandlung beginnt mit dem Beginn des ersten dokumentierten Assessments. In der Regel muss das Assessment innerhalb von 4 Tagen abgeschlossen sein. Folgt die geriatrische Rehabilitation auf einen chirurgischen Eingriff, kann der Operationstag nicht als Behandlungstag gezählt werden.

- Mindestmerkmal Punkt 6,
Therapieplanung und -kontrolle:
Wöchentliche Teambesprechung unter
Beteiligung aller am Behandlungsprozess
beteiligten Berufsgruppen mit
wochenbezogener Dokumentation
bisheriger Behandlungsergebnisse und
weiterer Behandlungsziele.
- 93.89.93 Geriatrische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage**
- 93.89.94 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.89.95 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.89.96 Geriatrische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.89.A Standardisiertes geriatrisches Assessment**
- EXKL.** *Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*
Kode weglassen - Alterspsychiatrisches Assessment (94.15)
Kode weglassen - Geriatrische Rehabilitation (BA.8-)
Palliativmedizinische Assessment (93.8A.1-)
- Beachte:** Behandlung durch ein geriatrisches Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH).
- 93.89.A0 Standardisiertes geriatrisches Assessment, n.n.bez.**
- 93.89.A1 Multidimensionales geriatrisches Screening und Minimalassessment**
- Beachte:** Durchführung durch mindestens eine geriatrische Fachperson aus dem betreuenden Team unter Anleitung (Indikationsstellung) eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH). Untersuchung von mindestens drei Bereichen (z.B. Mobilität, Selbsthilfefähigkeit und Kognition) mit standardisierten Messverfahren.
- 93.89.A2 Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)**
- Beachte:** Untersuchung von mindestens fünf Bereichen (z.B. Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Stimmung, Ernährung, Kontinenz, Kognition und soziale Situation) mit standardisierten Messverfahren.
- 93.89.A9 Standardisiertes geriatrisches Assessment, sonstige**
- 93.89.C Konsultation zur Rehabilitationsplanung, nach Dauer**
- Beachte:** Die Konsultation zur Rehabilitationsplanung umfasst einen vollständigen Status in Physikalischer Medizin und Rehabilitation, eine ausführliche Sozialanamnese mit allfälliger Fremdanamnese, die Erhebung von mindestens einem standardisierten Assessmentinstrument wie beispielsweise ICF-Klassifikation, FIM, Barthel, MMS und eine interdisziplinäre Besprechung im Behandlungsteam.
- 93.89.C1 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer bis 2 Stunden**
- 93.89.C2 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer von mehr als 2 Stunden bis 3 Stunden**
- 93.89.C3 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer von mehr als 3 Stunden**
- 93.89.D Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer**
- Beachte:** Mindestmerkmale:
Durchführung durch mindestens eine Fachperson aus dem betreuenden Team unter Anleitung (Indikationsstellung) durch den behandelnden Facharzt bzw. Schwerpunktträger.
1. Durchführung eines standardisierten funktionellen Assessments im häuslichen Kontext:
1.1. Basale und instrumentelle Aktivitäten des täglichen Lebens,
1.2. Beurteilung von Funktionalität und Mobilität im Haushalt,
1.3. Beurteilung von Sicherheitsaspekten im häuslichen Umfeld,
1.4. Beurteilung bezüglich Anpassung der Wohnumgebung an die bestehenden funktionellen Defizite des Patienten,
1.5. Beurteilung im Hinblick auf den Einsatz von Hilfsmitteln und/oder spitalexterner Unterstützung
2. Erstellen eines Berichtes zuhanden des Leiters des Behandlungsteams.
3. Präsentation in der wöchentlichen Teambesprechung
- 93.89.D1 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer bis 4 Stunden**
- 93.89.D2 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden**
- 93.89.D3 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 6 Stunden**
- 93.89.E Austrittsmanagement in der Akutrehabilitation**
- 93.89.E1 Geriatrische Akutrehabilitation, Austrittsmanagement und Sozialarbeit**
- Beachte:** Das Austrittsmanagement und die Sozialarbeit bei der geriatrischen Akutrehabilitation beinhalten:
- Durchführung des Sozial-Assessments
- Planen des Austritts und des Aufenthalts nach dem akutstationären Setting (inkl. Unterstützung bei der Pflegeheimsuche, Beratung zur Hilfsmittelbeschaffung, Aufgleisen der Hilfen zu Hause)
- Abklärung und/oder Beratung der finanziellen Situation
- Gespräche führen mit Patienten, meist unter Beizug von Angehörigen
- 93.89.E9 Austrittsmanagement in der Akutrehabilitation, sonstige**
- 93.8A Palliativmedizin**
- Beachte:** Codes aus diesem Kapitel können nur kodiert werden, wenn diese Leistung unter der Leitung von Fachärzten oder Schwerpunktträgern, deren Weiterbildungsprogramm palliativmedizinische Inhalte abbildet (Innere Medizin, Onkologie, Geriatrie, Pädiatrie), erbracht wurde.

93.8A.1 Palliativmedizinische Assessment**93.8A.10 Palliativmedizinische Assessment, n.n.bez.****93.8A.11 Multidimensionales palliativmedizinisches Screening und Minimalassessment**

EXKL. Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)

Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)

Beachte: Dieser Kode ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Kodes setzt die Untersuchung von mindestens drei Bereichen der Palliativversorgung (z.B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.

93.8A.12 Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)

EXKL. Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)

Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)

Beachte: Dieser Kode ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Kodes setzt die Untersuchung von mindestens fünf Bereichen der Palliativversorgung (z.B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Stimmung, Ernährung, soziale Situation, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.

93.8A.19 Palliativmedizinische Assessment, sonstige**93.8A.2 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patienten mit einer progredienten, fortgeschrittenen Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung in einem dem Gesamtzustand des Patienten gerechten Zimmer. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment: Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments (PBA). Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam und Therapie:
a) Leitung des Behandlungsteams durch einen Facharzt mit spezifischer Weiterbildung in Palliativmedizin, mindestens 80 Stunden, oder unter der Leitung eines Facharztes mit Schwerpunkt Palliativmedizin.

b) Multidisziplinäres Behandlungsteam, bestehend aus Arzt, Pflege und folgenden Therapiebereichen: Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung/-therapie, Seelsorge, Kunsttherapie.

c) Arzt, Pflege und mindestens zwei der oben genannten Therapiebereiche kommen insgesamt mindestens 6 Stunden pro Behandlungswoche (7 Kalendertage) zum Einsatz. Zu deren Leistungen gehören auch dokumentierte Patienten-, Angehörigen- und Familiengespräche, die von allen hier aufgeführten Berufsgruppen erbracht werden können.

Die erbrachten Leistungen erfolgen in patientenbezogenen, unterschiedlichen Kombinationen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung und -kontrolle:
a) Erstellung eines individuellen interprofessionellen Behandlungsplanes.
b) Wöchentliche interprofessionelle Teambesprechung mit Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung:
Austrittsplanung mit Organisation eines supportiven Netzwerkes.

93.8A.25 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**93.8A.26 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage****93.8A.27 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage****93.8A.28 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage****93.8A.2A Palliativmedizinische Komplexbehandlung, 28 und mehr Behandlungstage****93.8B Spezialisierte Palliative Care**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument und Zertifizierung:
Referenzdokument: Präzise Mindestkriterien der Struktur und entsprechende Ausnahmen sind dem Dokument «Referenzdokument für stationäre spezialisierte Palliative Care», Version 3.2 gültig ab 01.07.2020, zu entnehmen. Link: <https://www.palliative.ch/de/fachbereich/aktuell/grundlagendokumente/>
Zertifizierung: Zur Erfassung von Kodes der Elementgruppen 93.8B.1- und 93.8B.2- muss die behandelnde Einheit das Qualitätslabel «Spezialisierte Palliative Care» haben. Die Institution ist «Mobil & Stationär - Spezialisierte Palliative Care» oder «Palliative Station - Spezialisierte Palliative Care» zertifiziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Kontinuierliche, 24-stündige Behandlung auf einer eigenständigen Palliativereinheit durch ein multidisziplinäres/interprofessionelles, auf die besonders aufwendige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team. Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patienten mit einer progredienten, fortgeschrittenen Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:

a) Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments (PAB) inklusive Erfassung von Komplexität und Instabilität. Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.
b) Erstellen eines individuellen, interprofessionellen Behandlungsplanes und Definition von patientenbasierten, priorisierten Outcomes (Advance Care Planning).

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite
b) für die jeweils zutreffenden Spezifizierungen siehe unter den Elementgruppen 93.8B.1- oder 93.8B.2-
c) Aktiver Einbezug des familiären Umfeldes in Assessments, Behandlungsplan und Evaluation des Therapieverlaufs
d) Unterstützung der Angehörigen bei der Trauerarbeit

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

a) Teamzusammensetzung und Leitung: Multidisziplinäres/interprofessionelles, auf die besonders aufwendige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team unter der Leitung eines Facharztes mit spezifischer Weiterbildung in Palliativmedizin, mindestens 80 Stunden, oder unter der Leitung eines Facharztes mit Schwerpunkt Palliativmedizin. Die 24-stündige fachliche Behandlungsleitung kann durch Rufbereitschaft gewährleistet werden.
b) Pflege: Pflegerische Leitung mit Nachweis einer anerkannten Zusatzqualifikation für Palliative Care sowie mind. 6-monatiger Erfahrung in der Behandlung von Palliativpatienten.
c) Multidisziplinäres Behandlungsteam, in dem neben Arzt und Pflege folgende Therapiebereiche verfügbar sind: Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung/-therapie, Seelsorge, Kunsttherapie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:

a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite mit Dokumentation des Behandlungsverlaufs.
b) Wöchentliche interprofessionelle Teambesprechung mit Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung: Austrittsplanung mit Organisation eines supportiven Netzwerkes

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Die Elementgruppe 93.8B.1- stellt die Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», nach Anzahl Behandlungstage dar. Die Elementgruppe 93.8B.2- die «Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien». Falls die Mindestmerkmale unter 93.8B.- und unter 93.8B.1- erfüllt sind, ist der entsprechende Kode unter 93.8B.1- für die gesamte Behandlungsdauer auf der spezialisierten Palliative Care zu erfassen. Werden zusätzlich für eine gewisse Zeit die Mindestmerkmale des 93.8B.2- erfüllt, so ist zusätzlich ein entsprechender Kode unter 93.8B.2- zu erfassen.

93.8B.1 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien (93.8B.2-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Zusätzlich zum Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie unter der subkategorie 93.8B.- b) Arzt, Pflege und bei Bedarf kommen die unter Mindestmerkmal Punkt 4c aufgeführten Therapiebereiche zum Einsatz.

93.8B.11 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», bis 6 Behandlungstage

93.8B.12 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.8B.13 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.8B.14 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

93.8B.15 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», 28 und mehr Behandlungstage

93.8B.2 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Zusätzlich zum Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie unter der subkategorie 93.8B.- b) Arzt, Pflege und mindestens zwei der unter Mindestmerkmal Punkt 4c aufgeführten Therapiebereiche kommen insgesamt mindestens 6 Stunden pro Behandlungswoche (7 Kalendertage) zum Einsatz. Zu deren Leistungen gehören auch dokumentierte Patienten-, Angehörigen- und Familiengespräche, die von allen hier aufgeführten Berufsgruppen erbracht werden können. Die erbrachten Leistungen erfolgen in patientenbezogenen, unterschiedlichen Kombinationen.

93.8B.21 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, bis 6 Behandlungstage

93.8B.22 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.8B.23 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.8B.24 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

93.8B.25 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, 28 und mehr Behandlungstage

93.9 Beatmung und Anästhesie

93.92 Anästhesie

Beachte: Folgende Codes sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.

93.92.0 Detail der Subkategorie 93.92

93.92.00 Anästhesie, n.n.bez.

93.92.10 Intravenöse Anästhesie

93.92.11 Inhalationsanästhesie

93.92.12 Balancierte Anästhesie

93.92.13 Analgosedierung

Überwachung mit oder ohne Sedation und/oder Analgesie auf Verlangen des behandelnden Facharztes bei Eingriffen und diagnostischen Massnahmen mit und ohne vom behandelnden Facharzt gesetzten Lokalanästhesien. Voraussetzung: Der Patient bleibt auf Ansprache weckbar und seine Spontanatmung ohne mechanische Unterstützung suffizient

93.92.14 Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie

93.92.99 Anästhesie, sonstige

93.95 Hyperbare Oxygenation

Beachte: Die Behandlung erfolgt durch qualifiziertes Pflegepersonal unter der Verantwortung eines Arztes mit Fähigkeitsnachweis Tauch- und Hyperbarmedizin (SUHMS). Dieser Code ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.

93.97 Dekompressionskammer

Beachte: Dieser Code wird nur verwendet bei Tauchunfällen und unter Anwendung von Helium. Dieser Code ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.

93.99 Sonstige respiratorische Verfahren

93.99.0 Detail der Subkategorie 93.99

93.99.00 Sonstige respiratorische Verfahren, n.n.bez.

93.99.10 Abhusten Unterstützung mit Hilfsmittel

Cough Assist

93.99.11 Lagerungsdrainage [Postural Drainage]

93.99.12 Methoden zur Verbesserung der mucociliären Clearance

Beachte: Mannitol Inhalation, bei Cystischer Fibrosis

93.9A Pneumologische Rehabilitation

93.9A.0 Detail der Subkategorie 93.9A

93.9A.00 Pneumologische Rehabilitation, n.n.bez.

93.9A.09 Pneumologische Rehabilitation, sonstige

93.9A.1 Pneumologische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Mindestmerkmale:
- Akutrehabilitation unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Pneumologie) - Standardisiertes Akutrehabilitations-Assessment und Einsatz von krankheitsspezifischen Scoring-Systemen (Lebensqualität, Lungenfunktion, Leistungsfähigkeit z.B. Spiroergometrie), - Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele - Vorhandensein von mindestens folgenden Therapiebereichen:
Physiotherapie/Krankengymnastik (ev. Sporttherapeut), Psychotherapie, Ernährungsberatung - Entlassungsassessment zur gezielten Entlassung oder Verlegung des Patienten täglich mindestens 1 Therapieeinheit à 30 Min. Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert zu kodieren.

93.9A.11 Pneumologische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage

93.9A.12 Pneumologische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.9A.13 Pneumologische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 21 Behandlungstage

93.9A.19 Pneumologische Akutrehabilitation, 22 und mehr Behandlungstage

93.9B Massnahmen zur Sicherung der grossen Atemwege zur Beatmung

Einsetzen eines endotrachealen Tubus

EXKL. Permanente Tracheostomie (31.2-)

Temporäre Tracheostomie (31.1)

93.9E Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation

NIV-Beatmung

EXKL. Keine Beatmungsstunden erfassen für diese Behandlung.

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.2-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.2-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokumente: Details zu den Mindestmerkmalen sind dem Dokument «Ausführungen zu den Mindestmerkmalen «Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstationen» (CHOP_93-9E_2016_de), Version vom 01.07.2016» der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie zu entnehmen. Verfügbar unter:
<http://www.pneumo.ch/de/fachpersonen.html>

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Gilt für Patienten ab dem 1. vollendeten Lebensjahr. Patienten mit mittelschwerer bis schwerer respiratorischer Insuffizienz, die nicht in einer Intensivstation betreut werden, d.h. Patienten mit dekompensierter Herzinsuffizienz oder COPD, Adipositas-Hypoventilation, terminale Patienten mit zusätzlich schwerster Dyspnoe u.a.; Patienten mit chronischer respiratorischer Insuffizienz v.a. bei COPD und neuromuskuläre Erkrankungen; Weaning (Entwöhnung von maschineller Beatmung) ausserhalb der Intensivstation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Im Behandlungsteam ist ein festangestellter Facharzt Pneumologie zwingend beteiligt. Er ist verantwortlich dafür, dass die Behandlung ambulant fortgeführt werden kann, wenn diese indiziert ist. Beatmungsexperten: 1 Experte pro 5 Patienten ist jederzeit (24/7) erreichbar und in weniger als 10 Minuten am Bett verfügbar. Die fachärztliche Betreuung durch Arzt mit Spezialkompetenz in nicht invasiver Beatmung (Facharzt Pneumologie, Anästhesiologie oder Intensivmedizin) ist jederzeit (24/7) innerhalb 30 Minuten gewährleistet.

Mindestmerkmal Punkt 3, Infrastruktur: Max. 4-Bettzimmer, mit Möglichkeit von Videoüberwachung, 24/7 überwachtem ventilatorischem Monitoring (etCO₂ oder tcCO₂. Atemkurven in Echtzeit, Pulsoxymetrie); Blutgasanalyse (BGA) jederzeit (24/7) verfügbar; Die Behandlung ist auf einer IMC möglich, kann aber nicht gleichzeitig mit einer IMC-Komplexbehandlung abgebildet werden. Die Verlegung auf eine Intensivstation innerhalb einer Stunde ist sichergestellt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung und Dokumentation: Mindestens 8 Std pro 24 Std Nicht-invasive Beatmung (inkl. CPAP, nCPAP, High flow); 8 stdl. Dokumentation der Vitalparameter inklusive Atemfrequenz, Pulsoxymetrie, pCO₂ und Beatmungseinstellung. Diese sind vom behandelnden Arzt mindestens 1x tgl vor Ort zu visieren; Das Beatmungsexpertenteam hat die fachliche Kompetenz Beatmungseinstellungen in ärztlich verordneten Grenzen zu modifizieren; Tägliche Visite (7/7) durch Beatmungsexperten sowie Facharzt mit Spezialkompetenz in Nicht-invasiver Beatmung; Schulung des Patienten und der Bezugspersonen zur selbstständigen Therapie ist eingeschlossen, muss dokumentiert sein.

93.9E.1 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, Dauer der Behandlung nach Anzahl Tage

93.9E.11 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 1 bis 3 Tage

93.9E.12 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 4 bis 5 Tage

93.9E.13 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 6 Tage und mehr

93.9F Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung

93.9F.0 Detail der Subkategorie 93.9F

93.9F.00 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, n.n.bez.

93.9F.09 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, sonstige

93.9F.1 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung Neugeborener und Säuglinge

93.9F.11 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung mit kontinuierlichem positivem Druck (CPAP) bei Neugeborenen und Säuglingen

Continuous Positive Airway Pressure

93.9F.12 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Neugeborenen und Säuglingen

Beachte: Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

93.9F.2 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Kindern und Jugendlichen

93.9F.22 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Kindern und Jugendlichen

Beachte: Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

93.9F.3 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Erwachsenen

93.9F.32 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Erwachsenen

Beachte: Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

93.9G Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation

EXKL.

Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Erwachsenen (93.9F.32)

Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Kindern und Jugendlichen (93.9F.22)

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.2-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.2-)

Kode weglassen - Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten die an einer Atemregulationsstörung leiden, die aber keinen Bedarf für eine Intensiv- oder IMC-Behandlung aufweisen. Die Patienten sind > 2 Jahre alt.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung: Behandlung unter der Leitung eines Facharztes für Pneumologie, intensivmedizin oder Anästhesie. Die Behandlung wird durchgeführt von einem Personal, das eine spezielle Ausbildung in Beatmung hat.

- Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung:
Bei dieser Behandlung sind keine
Beatmungstunden zu erfassen.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapiedichte:
Die Maskenüberdrucktherapie dauert
mindestens 4 Stunden pro Tag.
- 93.9G.0 Detail der Subkategorie 93.9G**
- 93.9G.00 Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation, n.n.bez.**
- 93.9G.09 Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation, sonstige**
- 93.9G.1 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, nach Dauer**
Continuous Positive Airway Pressure
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maskenüberdrucktherapie mit einem
Druckniveau zur Schienung der
Atemwege.
Mindestmerkmal Punkt 2, Therapiedichte:
Die Maskenüberdrucktherapie dauert
mindestens 4 Stunden pro Tag.
- 93.9G.11 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.12 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.2 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**
Continuous Positive Airway Pressure
INKL Wechsel der Therapieform
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maskenüberdrucktherapie mit einem
Druckniveau zur Schienung der
Atemwege.
Mindestmerkmal Punkt 2, Therapiedichte:
Die Maskenüberdrucktherapie dauert
mindestens 4 Stunden pro Tag.
- 93.9G.21 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.22 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.3 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, nach Dauer**
BiLevel
Biphasic Positive Airway Pressure
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maskenüberdrucktherapie mit mehreren
Druckniveaus zur Beatmung.
Mindestmerkmal Punkt 2, Therapiedichte:
Die Maskenüberdrucktherapie dauert
mindestens 4 Stunden pro Tag.
- 93.9G.31 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.32 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.4 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**
BiLevel
Biphasic Positive Airway Pressure
INKL Wechsel der Therapieform
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maskenüberdrucktherapie mit mehreren
Druckniveaus zur Beatmung.
- 93.9G.41 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.42 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.5 Invasive Beatmung, Ersteinstellung, nach Dauer**
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maschinelle Beatmung über
Tracheostoma
- 93.9G.51 Invasive Beatmung, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.52 Invasive Beatmung, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.6 Invasive Beatmung, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**
INKL Wechsel der Therapieform
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maschinelle Beatmung über
Tracheostoma
- 93.9G.61 Invasive Beatmung, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, innerhalb von 3 Tagen**
- 93.9G.62 Invasive Beatmung, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, über mehr als 3 Tage**
- 93.9G.7 Invasive Beatmung, Behandlung, nach Dauer**
Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
Maschinelle Beatmung über
Tracheostoma
- 93.9G.71 Invasive Beatmung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.9G.72 Invasive Beatmung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.9G.73 Invasive Beatmung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.9G.74 Invasive Beatmung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 93.9G.75 Invasive Beatmung, mindestens 28 bis 55 Behandlungstage**
- 93.9G.76 Invasive Beatmung, mindestens 56 bis 83 Behandlungstage**
- 93.9G.77 Invasive Beatmung, mindestens 84 bis 111 Behandlungstage**
- 93.9G.78 Invasive Beatmung, mindestens 112 bis 139 Behandlungstage**
- 93.9G.7A Invasive Beatmung, mindestens 140 bis 167 Behandlungstage**
- 93.9G.7B Invasive Beatmung, mindestens 168 bis 195 Behandlungstage**
- 93.9G.7C Invasive Beatmung, mindestens 196 bis 223 Behandlungstage**
- 93.9G.7D Invasive Beatmung, mindestens 224 bis 251 Behandlungstage**
- 93.9G.7E Invasive Beatmung, mindestens 252 bis 279 Behandlungstage**
- 93.9G.7F Invasive Beatmung, mindestens 280 bis 307 Behandlungstage**
- 93.9G.7G Invasive Beatmung, mindestens 308 bis 335 Behandlungstage**

- 93.9G.7H Invasive Beatmung, mindestens 336 bis 363 Behandlungstage**
- 93.9G.7I Invasive Beatmung, 364 und mehr Behandlungstage**
- 93.A Schmerztherapie**
- EXKL** *Konservative Behandlung des radikulären Syndromes (93.38.5)*
- 93.A0 Algesiologische Diagnostik**
- 93.A0.0 Detail der Subkategorie 93.A0**
- 93.A0.00 Algesiologische Diagnostik, n.n.bez.**
- 93.A0.09 Algesiologische Diagnostik, sonstige**
- 93.A0.10 Neurophysiologische apparative Testung zur Schmerzdiagnostik**
- Beachte:** Apparative Verfahren wie Schmerzschwellenmessung, somatosensorische Testung oder Funktionsmessung am sympathischen Nervensystem. Alle zur Schmerz-Diagnostik geeigneten Methoden unter Einsatz funktioneller bildgebender oder elektrophysiologischer Verfahren
- 93.A0.11 Erweiterte apparativ überwachte interventionelle Schmerzdiagnostik mit standardisierter Erfolgskontrolle**
- Beachte:** Kontrollierte diagnostische Injektion und Infiltration in Organe und Gewebe unter Anwendung eines bildgebenden Verfahrens oder eines Neurostimulators; Testung von Medikamenten zur Schmerz-Diagnostik durch systemische oder regionale Applikation; Dieser Kode umfasst die Dokumentation und Auswertung der erwünschten neurophysiologischen und analgetischen sowie der unerwünschten Wirkungen über einen Zeitraum von mindestens 12 Stunden und die daraus resultierende Erstellung eines schriftlichen Behandlungsplanes.
- 93.A0.12 Komplexe akut-algesiologische Diagnostik**
- Beachte:** Standardisierte multidisziplinäre (somatische, psychologische und psychosoziale) Diagnostik bei Patienten mit chronischen Schmerzzuständen, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen: - manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und/oder der Arbeitsfähigkeit, - Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung, - bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder - fehlgebrauch, - schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung, - gravierende somatische Begleiterkrankung. / Dieser Kode erfordert: - die Mitarbeit von mindestens zwei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin und eine Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Anästhesie, Schmerztherapie SSIPM oder Neurologie, - eine psychometrische und physische Funktionstestung mit anschliessender Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.
- 93.A1 Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Diese Prozedur wird als Therapieerprobung nach einer komplexen akut-algesiologischen Diagnostik (93.A0.12) oder als Therapiestabilisierung nach einer multimodalen Schmerztherapie (93.A2 ff.) durchgeführt.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
1. Die Behandlungsdauer beträgt maximal 6 Tage.
 2. Tägliche Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren:
 - 2.1. Psychotherapie (Verhaltenstherapie),
 - 2.2. Spezielle Physiotherapie,
 - 2.3. Entspannungsverfahren,
 - 2.4. Ergotherapie,
 - 2.5. medizinische Trainingstherapie,
 - 2.6. Arbeitsplatztraining,
 - 2.7. Kunsttherapie oder
 - 2.8. sonstige übende Therapien.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:
1. Behandlung unter der Leitung eines Arztes.
 2. Einbeziehung von mindestens 3 therapeutischen Disziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Fachdisziplin.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und -planung: Interdisziplinäre Teambesprechung zum Therapieverlauf
- 93.A2 Multimodale Schmerztherapie (MMST)**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Mindestens siebentägige interdisziplinäre Behandlung von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen (einschliesslich Tumorschmerzen) unter Einbezug von mindestens drei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin, nach festgelegtem Behandlungsplan mit ärztlicher Behandlungsleitung bei Patienten, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen:

- manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und/oder der Arbeitsfähigkeit,
- Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung,
- bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder -fehlgebrauch,
- schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung,
- gravierende somatische Begleiterkrankung

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik: Dieser Kode erfordert eine interdisziplinäre Diagnostik durch mindestens drei Fachdisziplinen, die in der Schmerzdiagnostik und Schmerztherapie (inkl. SSIPM und Manuelle Medizin) involviert sind, davon obligatorisch eine psychiatrische oder psychologische Disziplin.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren in patientenbezogenen Kombinationen: Psychotherapie, Spezialisierte Physiotherapie (mindestens 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung von Schmerzpatientinnen und Schmerzpatienten), Entspannungsverfahren, Ergotherapie, medizinische Trainingstherapie, Arbeitsplatztraining/Training für den Lebensalltag, Interventionelle Schmerztherapie (Bildwandler- oder Sonographiegesteuerte Interventionen). Die Therapiedauer pro Woche (Zeitintervall von 7 Tagen) beträgt mind. 540 Minuten. Bei Gruppentherapie ist die Gruppengrösse auf maximal 8 Personen begrenzt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Assessment und Therapiekontrolle: Der Kode umfasst eine ärztliche Visite (Montag bis Freitag), die Überprüfung des Behandlungsverlaufs durch ein standardisiertes therapeutisches Assessment und eine interdisziplinäre wöchentliche Teambesprechung mit Dokumentation der bisherigen Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele unter Einbezug von mindestens drei der an der Therapie beteiligten Fachdisziplinen.

93.A2.4 Multimodale Schmerztherapie (MMST), nach Anzahl Behandlungstage

93.A2.44 MMST, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.A2.45 MMST, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.A2.46 MMST, 21 und mehr Behandlungstage

93.A3 Akutschmerzbehandlung

93.A3.0 Detail der Subkategorie 93.A3

93.A3.00 Akutschmerzbehandlung, n.n.bez.

93.A3.09 Akutschmerzbehandlung, sonstige

93.A3.3 Komplexe Akutschmerzbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke (81.92.1-, 81.92.2-, 81.92.3-)

Injektion eines Anästhetikums an einen sympathischen Nerv oder Ganglion, zur Schmerztherapie (05.31.-)

Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie (04.81.3-)

Injektion eines Anästhetikums an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie (81.92.4-)

Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie (04.81.2-)

Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Schmerztherapie (04.81.1-)

Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Schmerztherapie (03.91.11)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Schmerztherapie oder Symptomkontrolle bei Patienten mit schweren akuten Schmerzzuständen (z.B. nach Operationen, Unfällen oder schweren, exazerbierten Tumorschmerzen)

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärungen, Assessments:

1. Schmerzassessment,
2. physische Funktionstestung,
3. anschliessende Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.

Das Schmerzassessment beinhaltet:

1. Schmerzstärke in Ruhe und Bewegung,
2. psychometrisches Assessment (= Schmerzempfinden):
 - 2.1. Schmerzerträglichkeit,
 - 2.2. Schmerzbewertung,
3. Bisherige Schmerzmedikation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Die komplexe Akutschmerzbehandlung erfolgt über mindestens 48 Stunden. Sie beinhaltet: Einleitung, Durchführung sowie Überwachung einer speziellen Schmerztherapie oder Symptomkontrolle bei schweren akuten Schmerzzuständen mit epiduraler oder subarachnoidaler Infiltration oder Infusion, mit kontinuierlichen Regionalanästhesieverfahren (z.B. Plexuskatheter) oder parenteraler patientenkontrollierter Analgesie (PCA) durch spezielle Einrichtungen (z.B. Akutschmerzdienst).

Mindestmerkmal Punkt 4,
Behandlungsteam:

1. Interdisziplinäre Behandlungsleitung durch mind. 2 fachärztliche Disziplinen aus folgenden Bereichen:
Entweder Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist SGSS) plus Pain Nurse mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (Schmerzspezialist SGSS, CAS Schmerz) Oder Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist SGSS) plus eine der folgenden Disziplinen Facharzt Anästhesie, Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik oder Psychologie, Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation oder Zusatzqualifikation Palliativmediziner);
2. Vor Ort Verfügbarkeit einer der Ärzte der genannten fachärztlichen Disziplinen 7d/24h.

Mindestmerkmal Punkt 5,
Therapiekontrolle und Dokumentation:
Mind. zweimalige Visite pro Tag (7/7) unter der Leitung eines der Ärzte der oben genannten Fachdisziplinen;
Überwachung und Dokumentation mind. 3x/Tag von: mindestens Herzfrequenz, Atmung, Schmerzstärke durch Pflegepersonal

- 93.A3.31 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mehr als 48 Std bis 6 Behandlungstage**
- 93.A3.32 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.A3.33 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.A3.34 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von 21 und mehr Behandlungstage**

94 Auf die Psyche bezogene Massnahmen

94.0 Psychologische Diagnostik

94.1 Psychiatrische Diagnostik

94.13 Psychiatrische Abklärung zur eventuellen fürsorglichen Unterbringung (FU)

Untersuchung vor der Einweisung

94.14 Aufwändige Diagnostik bei psychiatrischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

Beachte: Mindestmerkmale:
Multidisziplinäre Diagnostik zur differenzierten Einordnung der Diagnose(n) und der bisherigen Therapien durch ein multiprofessionelles Team (Ärzte, klinische Psychologen) unter Leitung eines Facharztes (Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Facharzt mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin).
Es werden die Behandlungsziele und der spezifische multiprofessionelle Therapiebedarf definiert und ein Therapieplan vereinbart.
Es werden im diagnostischen Einzelkontakt von mindestens 2 Stunden pro Tag durch die oben genannten Berufsgruppen z.B. folgende Leistungen erbracht:
- ausführliche ärztliche oder psychologische diagnostische Gespräche (z.B. biographische Anamnese, soziale Anamnese, Familienanamnese),
- strukturierte Befunderhebung z.B. unter Verwendung störungsspezifischer Selbst- und Fremdbeurteilungsskalen,
- ausführliche Differentialdiagnostik,
- Komorbiditätsdiagnostik,
- psychologische, psychosoziale und neuropsychologische Diagnostik zur Erhebung, Indikationsstellung, Verlaufsbeurteilung und Erfolgskontrolle.
Anerkannt werden alle Leistungen, die durch Mitarbeiter erbracht werden, die eine Ausbildung in der jeweiligen, hier genannten Berufsgruppe abgeschlossen haben und in einem dieser Berufsgruppe entsprechenden, vergüteten Beschäftigungsverhältnis stehen.

94.15 Alterspsychiatrisches Assessment

EXKL.

Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)

Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Standardisiertes alterspsychiatrisches Assessment:
Immer erfasst und evaluiert werden psychiatrischer Status, neurologischer, neurokognitiver und somatischer Status sowie standardisiertes Pflegeassessment.
Zusätzlich werden mindestens 2 der folgenden Bereiche erfasst:
Medikationsanalyse, nutritionaler Status, Sturzrisiko, soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:
Durchführung durch mind. eine alterspsychiatrische Fachperson (Arzt, Pflegefachperson, Psychologe) unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie.

94.16 Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter [MAS]

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:
MAS ist ein 6-achsiges Klassifikationssystem zur detaillierten Diagnostik psychischer Störungen bei Kinder und Jugendlichen.
MAS umfasst die Achsen:
I. Psychiatrische Diagnosen
II. Entwicklungsstörungen
III. Intelligenzdiagnostik
IV. Somatische Erkrankungen
V. Abnorme psychosoziale Bedingungen
VI. Globalbeurteilung

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:
Vollständige Durchführung und Dokumentation der Multiaxialen Diagnostik (MAS) unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie

94.19 Psychiatrische Diagnostik, sonstige

94.2 Interventionelle Psychiatrie

94.28 Elektrokrampftherapie [EKT]

Elektrokonvulsionstherapie [ECT]

INKL. Anästhesie

Beachte: Der Kode ist an jedem Tag zu kodieren an dem eine Elektrokonvulsionstherapie [ECT] durchgeführt wurde.

94.29 Interventionelle Psychiatrie, sonstige

94.2A Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, nach Anzahl Tage

EXKL. *Transkranielle Magnetstimulation (TMS) (89.1B.-)*

Beachte: Der Ausdruck «repetitiv» bei der rTMS bezieht sich auf die Technik und nicht auf die mehrfache Durchführung. Zur Erfassung des Kodes ist jeder Tag, an dem eine rTMS durchgeführt wurde, zu berücksichtigen.

94.2A.0 Detail der Subkategorie 94.2A

94.2A.11 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an bis zu 4 Tagen**

94.2A.12 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 5 bis 9 Tagen**

94.2A.13 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 10 bis 14 Tagen**

94.2A.14 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 15 bis 19 Tagen**

94.2A.15 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 20 bis 24 Tagen**

94.2A.16 **Repetitive transkranielle Magnetstimulation (rTMS) bei psychiatrischen Störungen, an 25 und mehr Tagen**

94.3 Psychotherapie

94.30 Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie), nach Anzahl Tage

Beachte: Mind. 1 TE Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie) pro Tag durch:
- einen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder
- einen Fachpsychologen mit abgeschlossener Psychotherapieausbildung oder
- einen Arzt oder Psychologen in Weiterbildung unter Supervision durch einen Facharzt Psychiatrie und Psychotherapie
Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie.

94.30.0 Detail der Subkategorie 94.30

94.30.01 **Psychotherapie an bis zu 3 Tagen**

94.30.02 **Psychotherapie an 4 bis zu 6 Tagen**

94.30.03 **Psychotherapie an 7 und mehr Tagen**

94.35 Krisenintervention

94.35.1 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung als Reaktion auf aussergewöhnliche Ereignisse und Lebensumstände, sodass dringliches diagnostisches und therapeutisches Handeln erforderlich wird.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.
2. Vordringliche, ungeplante (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebende, einzeltherapeutische Kontakte (bei Bedarf durch 2 Therapeuten oder pflegerische Fachpersonen) mit dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen des Patienten.
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team.
4. Mehrfach tägliche ärztliche oder psychologische bzw. pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.
5. Tägliche Arztvisite durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Interdisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht weiter aus:

1. Ärztlichen und psychologischen Psychotherapeuten mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) (SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH),
2. Dipl. psychiatrischen Pflegefachpersonen.

- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:
1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:
Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärzten, Psychologen und dipl. psychiatrischem Pflegepersonal. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.
- 94.35.11 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mindestens 4 Stunden bis 6 Stunden pro Tag**
- 94.35.12 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 6 Stunden bis 9 Stunden pro Tag**
- 94.35.13 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 9 Stunden bis 12 Stunden pro Tag**
- 94.35.14 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 12 Stunden pro Tag**
- 94.35.2 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren mit psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung als Reaktion auf aussergewöhnliche Ereignisse und Lebensumstände, sodass dringliches diagnostisches und therapeutisches Handeln erforderlich wird.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:
1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.
2. Vordringliche, ungeplante (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebende, einzeltherapeutische Kontakte (bei Bedarf durch 2 Therapeuten oder pädagogisch-pflegerische Fachperson) mit dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen des Patienten.
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team mit Berücksichtigung der spez. Situation des Kindes oder Jugendlichen, z.B. Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung.
4. Mehrfach tägliche ärztliche oder psychologische bzw. pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.
5. Tägliche Arztvisite durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:
Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Das Team besteht weiter aus:
1. Dipl. Fachpflege in Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie,
2. Dipl. Sozialpädagogen,
3. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeuten.
Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:
1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:
Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärzten, Psychologen, Spezialtherapeuten und dipl. psychiatrischem Pflegepersonal. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.
- 94.35.21 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 4 Stunden bis 6 Stunden pro Tag**
- 94.35.22 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 6 Stunden bis 9 Stunden pro Tag**
- 94.35.23 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 9 Stunden bis 12 Stunden pro Tag**

- 94.35.24 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 12 Stunden pro Tag**
- 94.39 Psychotherapie, sonstige**
- 94.3A Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung**
- 94.3A.1 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Psycho-dynamisch, systemisch oder kognitiv verhaltenstherapeutisch basierte Behandlung.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
1. Psychotherapie : Pro Woche mindestens 6 TE ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- und Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie.
 2. Spezialtherapie: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus den Bereichen Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, Kunsttherapie, Ergotherapie, edukative und Beratungsangebote durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen. Mindestens 360 Min. pro Woche.
 3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch dipl. Pflegepersonal mit Psychiatrieerfahrung in Bezugspersonenpflegesystem.
 4. Wöchentliche ärztliche Visite
- Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Multidisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie. Des Weiteren im Team:
1. ärztliche und/oder psychologische Psychotherapeuten,
 2. diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Psychiatrie,
 3. Spezialtherapeuten, wie unter «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» erwähnt.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation: Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung und regelmässige dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlicher Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.
- 94.3A.11 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3A.12 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.3A.13 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.3A.14 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3A.15 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.3A.16 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 94.3A.17 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 94.3A.18 Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**
- 94.3A.1A Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage**
- 94.3A.1B Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage**
- 94.3A.1C Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage**
- 94.3A.1D Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage**
- 94.3A.1E Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, 84 und mehr Behandlungstage**
- 94.3A.2 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Copingstörung oder Komorbidität psychischer mit somatischer Erkrankungen
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
1. Psychotherapie: Pro Woche mindestens 5 TE ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- und Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie.
 2. Psychosomatische Diagnostik und Therapie: mindestens wöchentliche Visite durch ins Behandlungsteam integrierten somatischen Arzt (Allg. Innere Medizin),
 3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch dipl. Pflegepersonal im Bezugspersonensystem.
 4. Spezialtherapien: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus einem oder mehreren der folgenden Bereiche durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen: - Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, - Kunsttherapie, - Ergotherapie, - Edukative und Beratungsangebote. Mindestens 180 Min. pro Woche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Behandlung durch ein multidisziplinäres Team mit sowohl somatischer als auch psychosomatischer und psychotherapeutischer Kompetenz unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder allgemein Innere Medizin mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM). Für Kinder und Jugendliche unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin mit Fähigkeitsausweis SAPPM oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Des Weiteren im Team:
 1. ärztliche und/oder psychologische Psychotherapeuten,
 2. diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Psychiatrie sowie diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Akutsomatik,
 3. Spezialtherapeuten (entsprechend Liste Punkt 2 Therapie).
 Ärzte anderer Fachrichtungen (insbesondere Radiologie) sind konsiliarisch verfügbar.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation: Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung und dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlich stattfindender Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.

94.3A.21 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage

94.3A.22 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

94.3A.23 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

94.3A.24 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

94.3A.25 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage

94.3A.26 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage

94.3A.27 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage

94.3A.28 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage

94.3A.2A Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage

94.3A.2B Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage

94.3A.2C Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage

94.3A.2D Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage

94.3A.2E Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, 84 und mehr Behandlungstage

94.3B Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, nach Anzahl Behandlungstage

INKL. Alterspsychiatrisches Assessment

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (BPSD) (94.3C.-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF (Schweizerisches Institut für ärztliche Weiterbildung - FMH)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden, alterspsychiatrischen Akutpatienten mit somatischen sowie psychiatrischen Krankheiten, mit Ausnahme von BPSD (Behavioralen und psychologischen Symptomen der Demenz)

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel und erneutes Assessment vor der Entlassung.

Mindestmerkmal Punkt 3 Therapie:
 1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung,
 2. Täglich (7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene Pflege v.a. unterstützend-fördernde, wie auch stellvertretende Übernahme von ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens) und akutsomatischer Pflege.
 3. Pro Woche mindestens 5 Therapieeinheiten aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten therapeutischen Bereichen, wobei mindestens 2 TE Psychotherapie. Dauer der Therapieeinheit nach Belastbarkeit der Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

1. Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie,
 2. Permanente Erreichbarkeit eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit oder ohne Schwerpunkt Geriatrie,
 3. Dipl. psychiatrisches Pflegepersonal mit für die Alterspsychiatrie relevanten CAS,
 4. Therapeuten aus folgenden Bereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, alterspsychiatrische Psychotherapie, Sozialdienst.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle, -planung und Dokumentation:
Wöchentliche Teambesprechung unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:
Dokumentierte Austrittsplanung mit Angehörigen oder Nachbetreuungsteam.

94.3B.0 Detail der Subkategorie 94.3B

94.3B.11 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, bis 6 Behandlungstage

94.3B.12 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

94.3B.13 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

94.3B.14 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

94.3B.15 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, 28 und mehr Behandlungstage

94.3C Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, nach Anzahl Behandlungstage

INKL. Alterspsychiatrisches Assessment

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung:
Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF (Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Interdisziplinäre und interprofessionelle komplexe Behandlung von Patienten mit Demenz mit schweren psychiatrischen oder psychoorganischen Komplikationen, z.B. mit Störung der Allgemeinheit und/oder Eigen- und Fremdgefährdung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:
1. Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel und erneutes Assessment vor der Entlassung. Lässt der Zustand des Patienten die Erhebung des Assessments oder einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen.
2. Klinische Psychologie: Mindestens 1 psychologisches/neuropsychologisches Assessment und darauf aufbauende Behandlungsplanung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung.
2. Tägliche ärztliche Visite.
3. Tägliche (an 7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene intensive Pflege insbesondere zur Unterstützung und Förderung der ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens).
4. Klinische Psychologie: Stützende und im besonderen systemische Therapie mit mindestens 1 Gespräch mit Angehörigen und/oder nachbetreuenden Fachpersonen.
5. Weitere Therapien: Ergo- sowie Physiotherapie nach Zustand des Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

1. Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie.
2. Permanente Erreichbarkeit eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie oder mit mehrjähriger Erfahrung in Geriatrie oder eines Facharztes für Neurologie.
3. Team bestehend aus Fachpersonen:
 - a) dipl. Pflegefachpersonen aus Psychiatrie und Akutsomatik,
 - b) dipl. Psychologen mit Weiterbildungstitel Neuropsychologie oder klinische Psychologie oder in Weiterbildung dazu,
 - c) Physio- und Ergotherapeuten.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle, -planung und Dokumentation:
Wöchentliche Teambesprechung unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:
Die Austrittsplanung wird wöchentlich in der Teambesprechung überprüft und angepasst. Sie erfolgt in enger Abstimmung mit dem externen Nachbetreuungsteam, sowie auch den Angehörigen des Patienten.

94.3C.0 Detail der Subkategorie 94.3C

94.3C.11 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, bis 6 Behandlungstage

94.3C.12 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

94.3C.13 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

94.3C.14 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

94.3C.15 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage

94.3C.16 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage

- 94.3C.17 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, 42 und mehr Behandlungstage**
- 94.3D 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten mit akuter Fremd- oder Selbstgefährdung infolge einer psychischen oder psychosomatischen Erkrankung.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Tägliche ärztliche Befunderhebung und ärztliche Anordnung zur Einleitung oder Fortführung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: 1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie. Dipl. psychiatrisches Pflegepersonal oder psychologische Psychotherapeuten oder durch Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von diplomiertem psychiatrischem Pflegepersonal.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Diese Codes sind für jeden Behandlungstag mit 1:1-Betreuung einzeln anzugeben. Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden, auch durch verschiedene Berufsgruppen des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams erbrachte, können über den Tag addiert werden. Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z.B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.
- 94.3D.0 Detail der Subkategorie 94.3D**
- 94.3D.11 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden pro Tag**
- 94.3D.12 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden pro Tag**
- 94.3D.13 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden pro Tag**
- 94.3E 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Minderjährige Patienten (Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren) mit akuter Fremd- oder Selbstgefährdung infolge einer psychischen oder psychosomatischen Erkrankung. Schweregrad der Erkrankung entsprechend mind. MAS 4 der Achse 6 (MAS: multiaxiale Klassifikation psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter) oder ein aktueller hochauffälliger entwicklungspsychologischer Befund.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Tägliche ärztliche, psychologische oder pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung und ärztliche Anordnung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: 1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams, einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Zum Team gehören:
1. Dipl. Pflegefachperson der Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie. Mindestens eine diplomierte Pflegefachperson pro Schicht. Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von diplomiertem psychiatrischem Pflegepersonal.
2. Dipl. Sozialpädagogen. Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Diese Codes sind für jeden Behandlungstag mit 1:1-Betreuung einzeln anzugeben. Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden ununterbrochener Betreuung werden addiert, dies auch bei 1:1 Betreuung durch verschiedene Berufsgruppen, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams. Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z.B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.
- 94.3E.0 Detail der Subkategorie 94.3E**
- 94.3E.11 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden pro Tag**
- 94.3E.12 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden pro Tag**
- 94.3E.13 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden pro Tag**
- 94.3F Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Die Belastungserprobung (BE) ist in psychiatrischen Kliniken und Abteilungen integraler Bestandteil eines Therapie- bzw. Interventionsplans mit dem Ziel der zeitlich begrenzten Prüfung einer realistischen, selbständigen Reintegration in altersentsprechende soziale Prozesse (Ausbildung, Arbeit, Familie, Wohnsituation). Bei Kindern und Jugendlichen wird die Belastungserprobung frühzeitig angewandt um die Generalisierung von stationär erreichten Therapiefortschritten im primären Lebensumfeld zu erreichen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistung: Die BE benötigt eine individuelle Indikationsstellung, Anordnung, Überwachung und Dokumentation durch den behandelnden Arzt oder Psychologen. Die BE besteht aus:

1. individueller Vorbereitung, d.h. Ausarbeitung eines Aktivitätsplans für die Belastungserprobung, eines Notfallplans, gegebenenfalls einer Notfallmedikation, Diät, Bereitstellung und Abgabe der persönlichen Medikation für die Dauer der Rückkehr ins gewohnte Umfeld und Überprüfung der Absprachefähigkeit durch Pflegepersonal unmittelbar vor Antritt der Belastungserprobung,
2. permanenter (24h) zur Verfügung stehender telefonischer, medial-virtueller oder persönlicher Begleitung des Patienten und seines Umfelds, unter Beachtung einer dem Zustandsbild angemessenen, grösstmöglichen Selbständigkeit, um von einem Setting zu profitieren das möglichst nahe an der Realität bei Austritt liegt,
3. permanenter, niederschwelliger Rückkehrmöglichkeit bei Krisen oder Notfällen (24h) in den vorgehaltenen Behandlungsplatz (Bett). Dipl. Pflegepersonal und/oder Sozialpädagoge ist hierfür 24h vor Ort, zusätzlich ist 24h ein Arzt erreichbar, der auf Abruf zur medizinischen Beurteilung und Behandlung zur Verfügung steht,
4. bei Rückkehr pflegerischem Kontakt (Austausch über Erfolg und Schwierigkeiten der Belastungserprobung, Durchführung verordneter Massnahmen wie z.B. Atemlufttest). In der KJPP (Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie) zusätzlich Kontakt und Rückkehrgespräch mit den Angehörigen (Kindseltern oder anderen verantwortlichen erwachsenen Bezugspersonen),
5. evaluierender Nachbereitung (Besprechung der Ergebnisse der Belastungserprobung und entsprechender therapeutischer Interventionen oder Austrittsplanung durch den behandelnden Arzt oder Psychologen und Nachbesprechung im Behandlungsteam) mit Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Kodierungshinweis: Jede Belastungserprobung wird einzeln erfasst.

94.3F.0 Detail der Subkategorie 94.3F

94.3F.11 Belastungserprobung mit Abwesenheit bis 24 Stunden

94.3F.12 Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden

94.3F.13 Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

94.3F.14 Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 72 Stunden

94.3G Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie

EXKL *Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung: Multiprofessionelle Behandlung von Patienten mit Grunddiagnose Anorexia nervosa. Stationäre Therapie zur Stabilisierung der psychischen Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Interdisziplinäre Behandlung unter der Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (KJPP) resp. eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie (PP). Die Behandlung erfolgt mit mehreren Fachpersonen, die je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einbezogen werden:
 - Arzt(Ärzte) (Facharzt für KJPP, PP, Pädiatrie, Innere Medizin, ggf. Endokrinologie),
 - Dipl. Pflegefachperson(en),
 - Ernährungstherapeut(en)/-berater,
 - Psychologe(n)-Psychotherapeut(en) für Kinder- und Jugendliche resp. für Erwachsene,
 - Physiotherapeut(en) inkl. physikalischer Therapie für Kinder- und Jugendliche resp. für Erwachsene,
 - Ergotherapeut(en),
 - In der Kinder- und Jugendpsychiatrie: (Heil-)pädagog(en), Sozialpädagoge(n),
 - Sozialarbeiter.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:

- 3.1 Ernährungstherapie durch dipl. Ernährungsberater HF/FH.
- 3.2 Intensive Betreuung durch geschultes Pflegepersonal anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Dies beinhaltet Begleitung im Zusammenhang mit der Essenseinnahme inkl. Bereitstellung der nach Behandlungsplan mit der Ernährungsberatung abgestimmten Nahrung, Überwachung zur Kontrolle des Risikoverhaltens tags und nachts. Ggf. Ernährung als Flüssig- oder Sondennahrung.
- 3.3 Mind. einmal pro Woche somatische Kontrolle (Vitalparameter, Labor, Konsile)
- 3.4 Mind. einmal pro Woche fachärztliche Visite
- 3.5 Ärztliche oder psychologische Psychotherapie mind. 3 TE pro Woche. Therapiedauer der TE nach Belastbarkeit der Patienten.
- 3.6 Zusätzlich je nach Indikation und klinischem Zustand: Ergo- und Physiotherapie Sitzungen (Einzel- und/oder Gruppentherapie), Kunsttherapie, Psychomotorik, Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung und Schulung bzw. Ausbildung

Mindestmerkmal Punkt 4,
Teambesprechung:
- Mind. einmal pro Woche ärztliche-
psychologische sowie pflegerisch-
sozialpädagogische Befunderhebung,
- Interdisziplinäre Teambesprechung,
- Ärztliche Anordnung zur Einleitung oder
Fortführung der Betreuungsmassnahmen.
Jeweils mit entsprechender Dokumentation.

94.3G.0 Detail der Subkategorie 94.3G

- 94.3G.11 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3G.12 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.3G.13 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3G.14 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 94.3G.15 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 94.3G.16 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 94.3G.17 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 94.3G.18 **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage**
- 94.3G.1A **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage**
- 94.3G.1B **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage**
- 94.3G.1C **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage**
- 94.3G.1D **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage**
- 94.3G.1E **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage**
- 94.3G.1F **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage**

94.4 Sonstige Psychotherapie

94.4A Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie

Kod. eb.: Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-)

Falls durchgeführt - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik (94.35.1-)

EXKL

Kode weglassen - Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung (94.3A.1-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung:
Eine Patientin mit stationär behandlungsbedürftiger seelischer Erkrankung oder Störung wird gemeinsam mit ihrem bis 5-jährigen Kind behandelt, wenn eine gestörte Interaktion zwischen der erkrankten Mutter und ihrem Kind vorliegt oder die Anwesenheit des Kindes Teil des Behandlungskonzepts ist. Dabei darf der Gesundheitszustand der Mutter keine akute Gefährdung des Kindeswohls auslösen (akute Eigen- oder Fremdgefährdung).

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:
Zusätzlich zur umfassenden psychiatrisch-psychotherapeutischen Diagnostik erfolgen:
- Ärztliche oder psychologische bzw. pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung und Diagnostik der Mutter-Kind-Interaktion.
- Tägliche (5/7) Pflegerisch-sozialpädagogische Beurteilung der Interaktion zwischen der Mutter und ihrem Kind.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
Die Therapie umfasst

1. Psychotherapie: mind. 5 TE pro Woche ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- oder Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 30 Min. Einzeltherapie oder mind. 60 Min Gruppentherapie.
2. Zusätzlicher Einsatz von mind. 2 TE pro Woche ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, edukative und kleinkinderzieherische Beratungsangebote durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen.
3. 7d/24 Std gewährleistetete Betreuung der Patientin zur Kompensation der erkrankungsbedingt reduzierten Erziehungskompetenz durch diplomiertes psychiatrisches Pflegepersonal.
4. Video- (resp. Audio-)Interventionstherapie, mind. 1 mal pro Aufenthalt, mind. 30 Min. Aufnahmen von interaktionellen Sequenzen zwischen Mutter und Kind zur Unterstützung der beziehungstherapeutischen Intervention.
5. Bei Krankheit des Kindes Organisation einer pädiatrischen Notfallversorgung, falls die Patientin krankheitsbedingt dazu nicht in der Lage ist.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:
Interdisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht des Weiteren aus:

1. Ärztlichen und psychologischen Psychotherapeut(en) mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) (SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH),
2. Dipl. psychiatrischen Pflegefachperson(en),
3. Physiotherapeut(en),
4. Ergotherapeut(en)
5. pädagogisch-pflegerischen Fachkräften wie Kinderkrankenschwestern, Erzieherinnen, Pflegefachpersonen.

- Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:
Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung und regelmässige dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlicher Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.
- Mindestmerkmal Punkt 6, Vernetzung:
Vernetzung mit nachsorgenden Einrichtungen wie z.B. Mutter-Kind-Wohnen, Mütterberatungsstellen, Sozialdiensten. Einbezug der Angehörigen (Familie, Kindsvater)
- 94.4A.1 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, nach Anzahl Behandlungstage**
- 94.4A.11 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, bis 6 Behandlungstage**
- 94.4A.12 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.4A.13 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.4A.14 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.4A.15 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.4A.16 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 94.4A.17 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 94.4A.18 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**
- 94.4A.1A Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage**
- 94.4A.1B Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage**
- 94.4A.1C Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage**
- 94.4A.1D Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage**
- 94.4A.1E Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, 84 und mehr Behandlungstage**
- 94.4B Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.3E.-)
Falls durchgeführt - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.35.2-)
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze:
Für Kinder und Jugendliche mit Eintrittsalter <18 Jahren.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation und Kurzbeschreibung:
Behandlung von psychisch kranken Kindern und Jugendlichen gemeinsam mit Eltern und ggf. Geschwistern, wenn:
- die Eltern-Kind-Dynamik einen Faktor zur Entstehung oder Aufrechterhaltung der Störung darstellt oder
- die Behandlung den intensiveren Einbezug der primären Bezugspersonen erfordert oder
- ein Eltern-Kind-Setting die Abklärung und Behandlung eines Minderjährigen in der KJPP überhaupt erst ermöglicht.
Die Eltern sind entweder:
- tagsüber während mindestens 3 Std (Stufe 1) oder
- Tag und Nacht (Stufe 2) anwesend.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
3.1. Spezifischer Einbezug eines oder beider Elternteil/s/e in den Klinikalltag des Patienten unter Begleitung einer Fachperson aus dem Behandlungsteam mindestens einmal pro Behandlungstag.
3.2. Anwendung unterschiedlicher Therapieverfahren patientenbezogen nach ärztlicher Indikation. Mind. 1 TE von 1 Std pro Tag einer der folgenden Therapien:
- Familiendiagnostik mit evaluiertem Verfahren;
- Interaktionsbeobachtung und -förderung der Eltern-Kind-Beziehung (z.B. unter bindungstheoretischen Gesichtspunkten);
- Einzelgespräche mit den Eltern (resp. Elternteilen);
- Paargespräche, Eltern-Gruppentherapie;
- Supervisionen;
- Sozial- bzw. lebensraumorientierte Arbeit.
3.3. Wöchentliche Teambesprechung zum Festlegen der weiteren Behandlung.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:
Behandlung durch multiprofessionelles Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Das Team besteht weiter aus:
1. Dipl. Fachpflege in Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie,
2. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeut(en),
3. Dipl. Sozialpädagoge(n),
4. Ergo- und Physiotherapeut(en).
- Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung:
Prospektive Hilfefoordination hinsichtlich der geplanten Reintegration in Schule und soziales Umfeld.
- 94.4B.1 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1 (tagsüber anwesend)**
- 94.4B.11 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1, bis 3 Behandlungstage**
- 94.4B.12 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**
- 94.4B.13 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1, mindestens 7 bis 9 Behandlungstage**

- 94.4B.14 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1, mindestens 10 bis 12 Behandlungstage**
- 94.4B.15 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 1, 13 und mehr Behandlungstage**
- 94.4B.2 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2 (Tag und Nacht anwesend)**
- 94.4B.21 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2, bis 3 Behandlungstage**
- 94.4B.22 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**
- 94.4B.23 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2, mindestens 7 bis 9 Behandlungstage**
- 94.4B.24 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2, mindestens 10 bis 12 Behandlungstage**
- 94.4B.25 Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen, Stufe 2, 13 und mehr Behandlungstage**
- 94.6 Alkohol- und Drogenentgiftungs- und -entwöhnungsbehandlung**
Alkoholentzug und Drogenentzug
- 94.6A Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker**
- 94.6A.1 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker mit Entgiftung, Behandlung und Überwachung von Intoxikations- und Entzugssymptomen. Therapie der Komorbiditäten und Folgeerkrankungen. Information und Aufklärung über Abhängigkeitserkrankungen, Motivierung zur Behandlungskontinuität mit spezifischen Folgebehandlungen und Massnahmen zur sozialen Stabilisierung.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Standardisiertes suchtmmedizinisches Assessment. Spezifische somatische und psychiatrische Befunderhebung der Entgiftung mittels einer Entzugsskala.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
1. In den ersten 72 Stunden tägliche Arztvisite und Überwachung je nach Befund.
2. Differenzierte patientenbezogene Therapie mindestens 10 Stunden pro Woche, bestehend aus:
- Psychotherapie: Mind. eine Stunde Einzelpsychotherapie sowie mind. zwei Stunden ärztlich oder psychotherapeutisch geleitete Gruppentherapie,
- Mind. 7 Stunden Therapie aus mind. 2 der folgenden Bereichen: a) Psychoedukative und medizinische Informationsgruppen, b) Ergo- und Arbeitstherapie, c) Bewegungstherapie, d) Entspannungsverfahren, e) Kunsttherapie, f) Beratung und Information der Angehörigen, g) Vermittlung weiterführender Hilfsangebote (externe Selbsthilfegruppen, Informationsveranstaltungen zu Angeboten der Suchthilfe (regionale ambulante und stationäre Angebote)).
- Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Interdisziplinäres Behandlungsteam unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie. Das Team besteht aus:
- Arzt(Ärzte),
- psychologischen Psychotherapeut(en) oder Suchttherapeut(en),
- Sozialpädagoge(n) und/oder Sozialarbeiter(n),
- Physio- und/oder Bewegungstherapeut(en),
- Ergo- und/oder Kunsttherapeut(en),
- speziell geschultem Krankenpflegepersonal mit Zusatzqualifikation in Suchttherapie. Das zuständige Team ist speziell für das Assessment und die Überwachung eines Entzugs geschult und verpflichtet sich zu regelmässigen Fallsupervisionen, mindestens 1 Mal pro Monat.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle: Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.
- 94.6A.14 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, bis 6 Behandlungstage**
- 94.6A.15 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.6A.16 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.6A.17 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.6A.18 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.6A.1A Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 94.6A.1B Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 94.6A.1C Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**
- 94.6A.1D Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, 56 und mehr Behandlungstage**

94.6A.2 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation, Kurzbeschreibung:
Behandlung substanzmittelabhängiger Patienten nach abgeschlossener Entzugsbehandlung und Behandlungsbereitschaft für das stationäre Setting.
Die Therapie umfasst Entwöhnung, Rückfallprophylaxe, Coping-Strategien, Behandlung psychiatrischer Komorbidität, Abstinenzstabilisierung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:
Suchtmedizinisches Assessment mit Erfassung von Konsummustern, Suchtgeschichte, Schweregrad und psychiatrischer Komorbidität. Körperliche und neurologische Eintrittsuntersuchung zur Feststellung somatischer Folge- und Begleitstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
3.1. Ärztliche Visite mind. 1 mal wöchentlich
3.2. Differenzierte patientenbezogene Therapie mindestens 16 Std pro Woche, bestehend aus:
- Mind. 1 Stunde Einzel - Psychotherapie sowie
- Mind. 3 Stunden Gruppen- Psychotherapie sowie
- Mind. 12 Stunden Therapie aus folgenden Bereichen: Motivationale Intervention (Stabilisierung der Abstinenz- und Behandlungsmotivation), Analyse von Risikosituationen, Strategien der Rückfallprophylaxe, Psychoedukation und suchtmedizinische Informationsgruppen, Information und Intervention mit Angehörigen, Bewegungstherapie, Entspannungsverfahren, Kunsttherapie und Ergo- und Arbeitstherapie.
Vermittlung weiterführender Hilfsangebote (externe Selbsthilfegruppen, regionale ambulante und stationäre Angebote)

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:
Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.
Das Team besteht aus:
- Facharzt(-ärztin) für Psychiatrie und Psychotherapie,
- psychologischen Psychotherapeut(en) und/oder Suchttherapeut(en),
- Sozialpädagoge(n) und/oder Sozialarbeiter,
- Physio- und/oder Bewegungstherapeut(en),
- Ergo-, Kunst - und/oder Gestaltungstherapeut(en),
- speziell geschultes Krankenpflegepersonal mit Zusatzqualifikation in Suchttherapie.
Das zuständige Team ist suchtspezifisch geschult und verpflichtet sich zu regelmässigen Fallsupervisionen, mind. einmal monatlich.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:
Wöchentliche interdisziplinäre Teambesprechung mit Behandlungsplanung

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:
Planung und Organisation notwendiger weiterer Behandlungen.

94.6A.21 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, bis 27 Behandlungstage

94.6A.22 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 28 bis 62 Behandlungstage

94.6A.23 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 63 bis 90 Behandlungstage

94.6A.24 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, 91 und mehr Behandlungstage

94.7 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch- psychosomatische Therapie

94.7X Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch- psychosomatische Therapie

Beachte: Angewandte individuelle Therapie und Anleitung von Bezugspersonen durch ein multidisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie bei drohender oder manifester geistiger und/oder körperlicher Behinderung, Entwicklungs- und Verhaltensstörung sowie seelischen Störungen.
Die Therapie erfolgt nach Diagnoseerstellung entsprechend der mehrdimensionalen Bereichsdiagnostik der Kinder- und Jugendpsychiatrie und Kinder- und Jugendmedizin.
Die Therapiedurchführung ist an den jeweiligen Standards der neuropädiatrischen, entwicklungs- und pädiatrischen und jugendpsychiatrischen Fachgesellschaften orientiert.
Folgende Therapeutengruppen sind dabei u.a. je nach Behandlungsplan einzubeziehen:
Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiater, Pflegefachpersonen, Psychologen, Ergotherapeuten, Spitalpädagogen, Logopäden, Kunsttherapeuten, Ernährungsberater, Physiotherapeuten (inkl. physikalischer Therapie), Schmerztherapeuten, Sozialarbeiter/-pädagoginnen.
Bei den Therapieformen 94.7X.12, 94.7X.21 bis 94.7X.30 sind die Mindestleistungen innerhalb des angegebenen Zeitraumes zu erbringen. Wochenendbeurlaubungen zur Unterstützung des Therapieerfolges sind möglich, wenn die Mindestleistungen im Restzeitraum erbracht werden.

94.7X.0 Detail der Subkategorie 94.7X

94.7X.00 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch- psychosomatische Therapie, n.n.bez.

94.7X.10 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch- psychosomatische Therapie, begleitende Therapie

Beachte: An 3 Tagen werden täglich mindestens zwei Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 3 Einheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden.

94.7X.11 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Therapie als Blockbehandlung

Beachte: Über 5 Tage werden täglich mindestens zwei Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Einheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es erfolgt eine zielorientierte Beratung zu definierten Problemstellungen seitens der Familie oder einzelner Familienmitglieder

94.7X.12 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Therapie als erweiterte Blockbehandlung

Beachte: Über 12 Tage werden mindestens 20 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

94.7X.20 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Intensivtherapie

Beachte: Über 5 Tage werden mindestens 15 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

94.7X.21 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, erweiterte Intensivtherapie

Beachte: Über 12 Tage werden mindestens 30 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 6 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

94.7X.22 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Langzeit-Intensivtherapie

Beachte: Über 7 Tage werden 15 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 8 Wochen pro Jahr angegeben werden.

94.7X.23 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Langzeit-Intensiv-Therapie zum verhaltenstherapeutischen Training

Beachte: Über 7 Tage werden 20 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch einen Arzt, 5 Therapieeinheiten durch einen Psychologen und 10 Therapieeinheiten durch unterstützende Physiotherapie und begleitende andere Therapieverfahren durch die oben angeführten Therapeutengruppen geleistet werden. Über den normalen Pflegebedarf hinaus werden mindestens 2 Stunden pro Tag für Trainingsmassnahmen durch Pflegepersonal oder Spitalpädagogen eingesetzt. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 12 Wochen pro Jahr angegeben werden.

94.7X.24 Integrierte Blockbehandlung

Beachte: Über 7 Tage werden mindestens 10 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 3 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Berufsgruppen zum Einsatz kommen. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage angegeben werden.

94.7X.30 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Therapie im Gruppen-Setting

Beachte: Therapiesetting in Gegenwart mehrerer Fachpersonen, reflektiert und für jeweils 7 Tage geplant im pädagogisch orientierten Gruppen, Setting (max. 6 Kinder pro Gruppe), unter ärztlich psychologischer Anleitung (mindestens 35 Stunden pro Woche), Einzel- oder Gruppentherapie (max. 5 Personen pro Gruppe), Psychotherapie einzeln oder in Gruppen unter Einsatz spezifischer psychotherapeutischer Technik, Beratung und Anleitung von Bezugspersonen (mindestens 180 Minuten pro Woche). Mindestens 1/3 der Therapieeinheiten sind im Gruppensetting zu erbringen. Ziel ist es, möglichst alltagsbezogene und wirklichkeitsnahe Verhaltensbeobachtung, Verhaltensmodifikation, Selbstständigkeitstraining, soziales Kompetenztraining und Training der Handlungsplanung durchzuführen. Die Massnahmen erfolgen unabhängig von pädagogischen Fördermassnahmen in Schule oder Kindergarten. In Abhängigkeit der zugrunde liegenden Erkrankung müssen ergänzend funktionelle Therapien eingesetzt werden, wie durch die Therapeutengruppen repräsentiert. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 8 Wochen pro Jahr angegeben werden.

94.7X.99 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, sonstige

94.8 Psychosoziale Interventionen

Beachte: Bei Durchführung mehrerer Beratungen, organisatorischer oder therapeutischer Massnahmen sind die Zeiten jeweils zu addieren.

Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben, es sei denn, beim jeweiligen Kode ist dies anders geregelt.

94.8X Psychosoziale Interventionen

94.8X.0 Detail der Subkategorie 94.8X

94.8X.00 Psychosoziale Interventionen, n.n.bez.

94.8X.1 Sozialrechtliche Beratung, nach Dauer

Information und Beratung zu Möglichkeiten sozialrechtlicher Unterstützungen, einschliesslich organisatorischer Massnahmen

94.8X.10 Sozialrechtliche Beratung, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

94.8X.11 Sozialrechtliche Beratung, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

94.8X.12 Sozialrechtliche Beratung, von mehr als 4 Stunden

94.8X.2 Psychosoziale Beratung des Patienten, nach Dauer

Psychosoziale Beratung zur psychischen Verarbeitung und sozialen Reintegration bei somatischen Erkrankungen und ihren Begleit- und Folgeerscheinungen sowie daraus resultierenden interaktionellen Problemen

94.8X.20 Psychosoziale Beratung des Patienten, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

94.8X.21 Psychosoziale Beratung des Patienten, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

94.8X.22 Psychosoziale Beratung des Patienten, von mehr als 4 Stunden

94.8X.3 Psychosoziale Beratung des Patientensystems, nach Dauer

Zielorientierte Beratung zu definierten Problemstellungen, deren Lösung der Einbezug des Familiensystems, beziehungsweise des Umfeldes bedarf

94.8X.30 Psychosoziale Beratung des Patientensystems, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

94.8X.31 Psychosoziale Beratung des Patientensystems, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

94.8X.32 Psychosoziale Beratung des Patientensystems, von mehr als 4 Stunden

94.8X.4 Nachsorgeorganisation, nach Dauer

Beratung und organisatorische Massnahmen hinsichtlich ambulanter, teilstationärer und stationärer Nachsorge

INKL. Sicherstellung der entsprechenden Finanzierung

94.8X.40 Nachsorgeorganisation, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

94.8X.41 Nachsorgeorganisation, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

94.8X.42 Nachsorgeorganisation, von mehr als 4 Stunden

94.8X.5 Einleiten behördlicher Massnahmen, nach Dauer

Abklärung von Gefährdungssituationen, Meldung oder Gesuchstellung für gesetzliche Massnahmen, entsprechend dem Kinder- und Erwachsenen-Schutz-Recht

94.8X.50 Einleiten behördlicher Massnahmen, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

94.8X.51 Einleiten behördlicher Massnahmen, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

94.8X.52 Einleiten behördlicher Massnahmen, von mehr als 4 Stunden

94.8X.99 Psychosoziale Interventionen, sonstige

94.9 Auf die Psyche bezogene Massnahmen, sonstige

94.92 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, nach Dauer

Beachte: Mindestmerkmale:
Behandlung im Liaisondienst durch einen Arzt mit folgender Qualifikation: Psychiatrie und Psychotherapie oder der Gebietsbezeichnung Psychosomatische und Psychosoziale Medizin mit Fähigkeitsausweis (SAPPM), sowie andere Fachärzte mit Dignität Psychotherapie und psychologische Psychotherapeuten.
Anamnese (ausführlich, mit Focus auf psychotherapeutische Intervention).
Anwendung bzw. Einleitung folgender Verfahren in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen: Einzel- oder Gruppenpsychotherapie, psychoedukative Verfahren, Entspannungs- oder imaginative Verfahren, psychologische Testdiagnostik, sozialpädagogische Beratung, Ergotherapie, Kunsttherapie, supportive teambezogene Interventionen, Fallbesprechungen.

94.92.0 Detail der Subkategorie 94.92

94.92.10 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, mindestens 2 Stunden bis 5 Stunden

94.92.11 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, von mehr als 5 Stunden bis 10 Stunden

94.92.12 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, von mehr als 10 Stunden

94.A Instrumente zur Erhebung des Schweregrads von psychischen Erkrankungen oder Störungen

Beachte: HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) respektive HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents) und MAS (Mutiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter) sind Instrumente zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung, resp. Störung.

94.A1 HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0,
Referenzdokument:
Vorgaben zur Erfassung des HoNOS für die Tarifstruktur TARPSY : Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019. unter <https://www.swissdr.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>
Bei alterspsychiatrischen Patienten gilt:
«Vorgaben zur Erfassung des HoNOS 65+ für die Tarifstruktur TARPSY: Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019» unter <https://www.swissdr.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>

Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung:
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Erwachsenenpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 3 Tagen, und bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOS nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOS abzubilden.

- 94.A1.1 HoNOS 1: Überaktives, aggressives, Unruhe stiftendes oder agitiertes Verhalten**
- 94.A1.10 HoNOS 1, Stufe 0
 - 94.A1.11 HoNOS 1, Stufe 1
 - 94.A1.12 HoNOS 1, Stufe 2
 - 94.A1.13 HoNOS 1, Stufe 3
 - 94.A1.14 HoNOS 1, Stufe 4
 - 94.A1.19 HoNOS 1, Stufe unbekannt
- 94.A1.2 HoNOS 2: Absichtliche Selbstverletzung**
- 94.A1.20 HoNOS 2, Stufe 0
 - 94.A1.21 HoNOS 2, Stufe 1
 - 94.A1.22 HoNOS 2, Stufe 2
 - 94.A1.23 HoNOS 2, Stufe 3
 - 94.A1.24 HoNOS 2, Stufe 4
 - 94.A1.29 HoNOS 2, Stufe unbekannt
- 94.A1.3 HoNOS 3: Problematischer Alkoholkonsum oder Drogenkonsum**
- 94.A1.30 HoNOS 3, Stufe 0
 - 94.A1.31 HoNOS 3, Stufe 1
 - 94.A1.32 HoNOS 3, Stufe 2
 - 94.A1.33 HoNOS 3, Stufe 3
 - 94.A1.34 HoNOS 3, Stufe 4
 - 94.A1.39 HoNOS 3, Stufe unbekannt
- 94.A1.4 HoNOS 4: Kognitive Probleme**
- 94.A1.40 HoNOS 4, Stufe 0
 - 94.A1.41 HoNOS 4, Stufe 1
 - 94.A1.42 HoNOS 4, Stufe 2
 - 94.A1.43 HoNOS 4, Stufe 3
 - 94.A1.44 HoNOS 4, Stufe 4
 - 94.A1.49 HoNOS 4, Stufe unbekannt
- 94.A1.5 HoNOS 5: Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung**
- 94.A1.50 HoNOS 5, Stufe 0
 - 94.A1.51 HoNOS 5, Stufe 1
 - 94.A1.52 HoNOS 5, Stufe 2
 - 94.A1.53 HoNOS 5, Stufe 3
 - 94.A1.54 HoNOS 5, Stufe 4
 - 94.A1.59 HoNOS 5, Stufe unbekannt
- 94.A1.6 HoNOS 6: Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen und Wahnvorstellungen**
- 94.A1.60 HoNOS 6, Stufe 0
 - 94.A1.61 HoNOS 6, Stufe 1
 - 94.A1.62 HoNOS 6, Stufe 2
- 94.A1.63 HoNOS 6, Stufe 3**
- 94.A1.64 HoNOS 6, Stufe 4**
- 94.A1.69 HoNOS 6, Stufe unbekannt**
- 94.A1.7 HoNOS 7: Gedrückte Stimmung**
- 94.A1.70 HoNOS 7, Stufe 0
 - 94.A1.71 HoNOS 7, Stufe 1
 - 94.A1.72 HoNOS 7, Stufe 2
 - 94.A1.73 HoNOS 7, Stufe 3
 - 94.A1.74 HoNOS 7, Stufe 4
 - 94.A1.79 HoNOS 7, Stufe unbekannt
- 94.A1.8 HoNOS 8: Andere psychische und verhaltensbezogene Probleme**
- 94.A1.80 HoNOS 8, Stufe 0
 - 94.A1.81 HoNOS 8, Stufe 1
 - 94.A1.82 HoNOS 8, Stufe 2
 - 94.A1.83 HoNOS 8, Stufe 3
 - 94.A1.84 HoNOS 8, Stufe 4
 - 94.A1.89 HoNOS 8, Stufe unbekannt
- 94.A1.9 HoNOS 9: Probleme mit Beziehungen**
- 94.A1.90 HoNOS 9, Stufe 0
 - 94.A1.91 HoNOS 9, Stufe 1
 - 94.A1.92 HoNOS 9, Stufe 2
 - 94.A1.93 HoNOS 9, Stufe 3
 - 94.A1.94 HoNOS 9, Stufe 4
 - 94.A1.99 HoNOS 9, Stufe unbekannt
- 94.A1.A HoNOS 10: Probleme mit alltäglichen Aktivitäten**
- 94.A1.A0 HoNOS 10, Stufe 0
 - 94.A1.A1 HoNOS 10, Stufe 1
 - 94.A1.A2 HoNOS 10, Stufe 2
 - 94.A1.A3 HoNOS 10, Stufe 3
 - 94.A1.A4 HoNOS 10, Stufe 4
 - 94.A1.A9 HoNOS 10, Stufe unbekannt
- 94.A1.B HoNOS 11: Probleme durch die Wohnbedingungen**
- 94.A1.B0 HoNOS 11, Stufe 0
 - 94.A1.B1 HoNOS 11, Stufe 1
 - 94.A1.B2 HoNOS 11, Stufe 2
 - 94.A1.B3 HoNOS 11, Stufe 3
 - 94.A1.B4 HoNOS 11, Stufe 4
 - 94.A1.B9 HoNOS 11, Stufe unbekannt
- 94.A1.C HoNOS 12: Probleme durch die Bedingungen im Beruf und im Alltag**
- 94.A1.C0 HoNOS 12, Stufe 0
 - 94.A1.C1 HoNOS 12, Stufe 1
 - 94.A1.C2 HoNOS 12, Stufe 2
 - 94.A1.C3 HoNOS 12, Stufe 3
 - 94.A1.C4 HoNOS 12, Stufe 4
 - 94.A1.C9 HoNOS 12, Stufe unbekannt
- 94.A2 HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)**
- Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Vorgaben zur Erfassung des HoNOSCA für die Tarifstruktur TARPSY : Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019 unter <https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>

Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung:
 Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 14 Tagen, und bei Austritt, d.h. frühestens 7 Tage vor Austritt, des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOSCA nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes bis sehr schweres Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOSCA abzubilden.

- 94.A2.1 **HoNOSCA 1: Probleme mit störendem, asozialem oder aggressivem Verhalten**
- 94.A2.10 HoNOSCA 1, Stufe 0
 - 94.A2.11 HoNOSCA 1, Stufe 1
 - 94.A2.12 HoNOSCA 1, Stufe 2
 - 94.A2.13 HoNOSCA 1, Stufe 3
 - 94.A2.14 HoNOSCA 1, Stufe 4
 - 94.A2.19 HoNOSCA 1, Stufe unbekannt
- 94.A2.2 **HoNOSCA 2: Probleme mit Überaktivität, Aufmerksamkeit und Konzentration**
- 94.A2.20 HoNOSCA 2, Stufe 0
 - 94.A2.21 HoNOSCA 2, Stufe 1
 - 94.A2.22 HoNOSCA 2, Stufe 2
 - 94.A2.23 HoNOSCA 2, Stufe 3
 - 94.A2.24 HoNOSCA 2, Stufe 4
 - 94.A2.29 HoNOSCA 2, Stufe unbekannt
- 94.A2.3 **HoNOSCA 3: Absichtliche Selbstverletzung**
- 94.A2.30 HoNOSCA 3, Stufe 0
 - 94.A2.31 HoNOSCA 3, Stufe 1
 - 94.A2.32 HoNOSCA 3, Stufe 2
 - 94.A2.33 HoNOSCA 3, Stufe 3
 - 94.A2.34 HoNOSCA 3, Stufe 4
 - 94.A2.39 HoNOSCA 3, Stufe unbekannt
- 94.A2.4 **HoNOSCA 4: Probleme mit Alkohol-, Suchtmittel- oder Lösungsmittelmissbrauch**
- 94.A2.40 HoNOSCA 4, Stufe 0
 - 94.A2.41 HoNOSCA 4, Stufe 1
 - 94.A2.42 HoNOSCA 4, Stufe 2
 - 94.A2.43 HoNOSCA 4, Stufe 3
 - 94.A2.44 HoNOSCA 4, Stufe 4
 - 94.A2.49 HoNOSCA 4, Stufe unbekannt
- 94.A2.5 **HoNOSCA 5: Probleme mit schulischen oder sprachlichen Fähigkeiten**
- 94.A2.50 HoNOSCA 5, Stufe 0
 - 94.A2.51 HoNOSCA 5, Stufe 1
 - 94.A2.52 HoNOSCA 5, Stufe 2
 - 94.A2.53 HoNOSCA 5, Stufe 3
 - 94.A2.54 HoNOSCA 5, Stufe 4
 - 94.A2.59 HoNOSCA 5, Stufe unbekannt
- 94.A2.6 **HoNOSCA 6: Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung**
- 94.A2.60 HoNOSCA 6, Stufe 0
 - 94.A2.61 HoNOSCA 6, Stufe 1
 - 94.A2.62 HoNOSCA 6, Stufe 2
 - 94.A2.63 HoNOSCA 6, Stufe 3
 - 94.A2.64 HoNOSCA 6, Stufe 4
 - 94.A2.69 HoNOSCA 6, Stufe unbekannt
- 94.A2.7 **HoNOSCA 7: Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen, Wahnvorstellungen und abnormen Empfindungen**
- 94.A2.70 HoNOSCA 7, Stufe 0
 - 94.A2.71 HoNOSCA 7, Stufe 1
 - 94.A2.72 HoNOSCA 7, Stufe 2
 - 94.A2.73 HoNOSCA 7, Stufe 3
 - 94.A2.74 HoNOSCA 7, Stufe 4
 - 94.A2.79 HoNOSCA 7, Stufe unbekannt
- 94.A2.8 **HoNOSCA 8: Probleme mit nicht-organisch bedingten somatischen Symptomen**
- 94.A2.80 HoNOSCA 8, Stufe 0
 - 94.A2.81 HoNOSCA 8, Stufe 1
 - 94.A2.82 HoNOSCA 8, Stufe 2
 - 94.A2.83 HoNOSCA 8, Stufe 3
 - 94.A2.84 HoNOSCA 8, Stufe 4
 - 94.A2.89 HoNOSCA 8, Stufe unbekannt
- 94.A2.9 **HoNOSCA 9: Probleme mit emotionalen und zugehörigen Symptomen**
- 94.A2.90 HoNOSCA 9, Stufe 0
 - 94.A2.91 HoNOSCA 9, Stufe 1
 - 94.A2.92 HoNOSCA 9, Stufe 2
 - 94.A2.93 HoNOSCA 9, Stufe 3
 - 94.A2.94 HoNOSCA 9, Stufe 4
 - 94.A2.99 HoNOSCA 9, Stufe unbekannt
- 94.A2.A **HoNOSCA 10: Probleme in der Beziehung zu Gleichaltrigen**
- 94.A2.A0 HoNOSCA 10, Stufe 0
 - 94.A2.A1 HoNOSCA 10, Stufe 1
 - 94.A2.A2 HoNOSCA 10, Stufe 2
 - 94.A2.A3 HoNOSCA 10, Stufe 3
 - 94.A2.A4 HoNOSCA 10, Stufe 4
 - 94.A2.A9 HoNOSCA 10, Stufe unbekannt
- 94.A2.B **HoNOSCA 11: Probleme mit der Selbstpflege und Unabhängigkeit**
- 94.A2.B0 HoNOSCA 11, Stufe 0
 - 94.A2.B1 HoNOSCA 11, Stufe 1
 - 94.A2.B2 HoNOSCA 11, Stufe 2
 - 94.A2.B3 HoNOSCA 11, Stufe 3
 - 94.A2.B4 HoNOSCA 11, Stufe 4
 - 94.A2.B9 HoNOSCA 11, Stufe unbekannt
- 94.A2.C **HoNOSCA 12: Probleme mit dem Familienleben und den familialen Beziehungen**
- 94.A2.C0 HoNOSCA 12, Stufe 0
 - 94.A2.C1 HoNOSCA 12, Stufe 1
 - 94.A2.C2 HoNOSCA 12, Stufe 2
 - 94.A2.C3 HoNOSCA 12, Stufe 3
 - 94.A2.C4 HoNOSCA 12, Stufe 4
 - 94.A2.C9 HoNOSCA 12, Stufe unbekannt
- 94.A2.D **HoNOSCA 13: Geringe Beteiligung an der Schule**

- 94.A2.D0 HoNOSCA 13, Stufe 0
- 94.A2.D1 HoNOSCA 13, Stufe 1
- 94.A2.D2 HoNOSCA 13, Stufe 2
- 94.A2.D3 HoNOSCA 13, Stufe 3
- 94.A2.D4 HoNOSCA 13, Stufe 4
- 94.A2.D9 HoNOSCA 13, Stufe unbekannt
- 94.A3 **Multiaxiales Klassifikationsschema für psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters [MAS], Achse 6 Globalbeurteilung**
- Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt zu erfassen.
- 94.A3.1 **MAS Achse 6 Globalbeurteilung**
- 94.A3.10 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 0, herausragende oder gute soziale Funktion**
- 94.A3.11 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 1, insgesamt mässige soziale Funktion**
- 94.A3.12 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 2, leichte soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.13 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 3, mässige soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.14 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 4, ernsthafte soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.15 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 5, ernsthafte und durchgängige soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.16 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 6, funktionsunfähig in den meisten Bereichen**
- 94.A3.17 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 7, schwere und durchgängige soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.18 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 8, tiefe und durchgängige soziale Beeinträchtigung**
- 94.A3.19 **MAS, Globalbeurteilung, Stufe 9, nicht zutreffend/nicht einschätzbar**
- 95 **Ophthalmologische und otologische Diagnose und Therapie**
- 95.0 **Allgemeine und subjektive Augenuntersuchung**
- 95.01 **Limitierte Augenuntersuchung**
Augenuntersuchung mit Verschreibung einer Brille
- 95.02 **Umfassende Augenuntersuchung**
Augenuntersuchung, die alle Aspekte des visuellen Systems umfasst
- 95.03 **Ausgedehnte Augenuntersuchung**
Augenuntersuchung für Glaukom
Untersuchung von Retina-Erkrankung
- 95.03.0 **Detail der Subkategorie 95.03**
- 95.03.00 **Ausgedehnte Augenuntersuchung, n.n.bez. [L]**
- 95.03.10 **Neuroophthalmologische Untersuchung [L]**
Frenzelbrillen-Untersuchung
- 95.03.99 **Ausgedehnte Augenuntersuchung, sonstige [L]**
- 95.04 **Augenuntersuchung in Narkose**
Kod. eb.: Art der Untersuchung
- 95.05 **Untersuchung des Gesichtfeldes**
- 95.06 **Untersuchung des Farbsehens**
- 95.07 **Untersuchung der Dunkeladaptation**
- 95.09 **Augenuntersuchung, n.n.bez.**
Untersuchung des Sehvermögens, n.n.bez.
- 95.1 **Untersuchung von Form und Struktur des Auges**
- 95.11 **Fundus-Photographie**
- 95.12 **Fluoreszein-Angiographie oder -Angioskopie am Auge**
- 95.13 **Ultraschalluntersuchung des Auges**
- 95.14 **Radiologische Untersuchung des Auges**
- 95.15 **Augenmotilitätsuntersuchung**
- 95.16 **P32 und sonstige Tracer-Untersuchungen am Auge**
- 95.2 **Objektive Augenfunktionsuntersuchungen**
- EXKL** *Augenfunktionsuntersuchungen mit Polysomnographie (89.17)*
- 95.21 **Elektroretinographie [ERG]**
- 95.22 **Elektrookulographie [EOG]**
- 95.23 **Visuell evozierte Potentiale [VEP]**
- 95.24 **Elektronystagmographie [ENG]**
- 95.25 **Elektromyographie des Auges [EMG]**
- 95.26 **Tonographie, Provokationstests und andere Glaukomuntersuchungen**
- 95.3 **Spezielle optische Dienstleistungen**
- 95.31 **Anpassung und Abgabe einer Brille**
- 95.32 **Verordnung, Anpassung und Abgabe von Kontaktlinsen**
- 95.33 **Abgabe anderer Sehhilfen bei Sehschwäche**
- 95.34 **Augenprothesen**
- 95.35 **Orthoptisches Training**
Orthoptische Grundschulung *
Orthoptisches Nachtraining *
- 95.36 **Ophthalmologische Beratung und Instruktion**
Beratung im Gebrauch von Sehhilfen bei Sehschwäche
Beratung zur Adaptation bei Sehverlust
- 95.4 **Nicht-operative otologische Massnahmen**
- 95.41 **Audiometrie**
Audiometrie nach Békésy
Impedanz-Audiometrie
Reintonaudiometrie
Stapediusreflex
Tympanogramm
- 95.42 **Klinische Gehöruntersuchung**
Hörweite für Flüstersprache
Stimmgabeltest
- 95.43 **Audiologische Evaluation**
Audiologische Evaluation durch Augenbindentest
Audiologische Evaluation durch Lärmtrummel nach Bárány
Audiologische Evaluation durch Maskierung
Audiologische Evaluation durch Simulations-Tests
Audiologische Evaluation durch verzögertes Feedback
Audiologische Evaluation durch Weber-Lateralisation
- 95.44 **Klinische Vestibularisprüfung**
Thermischer Vestibularis Funktionstest
- 95.45 **Rotationstests**
Bárány-Stuhl
- 95.46 **Sonstige auditive und vestibuläre Funktionsprüfungen**
- 95.47 **Gehöruntersuchung, n.n.bez.**
- 95.48 **Anpassung eines Hörapparates**

- Regulierung eines Hörapparates
- EXKL.** Implantation einer elektromagnetischen Hörvorrichtung (Knochenleitungshörapparat) (20.95)
- 95.49 Nicht-operative otologische Massnahmen, sonstige**
Regulierung (externer Komponenten) einer Kochleaprothese
- 95.4A Otologische und vestibuläre Lagerungstherapie**
Untersuchung nach Hallpike, Epley und/oder Semont
- 96 Nicht-operative Sondeneinlage und Spülung**
- 96.0 Nicht-operative Sondeneinlage in den Gastrointestinaltrakt**
- 96.06 Einsetzen einer Sengstaken-Sonde**
Ösophagus-Tamponade
- 96.07 Einsetzen einer anderen (naso-) gastrischen Sonde**
Sonde zur Dekompression
EXKL. Diejenigen zur enteralen Infusion konzentrierter Nährstoffe (96.6)
- 96.08 Einsetzen einer (naso-) intestinalen Sonde**
Miller-Abbott-Sonde (zur Dekompression)
EXKL. Diejenigen zur enteralen Infusion konzentrierter Nährstoffe (96.6)
- 96.09 Einsetzen einer rektalen Sonde**
Ersetzen einer rektalen Sonde
- 96.2 Nicht-operative Dilatation und Manipulation**
- 96.29 Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt**
Hydrostatische Reposition
Pneumatische Reposition
Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit Fluoroskopie
Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit radioaktivem Einlauf
Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit Ultraschall-Führung
EXKL. Intraabdominelle Manipulation am Darm, n.n.bez. (46.80)
- 96.3 Nicht-operative Spülung des Verdauungstrakts, Reinigung und lokale Instillation**
- 96.35 Gastrische Gavage**
Zwangsernährung durch Magensonde *
- 96.3A Fäkale Transplantation**
Transplantation von homogenisiertem Stuhl ins Kolon
Kod. eb.: Zugang (Duodenal-, Jejunalsonde oder Koloskopie)
- 96.5 Sonstige nicht-operative Spülung und Reinigung**
- 96.56 Sonstige Lavage von Bronchus und Trachea**
EXKL. Diagnostische bronchoalveoläre Lavage (BAL) (33.24)
Grosse Lungenspülung (therapeutische Lavage) (33.99)
- 96.6 Enterale Infusion konzentrierter Nährstoffe**
- 96.B Nicht-operative Behandlung an einer offenen Körperhöhle**
- 96.B1 Nicht-operative Behandlung am offenen Thorax**
Beachte: Dieser Eingriff, zur Spülung und zum Tücherwechsel, wird unter sterilen Bedingungen, in einem Operationssaal oder auf der Intensivstation, sowie unter Vollnarkose durchgeführt.
- 96.B2 Nicht-operative Behandlung am offenen Abdomen**
EXKL. Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.13)
Beachte: Dieser Eingriff, zur Spülung und zum Tücherwechsel, wird unter sterilen Bedingungen, in einem Operationssaal oder auf der Intensivstation, sowie unter Vollnarkose durchgeführt.
- 97 Ersetzen und Entfernen von therapeutischen Vorrichtungen**
- 97.0 Nicht-operatives Ersetzen einer gastrointestinalen Vorrichtung**
- 97.01 Ersetzen von (naso-) gastrischer oder Ösophagostomie-Sonde**
- 97.02 Ersetzen eines Gastrostomietubus**
- 97.03 Ersetzen von Sonde oder Enterostomievorrichtung im Dünndarm**
- 97.04 Ersetzen von Sonde oder Enterostomievorrichtung im Dickdarm**
- 97.1 Nicht-operatives Ersetzen einer Vorrichtung an Muskuloskelettsystem und Integument**
- 97.11 Ersetzen eines Gipses an der oberen Extremität**
- 97.12 Ersetzen eines Gipses an der unteren Extremität**
- 97.13 Ersetzen eines anderen Gipses**
- 97.14 Ersetzen einer anderen Vorrichtung zur muskuloskelettalen Immobilisation**
- 97.15 Ersetzen eines Wundkatheters**
- 97.16 Ersetzen von Wundtamponade oder -drain**
- 97.3 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung an Kopf und Hals**
- 97.31 Entfernen einer Augenprothese [L]**
EXKL. Entfernen eines Augenimplantats (16.71)
Entfernen eines Orbitaimplantats (16.72)
- 97.36 Entfernen eines anderen externen Fixateurs von der Mandibula**
- 97.37 Entfernen eines Tracheostomietubus**
- 97.39 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung an Kopf und Hals, sonstige**
EXKL. Entfernen von Schädelzwingen (02.94)
- 97.4 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax**
- 97.49 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax, sonstige**
EXKL. Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en) (33.78)
- 97.5 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt**
- 97.54 Entfernen eines Cholezystostomiedrains**
- 97.55 Entfernen eines T-Drain, eines anderen Gallengangtubus oder eines Leberdrains**
Entfernen eines Choledochusstents
- 97.56 Entfernen eines Pankreastubus oder Drains**
- 97.59 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt, sonstige**
Entfernen einer Rektaltamponade
- 97.6 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt**
- 97.61 Entfernen eines Pyelostomie- oder Nephrostomie-Katheters [L]**

- 97.62 Entfernen eines Ureterostomie- oder Ureterkatheters [L]
- 97.65 Entfernen eines Urethra-Stents
- 97.69 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt, sonstige
- 97.8 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung
- 97.81 Entfernen eines retroperitonealen Drains
- 97.82 Entfernen eines peritonealen Drains
- 97.89 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung, sonstige
- 98 Nicht-operatives Entfernen eines Fremdkörpers oder Konkrements
- 98.0 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Verdauungstrakt ohne Inzision
- EXKL.** *Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt (97.54-97.59)*
- 98.01 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Mund ohne Inzision
- 98.02 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Ösophagus ohne Inzision
- 98.03 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Magen und Dünndarm ohne Inzision
- 98.04 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Dickdarm ohne Inzision
- 98.05 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Rektum und Anus ohne Inzision
- 98.1 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von anderen Lokalisationen ohne Inzision
- EXKL.** *Nicht-operatives Entfernen einer anderen therapeutischen Vorrichtung (97.8)*
- Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung vom Harnsystem (97.6)*
- Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung vom Thorax (97.4)*
- Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung von Kopf und Hals (97.3)*
- 98.11 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Ohr ohne Inzision [L]
- 98.12 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Nase ohne Inzision [L]
- 98.13 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Pharynx ohne Inzision
- 98.14 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Larynx ohne Inzision
- 98.15 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Trachea und Bronchus ohne Inzision
- EXKL.** *Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en) (33.78)*
- 98.16 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Uterus ohne Inzision
- 98.17 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Vagina ohne Inzision
- 98.18 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von einem künstlichen Stoma ohne Inzision
- 98.19 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision
- 98.2 Entfernen eines anderen Fremdkörpers ohne Inzision
- EXKL.** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Verdauungssystem ohne Inzision (98.01-98.05)*
- Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von anderen Lokalisationen ohne Inzision (98.11-98.19)*
- 98.20 Entfernen eines Fremdkörpers, n.n.bez.
- 98.21 Entfernen eines oberflächlichen Fremdkörpers vom Auge ohne Inzision [L]
- 98.22 Entfernen eines anderen Fremdkörpers von Kopf und Hals ohne Inzision
- Entfernen eines eingedrungenen Fremdkörpers von Augenlid oder Konjunktiva ohne Inzision
- 98.23 Entfernen eines Fremdkörpers von der Vulva ohne Inzision
- 98.24 Entfernen eines Fremdkörpers von Skrotum und Penis ohne Inzision
- 98.25 Entfernen eines anderen Fremdkörpers ohne Inzision vom Rumpf ausser Vulva, Penis oder Skrotum
- 98.26 Entfernen eines Fremdkörpers von der Hand ohne Inzision [L]
- 98.27 Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision von der oberen Extremität ausser der Hand [L]
- 98.28 Entfernen eines Fremdkörpers am Fuss ohne Inzision [L]
- 98.29 Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision an der unteren Extremität ausser dem Fuss [L]
- 98.5 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL]
- Desintegration von Steinen durch extrakorporell induzierte Schockwellen
- Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie mit Einsetzen eines Stents
- 98.51 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Niere, Ureter und/oder Blase
- 98.52 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Gallenblase und/oder Gallengang
- 98.53 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Pankreas
- 98.59 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] anderer Lokalisationen
- 99 Sonstige nicht-operative Verfahren
- 99.0 Transfusion von Blut und Blutkomponenten
- 99.00 Perioperative autologe Transfusion von Vollblut oder Blutkomponenten
- Intraoperative Blutsammlung
- Postoperative Blutsammlung
- Salvage
- INKL.** Einsatz eines Autotransfusionssystems
- 99.01 Austauschtransfusion
- Exsanguinations-Transfusion
- Substitutions-Transfusion
- EXKL.** *Therapeutischen Erythrophorese (99.73)*
- Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion (75.C1.-)*
- 99.02 Transfusion von früher entnommenem autologem Blut
- Autologe Transfusion von Blutkomponenten
- Eigenbluttransfusion
- 99.03 Sonstige Transfusion von Vollblut
- 99.03.0 Detail der Subkategorie 99.03

| | | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99.03.00 | Sonstige Transfusion von Vollblut, n.n.bez. | 99.04.1L | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE |
| 99.03.10 | Transfusion von Vollblut, 1 - 5 TE | 99.04.1M | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE |
| 99.03.11 | Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE | 99.04.1N | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE |
| 99.03.99 | Sonstige Transfusion von Vollblut, sonstige | 99.04.1O | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE |
| 99.04 | Transfusion von Erythrozytenkonzentraten | 99.04.1P | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr |
| | Beachte: Eine Transfusionseinheit besteht aus einem Volumen von 200-350 ml (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 A: Spezifikationen: Vollblut und Erythrozytenkonzentrate (Version 3, Stand 01.01.2015)). Bei der Transfusion von Baby-Erythrozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Erythrozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt. | 99.04.2 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, nach TE |
| 99.04.0 | Detail der Subkategorie 99.04 | | Beachte: Bestrahlt bedeutet, dass die Blutprodukte mit ionisierenden Strahlen zur Verhinderung der Übertragung von vermehrungsfähigen immunkompetenten Lymphozyten behandelt wurden. |
| 99.04.00 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, n.n.bez. | 99.04.21 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE |
| 99.04.09 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, sonstige | 99.04.22 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE |
| 99.04.1 | Transfusion von Erythrozytenkonzentraten, nach TE | 99.04.23 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE |
| 99.04.10 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1 TE bis 5 TE | 99.04.24 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE |
| 99.04.11 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis 10 TE | 99.04.25 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE |
| 99.04.12 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE | 99.04.26 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE bis 40 TE |
| 99.04.14 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE | 99.04.27 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 41 TE bis 50 TE |
| 99.04.15 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE | 99.04.28 | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 51 TE bis 60 TE |
| 99.04.16 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE | 99.04.2A | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 61 TE bis 70 TE |
| 99.04.17 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE | 99.04.2B | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 71 TE bis 80 TE |
| 99.04.18 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE | 99.04.2C | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 81 TE bis 90 TE |
| 99.04.19 | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE | 99.04.2D | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 91 TE bis 100 TE |
| 99.04.1A | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE | 99.04.2E | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 101 TE bis 115 TE |
| 99.04.1B | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE | 99.04.2F | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 116 TE bis 130 TE |
| 99.04.1C | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE | 99.04.2G | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 131 TE bis 145 TE |
| 99.04.1D | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE | 99.04.2H | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 146 TE bis 160 TE |
| 99.04.1E | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE | 99.04.2I | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 161 TE bis 175 TE |
| 99.04.1F | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE | 99.04.2J | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 176 TE bis 190 TE |
| 99.04.1G | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE | 99.04.2K | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 191 TE bis 205 TE |
| 99.04.1H | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE | 99.04.2L | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 206 TE bis 220 TE |
| 99.04.1I | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE | 99.04.2M | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 221 TE bis 235 TE |
| 99.04.1J | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE | 99.04.2N | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 236 TE bis 250 TE |
| 99.04.1K | Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE | 99.04.2O | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 251 TE bis 265 TE |

| | | | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|
| 99.04.2P | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 266 TE bis 280 TE | 99.05.4D | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate |
| 99.04.2Q | Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 281 TE und mehr | 99.05.4E | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate |
| 99.04.3 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, nach TE Beachte: Die Kryokonservierung ist ein spezielles Verfahren, das Blutproduktkonzentrate von Spendern mit besonders seltenen Blutgruppeneigenschaften haltbar macht. | 99.05.4F | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate |
| 99.04.31 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE | 99.05.4G | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate |
| 99.04.32 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE | 99.05.4H | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate |
| 99.04.33 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE | 99.05.4I | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate |
| 99.04.34 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE | 99.05.4J | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 59 Konzentrate |
| 99.04.35 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE | 99.05.4K | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 65 Konzentrate |
| 99.04.36 | Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE und mehr | 99.05.4L | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 71 Konzentrate |
| 99.05 | Transfusion von Thrombozyten Transfusion von Blutplättchen Beachte: Ein Konzentrat hat ein Volumen von mindestens 150 ml und einen Thrombozytengehalt > oder = 2.4×10^{11} /Einheit (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 B: Spezifikationen: Thrombozytenkonzentrate (Version 5, Stand 01.01.2015)). Bei der Transfusion von Baby-Thrombozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Thrombozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt. | 99.05.4M | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis 77 Konzentrate |
| 99.05.0 | Detail der Subkategorie 99.05 | 99.05.4N | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis 83 Konzentrate |
| 99.05.00 | Transfusion von Thrombozyten, n.n.bez. | 99.05.4O | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate |
| 99.05.09 | Transfusion von Thrombozyten, sonstige | 99.05.4P | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 90 bis 95 Konzentrate |
| 99.05.4 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate <input type="checkbox"/> INKL. Apherese-Thrombozytenkonzentrate | 99.05.4Q | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis 101 Konzentrate |
| 99.05.41 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat | 99.05.4R | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis 107 Konzentrate |
| 99.05.42 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate | 99.05.4S | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 108 bis 113 Konzentrate |
| 99.05.43 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate | 99.05.4T | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 114 bis 119 Konzentrate |
| 99.05.44 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate | 99.05.4U | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis 129 Konzentrate |
| 99.05.45 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate | 99.05.4V | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 130 bis 139 Konzentrate |
| 99.05.46 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate | 99.05.4W | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 140 bis 149 Konzentrate |
| 99.05.47 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate | 99.05.51 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 150 bis 159 Konzentrate |
| 99.05.48 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate | 99.05.52 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 160 bis 169 Konzentrate |
| 99.05.4A | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate | 99.05.53 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis 179 Konzentrate |
| 99.05.4B | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate | 99.05.54 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 180 bis 189 Konzentrate |
| 99.05.4C | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate | 99.05.55 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 190 bis 199 Konzentrate |
| | | 99.05.57 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 200 bis 219 Konzentrate |
| | | 99.05.58 | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 220 bis 239 Konzentrate |
| | | 99.05.5A | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 240 bis 259 Konzentrate |
| | | 99.05.5B | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate |
| | | 99.05.5C | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 280 bis 299 Konzentrate |
| | | 99.05.5D | Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 300 bis 319 Konzentrate |

- 99.05.5E Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 320 bis 339 Konzentrate
- 99.05.5F Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 340 bis 359 Konzentrate
- 99.05.5G Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 360 bis 379 Konzentrate
- 99.05.5H Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 380 bis 399 Konzentrate
- 99.05.5I Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 400 bis 419 Konzentrate
- 99.05.5J Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 420 bis 439 Konzentrate
- 99.05.5K Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 440 bis 459 Konzentrate
- 99.05.5L Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 460 bis 479 Konzentrate
- 99.05.5M Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 480 bis 499 Konzentrate
- 99.05.5N Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 500 und mehr Konzentrate
- 99.05.6 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate
- Beachte: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate sind speziell für den Empfänger hergestellt und werden dann verabreicht, wenn der Empfänger möglicherweise oder bereits nachgewiesen thrombozytenspezifische Antikörper oder HLA-Antikörper hat.
- 99.05.61 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat
- 99.05.62 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate
- 99.05.63 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate
- 99.05.64 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate
- 99.05.65 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate
- 99.05.66 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate
- 99.05.67 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate
- 99.05.68 Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate
- 99.05.6A Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate
- 99.05.6B Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate
- 99.05.6C Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate
- 99.05.6D Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate
- 99.05.6E Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate
- 99.05.6F Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate
- 99.05.6G Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate
- 99.05.6H Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate
- 99.05.6I Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 Konzentrate
- 99.05.6J Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate
- 99.05.6K Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate
- 99.05.6L Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate
- 99.05.6M Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate
- 99.05.6N Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate
- 99.05.6O Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate
- 99.05.6P Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate
- 99.05.6Q Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate
- 99.05.6R Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate
- 99.05.6S Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate
- 99.07 Transfusion von Plasma und Serum
- 99.07.0 Detail der Subkategorie 99.07
- 99.07.00 Transfusion von Plasma und Serum, n.n.bez.
- 99.07.09 Transfusion von Plasma und Serum, sonstige
- 99.07.2 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP)
- Frisch gefrorenes Plasma (Fresh Frozen Plasma FFP) aus Apherese und Vollblutspende, quarantänegelagert (qFFP/qFGP)
- 99.07.21 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 1 TE bis 5 TE
- 99.07.22 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 6 TE bis 10 TE
- 99.07.23 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 11 TE bis 15 TE
- 99.07.24 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 16 TE bis 20 TE
- 99.07.25 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 21 TE bis 25 TE
- 99.07.26 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 26 TE bis 30 TE
- 99.07.27 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 31 TE bis 35 TE

- 99.07.28 Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 36 TE bis 40 TE
- 99.07.2A Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 41 TE bis 45 TE
- 99.07.2B Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 46 TE bis 50 TE
- 99.07.2C Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 51 TE und mehr
- 99.07.3 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP)
 Pathogen inactivated fresh frozen plasma (piFFP) aus Plasmapool
 Plasma aus Plasmapool
- 99.07.31 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 1 TE bis 5 TE
- 99.07.32 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 6 TE bis 10 TE
- 99.07.33 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 11 TE bis 15 TE
- 99.07.34 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 16 TE bis 20 TE
- 99.07.35 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 21 TE bis 25 TE
- 99.07.36 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 26 TE bis 30 TE
- 99.07.37 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 31 TE bis 35 TE
- 99.07.38 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 36 TE bis 40 TE
- 99.07.3A Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 41 TE bis 45 TE
- 99.07.3B Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 46 TE bis 50 TE
- 99.07.3C Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 51 TE und mehr
- 99.08 Transfusion von Blutexpander
 Transfusion von Dextran
- 99.09 Transfusion anderer Blutbestandteile oder Substanzen
EXKL Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen (41.0-)
- 99.09.1 Transfusion von Granulozyten, nach Anzahl Konzentrate
- 99.09.10 Transfusion von Granulozyten, 1 - 5 Konzentrate
- 99.09.12 Transfusion von Granulozyten, 6 bis 10 Konzentrate
- 99.09.13 Transfusion von Granulozyten, 11 bis 15 Konzentrate
- 99.09.14 Transfusion von Granulozyten, 16 bis 20 Konzentrate
- 99.09.15 Transfusion von Granulozyten, 21 Konzentrate und mehr
- 99.09.2 Transfusion von Lymphozyten
 Donor lymphocyte infusion (DLI)
- 99.09.20 Transfusion von Spenderlymphozyten, Fremdbezug
Beachte: «Fremdbezug» sind Stammzellen, die in einem Fremd-Spital gewonnen und vom behandelnden Spital gekauft werden.
 Es handelt sich also nicht um ein im behandelnden Spital gewonnenen Apherese-Präparat.
 Dieser Kode ist ein Zusatzkode.
 Die eigentliche Transfusion von Lymphozyten ist separat zu kodieren.
- 99.09.23 Transfusion von Spenderlymphozyten, 1 bis 3 Konzentrate
- 99.09.24 Transfusion von Spenderlymphozyten, 4 bis 6 Konzentrate
- 99.09.25 Transfusion von Spenderlymphozyten, mehr als 6 Konzentrate
- 99.09.3 Transfusion von Leukozyten
- 99.09.30 Transfusion von Leukozyten nach In-vitro-Kultur
EXKL Kode weglassen - Transplantation peripherer Blutzellen (41.0F.-)
- 99.0A Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
 Transfusion von antihämophilen Faktoren
 Transfusion von Gerinnungsfaktoren
- 99.1 Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz
INKL Intramuskuläre, intravenöse oder subkutane Injektion oder Infusion mit lokaler oder systemischer Wirkung
- 99.10 Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage
 Alteplase
 Anistreplase
 Gewebeplasminogenaktivator (TPA)
 Reteplase
 Streptokinase
 Tenecteplase
 Urokinase
EXKL Kode weglassen - Aspirin
 Kode weglassen - Warfarin
- 99.10.0 Detail der Subkategorie 99.10
- 99.10.16 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, bis 2 Behandlungstage
- 99.10.17 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage
- 99.10.18 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.10.1A Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.10.1B Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, 21 und mehr Behandlungstage
- 99.12 Immunisierung bei Allergie
 Desensibilisierung

- 99.12.0** Detail der Subkategorie 99.12
- 99.12.10** Einleitung einer Hyposensibilisierung, n.n.bez.
- 99.12.11** Einleitung einer Hymenopteregift-Hyposensibilisierung mittels Rush-Verfahren
- 99.12.19** Einleitung einer Hyposensibilisierung, sonstige
- 99.12.20** Einleitung einer Hymenopteregift-Hyposensibilisierung mittels Ultrarush-Verfahren
- 99.12.99** Immunisierung bei Allergie, sonstige
- 99.15** Parenterale Infusion konzentrierter Nährlösungen
Hyperalimentation
Periphere parenterale Ernährung
Totale parenterale Ernährung
- 99.18** Injektion oder Infusion von Elektrolyten
Glukoseinfusion bei Neugeborenen
- 99.1A** Injektion, Infusion oder orale Gabe von Beta-Blocker zur Therapie des infantilen Hämangioms beim Neugeborenen und Säugling
- 99.2** Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz
- INKL.** Intramuskuläre, intravenöse oder subkutane Injektion oder Infusion mit lokaler oder systemischer Wirkung
- Kod. eb.:** Ganzkörperperfusion (39.96)
Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal - Intrathekale Injektion (03.92.-)
Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa der Hand (82.94)
Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente (81.92.-)
Injektion einer therapeutischen Substanz ins Kiefergelenk (76.96)
Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle (54.97)
Injektion in eine Bursa (83.96)
Injektionsbehandlung an der Harnblase (57.99.2-)
Intrapleurale Injektion, sonstige (34.92.99)
Isolierte Extremitätenperfusion (39.97.1-)
Lokale Perfusion der Niere (55.95)
Lokale Perfusion Dünndarm, resp. Dickdarm (46.95, 46.96)
Lokalisierte Leberperfusion (50.93)
Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz - Intraorbitale Injektion (16.91)
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in die Leber (50.94)
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere (55.96)
- 99.22** Injektion einer antiinfektiösen Substanz
- 99.22.0** Detail der Subkategorie 99.22
- 99.22.00** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, n.n.bez.
- 99.22.09** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, sonstige
- 99.22.1** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, nach Anzahl Behandlungstage
- 99.22.16** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, bis 3 Behandlungstage
- 99.22.17** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage
- 99.22.18** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.22.1A** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage
- 99.22.1B** Injektion einer antiinfektiösen Substanz, 28 und mehr Behandlungstage
- 99.25** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung
Injektion oder Infusion einer antineoplastischen Substanz
Kod. eb.: Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke (00.19)
- 99.25.0** Detail der Subkategorie 99.25
- 99.25.00** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung, n.n.bez.
- 99.25.09** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung, sonstige
- 99.25.2** Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum
- 99.25.21** Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]
INKL. Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Abdomen.
Kod. eb.: Die Hyperthermie zur Krebsbehandlung (99.85)
- 99.25.22** Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]
INKL. Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Thorax.
Kod. eb.: Die Hyperthermie zur Krebsbehandlung (99.85)
- 99.25.23** Intraperitoneale Druckaerosol-Chemotherapie [PIPAC]
Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy
- 99.25.24** Intrathorakale Druckaerosol-Chemotherapie [PITAC]
Pressurized IntraThoracic Aerosol Chemotherapy
- 99.25.25** Intraoperative, intrathorakale Applikation einer Lösung aus Chemotherapeutikum und Fibrin des Patienten als Trägersubstanz
- 99.25.29** Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum, sonstige
- 99.25.3** Chemoembolisation
- 99.25.31** Chemoembolisation
Kod. eb.: Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten (39.79.3-)
Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln (39.79.6-)
- 99.25.5** Chemotherapie
Kod. eb.: Einfache protektive Isolierung (99.84.4-)
Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen (41.0-)
Immuntherapien (99.28.1-)

Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)

Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer (99.84.5-)

Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin (92.2-)

Unterbrechung der Blut-Hirnschranke [BHS] mittels Infusion (00.19)

Beachte: 99.28.0- Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren und 99.28.1- Immuntherapien sind keine systemische Chemotherapie. Sie können zusätzlich zu einer Chemotherapie kodiert werden, wenn diese Chemotherapie die Kriterien 99.25.51, 99.25.52, 99.25.53 oder 99.25.54 erfüllt.

Erklärung, Punkt 1: Die Codes der Elementengruppe 99.25.5- bilden ausschliesslich die Verabreichung von Zytostatika zur Krebsbehandlung ab, andere Krebsbehandlungen wie z.B. die Hormontherapie werden nicht berücksichtigt. Die Verabreichung von Zytostatika im Rahmen anderer Erkrankungen wird unter 99.28.1- kodiert.

Erklärung, Punkt 2: Gezählt wird die Anzahl parenteral (subkutan oder intravenös) verwendeter Zytostatika gemäss Beschreibung im jeweiligen CHOP-Kode. Bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr bei Eintritt werden oral verabreichte Zytostatika den parenteral verabreichten Zytostatika gleichgestellt und auch gezählt. Als Behandlungstage werden nur die Tage gezählt, an denen ein Zytostatikum verabreicht wird. Dauert die Zytostatika-Gabe über Nacht, so zählt nur der Tag, an dem die Zytostatika-Gabe begonnen wurde.

Erklärung, Punkt 3: Ergänzend zum CHOP-Kode sind einige Beispiele von Chemotherapien aufgeführt. Diese Beispiele stellen eine Auswahl dar und sind nicht abschliessend. Die aufgeführten Chemotherapien orientieren sich an international etablierten Chemotherapie-Protokollen. Werden patientenindividuelle Abweichungen von Chemotherapie-Protokollen vorgenommen, so ist dies in der Kodierung zu berücksichtigen und es werden nur die effektiv verabreichten Zytostatika und die tatsächlichen Behandlungstage kodiert. Wird ein Chemotherapieblock über mehrere Aufenthalte geteilt verabreicht, werden für jeden einzelnen Aufenthalt die effektiv verabreichten Zytostatika gemäss Kriterien 99.25.5- kodiert.

Erklärung, Punkt 4: Zusätzliche Medikamente wie beispielsweise: - Kortikosteroide (z.B. Prednisolon) oder - fest an die Zytostatika-Gabe gebundene, supportive Medikamente (z.B. Mesna bei Gabe von Cyclophosphamid oder spiegelabhängige Folsäure (Leucovorin)-Gabe bei Hochdosis-Methotrexat-Therapie) sind keine Zytostatika und werden nicht kodiert.

99.25.51 Nicht komplexe Chemotherapie

Beachte: Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) 1 Zytostatikum an einem Tag oder an mehreren Tagen subkutan oder intravenös verabreicht wurde (exkl. Hochdosis-Therapie mit einer messungsabhängigen Steuerung, s. 99.25.52). ODER b) 2 verschiedene Zytostatika über max. 2 Tage subkutan oder intravenös verabreicht wurden und dabei max. 3 Einzelgaben intravenös gegeben wurden. ODER c) 3 verschiedene Zytostatika an einem Tag subkutan oder intravenös verabreicht wurden.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp. 1: Gemcitabin mono, Bsp. 2: FOLFOX 4: Oxaliplatin, 5-Fluorouracil, Bsp. 3: R-CHOP: 3 Zytostatika an einem Tag : Cyclophosphamid, Hydroxydaunorubicin, Vincristin, Antikörper : Rituximab, Corticosteroid: Prednisolon

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 AVD-Schema: Actinomycin D, Vincristin, Doxorubicin

99.25.52 Mittelgradig komplexe und intensive Chemotherapie

Beachte: Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) bei einer 2- bis 4-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedene Zytostatika an mind. 2 Tagen intravenös verabreicht wurden. Es wurden mind. 4 Einzelgaben intravenös gegeben. ODER b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem Zytostatikum, welche eine messungsabhängige Therapiesteuerung (z.B. Wirkstoff-Spiegelmessung bei Hochdosis-Methotrexat) erfordert, durchgeführt wurde.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp. 1 Hyper CVAD A: Cyclophosphamid, Vincristin, Doxorubicin, Bsp. 2 Hyper CVAD B: Methotrexat, Cytarabin, Bsp. 3 TAC: Doxorubicin, Cisplatin, Paclitaxel, Bsp. 4 R-BAC: Bendamustin, Cytarabin, Bsp. 5 BEACOPP Tag 1-3: Etoposid, Doxorubicin, Cyclophosphamid

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 CWS SoTiSaR relapse ACCTTIVE: Carboplatin, Etoposid

99.25.53 Hochgradig komplexe und intensive Chemotherapie

Beachte: Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) bei einer 5- bis 8-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedenen Zytostatika intravenös verabreicht wurden. ODER b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös vor Stammzelltransplantation ODER c) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös als Induktionstherapie, als Spätintensivierung oder als Konsolidierung durchgeführt wurde.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp.1 VAC/EI: Etoposid, Ifosfamid, Bsp. 2 Hochdosis-BEAM vor Stammzelltransplantation: Carmustin, Etoposid, Cytarabin, Melphalan, Bsp. 3: HOVON 132 Arm A Induktionszyklus 1: Cytarabin, Idarubicin, Bsp. 4: GRAAL Induktionstherapie 1: Cyclophosphamid, Daunorubicin, Vincristin, Asparaginase

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 ALL-REZ BFM 2012 Block F1: Vincristin, Methotrexat, Cytarabin, PEG-Asparaginase

99.25.54 Hochgradig komplexe und intensive Chemotherapie: zwei Chemotherapien während eines stationären Aufenthalts

Beachte: Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll zwei oder mehr Chemotherapien gemäss Definition 99.25.53 als Doppelinduktion hintereinander in einem stationären Aufenthalt durchgeführt wurden. Bei einer Unterbrechung in einem ersten stationären Aufenthalt und anschliessenden Fortführung eines hochgradig komplexen und intensiven Therapieschemas in einem erneuten stationären Aufenthalt ist die Verwendung von CHOP 99.25.54 nicht zulässig!

Punkt 2, Beispiele für Erwachsene: Bsp.1 Doppelinduktion bei ALL (akute lymphatische Leukämie) und AML (akute myeloische Leukämie)

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 HR-NBL 1.7 SIOPEN, rapid COJEC: Cisplatin, Vincristin, Carboplatin, Etoposide, Cyclophosphamide

99.28 Injektion oder Infusion von biologischem Response Modifier [BRM]

Immuntherapie, antineoplastisch
 Infusion von Cintredekin Besudotox
 Interleukin Therapie
 Niedrigdosierte Interleukin-2 [IL-2] Therapie
 Tumor-Impfstoff

99.28.0 Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren

99.28.00 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, n.n.bez.

99.28.01 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrathekal

EXKL *Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal (03.92.-)*

99.28.02 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrazerebral

99.28.03 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Pleurahöhle

99.28.04 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intraperitoneal

EXKL *Kode weglassen - Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC] (99.25.21)*

99.28.05 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Harnblase

99.28.06 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in das Nierenbecken [L]

99.28.07 Instillation von und lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, arteriell

99.28.08 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, sonstige

99.28.1 Andere Immuntherapien

99.28.10 Andere Immuntherapie, n.n.bez.

99.28.11 Andere Immuntherapie, mit nicht modifizierten Antikörpern

Therapie mit Rituximab bei Patienten mit Lymphomen, Alemtuzumab bei Patienten mit CLL, Herceptin bei Patienten mit Mammakarzinom, Bevacizumab bei Patienten mit kolorektalen Karzinomen

99.28.12 Andere Immuntherapie, mit modifizierten Antikörpern

Therapie mit Zytotoxinen

99.28.13 Andere Immuntherapie, mit Immunmodulatoren

Therapie mit Interleukin-2, Interferon oder Tumornekrosefaktor alpha

99.28.14 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, intravenös

99.28.15 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, sonstige Applikationsform

99.28.18 Andere Immuntherapie, sonstige

99.29 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz

EXKL *Impfungen gegen bakterielle Erkrankungen (99.31-99.39)*

Impfungen gegen virale Erkrankungen (99.41-99.48)

Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke (00.19)

Injektion einer sklerosierenden Substanz in Hämorrhoiden (49.42)

Injektion einer sklerosierenden Substanz in Ösophagusvarizen (42.33)

Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss (39.92.-)

Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)

Sonstige Impfungen (99.51-99.59)

Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz (99.75)

- 99.29.0 Detail der Subkategorie 99.29**
- 99.29.00 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, n.n.bez.**
- 99.29.09 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, sonstige**
- 99.29.20 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus Botalli**
 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus apertus
 Parenterale Gabe eines Nicht-steroidalen Antirheumatikums
- 99.3 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse bakterielle Krankheiten**
- 99.31 Choleraimpfung**
- 99.32 Typhus und Paratyphus Impfung**
 Verabreichung des TAB-Impfstoffs
- 99.33 Tuberkuloseimpfung**
 Verabreichung des BCG-Impfstoffs
- 99.34 Pestimpfung**
- 99.35 Tularämieimpfung**
- 99.36 Verabreichung von Diphtherie-Toxoid**
 Diphtherieimpfung *
EXKL. Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin (99.58)
 Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)
- 99.37 Keuchhustenimpfung**
EXKL. Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)
- 99.38 Verabreichung von Tetanus-Toxoid**
 Tetanusimpfung *
EXKL. Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)
 Verabreichung von Tetanus-Antitoxin (99.56)
- 99.39 Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis Impfstoff [DTP]**
- 99.4 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse virale Krankheiten**
- 99.41 Verabreichung von Poliomyelitisimpfstoff**
- 99.42 Pockenimpfung**
- 99.43 Gelbfieberimpfung**
- 99.44 Tollwutimpfung**
- 99.45 Masernimpfung**
EXKL. Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.46 Mumpsimpfung**
EXKL. Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.47 Rötelnimpfung**
EXKL. Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.48 Verabreichung von Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR]**
- 99.5 Sonstige Impfung**
- 99.51 Prophylaktische Impfung gegen Erkältung**
- 99.52 Prophylaktische Impfung gegen Grippe**
- 99.53 Prophylaktische Impfung gegen arthropodenübertragene virale Enzephalitis**
- 99.54 Prophylaktische Impfung gegen andere arthropodenübertragene virale Krankheiten**
- 99.55 Prophylaktische Verabreichung von Impfstoff gegen andere Krankheiten**
 Impfung gegen Anthrax (Milzbrand)
 Impfung gegen Bruzellose
 Impfung gegen Rocky Mountain spotted fever
 Impfung gegen Staphylokokken
 Impfung gegen Streptokokken
 Impfung gegen Typhus
- 99.56 Verabreichung von Tetanus-Antitoxin**
- 99.57 Verabreichung von Botulinus-Antitoxin**
- 99.58 Verabreichung anderer Antitoxine**
 Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin
 Verabreichung von Gasbrand-Antitoxin
 Verabreichung von Scharlach-Antitoxin
- 99.59 Sonstige Impfung, sonstige**
 Impfung, n.n.bez.
EXKL. Immunisierung bei Allergie (99.12)
- 99.6 Konversion des Herzrhythmus**
EXKL. Offene Herzmassage (37.91)
 Offene kardiale Elektrostimulation (37.91)
 Sonstige Operation am Herz und Perikard (37.99)
- 99.60 Kardiopulmonale Reanimation, n.n.bez.**
- 99.61 Vorhofskardioversion**
- 99.62 Sonstiger Elektroschock am Herzen**
 Defibrillation
 Externe Kardioversion
 Kardiale Stimulation durch externe Elektrode
 Kardioversion, n.n.bez.
 Konversion zum Sinusrhythmus
- 99.63 Äussere Herzmassage**
 Herzmassage, n.n.bez.
 Manuelle externe Herzmassage
- 99.64 Stimulation des Karotissinus**
- 99.65 Akute Behandlung einer Adaptationsstörung beim Neugeborenen (sog. Primäre Reanimation)**
Beachte: Die akute Behandlung erfolgt im Gebärd oder Operationssaal und wird durch einen Facharzt für Pädiatrie bzw. Neonatologe sowie einer speziell für diese Situationen ausgebildeten Pflegenden durchgeführt. Die Betreuung beinhaltet: - Empfang des Neugeborenen, - Beurteilung des Zustandes mittels klinischen Zeichen, - Monitorisierung der physiologischen Parameter, - Unterstützende Massnahmen der Atmung (CPAP, Beatmung) sowie des Kreislaufs (Volumen, medikamentös), - Weiterführende Massnahmen (zentrale Leitungen, Drains, etc.)
- 99.69 Konversion des Herzrhythmus, sonstige**
- 99.7 Therapeutische Apherese oder sonstige Injektion, Verabreichung, oder Infusion einer sonstigen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz**
- 99.71 Therapeutische Plasmapherese**

EXKL. Extrakorporale Immunadsorption [IA] (99.76)

Beachte: Jede durchgeführte Plasmapherese ist zu kodieren

99.71.0 Detail der Subkategorie 99.71

99.71.00 Therapeutische Plasmapherese, n.n.bez.

99.71.12 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch mit NaCl und Kolloiden (z.B. Albumin)

Kod. eb.: Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)

Beachte: Wird der Verlust von Plasmabestandteilen durch Transfusion von bestimmten Präparaten, z.B. durch FFP oder piFFP, ersetzt, ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.

99.71.13 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch ausschliesslich mit FFP (qFFP, piFFP)

Kod. eb.: Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP) (99.07.2-)

99.71.99 Therapeutische Plasmapherese, sonstige

99.72 Apherese von Leukozyten

EXKL. Kode weglassen - Entnahme von Lymphozyten (41.OE.1-)

99.72.0 Detail der Subkategorie 99.72

99.72.11 Therapeutische Leukapherese

Therapeutische Leukozytenapherese

99.72.21 Lymphapherese zur Transplantation

Spenderlymphozytensammlung zur DLI (Donor lymphocyte infusion)

99.73 Therapeutische Erythrophorese

Therapeutische Erythrozytapherese

Kod. eb.: Transfusion von Erythrozytenkonzentraten (99.04.-)

Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)

Beachte: Erfolgt bei einer Austauschtransfusion der Ersatz eines Verlustes von Erythrozyten, resp. von Plasmabestandteilen durch Transfusion von Erythrozytenkonzentraten, resp. Plasma, so ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.

99.74 Therapeutische Thrombopherese

99.75 Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz

99.76 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption

Jede durchgeführte extrakorporale Immunadsorption und Adsorption ist zu kodieren

99.76.0 Detail der Subkategorie 99.76

99.76.00 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption, n.n.bez.

99.76.09 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption, sonstige

99.76.1 Extrakorporale Immunadsorption mit Säule

Entfernen von Plasmaantikörpern über Protein-A-Säule

99.76.10 Extrakorporale Immunadsorption, mit nicht regenerierbarer Säule

99.76.11 Extrakorporale Immunadsorption, mit regenerierbarer Säule

99.76.2 Apherese von Lipoproteinen

99.76.20 LDL-Apherese

99.76.3 Extrakorporale Adsorption von bestimmten Substanzen

99.76.31 Extrakorporale Adsorption hydrophober, niedrig- und mittelmolekularer Substanzen

Adsorption von Interleukinen

Adsorption von Zytokinen

99.77 Applikation oder Anwendung einer anti-adhäsiven Substanz

99.78 Aquapherese

Entfernen von Plasmawasser

Ultrafiltration [für Wasserentfernung]

EXKL. Hämodiafiltration (39.95)

Hämodialyse (39.95)

Therapeutische Plasmapherese (99.71.-)

99.79 Sonstige therapeutische Apherese

Apherese (harvest) von Stammzellen

99.79.00 Sonstige therapeutische Apherese, n.n.bez.

99.79.11 Vorbereitung auf ABO - inkompatible Lebendspender Organtransplantation

Therapie mit Apherese und Medikamenten beim Empfänger, zur Reduktion der Blutgruppen Antikörper und damit zur Verhinderung der hyperakuten Abstossung des Organs unmittelbar nach Transplantation

99.79.21 Apherese zur Elimination von Endotoxin mittels Polymyxin-Hämoperfusion

99.8 Diverse physikalische Verfahren

99.81 Hypothermie

EXKL. Inzidente Hypothermie bei offener Herzchirurgie (39.62)

99.81.0 Detail der Subkategorie 99.81

99.81.00 Hypothermie, n.n.bez.

99.81.10 Hypothermie, lokale

99.81.20 Systemische Hypothermie

INKL. Central Hypothermie, Ganzkörper Hypothermie

99.81.99 Hypothermie, sonstige

99.82 Therapie mit ultraviolettem Licht

Aktinotherapie

99.83 Sonstige Phototherapie

Phototherapie des Neugeborenen

EXKL. Extrakorporale Photochemotherapie (99.88)

Laser-Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.54)

Laser-Photokoagulation einer Retinaläsion (14.24)

Laser-Photokoagulation eines Retinarisses (14.34)

Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.55)

Photokoagulation einer Retinaläsion, n.n.bez. (14.25)

Photokoagulation eines Retinarisses, n.n.bez. (14.35)

Xenon-Bogen-Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.53)

Xenon-Bogen-Photokoagulation einer Retinaläsion (14.23)

*Xenon-Bogen-Photokoagulation eines
Retinarisses (14.33)*

99.84 Isolierung

Isolierung nach Kontakt mit einer infektiösen Krankheit
Schutz der Umgebung vor dem Individuum

Schutz des Individuums vor seiner Umgebung

Beachte: Für alle Isolationen werden die Massnahmen in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen für alle Isolationen: - Tragen von Schutzkleidung/ - Instruktion von Besuchern/ - Desinfektion von Flächen und Material/ - Spezielle Reinigung und Desinfektion nach Beendigung der Massnahmen

99.84.0 Detail der Subkategorie 99.84

99.84.00 Isolierung, n.n.bez.

99.84.09 Isolierung, sonstige

99.84.1 Kontaktisolation, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von infektiösen Krankheitserregern, welche über direkten oder indirekten Kontakt übertragen werden können. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Sie umfasst unter anderem den Verdacht auf oder Nachweis von Kolonisation durch multiresistente Bakterien. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolation innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patienten, die die gleiche Indikation teilen (Kohortierung)/ - Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen.

99.84.15 Kontaktisolation, bis 6 Behandlungstage

99.84.16 Kontaktisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.84.17 Kontaktisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.84.1A Kontaktisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

99.84.1B Kontaktisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.1C Kontaktisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

99.84.1D Kontaktisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

99.84.1E Kontaktisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

99.84.1F Kontaktisolation, 84 und mehr Behandlungstage

99.84.2 Tröpfchenisolation, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Tröpfchen übertragbaren Krankheitserregern. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolation innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patienten, die die gleiche Indikation teilen (Kohortierung)/ - Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen

99.84.25 Tröpfchenisolation, bis 6 Behandlungstage

99.84.26 Tröpfchenisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.84.27 Tröpfchenisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.84.2A Tröpfchenisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

99.84.2B Tröpfchenisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.2C Tröpfchenisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

99.84.2D Tröpfchenisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

99.84.2E Tröpfchenisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

99.84.2F Tröpfchenisolation, 84 und mehr Behandlungstage

99.84.3 Aerosolisolation, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Aerosole übertragbaren Krankheitserregern. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen umfasst Varizellen, disseminierten Herpes zoster, Masern, Tuberkulose; diese Liste kann von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution ergänzt werden, beispielsweise im Falle von sog. Emerging Infections. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, vorzugsweise mit Unterdruckbelüftung / - Tragen von speziellen Hochleistungsmasken / - Komplette Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen nach jedem Patienten

99.84.35 Aerosolisolation, bis 6 Behandlungstage

99.84.36 Aerosolisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.84.37 Aerosolisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.84.3A Aerosolisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

99.84.3B Aerosolisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.3C Aerosolisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

99.84.3D Aerosolisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

99.84.3E Aerosolisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

99.84.3F Aerosolisolation, 84 und mehr Behandlungstage

- 99.84.4 Einfache protektive Isolierung, nach Anzahl Behandlungstage**
Beachte: Massnahmen bei Patienten mit einer bestehenden oder voraussichtlichen Neutropenie oder schweren Immunsuppression (z.B. nach einer Transplantation), unter Ausschluss von Patienten, die in der Definition des Codes 99.84.5 erwähnt werden. Die Massnahmen werden in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer oder Zweibettzimmer; - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege; - Ggf. spezielle Diät
- 99.84.45 Einfache protektive Isolierung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.84.46 Einfache protektive Isolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.84.47 Einfache protektive Isolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.84.4A Einfache protektive Isolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 99.84.4B Einfache protektive Isolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.84.4C Einfache protektive Isolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.84.4D Einfache protektive Isolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.84.4E Einfache protektive Isolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.84.4F Einfache protektive Isolierung, 84 und mehr Behandlungstage**
- 99.84.5 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, nach Anzahl Behandlungstage**
Beachte: Massnahmen bei Patienten mit bösartigen Neubildungen des lymphatischen und blutbildenden Gewebes (z.B. akute myeloische Leukämie, akute lymphatische Leukämie) oder mit anderen schwersten Immunsuppression, mit dem Ziel der Reduktion der mikrobiellen Kontamination der Umgebung. Die Liste dieser Indikationen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer mit gefilterter Raumluft und Überdruckbelüftung; - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege; - Ggf. spezielle Diät
- 99.84.55 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, bis 6 Behandlungstage**
- 99.84.56 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.84.57 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.84.5A Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 99.84.5B Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.84.5C Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.84.5D Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.84.5E Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.84.5F Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, 84 und mehr Behandlungstage**
- 99.85 Hyperthermie zur Krebsbehandlung**
 Hyperthermie (adjuvante Behandlung) induziert durch Mikrowellen, Ultraschall, Niedrig-Energie Radiofrequenz, (interstitielle) Sonden oder durch andere Methoden in der Krebsbehandlung
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Chemotherapie oder Radiotherapie
- 99.86 Nicht-invasives Anbringen eines Knochenwachstumsstimulators**
 Transkutanes (Oberflächen-) Anbringen von Vorrichtung(en) zur Stimulation der Knochenheilung
EXKL. Einsetzen eines invasiven oder semiinvasiven Knochenwachstumsstimulators (Vorrichtung) (perkutane Elektroden) (78.90-78.99)
- 99.88 Therapeutische Photopherese**
 Extrakorporelle Photochemotherapie
 Extrakorporelle Photopherese
EXKL. Sonstige Phototherapie (99.83)
 Therapie mit ultraviolettem Licht (99.82)
- 99.9 Sonstige diverse Massnahmen**
- 99.91 Akupunktur zur Anästhesie**
- 99.92 Sonstige Akupunktur**
- 99.93 Rektale Massage (bei Levator-Spasmus)**
- 99.94 Prostata-Massage**
- 99.95 Dehnung des Präputiums**
- 99.96 Spermakollektion zur künstlichen Insemination**
- 99.97 Anpassen eines künstlichen Gebisses**
- 99.98 Milchextraktion aus der laktierenden Brust**
- 99.99 Sonstige diverse Massnahmen**
 Aderlass durch Blutegel
 Blutegel-Therapie
- 99.99.0 Aderlass**
- 99.99.00 Aderlass, n.n.bez.**
- 99.99.01 Aderlass, durch Blutegel (Blutegeltherapie)**
- 99.99.02 Aderlass durch Blutentnahme**
- 99.99.09 Aderlass, durch sonstige Massnahme**
- 99.A Spezifische und/oder komplexe Diagnostikmassnahmen**
- 99.A0 Komplexdiagnostik bei hämatologischen Erkrankungen**
- 99.A0.1 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen**
- 99.A0.10 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, n.n.bez.**
- 99.A0.11 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, ohne HLA-Typisierung**

- Beachte:** Von den unten aufgeführten Untersuchungsmethoden müssen mindestens 6 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden. Es kann sich dabei um die Erstdiagnostik oder um eine Rezidivdiagnostik handeln. / - Knochenmarkzytologie und Knochenmarkpunktion mit morphologischer Diagnostik, - Spezialfärbungen der Zytologie/Histologie, - Immunhistochemische Diagnostik, - Flowzytometrie (Immunphänotypisierung, FACS-Analyse), - Zytogenetik, - Molekulargenetik (davon muss mindestens eines der drei folgenden Verfahren verwendet werden: FISH;PCR; Array), - Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie, - CT, - MRI, - PET.
- 99.A0.12 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, mit HLA-Typisierung**
- Beachte:** Von den unten aufgeführten Untersuchungsmethoden müssen mindestens 6 verschiedene Verfahren während desselben stationären Aufenthaltes durchgeführt werden und Hochauflösende HLA-Typisierung mit HLA-A, HLA-B, HLA-C und HLA-DR. Es kann sich dabei um die Erstdiagnostik oder um eine Rezidivdiagnostik handeln. / - Knochenmarkzytologie und Knochenmarkpunktion mit morphologischer Diagnostik, - Spezialfärbungen der Zytologie/Histologie, - Immunhistochemische Diagnostik, - Flowzytometrie, (Immunphänotypisierung, FACS-Analyse), - Zytogenetik, - Molekulargenetik (davon muss mindestens eines der drei folgenden Verfahren verwendet werden: FISH;PCR; Array), - Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie, - CT, - MRI, - PET.
- 99.A1 Komplexdiagnostik bei nicht malignen hämatologischen Erkrankungen**
- 99.A1.0 Detail der Subkategorie 99.A1**
- 99.A1.10 Komplexdiagnostik bei nicht malignen hämatologischen Erkrankungen, n.n.bez.**
- 99.A1.11 Komplexdiagnostik bei Hämoglobinopathien**
- Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 2 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden. - HPLC oder Isoelectric focusing, - Hb-Elektrophorese, - DNA-Analyse (bei Bedarf mit Sequenzier)
- 99.A1.12 Komplexdiagnostik bei Knochenmarkversagen ohne HLA-Typisierung**
- Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 5 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden: - Knochenmarkpunktion, - Knochenmarkzytologie, - Zytogenetik, - Zytogenetik inkl. Spezialzytogenetik, - Flowzytometrie, - Immunhistochemie
- 99.A1.13 Komplexdiagnostik bei Knochenmarkversagen mit HLA-Typisierung**
- Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 5 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden und zusätzlich eine hochauflösende HLA-Typisierung mit HLA-A, HLA-B, HLA-C und HLA-DR. - Knochenmarkpunktion, - Knochenmarkzytologie, - Zytogenetik, - Zytogenetik inkl. Spezialzytogenetik, - Flowzytometrie, - Immunhistochemie
- 99.A2 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern**
- Beachte:** Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. Z.B. Gedeihstörungen, Fieber unklarer Genese, chronische Schmerzen, Dysmorphiesyndrome. Die Codes sind nur für Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. / Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostische Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien)
- Mindestmerkmale: - Ausführliches Konsil von mind. 3 Fachdisziplinen (Genetik, Radiologie, Pathologie, Neurologie, Endokrinologie und Diabetologie, Chirurgie, HNO, Kieferchirurgie, Gynäkologie, Orthopädie, Infektiologie, Rheumatologie, Nephrologie, Gastroenterologie, Kardiologie, Immunologie und Dermatologie), - Ausführliche Beurteilung durch eine(n) Pädiater oder eine(n) Neonatologen/in. Durchführung von mind. 3 Untersuchungen aus mind. 2 der folgenden Bereiche: - Infektiologische, immunologische (z.B. FACS), endokrinologische oder metabolische Untersuchungen oder Funktionstests, - Stoffwechselfeldiagnostik, - Radiologische Komplexuntersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall), - Biopsien, - LP, - Knochenmarksuntersuchung, - (Neuro)Physiologische Diagnostik (z.B. EEG, EKG)
- 99.A2.0 Detail der Subkategorie 99.A2**
- 99.A2.10 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern ohne weitere Massnahmen**
- 99.A2.11 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern, mit genetischer Diagnostik**
- INKL.** Chromosomenanalyse oder erweiterte genetische Tests inkl. Konsilium
- 99.A3 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik**

Beachte: Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. z.B. Abklärungen von Entwicklungsrückständen. Die Codes sind nur für Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien) Mindestmerkmal: mind. 3 der folgenden Massnahmen: - Krianielle MRI , - LP, - Neurophysiologische Diagnostik, - Neuropsychologische Diagnostik, - Anthropometrische Messungen und Dokumentation, - Entwicklungspädiatrische Testungen und Beurteilungen.

99.A3.0 Detail der Subkategorie 99.A3

99.A3.10 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik ohne weitere Massnahmen

99.A3.11 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik, mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmuntzündlicher Labordiagnostik

Beachte: Zur neurometabolischen Labordiagnostik gehören z.B. die Bestimmung von organischen Säuren, Aminosäuren, Acyl-Carnitine, ultralangkettige Fettsäuren, Guanidinoacetat, Oligosaccharide, Mukopolysaccharide, Neurotransmitter, Abklärung der angeborenen Störung der Glykosylierung. Zur infektiologischen/autoimmuntzündlichen Labordiagnostik gehören z.B. die Untersuchung auf oligoklonale Banden, Zytomegalievirus, Toxoplasmose, Herpes-simplex-Virus, Rubella, Varizella-zoster-Virus, Lues. Es müssen insgesamt mindestens 3 dieser Untersuchungen erfolgen.

99.A3.12 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik, mit genetischer Diagnostik

99.A3.13 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmuntzündlicher Labordiagnostik und genetischer Diagnostik

Bedingungen 99.A3.11 und 99.A3.12 müssen erfüllt sein

99.A4 Komplexe Abklärung einer Regulationsstörung im Neugeborenen-, Säuglings- und Kindesalter

Beachte: Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden (z.B. Abklärungen von Entwicklungsrückständen). Die Codes sind nur für Patienten bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien). Mindestmerkmale: mind. 3 der folgenden Massnahmen: - pädiatrische und entwicklungsneurologische Untersuchung, - Entwicklungspsychologische Testungen, - Videounterstützte Interaktionsaufnahmen, - Diagnostik der Bindungssicherheit, - somatische Abklärungen inkl. Labordiagnostik und Zusatzuntersuchungen (z.B. Röntgen, EEG), - Beobachtung durch Pflege und Pädagogik.

99.A5 Abklärung bei Verdacht oder Nachweis von Gefährdung, Misshandlung und Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

Kod. eb.: Alle einzeln kodierbaren Prozeduren müssen separat kodiert werden.

Falls durchgeführt - Sedierungen und Anästhesien

99.A5.2 Basisabklärungen bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

99.A5.21 Basisabklärung bei Risiko- und Gefährdungssituation im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

EXKL. *Liegt ein klarer Verdacht resp. Nachweis eines Kindesmissbrauchs vor, ist ein Kode der Elementegruppe 99.A5.3- zu kodieren. (99.A5.3-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Mit diesem Kode werden folgende Abklärungen erfasst:
- Die im Rahmen von ethischen Abklärungen stattfindende Prüfung unterschiedlicher Therapieoptionen, unter anderem hinsichtlich Abbruch oder Weiterführung einer Therapie oder
- Abklärung von Fällen, bei denen der Verdacht besteht, dass die erziehungsberechtigte oder Aufsichtsperson, aufgrund einer eigenen Beeinträchtigung (z.B. Sucht- oder Abhängigkeitssubstanzen) ihrer Aufsichtspflicht nicht nachkommen können oder schädigende Handlungen ausüben

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungen:
Mindestens zwei der nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthalts erbracht werden:

1. Fallmanagement individuell angepasst mit Opfer, Familiensystem und Personen des Umfeldes,
2. Mehrdimensionale Diagnostik von jeweils mind. 30 Min. Dauer in mindestens 3 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe).
3. Sitzung von mindestens 30 Min. Dauer mit mindestens 2 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Sozialdienst, Spitalpädagogik, Pflegedienst, Opferhilfe)
4. Umfeldabklärung in Zusammenarbeit mit externen Stellen (externe Kinderschutzgruppen, Schule und Schulbehörden, Jugendsekretariate, Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB), Polizei/strafrechtliche Untersuchungsbehörden, Opferhilfe).

99.A5.3 Komplexe Abklärung bei Verdacht oder Nachweis auf Kindsmisshandlung bzw. Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

EXKL. *Kode weglassen - Basisabklärungen bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter (99.A5.2-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung:
Stationäre Krisenintervention zum Schutz des Kindes durch ein multidisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungen:
Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden.

1. Fallmanagement individuell angepasst mit Opfer, Familiensystem und Personen des Umfeldes,
2. Mehrdimensionale Diagnostik von jeweils mind. 30 Min. Dauer in mindestens 3 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe),
3. Sitzung von mindestens 30 Min. Dauer mit mindestens 2 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe).

Mindestmerkmal Punkt 3, Untersuchungen:
Durchführung von mindestens 3 Untersuchungen aus mindestens 2 der folgenden Bereiche:
- Bereich 1: Radiologische Bildgebung von Extremitäten, Rumpf oder Kopf (MRI, Röntgen, CT, Skelettszintigraphie, Ultraschall),
- Bereich 2: Kinder- und Jugendpsychologische oder Kinder- und Jugendpsychiatrische/-psychologische Diagnostik mit Beurteilung des psychischen/posttraumatischen Zustandes des Patienten, der Interaktion zwischen Patient und Eltern/Familienmitgliedern, der Interaktion zwischen Patient und dem übrigen Umfeld,
- Bereich 3: Umfeldabklärung in Zusammenarbeit mit externen Stellen (externe Kinderschutzgruppen, Schule und Schulbehörden, Jugendsekretariate, Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB), Polizei/strafrechtliche Untersuchungsbehörden, Opferhilfe).

99.A5.31 Komplexe Abklärung bei Verdacht oder Nachweis auf Kindsmisshandlung bzw. Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

99.A6 Neurologische Komplexdiagnostik

Beachte: Die komplexe neurologische Diagnostik erfolgt erstmalig zur Diagnosestellung sowohl bei Polyneuropathien, Polyradikulopathien, Myasthenie und Muskelerkrankungen als auch bei zentralnervösen Erkrankungen unbekanntem Ursprungs.
Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien). Die Kodes können nur für Patienten ab dem 19. Lebensjahr bei stationärer Aufnahme angewendet werden. Die komplexe neurologische Diagnostik wird von einem Neurologen geleitet.
Mindestmerkmale:
mind. 3 der folgenden Massnahmen:
- LP, - craniale resp. spinale MRI, - funktionelle Bildgebung (z.B. PET, SPECT), - Diffusion Imaging, Perfusion Imaging - Volumetrische und morphometrische Bildanalyse,
- Elektrophysiologische (neurophysiologische) Diagnostik, neurosonologische Diagnostik, - neuropsychologische Diagnostik, - EEG

99.A6.0 Detail der Subkategorie 99.A6

99.A6.10 Neurologische Komplexdiagnostik, ohne weitere Massnahmen

99.A6.11 Neurologische Komplexdiagnostik, mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunenzündlicher Labordiagnostik

Beachte: Zur neurometabolischen Labordiagnostik gehören z. B. die Bestimmung von organischen Säuren, Aminosäuren, Acyl-Carnitine, ultralangkettige Fettsäuren, Guanidinoacetat, Oligosaccharide, Mukopolysaccharide, Neurotransmitter, Abklärung der angeborenen Störung der Glykosylierung. Zur infektiologischen/autoimmunentzündlichen Labordiagnostik gehören z.B. die Untersuchung auf oligoklonale Banden, Zytomegalievirus, Toxoplasmose, Herpes-Simplex-Virus, Rubella, Varizella-Zoster-Virus, Lues. Es müssen insgesamt mindestens 3 Untersuchungen erfolgen.

99.A6.12 Neurologische Komplexdiagnostik, mit genetischer Diagnostik

99.A6.13 Neurologische Komplexdiagnostik, mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik und genetischer Diagnostik

99.A6.99 Neurologische Komplexdiagnostik, sonstige

99.A7 Komplexdiagnostik des akuten Hirnschlags in Stroke Unit oder Stroke Center, bis maximal 24 Stunden

EXKL.

Kode weglassen - Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst (99.BA.3-)

Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU) (99.BA.2-)

Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC) (99.BA.1-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile einer zertifizierten Stroke Unit (SU) gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units», Version I (28.09.2012) zu entnehmen: <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfallmässige primäre Abklärung und Betreuung von Patienten mit Verdacht auf akuten Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie. Die Kriterien eines Stroke Centers (SC) oder einer Stroke Unit (SU) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

Mindestmerkmal Punkt 3, Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. 6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt oder durch geschulte Pflegefachpersonen zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen. Die Dokumentation des Befundes liegt in der Verantwortung der den Befund erhebenden Fachperson. 6 Stunden Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im Durchschnitt des Erhebungszeitraumes pro Tag nicht überschritten werden, wobei an eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

Mindestmerkmal Punkt 4, Diagnostik: Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen.

99.A8 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer

Kod. eb.: Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien)

Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren.

EXKL.

Kode weglassen - Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern (99.A2.-)

Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.3-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.3-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Die Akkreditierungskriterien der Level IIA und höher sind folgendem Dokument zu entnehmen: Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» ist unter folgendem Link abrufbar: <https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Patientenmerkmale:
 Diagnostik, Akutbehandlung und Pflege von Früh- und Neugeborenen mit einem unklaren Symptomkomplex, Fehlbildungen und/oder Adaptationsstörungen (z.B. Fieber unklarer Genese, Apnoe infolge Aspiration, unerklärte Krämpfe, Ernährung per Magensonde).
 Kriterien des Geburtsgewichts und Gestationsalters, je Level der behandelnden Einheit sind dem Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» zu entnehmen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

- 1) Diagnostik aus mindestens zwei der folgenden Bereiche:
- Infektiologische Untersuchung
 - Immunologische Untersuchung oder Funktionstests
 - Endokrinologische Untersuchung oder Funktionstests
 - Metabolische Untersuchungen oder Funktionstests
 - Radiologische Untersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall)
 - Biopsien
 - Liquor Punktion (LP)
 - (Neuro-)Physiologische Diagnostik (EEG)
 - Echokardiographie (EKG)

2) Akutbehandlung. Inkl. Möglichkeit der Durchführung parenteraler Ernährung, Kreislauftherapie, nCPAP, i.v. Antibiotikatherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:
 Die Mindestkriterien an das Behandlungsteam sind dem Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» zu entnehmen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Infrastruktur:
 Die behandelnde Abteilung entspricht mindestens einer Level IIA Neonatal Special Care Unit. Siehe Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

99.A8.0 Detail der Subkategorie 99.A8

- 99.A8.11 **Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, bis 24 Stunden**
- 99.A8.12 **Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden**
- 99.A8.13 **Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**
- 99.A8.14 **Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 72 Stunden**

99.AA Onkogenetische Diagnostik

99.AA.0 Detail der Subkategorie 99.AA

- 99.AA.00 **Onkogenetische Diagnostik, n.n.bez.**
- 99.AA.09 **Onkogenetische Diagnostik, sonstige**
- 99.AA.11 **Umfassende genomische Diagnostik solider Tumore, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen**

Comprehensive genomic profiling (CGP) of solid tumor

Beachte: Beinhaltet das komplette Sequenzieren, Analysieren und Berichten von den entsprechenden Genen solider Tumore.

99.B Spezifische und/oder komplexe Behandlung

EXKL *Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)*

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

99.B1 Leberkomplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS (39.11.-)

Evaluation zur Lebertransplantation (89.07.14, 89.07.24, 89.07.34, 89.07.44, 89.07.55)

Extrakorporelle Leberassistierung - Leberdialyse (50.92)

Gastroskopie (44.11, 44.12, 44.13)

Hämodialyse (39.95.-)

Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)

Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-)

Perkutane abdominale Drainage (Punktion) - Parazentese (54.91)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
 Der Patient leidet an einer akuten oder chronischen Hepatopathie mit einer oder mehreren der folgenden Komplikationen, die einer stationären Therapie bedürfen: Aszites, hepatische Enzephalopathie, gastrointestinale Blutung, hepatorenales Syndrom.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
 Gastroskopie und Parazentese werden bei klinischer Indikation erbracht. Das hepatorenale Syndrom wird entweder mit Vasoaktiva oder mittels Hämofiltration therapiert.

Visite mit Beurteilung sowie Therapieplan:
 1. Mindestens 3 mal pro Woche Visite durch Facharzt Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie,
 2. Mindestens 1 mal pro Woche Visite durch Facharzt Viszeralchirurgie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:
 Team unter Leitung eines Facharztes
 Gastroenterologie mit Schwerpunkt
 Hepatologie.
 Folgende Experten sowie Strukturen stehen
 zur Verfügung:
 1. Facharzt für Viszeralchirurgie mit
 Expertise betreffend
 Lebertransplantationsabklärung resp.
 -indikation,
 2. Facharzt für Neurologie,
 3. Facharzt für Psychiatrie,
 4. Nephrologie mit Dialysestation,
 5. Gastroenterologie: ERCP und
 interventionelle Endoskopie,
 6. Diagnostische (CT, MRI) und
 Interventionelle Radiologie (TIPSS),
 7. Interdisziplinäre Intensivstation (IPS oder
 IMC),
 8. Ernährungsberatung
 Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle
 und Dokumentation: wöchentliche
 Dokumentation von Indikation und
 Therapieplan

99.B1.0 Detail des Subkategorie 99.B1

- 99.B1.16 **Leberkomplexbehandlung, bis 6
Behandlungstage**
- 99.B1.17 **Leberkomplexbehandlung, mindestens 7 bis 13
Behandlungstage**
- 99.B1.18 **Leberkomplexbehandlung, mindestens 14 bis
20 Behandlungstage**
- 99.B1.1A **Leberkomplexbehandlung, mindestens 21 bis
27 Behandlungstage**
- 99.B1.1B **Leberkomplexbehandlung, mindestens 28 bis
34 Behandlungstage**
- 99.B1.1C **Leberkomplexbehandlung, mindestens 35 bis
41 Behandlungstage**
- 99.B1.1D **Leberkomplexbehandlung, mindestens 42 bis
48 Behandlungstage**
- 99.B1.1E **Leberkomplexbehandlung, mindestens 49 bis
55 Behandlungstage**
- 99.B1.1F **Leberkomplexbehandlung, mindestens 56 bis
83 Behandlungstage**
- 99.B1.1G **Leberkomplexbehandlung, mindestens 84 bis
111 Behandlungstage**
- 99.B1.1H **Leberkomplexbehandlung, 112 und mehr
Behandlungstage**

99.B2 **Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, nach Dauer**

Beachte: Mindestmerkmal: Behandlung eines
schweren anaphylaktischen Schocks: Amine,
Volumenersatzmittel, Glukokortikoide

- 99.B2.0 **Detail der Subkategorie 99.B2**
- 99.B2.11 **Behandlung und Betreuung bei
anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer
Überwachung, bis 4 Stunden**
- 99.B2.12 **Behandlung und Betreuung bei
anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer
Überwachung, von mehr als 4 Stunden**

99.B3 **Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage**

EXKL. EEG-Diagnostik (89.14, 89.19)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikationen (nicht
abschliessend):
 - Therapierefraktäre Epilepsie mit häufigen
 Anfällen trotz Einsatz von zwei
 verschiedenen Antiepileptika alleine oder in
 Kombination, Behandlungsdauer mindestens
 1 Jahr
 - Therapierefraktäre Epilepsie trotz Einsatz
 von zwei verschiedenen Antiepileptika mit
 seltenen, aber schweren Anfällen (mit
 Verletzungsfolge)
 - Hilfsbedürftige Patienten (z.B. Kinder,
 hirnorganische Schädigung, gebrechliche
 Patienten, etc.)
 - Verhaltensauffällige Patienten (z.B.
 Weglaufftendenz, Agitationszustände, etc.)
 - Spezifische epileptische Syndrome
 und/oder neu aufgetretener konvulsiver oder
 nicht-convulsiver Status epilepticus
 - Psychiatrische Begleiterkrankungen (z.B.
 Somatisierungsstörung, Depression, Sucht,
 etc.)
 - Psychosoziale Auswirkungen der Epilepsie
 - Vermutete Malcompliance des Patienten,
 vermutete nicht-epileptische Anfälle
 - Gefahr von Medikamenten-Interaktionen,
 Einsatz von Medikamenten mit erheblichen
 Nebenwirkungsprofil, Entzug von
 Medikamenten mit Gefahr eines
 Entzugsyndroms
 - Medikamentenwechsel mit Gefahr einer
 raschen Verschlechterung mit
 Anfallshäufung oder Wiederauftreten von
 gefährlichen Anfällen (mit Verletzungsfolgen)
 - Bei Unklarheit der Richtigkeit der Diagnose

Mindestmerkmal Punkt 2 Zielsetzung der
 Komplexbehandlung:
 Medikamentöse Umstellung oder Absetzen
 von Medikamenten, Lebenstraining oder
 Compliancetraining, Patientenschulung,
 Therapiekontrolle, Anfallsselfkontrolle und
 Biofeedbacktraining.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:
 a) Behandlung unter der Leitung eines
 Neurologen.

b) Vorhandensein von mindestens 3 der
 folgenden Therapiebereiche:
 Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie,
 Neuropsychologie, Psychotherapie,
 Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis),
 Sozialarbeit, Ernährungsberatung für
 ketogene Diät, bei Kindern Heil- und
 Sozialpädagogik, Psychosomatik

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapie:
 a) Vorhandensein und Einsatz von
 mindestens 3 der folgenden
 Therapiebereiche in patientenbezogenen
 unterschiedlichen Kombinationen und
 unterschiedlichem Zeitaufwand:
 Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie,
 Neuropsychologie, Psychotherapie,
 Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis),
 Sozialarbeit, Ernährungsberatung für
 ketogene Diät, bei Kindern Heil- und
 Sozialpädagogik
 b) Es werden mindestens 5
 Therapieeinheiten oder mindestens 150
 Minuten Therapiedauer pro Woche
 durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:
Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.
Folgende Bereiche sind an der Besprechung beteiligt:
Ärztliche Teamleitung, mindestens je eine Vertretung des betreuenden Ärzteteams, der Pflege sowie des weiteren Betreuungs- oder Therapieteamts.

99.B3.1 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage

99.B3.16 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, bis 6 Behandlungstage

99.B3.17 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.B3.18 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.B3.1A Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, 21 und mehr Behandlungstage

99.B4 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, nach Anzahl Behandlungstage

INKL Bei M. Parkinson

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie:
a) Vorhandensein mindestens folgender Therapiebereiche:
Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie;
b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen (Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie, Sporttherapie, Logopädie, Kunsttherapie, Psychotherapie) in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens 7,5 Stunden pro Woche, davon müssen 5 Stunden in Einzeltherapie stattfinden.
Einer der eingesetzten Therapiebereiche muss Physiotherapie/Physikalische Therapie oder Ergotherapie sein.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:
Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Facharzt für Neurologie)

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung und -kontrolle:
Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

99.B4.0 Detail der Subkategorie 99.B4

99.B4.13 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, bis 6 Behandlungstage

99.B4.14 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.B4.15 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.B4.16 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, 21 und mehr Behandlungstage

99.B5 Komplexe endokrinologische oder metabolische Massnahmen

99.B5.0 Detail der Subkategorie 99.B5

99.B5.09 Komplexe endokrinologische oder metabolische Massnahmen, sonstige

99.B5.1 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung ohne invasive Katheter-Untersuchung

99.B5.10 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung ohne invasive Katheter-Untersuchung

Fasten-Test, Durstversuch, Dexamethason-Hemmtest, Synacthen-Test, Insulin-Hypoglykämie-Test, Wachstumshormon-Stimulationstest/resp Tages-Profil, 24-h Urinssammlung mit Bestimmung von Katecholaminen, Steroidprofil, freiem Cortisol

99.B5.2 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung

Sinus venosus Sampling, Nebennieren Sampling, Selektive intraarterielle Calcium Stimulation und venöses Sampling

99.B5.21 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung, ohne hormonelle Stimulation während des stationären Aufenthaltes

Beachte: Dieser Code ist zu erfassen bei vorheriger ambulanter Hormonstimulation.

99.B5.22 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung, mit hormoneller Stimulation während des stationären Aufenthaltes

99.B5.3 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, nach Anzahl Behandlungstage

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus, mit einem oder mehreren der folgenden zusätzlichen Problemen:
Insulin-Pumpen-Therapie, Bluthochdruck, Adipositas, Dyslipidämie, Nephropathie, schwere Hypoglykämien und psychosozialer Belastungssituation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
Einsatz von mind. 3 der folgenden Therapiebereichen: dipl. Ernährungsfachperson, dipl. Diabetes-Pflegefachperson, Psychologie/Psychiater, Intervention des Sozialdienstes oder Physiotherapie, wobei ein Therapiebereich/Tag eingesetzt werden muss mit entsprechender Dokumentation. - Bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1 (z.B. in Kinderkliniken) richten sich Therapiedichte (Art und Komplexität) der durchgeführten Behandlungsprogramme nach den altersentsprechenden Bedürfnissen der Patienten. Die von den pädiatrischen Einrichtungen (z.B. Kinderkliniken) definierten, entsprechenden Programme umfassen mindestens 3 Therapiebereiche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Endokrinologie-Diabetologie).

- 99.B5.33 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B5.34 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B5.35 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B5.36 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B5.4 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus mit einer schweren Fuss-Komplikation.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder FMH Angiologie oder FMH Orthopädie oder FMH Gefässchirurgie); Einsatz von mind. 2 Therapiebereichen: - Chirurgie FMH mit Schwerpunkt Gefässchirurgie, - Orthopäde FMH, - Angiologe FMH, - Radiologe/interventioneller Radiologe FMH, - Infektiologe FMH, - Dipl. Wundexpertin/e (SAfW oder äquivalent), - Dipl. Podologe.
- 99.B5.43 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B5.44 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B5.45 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B5.46 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6 Physikalisch therapeutische Komplexbehandlungen**
- 99.B6.1 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage**

Beachte: Mindestmerkmale: Intensive stationäre physikalisch-schmerztherapeutische Behandlung unter fachärztlicher Leitung (Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation) Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und persönliche Faktoren gemäss ICF mit therapeutischer bzw. sekundärpräventiver Zielsetzung Wöchentliche Teambesprechung mit schriftlicher Festlegung der Behandlungsziele Einsatz von durchschnittlich 15 Therapieeinheiten (jeweils von etwa 30 Minuten) pro Woche aus folgenden Therapiebereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Dysphagie-therapie, Logopädie, Kunsttherapie, psychologische Verfahren und Psychotherapie, Entspannungstechniken, medizinische Trainingstherapie, Manuelle Medizin, Schmerztherapie

- 99.B6.12 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.13 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, 7 und mehr Behandlungstage**

99.B6.2 Komplexbehandlung der Hand, nach Anzahl Behandlungstage

EXKL.

Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung (93.38.1-)

Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)

Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung (93.A1)

Multimodale Schmerztherapie (MMST) (93.A2.4-)

Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems (93.38.41)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams: Behandlungsleitung durch einen Facharzt für Handchirurgie oder einen Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation mit mindestens 3-jähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Problemstellungen in Kooperation mit einem Facharzt für Handchirurgie.

a) 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) eines Facharzt für Handchirurgie;

b) Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeuten oder Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Patienten;

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:

- a) Tägliche ärztliche Visite an 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;
- b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und Ergotherapie in unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen von mind. 30 Minuten pro Woche erfolgen;
- c) Zu den Mindestmerkmalen gehört auch der Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:
 - Individuelle Schienenanpassung durch die Ergotherapie für statische, dynamische oder kombinierte Schienen,
 - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining durch die Ergotherapie,
 - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie (medikamentös, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie),
 - tägliche Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patienten oder Kontrolle der klinischen Befunde bei rein konservativer Therapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation:

- a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation;
- b) Wöchentliche ärztliche Reevaluation der Therapie unter Einbezug des physio- und ergotherapeutischen Personals mit schriftlicher Dokumentation der Therapieergebnisse und Anpassung der Behandlungsziele.

- 99.B6.25 **Komplexbehandlung der Hand, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.26 **Komplexbehandlung der Hand, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.27 **Komplexbehandlung der Hand, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B6.28 **Komplexbehandlung der Hand, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6.3 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl Behandlungstage**

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Revision eines Amputationsstumpfes, Untere Extremität (84.3X.13)

Falls durchgeführt - Schmerztherapie (93.A-)

EXKL. *Kode weglassen - Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität (84.4B)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Patient: Patient muss zur Anpassung einer Beinprothese nach Amputations- und Stumpfchirurgie selbständig stehen können.

Mindestmerkmal Punkt 2,

Behandlungsteam:
Behandlung durch ein interdisziplinäres Team mit zusätzlicher Erfahrung in komplexer Wundbehandlung unter Leitung einer Fachärztin oder eines Facharztes (FA) mit einer der folgenden Fachrichtungen: FA für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates, FA für Gefässchirurgie, FA für Chirurgie, FA für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie.

Interdisziplinäres Team, bestehend aus Orthopädietechniker/in (Prothetiker/in und/oder Orthopädie -Schuhmacher/in), dipl. Wundexperte/in (SAfW oder äquivalent), Ergotherapeut/in und speziell für amputierte Patienten ausgebildeter/e Physiotherapeut/innen, Bandagist/innen für die Kompressionsbehandlung, Gipstechniker/in, Podologe/in und Sozialarbeiter/in.

24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) einer/es FA für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates, FA für Gefässchirurgie, FA für Chirurgie oder FA für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie. Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeuten/innen oder Ergotherapeuten/innen mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung beinamputierter Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:
 a) Tägliche ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;
 b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und/oder Ergotherapie in patientenbezogen unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen, d.h. Therapieeinheiten von mind. 30 Minuten, pro Woche erfolgen; dazu gehören folgende patientenbezogene Therapien: Gleichgewichtstraining, Steh- und Gehtraining mit und ohne Prothese, Gangschulung innerhalb (Treppen) und ausserhalb Haus (Amputierten-Geländeparcours), Sturzprophylaxe und Aufsteh-Training, Kreislauftraining, Kraftaufbau, ÖV-Training (Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel), Stumpfbandagierung und Stumpfabhärtung, Patientenschulung (An- und Ausziehen der Prothese, Stumpfpflege), Schulung der Angehörigen und Heimpersonal im Bedarfsfall, Phantomschmerzbehandlung (Spiegeltherapie und/oder TENS (transcutane elektrische Nervenstimulation)), ADL-Training (activity of daily living), Aktivierungstherapie, Hausabklärung vor Ort und Einleitung notwendiger Anpassungen an Wohn- und Arbeitsort.
 c) Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:
 - Individuelle Prothesenanpassung, - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining, - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie), - tägliche (7/7) Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patienten.
 Bei Bedarf Einsatz einer Podologin/eines Podologen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, Kontrolle und Dokumentation:
 a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation und bei Bedarf laufenden Anpassung der Planung;
 b) Tägliche (7/7) ärztliche Kontrolle mit laufenden Anpassungen;
 c) Wöchentliche ärztliche Reevaluation der Therapie unter Einbezug des physio- und ergotherapeutischen Personals mit schriftlicher Dokumentation der Therapieergebnisse und Anpassung der Behandlungsziele;
 d) Sämtliche orthopädischen Hilfsmittel werden klar nach Ihren Bedürfnissen unter ärztlicher Überwachung hergestellt und auf die Zweckdienlichkeit hin überprüft.

- 99.B6.35 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.36 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.37 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

99.B6.38 Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 21 Behandlungstage und mehr

99.B7 Intensivmedizinische Komplexbehandlung

99.B7.1 Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten

EXKL. *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*

Beachte: Mindestmerkmale:
 - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin,
 - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als SAPS II + Summe von NEMS. SAPS II wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von SAPS II (simplified acute physiology score) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower se score) sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 29d_2019» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29».
 - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

- 99.B7.10 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1 bis 59 Aufwandspunkte**
- 99.B7.11 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 60 bis 119 Aufwandspunkte**
- 99.B7.12 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 120 bis 184 Aufwandspunkte**
- 99.B7.13 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 185 bis 360 Aufwandspunkte**
- 99.B7.14 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 361 bis 552 Aufwandspunkte**
- 99.B7.15 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 553 bis 828 Aufwandspunkte**
- 99.B7.16 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 829 bis 1104 Aufwandspunkte**
- 99.B7.17 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte**
- 99.B7.18 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1A **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1B **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1C **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte**

| | | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99.B7.1D | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte | 99.B7.21 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1E | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte | 99.B7.22 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1F | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte | 99.B7.23 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1G | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte | 99.B7.24 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1H | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte | 99.B7.25 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1I | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte | 99.B7.26 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1J | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte | 99.B7.27 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1K | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte | 99.B7.28 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1L | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte | 99.B7.2A | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1M | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte | 99.B7.2B | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1N | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte | 99.B7.2C | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte |
| 99.B7.1O | Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 19321 und mehr Aufwandspunkte | 99.B7.2D | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte |
| 99.B7.2 | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten | 99.B7.2E | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte |
| | EXKL. Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-) | 99.B7.2F | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte |
| | Beachte: Mindestmerkmale: - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin, - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 2 (absoluter Wert) + Summe von NEMS. PIM 2 wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 29d_2019» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29». - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. | 99.B7.2G | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2H | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2I | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2J | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2K | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2L | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte |
| | | 99.B7.2M | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte |
| 99.B7.2O | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1 bis 196 Aufwandspunkte | 99.B7.2N | Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>99.B7.20 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.2P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten</p> <p>Beachte: Mindestmerkmale: - Kontinuierliche, 24- stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von spezialisiertem Neonatologie-Pflegepersonal und Neonatologen in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie (SGN) anerkannten Level III- Neonatologie-Intensivpflegestation und/oder durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie oder Facharztes Intensivmedizin - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 2 oder CRIB 2 + Summe von NEMS. PIM 2/CRIB 2 (fakultativ, abhängig von erfüllbaren Kriterien Reife/Gewicht) wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8- Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2) , CRIB 2 und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 29d_2019» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29». - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation, systemische Hypothermie u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind.</p> <p>99.B7.30 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1 bis 196 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.31 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.32 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.33 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.34 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.35 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte</p> | <p>99.B7.36 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.37 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.38 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3O Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte</p> <p>99.B7.3P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte</p> <p>99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU)</p> <p>99.B8.1 Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten</p> <p>EXKL Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer anerkannten Intermediate-Care Unit (IMCU). Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's) : Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's (KAIMC) am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020.» ist unter folgendem Link abrufbar: https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_DT_V15_191204.pdf. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.
- Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme das 16. Lebensjahr vollendet haben.
Dieser Code gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum (postanaesthesia care unit).
- Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung:
Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als SAPS II + Summe von NEMS. SAPS II wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert.
Die genauen Definitionen von SAPS II (simplified acute physiology score) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V.29d_2019» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29». Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sowie zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu codieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann jedoch nicht gleichzeitig eine intensivmedizinische Komplexbehandlung kodiert werden.
- 99.B8.10 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1 bis 59 Aufwandspunkte**
- 99.B8.11 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 60 bis 119 Aufwandspunkte**
- 99.B8.12 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 120 bis 184 Aufwandspunkte**
- 99.B8.13 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 185 bis 360 Aufwandspunkte**
- 99.B8.14 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 361 bis 552 Aufwandspunkte**
- 99.B8.15 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 553 bis 828 Aufwandspunkte**
- 99.B8.16 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 829 bis 1104 Aufwandspunkte**
- 99.B8.17 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte**
- 99.B8.18 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1A IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1B IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1C IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1D IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1E IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1F IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1G IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1H IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1I IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte**

- 99.B8.1J IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1K IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1L IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1M IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1N IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1O IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 19321 und mehr Aufwandspunkte**
- 99.B8.2 Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten**
- EXKL.** *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer anerkannten Intermediate-Care Unit (IMCU).
Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's) : Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's (KAIMC) am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020.» ist unter folgendem Link abrufbar:
https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_DT_V15_191204.pdf. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.
- Dieser Code gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Dieser Code gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum (postanaesthesia care unit).
- Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung:
Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbenswahrscheinlichkeit gemäss PIM 2 + Summe von NEMS. PIM 2 wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (pediatric index of mortality) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V.29d_2019» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29».
Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sowie zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu codieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung codiert werden.
- 99.B8.20 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1 bis 196 Aufwandspunkte**
- 99.B8.21 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte**
- 99.B8.22 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte**
- 99.B8.23 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte**
- 99.B8.24 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte**
- 99.B8.25 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte**
- 99.B8.26 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte**
- 99.B8.27 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte**
- 99.B8.28 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2A IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2B IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2C IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2D IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2E IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2F IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2G IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2H IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2I IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte**

- 99.B8.2J IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2K IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2L IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2M IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2N IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2O IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2P IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte**
- 99.B8.3 Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokumente und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie (SGN – Swiss Society of Neonatology) anerkannten Level IIB Neonatal Intermediate Care Unit und/oder in einer anerkannten Intermediate-Care Unit (IMCU).
- Das Dokument der Schweizerischen Gesellschaft für Neonatologie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» ist unter folgendem Link abrufbar: <https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.
- Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's): Die vorliegenden Richtlinien wurden von der Kommission für die Anerkennung von IMCU's (KAIMC) am 21.02.2019 verabschiedet und ersetzen diejenigen vom 1.01.2014. Sie treten in Kraft am 01.01.2020» ist unter folgendem Link abrufbar: https://www.swiss-imc.ch/files/daten/richtlinien/Revision%20Richtlinien%202019/KAIMC_Richtlinien_2020_FINAL_DT_V15_191204.pdf. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.
- Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind. Dieser Kode gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin oder eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung: Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbenswahrscheinlichkeit gemäss PIM 2 oder CRIB 2 + Summe von NEMS. PIM 2 oder CRIB 2 wird (fakultativ, abhängig von erfüllbaren Kriterien Reife/Gewicht) einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (pediatric index of mortality), CRIB 2 und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) finden sich im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 29d_2019» abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch -> Ressorts -> Qualitätsmanagement -> Datensatz (MDSi) -> «MDSi Konzept_Version29». Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation, systemische Hypothermie u.a. sowie zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu kodieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann für einen Behandlungszeitraum jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung kodiert werden.
- 99.B8.30 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1 bis 196 Aufwandspunkte**
- 99.B8.31 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte**
- 99.B8.32 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte**
- 99.B8.33 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte**
- 99.B8.34 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte**
- 99.B8.35 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte**
- 99.B8.36 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte**
- 99.B8.37 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte**

- 99.B8.38 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B8.3A IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B8.3B IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B8.3C IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B8.3D IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B8.3E IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B8.3F IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B8.3G IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B8.3H IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B8.3I IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B8.3J IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B8.3K IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B8.3L IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B8.3M IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B8.3N IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B8.3O IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B8.3P IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte

99.BA Neurologische Komplexbehandlung

99.BA.1 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), nach Behandlungsdauer in Stunden

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.2-)

Falls durchgeführt - Thrombolyse und Thrombektomie

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), (99.B8.1-, 99.B8.2-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile eines zertifizierten Stroke Centers gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Centers», Version II (29.09.2016) zu entnehmen: <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag.

«Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:

Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie.

Die Kriterien eines Stroke Centers (SC) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:

a) Diagnostik: Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen.

Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.

b) Notfallbehandlung: Bei ischämischem Hirninfarkt, falls indiziert: intravenöse Thrombolyse mit Beginn < 60 Min. nach Spitaleintritt, resp. Verschlechterung, oder intraarterielle Thrombolyse und/oder Thrombektomie mit Beginn jeweils innert 90 Min. nach Spitaleintritt resp.

Verschlechterung. Richtlinien konforme Behandlung nicht-ischämischer Hirnschlagursachen (z.B. intrazerebrale / subarachnoidale Blutungen, Sinusvenenthrombosen, etc.)

c) Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung, invasive Blutdruckmessung, intrakranielle Druckmessung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. 6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt oder durch geschulte Pflegefachpersonen zur Früherkennung von

Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen. Die Dokumentation des Befundes liegt in der Verantwortung der den Befund erhebenden Fachperson. 6 Stunden Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im Durchschnitt des Erhebungszeitraumes pro Tag nicht überschritten werden, wobei an eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie oder mobilisierende Pflege innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7) - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie, Ernährungsberatung nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:

Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfallereinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung (IPS) ist dann gleichzeitig zu erfassen. Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU)» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU).

99.BA.13 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), mindestens 24 Stunden bis 48 Stunden

99.BA.14 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

99.BA.15 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), von mehr als 72 Stunden

99.BA.2 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), nach Behandlungsdauer in Stunden

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.2-)

Falls durchgeführt - Intravenöse Thrombolyse

EXKL: *Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), (99.B8.1-, 99.B8.2-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile einer zertifizierten Stroke Unit (SU) gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units», Version I (28.09.2012) zu entnehmen: <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html>

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidabblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:
Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie.
Die Kriterien einer Stroke Unit (SU) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:
a) Diagnostik: Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.
b) Notfallbehandlung: Bei ischämischem Hirninfarkt, falls indiziert: intravenöse Thrombolyse mit Beginn < 60 Min. nach Spitaleintritt, resp. Verschlechterung. Richtlinien konforme Behandlung nicht-ischämischer Hirnschlagursachen (z.B. intrazerebrale / subarachnoidale Blutungen, Sinusvenenthrombosen, etc.)
c) Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden.
6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt oder durch geschulte Pflegefachpersonen zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen. Die Dokumentation des Befundes liegt in der Verantwortung der den Befund erhebenden Fachperson. 6 Stunden Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im Durchschnitt des Erhebungszeitraumes pro Tag nicht überschritten werden, wobei an eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.
d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie oder mobilisierende Pflege innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7). - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie. Ernährungsberatung nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:
Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfalleinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung (IPS) ist dann gleichzeitig zu erfassen.
Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU)» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU).

99.BA.23 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), mindestens 24 Stunden bis 48 Stunden

99.BA.24 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

99.BA.25 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), von mehr als 72 Stunden

99.BA.3 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam und Infrastruktur:
Betreuung durch ein spezialisiertes Team, unter fachärztlicher internistischer und/oder intensivmedizinischer Leitung mit Beizug eines neurologischen Telekonsildienstes.
Weitere Anforderungen:
- Durchführung der zerebralen Angiographie 7d/24h gewährleistet, im Hause oder in Kooperation mit SC/SU,
- 7d/24h unmittelbare Verfügbarkeit der intravenösen Thrombolyse,
- EEG bei Bedarf verfügbar,
- Ätiologische Diagnostik und Differentialdiagnostik des Schlaganfalls (z.B. transösophageale Echokardiographie, Hämostaseologie, Angiitidiagnostik und andere Verfahren) innerhalb der Institution.

- Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:
 a) Diagnostik: Durchführung einer Computertomographie (Spiral CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Darstellung der Kopf-, Halsarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.
 b) Überwachung: 24-Stunden-Monitoring von mindestens 4 der folgenden Parameter: Blutdruck, Herzfrequenz, EKG, Atmung, Sauerstoffsättigung, Temperatur. 6-stündige Überwachung und Dokumentation des neurologischen Befundes zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.
 c) Therapiebereiche: Unmittelbarer innerhalb von 24h Beginn von Massnahmen der Physiotherapie mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7d) sowie der Ergotherapie, und/oder Logopädie mit mindestens einer Behandlungseinheit pro Wochentag (Mo-Fr) bei Vorliegen eines entsprechenden Defizits.
- 99.BA.31 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, mindestens 24 Stunden bis 72 Stunden**
- 99.BA.32 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, von mehr als 72 Stunden**
- 99.BA.4 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, nach Anzahl Behandlungstage**
- Kod. eb.: Perkutane transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen (39.77.80)
- Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlung: Hypertensive hypervolämische Hämodilution (Triple-H-Therapie) mit systemischer Katecholamingabe
 Mindestmerkmal Punkt 2, Überwachung: Intensivmedizinisches Monitoring mit mindestens 6-stündliche neurologische Kontrolle mit Dokumentation. Mindestens einmal pro Aufenthalt transkranielle Doppler oder Duplexuntersuchung aller intrakraniellen Gefässabschnitte.
- 99.BA.41 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, weniger als 7 Behandlungstage**
- 99.BA.42 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, von 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.BA.43 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, 14 und mehr Behandlungstage**
- 99.BB Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**
- 99.BB.0 Detail der Subkategorie 99.BB**
- 99.BB.00 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter, n.n.bez.**
- 99.BB.1 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**
- Beachte: Die Behandlung erfolgt durch ein interdisziplinäres Behandlungsteam, das sich zusammensetzt aus mindestens einer ärztlichen Fachpersonen (Kinderarzt/Kinderärztin, Psychiater/in), die spitalintern mit Massnahmen zum Schutz des Kindes beauftragt sind, Bezugspflege, sozialpädiatrisch geschulten SozialarbeiterInnen und pädiatrischen PhysiotherapeutInnen auf einer pädiatrischen und neonatologischen Einheit. Die Entzugsbehandlung beim Neugeborenen und Säugling wird unter der Leitung einer/eines Fachärztin/Facharztes für Pädiatrie (idealerweise mit Spezialisierung in Neonatologie) durchgeführt. Der Medikamentenentzug wird mittels validierter Scores mehrfach täglich evaluiert und dokumentiert. Das Neugeborene wird permanent mit einem Monitor überwacht und durch eine Bezugspflegerin mit besonderer Kenntnis in körperlichem Drogenentzug bei Neugeborenen intensiv betreut. Das Behandlungsteam bespricht sich mindestens einmal wöchentlich. Die Eltern, ein Elternteil oder die Bezugsperson werden von der Pflege in der Betreuung des Neugeborenen angeleitet.
- 99.BB.11 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter bei mütterlichem Opiat-Konsum während der Schwangerschaft**
- 99.BB.12 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter bei mütterlichem Konsum anderer Drogen und Medikamente während der Schwangerschaft**
- 99.BB.99 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter, sonstige**
- 99.BC Komplementärmedizinische Komplexbehandlung**
- 99.BC.1 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung, nach Therapieeinheiten**

| | | |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Beachte: | <p>Unter ärztlicher Behandlungsleitung durchgeführte Komplementärmedizin-bestehend aus mehreren spezifischen Therapieverfahren der folgenden fünf Bereiche: Anthroposophische Medizin, Homöopathie, Neuraltherapie, TCM und Phytotherapie. Das stationär behandelnde multiprofessionelle Team setzt sich zusammen aus: - einem Facharzt, der mindestens einen der folgenden Pflichtausweise der 5 komplementärmedizinischen Fachbereiche besitzt: Akupunktur – Traditionelle Chinesische Medizin (ASA) / Anthroposophische Medizin (VAOAS) / Homöopathie (SVHA) / Neuraltherapie (SANTH) / Phytotherapie (SMGP); - mehreren Therapeutenteams unterschiedlicher Therapiearten- jeweils unter der Leitung eines Therapeuten mit fachspezifischer Ausbildung; - speziell geschulten Pflgeteams- jeweils unter der fachlichen Leitung eines/r Experten/in mit komplementärmedizinischen und/oder anthroposophischen Fachkenntnissen. (IFAN). Eine Therapieeinheit umfasst die 30-minütige Anwendung aus folgenden ärztlichen, pflegerischen und /oder therapeutischen Verfahren: komplementärmedizinische Anwendungen, Bäder und Massagen, Einreibungen, Wickel und Auflagen, Bewegungstherapie, künstlerische Therapie, therapeutische Sprachgestaltung, komplementärmedizinisches ärztliches Gespräch sowie Diagnostik, weitere supportive Therapien der einzelnen komplementärmedizinischen Fachbereiche.</p> | <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation: Grunddiagnose schwere Anorexia nervosa bei akut bedrohlicher somatisch-psychischer Situation, die im ambulanten Setting nicht zu behandeln ist und eine somatisch-psychiatrisch integrierte Behandlung erfordert.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 3, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams: Interdisziplinäre Behandlung. Folgende Therapeutengruppen sind dabei u.a. je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einzubeziehen: Fachärzte (Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie, Psychosomatik, (Kinder-Jugend-)Psychiatrie und Psychotherapie). Ernährungstherapeuten/-berater, (Kinder-Jugend-)Psychologen, (Kinder-Jugend-)Psychotherapeuten, Physiotherapeuten (inkl. physikalischer Therapie), Ergotherapeuten, (Heil-)pädagogen, Sozialpädagogen, Sozialarbeiter.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung: a) Tägliche Visite durch Arzt der fallführenden Fachdisziplin, in den ersten 21 Tagen an 7/7 Tagen klinische Visite (wegen Refeeding-Gefahren, z.B. Lungenödem), anschliessend i.d.R. an 5/7 Tagen (d.h. normaler Spitalwochenendservice, wo symptomgetriggert visitiert wird). b) Mindestens zweimal pro Woche ärztliche Visite durch die ergänzenden Disziplinen. Im Bereich der Akutsomatik ein Psychiater oder Arzt mit Fähigkeitsausweis Psychosomatik mit nachweisbarem klinischen Erfahrungswissen hinsichtlich Umgang mit schweren Essstörungen zur psychologischen Begleitung. Im Bereich der Psychiatrie ein Facharzt Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie oder Endokrinologie/Diabetologie. c) Ernährungstherapie durch dipl. Ernährungsberater HF/FH. d) Interdisziplinäre wöchentliche Fallbesprechung. e) 24h-Betreuung durch geschultes Pflegepersonal anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Die Schulung des Pflegepersonals zeigt sich in Form von schriftlichen Pflegebehandlungsstandards und nachweisbaren Pflegefortbildungsveranstaltungen oder Fallbesprechungen. f) Psycho-, Ergo- und Physiotherapie (Einzel- und/oder Gruppentherapie) im Umfang von mindestens 150 Min. pro Woche, entsprechend dem klinischen Zustand.</p> |
| 99.BC.11 | Komplementärmedizinische Komplexbehandlung bis einschliesslich 9 Therapieeinheiten pro stationärem Fall | |
| 99.BC.12 | Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 10 bis 25 Therapieeinheiten pro stationärem Fall | |
| 99.BC.13 | Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 26 bis 49 Therapieeinheiten pro stationärem Fall | |
| 99.BC.14 | Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 50 Therapieeinheiten pro stationärem Fall | |
| 99.BD | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage | 99.BD.0 Detail der Subkategorie 99.BD |
| EXKL. | <i>Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie (94.3G.-)</i> | 99.BD.1B Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, bis 6 Behandlungstage |
| Beachte: | <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Interdisziplinäre Behandlung der Patienten mit Grunddiagnose Anorexia nervosa mit gravierender körperlich-psychischer und psychosozialer Morbidität unter der Leitung eines Facharztes für Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie, Psychiatrie und Psychotherapie oder eines Arztes mit Fähigkeitsausweis Psychosomatik.</p> | 99.BD.1C Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage |
| | | 99.BD.1D Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage |
| | | 99.BD.1E Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage |

| | | |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99.BD.1F | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage | <i>Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC) (99.BA.1-)</i> |
| 99.BD.1G | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage | <i>Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.89.1-)</i> |
| 99.BD.1H | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage | <i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i> |
| 99.BD.1I | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage | Beachte: A) Die Pflege-Komplexbehandlung kann erst ab einer Mindestpunktzahl von 12 Punkten kodiert werden. Die Punkte werden auf akutsomatischer oder psychiatrischer Abteilung erfasst. |
| 99.BD.1K | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage | Mindestmerkmal Punkt 01, Indikation: Die CHOP-Kodes dienen zur Kennzeichnung besonders pflegeintensiver Fälle auf der akutsomatischen oder psychiatrischen Abteilung. |
| 99.BD.1L | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage | Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen: Je nach Alterskategorie sind 6 oder 7 Leistungsgruppen relevant. Das Mindestmerkmal Punkt 02 wird unter jeder Subkategorie präzisiert. |
| 99.BD.1M | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage | Mindestmerkmal Punkt 03, Pflegeinterventionsprofil (Leistungskomplexe, -bündel): Die Pflegeinterventionsprofile sind an Messkriterien / Mindestanforderungen gebunden. Beispiel: 4 mal täglich, 1 Stunde pro Tag. Die Pflegeinterventionen gemäss definierten Pflegeinterventionsprofilen werden durch diplomiertes Pflegepersonal oder durch Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von diplomiertem Pflegepersonal durchgeführt. |
| 99.BD.1N | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage | Mindestmerkmal Punkt 04, Dokumentation: Die Pflegeinterventionsprofile werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar dokumentiert und visiert (Dokumentationsnachweis). |
| 99.BD.1O | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage | Mindestmerkmal Punkt 05, Leistungserfassung: In mindestens zwei Leistungsgruppen muss einmal pro Behandlungstag mindestens ein Pflegeinterventionsprofil erfüllt sein, um den Punktwert am jeweiligen Tag in der Summe anrechnen zu können. |
| 99.BD.1P | Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Anorexie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage | |
| 99.C | Pflege-Komplexbehandlung | |
| | EXKL. <i>Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden, bei gleichzeitiger - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, resp. in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-, 94.3E.-)</i> | |
| | <i>Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden, bei gleichzeitiger - Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)</i> | |
| | <i>Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden, bei gleichzeitiger - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, resp. Erwachsenenpsychiatrie (94.35.1-, 94.35.2-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (99.B7.-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.-)</i> | |
| | <i>Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU) (99.BA.2-)</i> | |

Mindestmerkmal Punkt 06, Berechnung der Pflegeinterventionsprofile:
 Beispiel 1:
 Tag 3, Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (1 Punkt) UND 1:1 Betreuung (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 2 Punkten.
 Beispiel 2:
 Tag 4, Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 0 Punkten.

Das Zutreffen mehrerer Pflegeinterventionsprofile in einer Leistungsgruppe führt nicht zu mehr Punkten. Pro Leistungsgruppe kann an einem Tag höchstens 1 Punkt erzielt werden. Ein fehlender Punktwert für eine Leistungsgruppe kann nicht mit überzähligen Pflegeinterventionsprofilen aus einer anderen Leistungsgruppe kompensiert werden. Die Punkte der Leistungsgruppen werden für den jeweiligen Tag addiert. Die Punktwerte müssen über den Aufenthalt pro Tag dargestellt werden.
 Für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge beträgt der Maximalpunktwert pro Tag 6 Punkte.
 Für Kleinkinder, Kinder, Jugendliche und Erwachsenen beträgt der Maximalpunktwert pro Tag 7 Punkte.

Mindestmerkmal Punkt 07, Aufnahme- und Entlassungstag:
 Sowohl der Aufnahme- als auch der Entlassungstag wird bei der Erfassung der Aufwandspunkte berücksichtigt.

Mindestmerkmal Punkt 08, Berechnung der Gesamtsumme:
 Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer des Patienten. Der zugehörige CHOP-Kode, der Subkategorie 99.C2.-, 99.C3.-, 99.C4.- oder 99.C5.-, der der Alterskategorie des Patienten bei Eintritt entspricht, wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt.

99.C2 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 01, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen:
 Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die ein oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen» der CHOP beschrieben.

99.C2.0 Detail der Subkategorie 99.C2

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>99.C2.14 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, bis 15 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.15 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 16 bis 20 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.16 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 21 bis 25 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.17 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 26 bis 30 Aufwandspunkte</p> | <p>99.C2.18 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 31 bis 35 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1A Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 36 bis 40 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1B Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 41 bis 45 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1C Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 46 bis 50 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1D Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 51 bis 55 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1E Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 56 bis 60 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1F Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 61 bis 65 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1G Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 66 bis 70 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1H Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 71 bis 80 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1I Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 81 bis 90 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1J Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 91 bis 100 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1K Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 101 bis 125 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1L Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 126 bis 150 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1M Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 151 bis 175 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1N Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 176 bis 200 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1O Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 201 bis 225 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1P Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 226 bis 250 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1Q Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 251 bis 275 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1R Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 276 bis 300 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1S Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 301 bis 350 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1T Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 351 bis 400 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1U Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 401 bis 450 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1V Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 451 bis 500 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1W Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 501 bis 600 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.1Y Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 601 bis 700 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.21 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 701 bis 800 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.22 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 801 bis 900 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.23 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.24 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.25 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte</p> <p>99.C2.26 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 99.C2.27 | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte | 99.C3.1E | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 56 bis 60 Aufwandspunkte |
| 99.C2.28 | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte | 99.C3.1F | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 61 bis 65 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2A | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte | 99.C3.1G | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 66 bis 70 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2B | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte | 99.C3.1H | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 71 bis 80 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2C | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte | 99.C3.1I | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 81 bis 90 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2D | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte | 99.C3.1J | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 91 bis 100 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2E | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte | 99.C3.1K | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 101 bis 125 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2F | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte | 99.C3.1L | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 126 bis 150 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2G | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte | 99.C3.1M | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 151 bis 175 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2H | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte | 99.C3.1N | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 176 bis 200 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2I | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte | 99.C3.1O | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 201 bis 225 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2J | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte | 99.C3.1P | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 226 bis 250 Aufwandspunkte |
| 99.C2.2K | Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2501 und mehr Aufwandspunkte | 99.C3.1Q | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 251 bis 275 Aufwandspunkte |
| 99.C3 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, nach Aufwandspunkten | 99.C3.1R | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 276 bis 300 Aufwandspunkte |
| | Beachte: Mindestmerkmal Punkt 01, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr (grösser oder gleich 6 bis < 16 Jahre alt). | 99.C3.1S | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 301 bis 350 Aufwandspunkte |
| | Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen: Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die eines oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen» der CHOP beschrieben. | 99.C3.1T | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 351 bis 400 Aufwandspunkte |
| 99.C3.0 | Detail der Subkategorie 99.C3 | 99.C3.1U | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 401 bis 450 Aufwandspunkte |
| 99.C3.14 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, bis 15 Aufwandspunkte | 99.C3.1V | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 451 bis 500 Aufwandspunkte |
| 99.C3.15 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 16 bis 20 Aufwandspunkte | 99.C3.1W | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 501 bis 600 Aufwandspunkte |
| 99.C3.16 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 21 bis 25 Aufwandspunkte | 99.C3.1Y | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 601 bis 700 Aufwandspunkte |
| 99.C3.17 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 26 bis 30 Aufwandspunkte | 99.C3.21 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 701 bis 800 Aufwandspunkte |
| 99.C3.18 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 31 bis 35 Aufwandspunkte | 99.C3.22 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 801 bis 900 Aufwandspunkte |
| 99.C3.1A | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 36 bis 40 Aufwandspunkte | 99.C3.23 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte |
| 99.C3.1B | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 41 bis 45 Aufwandspunkte | 99.C3.24 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte |
| 99.C3.1C | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 46 bis 50 Aufwandspunkte | 99.C3.25 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte |
| 99.C3.1D | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 51 bis 55 Aufwandspunkte | 99.C3.26 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte |
| | | 99.C3.27 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte |
| | | 99.C3.28 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte |
| | | 99.C3.2A | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte |
| | | 99.C3.2B | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte |
| | | 99.C3.2C | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------|
| 99.C3.2D | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte | 99.C4.1K | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 101 bis 125 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2E | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte | 99.C4.1L | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 126 bis 150 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2F | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte | 99.C4.1M | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 151 bis 175 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2G | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte | 99.C4.1N | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 176 bis 200 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2H | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte | 99.C4.1O | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 201 bis 225 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2I | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte | 99.C4.1P | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 226 bis 250 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2J | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte | 99.C4.1Q | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 251 bis 275 Aufwandspunkte |
| 99.C3.2K | Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2501 und mehr Aufwandspunkte | 99.C4.1R | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 276 bis 300 Aufwandspunkte |
| 99.C4 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, nach Aufwandspunkten | 99.C4.1S | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 301 bis 350 Aufwandspunkte |
| | Beachte: Mindestmerkmal Punkt 01, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (grösser oder gleich 1 Jahr alt bis < 6). | 99.C4.1T | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 351 bis 400 Aufwandspunkte |
| | Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen: Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die eines oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern» der CHOP beschrieben. | 99.C4.1U | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 401 bis 450 Aufwandspunkte |
| 99.C4.0 | Detail der Subkategorie 99.C4 | 99.C4.1V | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 451 bis 500 Aufwandspunkte |
| 99.C4.14 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, bis 15 Aufwandspunkte | 99.C4.1W | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 501 bis 600 Aufwandspunkte |
| 99.C4.15 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 16 bis 20 Aufwandspunkte | 99.C4.1Y | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 601 bis 700 Aufwandspunkte |
| 99.C4.16 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 21 bis 25 Aufwandspunkte | 99.C4.21 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 701 bis 800 Aufwandspunkte |
| 99.C4.17 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 26 bis 30 Aufwandspunkte | 99.C4.22 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 801 bis 900 Aufwandspunkte |
| 99.C4.18 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 31 bis 35 Aufwandspunkte | 99.C4.23 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 901 bis 1000 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1A | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 36 bis 40 Aufwandspunkte | 99.C4.24 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1B | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 41 bis 45 Aufwandspunkte | 99.C4.25 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1C | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 46 bis 50 Aufwandspunkte | 99.C4.26 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1D | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 51 bis 55 Aufwandspunkte | 99.C4.27 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1E | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 56 bis 60 Aufwandspunkte | 99.C4.28 | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1F | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 61 bis 65 Aufwandspunkte | 99.C4.2A | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1G | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 66 bis 70 Aufwandspunkte | 99.C4.2B | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1H | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 71 bis 80 Aufwandspunkte | 99.C4.2C | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1I | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 81 bis 90 Aufwandspunkte | 99.C4.2D | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte |
| 99.C4.1J | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 91 bis 100 Aufwandspunkte | 99.C4.2E | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte |
| | | 99.C4.2F | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte |
| | | 99.C4.2G | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte |
| | | 99.C4.2H | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte |
| | | 99.C4.2I | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte |

| | | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99.C4.2J | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte | 99.C5.11 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 81 bis 90 Aufwandspunkte |
| 99.C4.2K | Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2501 und mehr Aufwandspunkte | 99.C5.1J | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 91 bis 100 Aufwandspunkte |
| 99.C5 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, nach Aufwandspunkten | 99.C5.1K | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 101 bis 125 Aufwandspunkte |
| | EXKL <i>Kode weglassen - Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer (99.A8.-)</i> | 99.C5.1L | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 126 bis 150 Aufwandspunkte |
| | Beachte: Mindestmerkmal Punkt 01, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr (0 bis < 1 Jahr alt). Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen: Es sind 6 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die ein oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 6 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen» der CHOP beschrieben. | 99.C5.1M | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 151 bis 175 Aufwandspunkte |
| 99.C5.0 | Detail der Subkategorie 99.C5 | 99.C5.1N | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 176 bis 200 Aufwandspunkte |
| 99.C5.14 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, bis 15 Aufwandspunkte | 99.C5.10 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 201 bis 225 Aufwandspunkte |
| 99.C5.15 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 16 bis 20 Aufwandspunkte | 99.C5.1P | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 226 bis 250 Aufwandspunkte |
| 99.C5.16 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 21 bis 25 Aufwandspunkte | 99.C5.1Q | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 251 bis 275 Aufwandspunkte |
| 99.C5.17 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 26 bis 30 Aufwandspunkte | 99.C5.1R | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 276 bis 300 Aufwandspunkte |
| 99.C5.18 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 31 bis 35 Aufwandspunkte | 99.C5.1S | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 301 bis 350 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1A | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 36 bis 40 Aufwandspunkte | 99.C5.1T | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 351 bis 400 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1B | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 41 bis 45 Aufwandspunkte | 99.C5.1U | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 401 bis 450 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1C | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 46 bis 50 Aufwandspunkte | 99.C5.1V | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 451 bis 500 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1D | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 51 bis 55 Aufwandspunkte | 99.C5.1W | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 501 bis 600 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1E | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 56 bis 60 Aufwandspunkte | 99.C5.1Y | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 601 bis 700 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1F | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 61 bis 65 Aufwandspunkte | 99.C5.21 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 701 bis 800 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1G | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 66 bis 70 Aufwandspunkte | 99.C5.22 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 801 bis 900 Aufwandspunkte |
| 99.C5.1H | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 71 bis 80 Aufwandspunkte | 99.C5.23 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte |
| | | 99.C5.24 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte |
| | | 99.C5.25 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte |
| | | 99.C5.26 | Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte |

- 99.C5.27 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte
- 99.C5.28 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte
- 99.C5.2A Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte
- 99.C5.2B Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte
- 99.C5.2C Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte
- 99.C5.2D Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte
- 99.C5.2E Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte
- 99.C5.2F Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte
- 99.C5.2G Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2101 und mehr Aufwandspunkte

AA Messinstrumente und Messungen

AA.1 Messung der Activity of Daily Living (ADL)

AA.13 Items des ADL-Scores

EXKL Kode weglassen - Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.33.-)

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:
Für die Erfassung aller ADL-Items ist das Dokument «ANQ, Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken, Bern, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Überleitungstabelle FIM® bzw. EBI im CHOP Code ADL Score, V.1.0» massgeblich.
Link: www.anq.ch/uebersetzung-ADL

Punkt 1, Anwendung:
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
Die ADL-Items bilden den Grad der Unabhängigkeit des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab, strukturiert gemäss dem Katalog von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken).

Punkt 3, Erfassung:
Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 3 Tagen, sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, zu erfassen.
Die Scores sind nach den Erhebungsvorgaben des ANQ abzubilden.

AA.13.1 ADL-Item 1 (ADL 1), Essen und Trinken

AA.13.11 ADL 1, Score 0

AA.13.12 ADL 1, Score 2

AA.13.13 ADL 1, Score 4

AA.13.2 ADL-Item 2 (ADL 2), Persönliche Pflege

AA.13.21 ADL 2, Score 0

AA.13.22 ADL 2, Score 1

AA.13.23 ADL 2, Score 2

AA.13.24 ADL 2, Score 4

AA.13.3 ADL-Item 3 (ADL 3), An- und Ausziehen

AA.13.31 ADL 3, Score 0

AA.13.32 ADL 3, Score 1

AA.13.33 ADL 3, Score 2

AA.13.34 ADL 3, Score 4

AA.13.4 ADL-Item 4 (ADL 4), Baden/Duschen

AA.13.41 ADL 4, Score 0

AA.13.42 ADL 4, Score 1

AA.13.43 ADL 4, Score 2

AA.13.44 ADL 4, Score 4

AA.13.5 ADL-Item 5 (ADL 5), Transfer Bett/Stuhl/Rollstuhl

AA.13.51 ADL 5, Score 0

AA.13.52 ADL 5, Score 1

AA.13.53 ADL 5, Score 2

AA.13.54 ADL 5, Score 4

AA.13.6 ADL-Item 6 (ADL 6), Fortbewegung auf der Ebene

AA.13.61 ADL 6, Score 0

AA.13.62 ADL 6, Score 1

AA.13.63 ADL 6, Score 2

AA.13.64 ADL 6, Score 3

AA.13.65 ADL 6, Score 4

AA.13.7 ADL-Item 7 (ADL 7), Treppensteigen

AA.13.71 ADL 7, Score 0

AA.13.72 ADL 7, Score 1

AA.13.73 ADL 7, Score 2

AA.13.74 ADL 7, Score 4

AA.13.8 ADL-Item 8 (ADL 8), Toilettenbenutzung

AA.13.81 ADL 8, Score 0

AA.13.82 ADL 8, Score 1

AA.13.83 ADL 8, Score 2

AA.13.84 ADL 8, Score 4

AA.13.9 ADL-Item 9 (ADL 9), Stuhlkontrolle

AA.13.91 ADL 9, Score 0

AA.13.92 ADL 9, Score 2

AA.13.93 ADL 9, Score 4

AA.13.A ADL-Item 10 (ADL 10), Harnkontrolle

AA.13.A1 ADL 10, Score 0

AA.13.A2 ADL 10, Score 1

AA.13.A3 ADL 10, Score 4

AA.13.B ADL-Item 11 (ADL 11), Verstehen

AA.13.B1 ADL 11, Score 0

AA.13.B2 ADL 11, Score 1

AA.13.B3 ADL 11, Score 3

AA.13.B4 ADL 11, Score 4

AA.13.C ADL-Item 12 (ADL 12), Verständlichkeit

AA.13.C1 ADL 12, Score 0

AA.13.C2 ADL 12, Score 1

AA.13.C3 ADL 12, Score 4

AA.13.D ADL-Item 13 (ADL 13), Soziales Verhalten

AA.13.D1 ADL 13, Score 0

AA.13.D2 ADL 13, Score 2

AA.13.D3 ADL 13, Score 4

AA.13.E ADL-Item 14 (ADL 14), Problemlösen

AA.13.E1 ADL 14, Score 0

AA.13.E2 ADL 14, Score 2

AA.13.E3 ADL 14, Score 4

AA.13.F ADL-Item 15 (ADL 15), Gedächtnis

AA.13.F1 ADL 15, Score 0

AA.13.F2 ADL 15, Score 2

AA.13.F3 ADL 15, Score 4

AA.2 Messinstrumente zur Erfassung der Polymorbidität

AA.21 Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:
Für die Erfassung des CIRS gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 10/2016 «CIRS - Cumulative Illness Rating Scale».

Punkt 1, Anwendung:
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) bildet die kumulierte Bewertung von Erkrankungen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken).

Punkt 3, Erfassung:
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen zu erfassen.
Der Totalscore errechnet sich aus der Summe der Bewertung der 14 einzelnen Kriterien, welche in 5 Schweregrade unterteilt sind, wobei 0 «kein Problem» und 4 «Extrem schweres Problem» bedeuten.
Die Stufen sind genau nach den Definitionen des CIRS abzubilden.

AA.21.1 Cumulative Illness Rating Scale (CIRS), nach Totalscore

- AA.21.11 CIRS, 0-4 Totalscore
- AA.21.12 CIRS, 5-8 Totalscore
- AA.21.13 CIRS, 9-12 Totalscore
- AA.21.14 CIRS, 13-16 Totalscore
- AA.21.15 CIRS, 17-20 Totalscore
- AA.21.16 CIRS, 21-24 Totalscore
- AA.21.17 CIRS, 25-28 Totalscore
- AA.21.18 CIRS, 29-32 Totalscore
- AA.21.1A CIRS, 33-36 Totalscore
- AA.21.1B CIRS, 37-40 Totalscore
- AA.21.1C CIRS, 41-44 Totalscore
- AA.21.1D CIRS, 45-48 Totalscore
- AA.21.1E CIRS, 49-52 Totalscore
- AA.21.1F CIRS, 53-56 Totalscore

AA.3 Bereichsspezifische Messinstrumente für die Rehabilitation

AA.31 6-Minuten-Gehtest

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:
Für die Erfassung des 6-Minuten-Gehtest gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 01/2016 «6-Minuten-Gehtest. Gültig ab 1.1.2016»

Punkt 1, Anwendung:
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für pulmonale Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
Der 6-Minuten-Gehtest bildet die alltägliche Leistungsfähigkeit bei Patienten mit Atemwegserkrankungen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken)

Punkt 3, Erfassung:
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, zu erfassen.
Bei jeder Erfassung ist ein Kode von den 4 zur Verfügung stehenden Kodes zu erfassen.
Die zurückgelegte Strecke in Meter ist gemäss Definition des 6-Minuten-Gehtest in das entsprechende Intervall zu übersetzen.

AA.31.0 Detail der Subkategorie AA.31

- AA.31.11 6-Minuten-Gehtest, weniger als 150 m
- AA.31.12 6-Minuten-Gehtest, mindestens 150 m bis weniger als 300 m

AA.31.13 6-Minuten-Gehtest, mindestens 300 m bis weniger als 450 m

AA.31.14 6-Minuten-Gehtest, 450 m und mehr

AA.33 Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

EXKL Kode weglassen - Items des ADL-Scores (AA.13.-)

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:
Für die Erfassung des SCIM gilt die Version SCIM III von Itzkovich M. et al. (2007), The Spinal Cord Independence Measure (SCIM) version III: reliability and validity in a multi-center international study. bzw. die deutsche Übersetzung des EMSCI Project - SCIM-Gruppe, April 2007, zu finden in Schädler et al. (2009): Assessments in der Rehabilitation: Band 1: Neurologie bzw. die italienische Übersetzung in Invernizzi M. et al. (2009), Development and validation of the Italian version of the Spinal Cord Independence Measure III.

Punkt 1, Anwendung:
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für paraplegiologische Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
SCIM (Spinal Cord Independence Measure) bildet den Grad der Unabhängigkeit des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab.

Punkt 3, Erfassung:
Die Kodes sind bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, zu erfassen.
Jedes Kriterium ist unterteilt zwischen 3 und 9 Schweregrade, wobei 0 «höchste Abhängigkeit» bedeutet.
Die Stufen sind genau nach den Definitionen des SCIM III abzubilden.

AA.33.1 SCIM 1, Nahrungsaufnahme

- AA.33.11 SCIM 1, Score 0
- AA.33.12 SCIM 1, Score 1
- AA.33.13 SCIM 1, Score 2
- AA.33.14 SCIM 1, Score 3

AA.33.2 SCIM 2A, Waschen Oberkörper

- AA.33.21 SCIM 2A, Score 0
- AA.33.22 SCIM 2A, Score 1
- AA.33.23 SCIM 2A, Score 2
- AA.33.24 SCIM 2A, Score 3

AA.33.3 SCIM 2B, Waschen Unterkörper

- AA.33.31 SCIM 2B, Score 0
- AA.33.32 SCIM 2B, Score 1
- AA.33.33 SCIM 2B, Score 2
- AA.33.34 SCIM 2B, Score 3

AA.33.4 SCIM 3A, An- und Ausziehen Oberkörper

- AA.33.41 SCIM 3A, Score 0
- AA.33.42 SCIM 3A, Score 1
- AA.33.43 SCIM 3A, Score 2
- AA.33.44 SCIM 3A, Score 3
- AA.33.45 SCIM 3A, Score 4

AA.33.5 SCIM 3B, An- und Ausziehen Unterkörper

- AA.33.51 SCIM 3B, Score 0
- AA.33.52 SCIM 3B, Score 1

| | | | |
|----------|-----------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|
| AA.33.53 | SCIM 3B, Score 2 | AA.33.E6 | SCIM 12, Score 5 |
| AA.33.54 | SCIM 3B, Score 3 | AA.33.E7 | SCIM 12, Score 6 |
| AA.33.55 | SCIM 3B, Score 4 | AA.33.E8 | SCIM 12, Score 7 |
| AA.33.6 | SCIM 4, Gesichtspflege | AA.33.EA | SCIM 12, Score 8 |
| AA.33.61 | SCIM 4, Score 0 | AA.33.F | SCIM 13, Mobilität bei mittleren Distanzen 10 - 100 m |
| AA.33.62 | SCIM 4, Score 1 | AA.33.F1 | SCIM 13, Score 0 |
| AA.33.63 | SCIM 4, Score 2 | AA.33.F2 | SCIM 13, Score 1 |
| AA.33.64 | SCIM 4, Score 3 | AA.33.F3 | SCIM 13, Score 2 |
| AA.33.7 | SCIM 5, Atmung | AA.33.F4 | SCIM 13, Score 3 |
| AA.33.71 | SCIM 5, Score 0 | AA.33.F5 | SCIM 13, Score 4 |
| AA.33.72 | SCIM 5, Score 2 | AA.33.F6 | SCIM 13, Score 5 |
| AA.33.73 | SCIM 5, Score 4 | AA.33.F7 | SCIM 13, Score 6 |
| AA.33.74 | SCIM 5, Score 6 | AA.33.F8 | SCIM 13, Score 7 |
| AA.33.75 | SCIM 5, Score 8 | AA.33.FA | SCIM 13, Score 8 |
| AA.33.76 | SCIM 5, Score 10 | AA.33.G | SCIM 14, Mobilität draussen, mehr als 100 m |
| AA.33.8 | SCIM 6, Blasenmanagement | AA.33.G1 | SCIM 14, Score 0 |
| AA.33.81 | SCIM 6, Score 0 | AA.33.G2 | SCIM 14, Score 1 |
| AA.33.82 | SCIM 6, Score 3 | AA.33.G3 | SCIM 14, Score 2 |
| AA.33.83 | SCIM 6, Score 6 | AA.33.G4 | SCIM 14, Score 3 |
| AA.33.84 | SCIM 6, Score 9 | AA.33.G5 | SCIM 14, Score 4 |
| AA.33.85 | SCIM 6, Score 11 | AA.33.G6 | SCIM 14, Score 5 |
| AA.33.86 | SCIM 6, Score 13 | AA.33.G7 | SCIM 14, Score 6 |
| AA.33.87 | SCIM 6, Score 15 | AA.33.G8 | SCIM 14, Score 7 |
| AA.33.9 | SCIM 7, Darmmanagement | AA.33.GA | SCIM 14, Score 8 |
| AA.33.91 | SCIM 7, Score 0 | AA.33.H | SCIM 15, Treppensteigen |
| AA.33.92 | SCIM 7, Score 5 | AA.33.H1 | SCIM 15, Score 0 |
| AA.33.93 | SCIM 7, Score 8 | AA.33.H2 | SCIM 15, Score 1 |
| AA.33.94 | SCIM 7, Score 10 | AA.33.H3 | SCIM 15, Score 2 |
| AA.33.A | SCIM 8, Toilettenhygiene | AA.33.H4 | SCIM 15, Score 3 |
| AA.33.A1 | SCIM 8, Score 0 | AA.33.I | SCIM 16, Transfer Rollstuhl <-> Auto |
| AA.33.A2 | SCIM 8, Score 1 | AA.33.I1 | SCIM 16, Score 0 |
| AA.33.A3 | SCIM 8, Score 2 | AA.33.I2 | SCIM 16, Score 1 |
| AA.33.A4 | SCIM 8, Score 4 | AA.33.I3 | SCIM 16, Score 2 |
| AA.33.A5 | SCIM 8, Score 5 | AA.33.J | SCIM 17: Transfer Boden <-> Rollstuhl |
| AA.33.B | SCIM 9, Bettmobilität und Dekubitusprophylaxe | AA.33.J1 | SCIM 17, Score 0 |
| AA.33.B1 | SCIM 9, Score 0 | AA.33.J2 | SCIM 17, Score 1 |
| AA.33.B2 | SCIM 9, Score 2 | | |
| AA.33.B3 | SCIM 9, Score 4 | | |
| AA.33.B4 | SCIM 9, Score 6 | | |
| AA.33.C | SCIM 10, Transfer Bett <-> Rollstuhl | | |
| AA.33.C1 | SCIM 10, Score 0 | | |
| AA.33.C2 | SCIM 10, Score 1 | | |
| AA.33.C3 | SCIM 10, Score 2 | | |
| AA.33.D | SCIM 11, Transfer Rollstuhl <-> WC | | |
| AA.33.D1 | SCIM 11, Score 0 | | |
| AA.33.D2 | SCIM 11, Score 1 | | |
| AA.33.D3 | SCIM 11, Score 2 | | |
| AA.33.E | SCIM 12, Mobilität im Haus | | |
| AA.33.E1 | SCIM 12, Score 0 | | |
| AA.33.E2 | SCIM 12, Score 1 | | |
| AA.33.E3 | SCIM 12, Score 2 | | |
| AA.33.E4 | SCIM 12, Score 3 | | |
| AA.33.E5 | SCIM 12, Score 4 | | |

BA Basisleistung in der Rehabilitation

Kod. eb.: Zusätzliche in der Rehabilitation erbrachte Leistungen sind über entsprechende CHOP-Kodes abzubilden. Es gelten dabei die allgemeinen Kodierungsrichtlinien.

Beachte: A. Für alle Basisleistungen gilt:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind dem Dokument «Infrastrukturelles und personelles Referenzdokument zu CHOP-Kodes BA.1-BA.8, Stand 27.11.2018», gültig ab 01.01.2019, zu entnehmen. Dieses Dokument steht unter folgendem Link zur Verfügung: <https://www.fmh.ch/anforderungen-st-reha#minimal>

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Die Eintrittsabklärung beinhaltet eine Anamnese, eine klinisch-internistische Untersuchung sowie eine Messung der ADL.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsplan: Der innerhalb von 3 Tagen nach Eintritt erstellte patientenbezogene Behandlungsplan richtet sich nach der dokumentierten individuellen Zielsetzung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Eine Woche (Behandlungswoche) umfasst 7 Kalendertage. Zeitliche Vorgaben für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.

Die Therapieeinheiten und die Edukation (Schulung) erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen des Patienten. Die Therapie und Edukation (Schulung) für Kurzaufenthalte und angebrochene Reha-Wochen werden pro rata berechnet. Abweichungen davon können nur aus patientenspezifischen Gründen (schwankende Belastbarkeit des Patienten) erfolgen und müssen dokumentiert sein.

Selbsttraining unter Aufsicht des entsprechenden Therapeuten entspricht einer Therapie.

Mindestmerkmal Punkt 4, Visite: Wöchentliche Visite durch Facharzt bzw. im Falle der geriatrischen Rehabilitation durch einen Schwerpunktträger Geriatrie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung: Die unter fachärztlicher Leitung (für die Geriatrie: Schwerpunktträger Geriatrie) durchgeführte wöchentliche, dokumentierte, interdisziplinäre Rehabilitationskoordination bzw. die Reha-Teambesprechung erfolgt unter Einbezug des an der Rehabilitation beteiligten therapeutischen und pflegerischen Personals.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung: Nachvollziehbare Planung und Organisation notwendiger weiterer Behandlungen. Dies schliesst die Planung erforderlicher stationärer oder ambulanter Anschlussbehandlungen entsprechend den dokumentierten, verbleibenden Defizite im Alltag ein.

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Für einen Rehabilitations-Fall, der für eine Rehabilitations-Art stationär aufgenommen wird, ist die Basisleistung dieser Rehabilitations-Art einmal für diesen Rehabilitations-Aufenthalt zu kodieren. Erfolgt aus medizinischen Gründen während des Rehabilitations-Aufenthaltes ein Wechsel zu einer anderen Rehabilitations-Art, so ist ab dem Zeitpunkt des Wechsels die Basisleistung der neuen Rehabilitations-Art ebenfalls einmal zu kodieren.

BA.1 Neurologische Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung neurologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Assessment(s) je nach funktionellem Defizit. Standardprofile Neurostatus.

Mindestmerkmal Punkt 2, Visite: Visite durch Stationsarzt an mindestens 2 von 7 Tagen der Woche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung: Therapiedauer pro Woche mind. 540 Min. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.

Folgende Therapien kommen dabei entsprechend der Defizite zum Einsatz:

Obligatorisch:
 - Physiotherapie
 In patientenbezogenen Kombinationen mit:
 - Physikalischer Therapie
 - Logopädie
 - Ergotherapie
 - Neuropsychologie
 - Ernährungsberatung
 Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
 - Sozialberatung
 - Raucherstopp-Beratung
 - Diabetesberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsassessments: Assessments je nach funktionellem Defizit. Standardprofile Neurostatus. Klinisch-internistische Untersuchung.

BA.2 Psychosomatische Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung psychosomatische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Mind. 2 fachspezifische Assessments.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung: Therapiedauer pro Woche mind. 450 Minuten. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen. Obligatorisch sind Psychotherapie, kombiniert mit:
 - Physiotherapie
 - Ergotherapie
 - Psychosoziale Milieuthérapie durch dipl. Pflegepersonal

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
 - Ernährungsberatung
 - Diabetesberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessments: Mind. 2 fachspezifische Assessments.

BA.3 Pulmonale Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung pulmonale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:
6-Minuten-Gehtest mit Dyspnoeskala oder Incremental Shuttle Walk Test oder Sit-to-Stand-Test
Krankheitsspezifischer Fragebogen (Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ])

Zusätzlich bei Bedarf:
- (Spiro)Ergometrie
- Ganzkörperplethysmographie
- Blutgas-Untersuchung in Ruhe und unter Belastung (Fahrrad- oder Laufbandergometrie)
- Messung des Kohlenmonoxides oder Cotininmessung im Urin

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:
Die Behandlung besteht obligatorisch aus Therapie- und Schulungseinheiten mit insgesamt 540 Minuten pro Woche. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.
a) obligatorisch Physiotherapie als Ausdauertraining sowie in patientenbezogener Kombination Therapien aus folgenden Bereichen:
- Atemphysiotherapie
- Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung
- psychologische Unterstützung

sowie
b) mind. 3 Patientenschulungen pro Woche zu unterschiedlichen Themen

Zusätzlich nach patientenbezogenen Indikationen:
- Apparative Atem-Therapien, z.B. mobile Sauerstofftherapie, Inhalationstherapie,
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment:
- 6-Minuten-Gehtest mit Dyspnoeskala oder Incremental Shuttle Walk Test oder Sit-to-Stand-Test
- Krankheitsspezifischer Fragebogen (Chronic Respiratory Questionnaire [CRQ])
- Lungenfunktionsdiagnostik

Bei Bedarf:
- Messung des Kohlenmonoxides oder Cotininmessung im Urin

BA.4 Kardiale Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung kardiale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:
Leistungstest (6-min Gehtest oder Ergometrie)
Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen
Erfassung des Risikoprofils (inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen)

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:
Die Behandlung besteht obligatorisch aus Therapie- und Schulungseinheiten mit insgesamt mind. 540 Minuten pro Woche. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.
a) Obligatorische Therapien pro Woche:
- Aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)
In patientenbezogenen Kombinationen mit:
- Ernährungsberatung
- Diabetesberatung
- Psychologische Beratung
- Ergotherapie
- Logopädie
- Physikalische Therapie

b) Schulung zur Prävention mit wöchentlich mind. 2 Patientenschulungen, zu unterschiedlichen Themen.

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment:
Leistungstest (6-min Gehtest oder Ergometrie)
Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen
Erfassung des Risikoprofils inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen (gem. Definition der Fachgesellschaft)

BA.5 Muskuloskeletale Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung muskuloskeletale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und Schulung:
Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.
Integraler Bestandteil einer muskuloskelettalen Rehabilitation ist die aktive Physiotherapie. Obligatorisch pro Woche ist die aktive Physiotherapie kombiniert mit mindestens 2 der folgenden Leistungsbereiche:
- Passive Physikalische Therapie
- Medizinische Trainingstherapie
- Bewegungstherapie im Wasser (Wassergymnastik)
- Ergotherapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/ -therapie

Zusätzlich nach patientenbezogenen Indikationen:
- Orthopädietechnik und -prothetik auch unter Einbezug der Orthopädieschuhtechnik
- Hilfsmittelberatung, -abgabe und -schulung
- Massnahmen der Ergonomie
- Sozialberatung

BA.6 Internistische oder onkologische Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung internistische oder onkologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und Schulung:

Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.

Die Therapie erfolgt in patientenbezogenen Kombinationen.

Dabei sind folgende Therapiebereiche obligatorisch:

- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Medizinische Trainingstherapie

Diese sind zielorientiert mit folgenden Leistungsbereichen zu kombinieren:

- Physikalische Therapie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Psychoonkologie
- Diabetesberatung und -therapie
- Stoma- und Kontinenzberatung
- Logopädie

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:

- Sozialberatung

BA.7 Pädiatrische Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung pädiatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Speziell für Kinder und Jugendliche geeignete Assessments der Selbstständigkeit sowie Motorik inkl. ein kinderneurologischen Status. Pädiatrische Untersuchung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Visite: 3 mal pro Woche Visite durch Stationsarzt

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung:

Die Therapie ist eine Kombination aus den unten aufgeführten Therapiebereichen. Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen. Kinder erfordern eine sehr individuelle Planung - dieser Situation ist entsprechend Rechnung zu tragen.

- Klinische Psychologie und Psychotherapie
- Neuropsychologie
- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Diabetesberatung und -therapie

Bei Bedarf sind die Eltern oder gesetzlichen Vertreter in die Therapien einzubeziehen.

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:

- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsplanung: Rechtzeitige Planung der schulischen Reintegration

BA.8 Geriatrische Rehabilitation

Beachte: B. Für die Basisleistung geriatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Strukturiertes geriatrisches Assessment, d.h. mindestens Bereiche Kognition, Mobilität, Emotion, Ernährungszustand und soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:

Therapiedauer pro Woche mind. 300 min. Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen.

In patientenbezogener Kombination der folgenden Therapien:

- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Psychologie und/oder Neuropsychologie

Zusätzlich Schulung/Beratung nach patientenbezogenen Indikationen:

- Sozialberatung
- Orthopädietechnik

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment: Strukturiertes geriatrisches Assessment bei Austritt

BA.9 Basisleistung in der Rehabilitation, sonstige

BB Zusatzaufwand in der Rehabilitation

BB.1 Zusatzaufwand in der Rehabilitation, nach Aufwandspunkte

EXKL.

Kode weglassen - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Dokument: Die Indikationsbereiche sind in einer Tabelle im Anhang beschrieben.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Diese Codes dienen der Abbildung besonders aufwändiger Fälle in der stationären Rehabilitation. Die hier beschriebenen Aufwände bilden Leistungen ab, die über die für jede Rehabilitations-Art definierten Basisleistungen hinausgehen. Es erfolgt also eine Trennung von Leistungen der Basisbehandlung und der in diesem Kode beschriebenen, indikationsbezogenen Zusatzaufwände. Folglich werden auch die in der Basisleistung definierten Leistungen bei der Ermittlung der Punktzahl der Zusatzaufwände in der Rehabilitation nicht berücksichtigt.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikationsbereiche: Es sind 6 Bereiche definiert, in denen Zusatzaufwände in der Rehabilitation indiziert sein können.

Die in den Indikationsbereichen aufgeführten Leistungen können einzeln oder in Kombination erbracht werden. Die Liste der Leistungen ist dabei abschliessend. Es müssen jedoch nicht alle unter den Indikationsbereichen aufgeführten Leistungen erbracht werden. Für jede Leistung zählt ein Mindestaufwand pro Tag.

Mindestmerkmal Punkt 3, Pflegefachpersonen und Therapeuten:

Die leistungserbringenden Pflegefachpersonen und Therapeuten verfügen über die jeweils notwendige und nachweisbare fachliche Qualifikation. Unter dem Begriff Therapeuten werden Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden und Psychologen zusammengefasst

Mindestmerkmal Punkt 4, Leistungserfassung:
Den pro Tag erbrachten zusätzlichen Leistungseinheiten werden Punkte zugeordnet. Werden dieselben Leistungen mehrmals am selben Tag erbracht, zählt jede erbrachte Leistung, sofern sie die angegebenen Messkriterien erfüllt. Pro Tag kann ein Maximum von 10 Punkten erreicht werden.

Werden die Leistungen von mehr als 1 dipl. Pflegefachperson oder mehr als 1 dipl. Therapeuten erbracht, so sind die Zeiten der einzelnen dipl. Pflegepersonen oder dipl. Therapeuten zu addieren. Ausnahme: wenn zwei oder mehr Therapeuten in der Beschreibung der Leistung in der Tabelle im Anhang angegeben werden.

Sind Eltern bzw. Bezugspersonen bei den unter den Indikationsbereich-Punkten 1 bis 6 beschriebenen Leistungen oder Schulungen anwesend, so wird die Leistung abgebildet, die am Patienten erbracht bzw. mit ihm gemeinsam durchgeführt wird. Intensive Beratungsgespräche durch Pflegenden, Therapeuten oder Ärzte sind separat unter Indikationsbereich-Punkt 6 abzubilden.

Mindestmerkmal Punkt 5, Dokumentation:
Die Zusatzaufwände werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar und transparent dokumentiert und visiert (Dokumentationsnachweis).

Mindestmerkmal Punkt 6, Berechnung der Gesamtpunktzahl:

Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer des Reha-Patienten. Der zugehörige CHOP Code BB.1- wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt. Pro Aufenthalt in einer Reha-Art wird dabei nur ein Kode kodiert.
Unter BB.1- sind v.a. pflegerische Leistungen beschrieben. Nur der Bereich 6.1 «Intensive Beratungsgespräche» beinhaltet diesbezüglich ebenfalls therapeutische und ärztliche Leistungen. Erbrachte Leistungen durch Therapeuten dürfen nicht unter BB.1- und BB.2- doppelt erfasst werden. Intensive Beratungsgespräche (Bereich 6.1) durch Therapeuten und/oder Ärzte sind ausschliesslich mittels der Aufwandspunkte unter BB.1- zu erfassen. Durchgeführte Schulungen von Pflegefachpersonen müssen entweder unter BB.1- oder BB.2- erfasst werden.

- BB.11 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, bis 10 Aufwandspunkte**
- BB.12 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 11 bis 20 Aufwandspunkte**
- BB.13 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 21 bis 30 Aufwandspunkte**
- BB.14 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 31 bis 40 Aufwandspunkte**
- BB.15 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 41 bis 50 Aufwandspunkte**
- BB.16 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 51 bis 60 Aufwandspunkte**
- BB.17 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 61 bis 70 Aufwandspunkte**
- BB.18 **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 71 bis 80 Aufwandspunkte**

- BB.1A **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 81 bis 90 Aufwandspunkte**
- BB.1B **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 91 bis 100 Aufwandspunkte**
- BB.1C **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 101 bis 150 Aufwandspunkte**
- BB.1D **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 151 bis 200 Aufwandspunkte**
- BB.1G **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 201 bis 250 Aufwandspunkte**
- BB.1H **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 251 bis 300 Aufwandspunkte**
- BB.1I **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 301 bis 350 Aufwandspunkte**
- BB.1J **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 351 bis 400 Aufwandspunkte**
- BB.1K **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 401 bis 450 Aufwandspunkte**
- BB.1L **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 451 bis 500 Aufwandspunkte**
- BB.1M **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 501 bis 550 Aufwandspunkte**
- BB.1N **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 551 bis 600 Aufwandspunkte**
- BB.1O **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 601 bis 650 Aufwandspunkte**
- BB.1P **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 651 bis 700 Aufwandspunkte**
- BB.1Q **Zusatzaufwand in der Rehabilitation, 701 und mehr Aufwandspunkte**

BB.2 Zusatzleistung der Therapie in der Rehabilitation, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Indikationsbereiche:
Diese Codes dienen der Abbildung besonders therapieintensiver Fälle in der stationären Rehabilitation.
Die hier beschriebenen Aufwände bilden Leistungen ab, die mindestens 25% über die für jede Rehabilitations-Art definierten minimalen Schwellenwerte der Therapieminuten pro Woche der entsprechenden Basisleistungen hinausgehen.
Es sind 8 Reha-Arten definiert, in denen Zusatzleistungen indiziert sein können. Diese entsprechen in ihrer Aufstellung jenen des BA Kodes. Die Liste der Leistungen ist dabei abschliessend.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapeuten:
Die leistungserbringenden Therapeuten verfügen über die jeweils notwendige und nachweisbare fachliche Qualifikation. Unter dem Begriff Therapeuten gelten die relevanten Therapien aus den BA Mindestmerkmalen pro Reha-Art.

Mindestmerkmal Punkt 3, Dokumentation:
Die Zusatzleistungen werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar und transparent dokumentiert (Dokumentationsnachweis).

Mindestmerkmal Punkt 4, Berechnung der durchschnittlichen Wochenminuten:
Präzisierungen folgen im Rundschreiben 2021 Nr. 1

- BB.21 **Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche**

Beachte: Therapie und Schulungen:
 Folgende Therapien kommen entsprechend der Defizite zum Einsatz:
 Obligatorisch:
 - Physiotherapie
 In patientenbezogenen Kombinationen mit:
 - Physikalischer Therapie
 - Logopädie
 - Ergotherapie
 - Neuropsychologie
 - Ernährungsberatung
 Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
 - Sozialberatung
 - Raucherstopp-Beratung
 - Diabetesberatung

BB.21.0 Detail der Subkategorie BB.21

- BB.21.11 Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 810 Therapieminuten pro Woche**
- BB.21.12 Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 810 bis weniger als 945 Therapieminuten pro Woche**
- BB.21.13 Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 945 bis weniger als 1080 Therapieminuten pro Woche**
- BB.21.14 Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 1080 und mehr Therapieminuten pro Woche**

BB.22 Psychosomatische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
 Obligatorisch sind Psychotherapie, kombiniert mit:
 - Physiotherapie
 - Ergotherapie
 - Psychosoziale Milieuthherapie durch dipl. Pflegepersonal

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
 - Ernährungsberatung
 - Diabetesberatung

BB.22.0 Detail der Subkategorie BB.22

- BB.22.11 Psychosomatische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 560 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche**
- BB.22.12 Psychosomatische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 790 Therapieminuten pro Woche**
- BB.22.13 Psychosomatische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 790 bis weniger als 900 Therapieminuten pro Woche**
- BB.22.14 Psychosomatische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 900 und mehr Therapieminuten pro Woche**

BB.23 Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
 a) obligatorisch Physiotherapie als Ausdauertraining sowie in patientenbezogener Kombination Therapien aus folgenden Bereichen:
 - Atemphysiotherapie
 - Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
 - Ergotherapie
 - Logopädie
 - Ernährungsberatung
 - psychologische Unterstützung

sowie
 b) Patientenschulungen zu unterschiedlichen Themen

Zusätzlich nach patientenbezogenen Indikationen:

- Apparative Atem-Therapien, z.B. mobile Sauerstofftherapie, Inhalationstherapie,
- Sozialberatung

BB.23.0 Detail der Subkategorie BB.23

- BB.23.11 Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 810 Therapieminuten pro Woche**
- BB.23.12 Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 810 bis weniger als 945 Therapieminuten pro Woche**
- BB.23.13 Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 945 bis weniger als 1080 Therapieminuten pro Woche**
- BB.23.14 Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 1080 und mehr Therapieminuten pro Woche**

BB.24 Kardiale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
 a) Obligatorische Therapien:
 - Aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)
 In patientenbezogenen Kombinationen mit:
 - Ernährungsberatung
 - Diabetesberatung
 - Psychologische Beratung
 - Ergotherapie
 - Logopädie
 - Physikalischer Therapie

b) Schulung zur Prävention zu unterschiedlichen Themen.

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
 - Sozialberatung

BB.24.0 Detail der Subkategorie BB.24

- BB.24.11 Kardiale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 810 Therapieminuten pro Woche**
- BB.24.12 Kardiale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 810 bis weniger als 945 Therapieminuten pro Woche**
- BB.24.13 Kardiale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 945 bis weniger als 1080 Therapieminuten pro Woche**
- BB.24.14 Kardiale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 1080 und mehr Therapieminuten pro Woche**

BB.25 Muskuloskeletale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
Obligatorisch ist die aktive Physiotherapie kombiniert mit mindestens 2 der folgenden Leistungsbereiche:
- Passive Physikalische Therapie
- Medizinische Trainingstherapie
- Bewegungstherapie im Wasser (Wassergymnastik)
- Ergotherapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/-therapie

Zusätzlich nach patientenbezogenen Indikationen:
- Orthopädietechnik und -prothetik auch unter Einbezug der Orthopädieschuhtechnik
- Hilfsmittelberatung, -abgabe und -schulung
- Massnahmen der Ergonomie
- Sozialberatung

BB.25.0 Detail der Subkategorie BB.25

BB.25.11 Muskuloskeletale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 560 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche

BB.25.12 Muskuloskeletale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 790 Therapieminuten pro Woche

BB.25.13 Muskuloskeletale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 790 bis weniger als 900 Therapieminuten pro Woche

BB.25.14 Muskuloskeletale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 900 und mehr Therapieminuten pro Woche

BB.26 Internistische oder onkologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
Folgende Therapiebereiche sind obligatorisch:
- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Medizinische Trainingstherapie

Diese sind zielorientiert mit folgenden Leistungsbereichen zu kombinieren:
- Physikalische Therapie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Psychoonkologie
- Diabetesberatung und -therapie
- Stoma- und Kontinenzberatung
- Logopädie

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
- Sozialberatung

BB.26.0 Detail der Subkategorie BB.26

BB.26.11 Internistische oder onkologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 560 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche

BB.26.12 Internistische oder onkologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 790 Therapieminuten pro Woche

BB.26.13 Internistische oder onkologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 790 bis weniger als 900 Therapieminuten pro Woche

BB.26.14 Internistische oder onkologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 900 und mehr Therapieminuten pro Woche

BB.27 Pädiatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
Die Therapie ist eine Kombination aus den unten aufgeführten Therapiebereichen. Kinder erfordern eine sehr individuelle Planung – dieser Situation ist entsprechend Rechnung zu tragen.
- Klinische Psychologie und Psychotherapie
- Neuropsychologie
- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Diabetesberatung und -therapie

Bei Bedarf sind die Eltern oder gesetzlichen Vertreter in die Therapien einzubeziehen.

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
- Sozialberatung

BB.27.0 Detail der Subkategorie BB.27

BB.27.11 Pädiatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 560 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche

BB.27.12 Pädiatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 790 Therapieminuten pro Woche

BB.27.13 Pädiatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 790 bis weniger als 900 Therapieminuten pro Woche

BB.27.14 Pädiatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 900 und mehr Therapieminuten pro Woche

BB.28 Geriatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche

Beachte: Therapie und Schulungen:
In patientenbezogener Kombination folgende Therapien:
- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung und -therapie
- Psychologie und/oder Neuropsychologie

Zusätzlich Schulung/Beratung nach patientenbezogenen Indikationen:
- Sozialberatung
- Orthopädietechnik

BB.28.0 Detail der Subkategorie BB.28

BB.28.11 Geriatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 375 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche

BB.28.12 Geriatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 525 Therapieminuten pro Woche

BB.28.13 Geriatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 525 bis weniger als 600 Therapieminuten pro Woche

BB.28.14 Geriatrische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, mit durchschnittlich 600 und mehr Therapieminuten pro Woche

Anhang

99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen

Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Leistungsgruppe 1: Bewegung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 1.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventi- onsprofil der Lei- stungsgruppe Be- wegung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z.B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumo- nieprophylaxe; therapeutische Lagerung). | mind. 12 x tägl., davon maximal 4 Mikrolagerungen | 1 |
| 1.2 | | Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Bauchgurt, Orthogilet, Rückenkorsett, Extremität Prothese) oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 1.3 | | Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z.B. Eulenburger, Gehstöcke, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z.B. Bobath) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 2 | Leistungsgruppe 2: Körperpflege | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 2.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung | mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche | 1 |
| 2.2 | | Selbstversorgungs-/ Waschraining zur Erlangung grösstmöglicher Selbstständigkeit bei der Körperpflege (z.B. baden, duschen; Körperteile oder den ganzen Körper waschen) | mind. 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 3 | Leistungsgruppe 3: Ausscheidung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 3.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toiletten- stuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lage- rung, Hygienemassnahmen | mind. 4 x tägl | 1 |
| 3.2 | | Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen | mind. 1 x tägl. | 1 |

99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 4 | Leistungsgruppe 4: Wundmanagement | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 4.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventi- onsprofil der Lei- stungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Wundmanagement, bestehend aus: – Wunddiagnose und -klassifikation, Wunddauer, -lokalisierung, -grösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudation, -geruch, Entzündungszeichen, Schmerzen – Wundbehandlung: Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion und Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung – Evaluation des Wundheilungsprozesses | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 4.2 | | Stomamanagement bestehend aus: – Stoma- Beurteilung (Stomagrösse, Stomaform, Schleimhaut, Übergang) – peristomale Hautbeurteilung – Stuhl- oder Urinbeurteilung – Stoma- und Hautumgebungsreinigung – Evaluation des Heilungsprozesses der peristomalen Haut – Wundbehandlung bei peristomaler Wunde – Stomamaterial anbringen und fixieren Bei Spülung: – Beobachtung von Ausfuhr | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 5 | Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 5.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventi- onsprofil der Lei- stungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | 1:1-Betreuung durchführen. Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt. | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.2 | | Eduktion, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.3 | | Themenfokussiertes Gespräch mit Patient und/oder Angehörigen/ Bezugspersonen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z.B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) oder – Gespräche mit Dolmetscher | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |

99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen (Ende)

Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| 6 | Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 6.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der | Ernährungsmanagement, bestehend aus: – Mahlzeit mundfertig vorbereiten nach Konsistenz und Grösse sowie Verwendung von Hilfsmitteln – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren – permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme | mind. 90 Min. tägl. | 1 |
| 6.2 | Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen | Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten | mind. 5 x tägl. | 1 |
| 7 | Leistungsgruppe 7: Atmung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 7.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der | Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Innenkanülenwechsel mit – Reinigung Trachealkanüle – Entblocken und Blocken, Kontrolle Cuffdruck – Verbandswechsel – Wechsel des Tubushaltebandes | mind. 3 x tägl. | 1 |
| 7.2 | Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum | mind. 10 x tägl. (Zeitaufwand ca. 10 Min. / Absaugen) | 1 |
| 7.3 | | Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patienten | mind. 4 x tägl. (Zeitaufwand ca. 10 Min. / Inhalation) | 1 |
| 7.4 | | Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten | mind. 3 x tägl. (Zeitaufwand ca. 15 Min. / Tätigkeit) | 1 |

99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Leistungsgruppe 1: Bewegung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 1.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegen- über den routine- mässig erbrachten Leistungen | Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z.B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonie- prophylaxe; therapeutische Lagerung) | mind. 12 x tägl., davon maximal 4 Mikrolagerungen | 1 |
| 1.2 | | Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gilet, Halskragen, Gips- schalen, Korsett, Prothesen, Schienen) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 1.3 | | Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z.B. Eulenburger, Gehstöcke, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z.B. Bobath) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 2 | Leistungsgruppe 2: Körperpflege | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 2.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung | mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche | 1 |
| 2.2 | | Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/Waschtraining» ist nicht zutreffend für Kinder und Jugendliche. | | |

99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 3 | Leistungsgruppe 3: Ausscheidung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 3.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe 3: Ausscheidung | Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toilettenstuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen. | mind. 4 x tägl. | 1 |
| 3.2 | Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen | mind. 1 x tägl. | 1 |
| 4 | Leistungsgruppe 4: Wundmanagement | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 4.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement | Wundmanagement, bestehend aus: Wunddiagnose und -klassifikation, Wunddauer, -lokalisierung, -grösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudation, -geruch, Entzündungszeichen, Schmerzen Wundbehandlung: Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion und Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung Evaluation des Wundheilungsprozesses | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 4.2 | Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Stomamanagement bestehend aus: – Stoma- Beurteilung (Stomagrosse, Stomaform, Schleimhaut, Übergang) – peristomale Hautbeurteilung – Stuhl- oder Urinbeurteilung – Stoma- und Hautumgebungsreinigung – Evaluation des Heilungsprozesses der peristomalen Haut – Wundbehandlung bei peristomaler Wunde – Stomamaterial anbringen und fixieren Bei Spülung: – Beobachtung von Ausfuhr | mind. 60 Min. tägl. | 1 |

99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen (Ende)

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 5 | Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 5.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routine-mässig erbrachten Lei- stungen | 1:1-Betreuung durchführen. Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt. | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.2 | | Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.3 | | Themenfokussiertes Gespräch mit Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen – zum Pflege- und Behandlungsprozess/ zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung/zur sozialen Unterstützung (z.B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 6 | Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 6.1 | Deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Lei- stungen | – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren – permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme – sowie bei entsprechender Indikation therapeutische Essensbegleitung | mind. 90 Min. tägl. | 1 |
| 6.2 | | Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten | mind. 5 x tägl. | 1 |
| 7 | Leistungsgruppe 7: Atmung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 7.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Innenkanülenwechsel mit – Reinigung Trachealkanüle – Entblocken und Blocken, Kontrolle Cuffdruck – Verbandswechsel – Wechsel des Tubushaltebandes | mind. 2x tägl. | 1 |
| 7.2 | | Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum | mind. 10 x tägl. (Zeitaufwand ca. 10 Min./Absaugen) | 1 |
| 7.3 | | Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patienten | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 7.4 | | Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten | mind. 3 x 15 Min. tägl. | 1 |

99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Leistungsgruppe 1: Bewegung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 1.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegen- über den routine- mässig erbrachten Leistungen | Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z.B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonieprophylaxe; therapeutische Lagerung, entwicklungsfördernde Bewegungsabläufe) | mind. 12 x tägl., davon maximal 4 Mikrolagerungen | 1 |
| 1.2 | | Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gilet, Halskragen, Gipschalen, Korsett, Prothesen, Schienen) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 1.3 | | Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z.B. Eulenburger, Gehstöcke, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z.B. Bobath) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 2 | Leistungsgruppe 2: Körperpflege | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 2.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung | mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche | 1 |
| 2.2 | | Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/Waschtraining» ist nicht zutreffend für Kleinkinder. | | |
| 3 | Leistungsgruppe 3: Ausscheidung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 3.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toilettenstuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen. | mind. 4 x tägl. | 1 |
| 3.2 | | Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen | mind. 1 x tägl. | 1 |

99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 4 | Leistungsgruppe 4: Wundmanagement | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 4.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Wundmanagement, bestehend aus: – Wunddiagnose und -klassifikation, Wunddauer, -lokalisierung, -grösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudation, -geruch, Entzündungszeichen, Schmerzen – Wundbehandlung: Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion und Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung – Evaluation des Wundheilungsprozesses | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 4.2 | | Stomamanagement bestehend aus: – Stoma- Beurteilung (Stomagrösse, Stomaform, Schleimhaut, Übergang) – peristomale Hautbeurteilung – Stuhl- oder Urinbeurteilung – Stoma- und Hautumgebungsreinigung – Evaluation des Heilungsprozesses der peristomalen Haut – Wundbehandlung bei peristomaler Wunde – Stomamaterial anbringen und fixieren Bei Spülung: – Beobachtung von Ausfuhr | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 5 | Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 5.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routine-mässig erbrachten Leistungen | 1:1-Betreuung durchführen. Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt. | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.2 | | Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.3 | | Themenfokussiertes Gespräch mit Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen – zum Pflege- und Behandlungsprozess/ zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung/zur sozialen Unterstützung (z.B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |

99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern (Ende)

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sieben Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 6 | Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 6.1 | Deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken | Ernährungsmanagement, bestehend aus: – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren – permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme | mind. 120 Min. tägl. | 1 |
| 6.2 | Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen | Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten | mind. 5 x tägl. | 1 |
| 7 | Leistungsgruppe 7: Atmung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 7.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Innenkanülenwechsel mit – Reinigung Trachealkanüle – Entblocken und Blocken, Kontrolle Cuffdruck – Verbandswechsel – Wechsel des Tubushaltebandes | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 7.2 | | Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum | mind. 10 x tägl. (Zeitaufwand ca. 10 Min./Absaugen) | 1 |
| 7.3 | | Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patienten | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 7.4 | | Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten | mind. 3 x 15 Min. tägl. | 1 |

99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen

Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sechs Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------|
| 1 | Leistungsgruppe 1: Bewegung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 1.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z.B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonieprophylaxe; therapeutische Lagerung, entwicklungsfördernde Bewegungsabläufe) | mind. 12 x tägl., davon maximal 4 Mikrolagerungen | 1 |
| 1.2 | | Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gipsschalen, Korsett, Schienen.) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/Haltungskontrolle (z.B. Kinaesthetik) | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 1.3 | | Nr. 1.3 «Mobilisation aus dem Bett» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge. | | |
| 2 | Leistungsgruppe 2: Körperpflege | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 2.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Nr. 2.1 «Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge. | | |
| 2.2 | | Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/ Waschraining» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge. | | |
| 3 | Leistungsgruppe 3: Ausscheidung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 3.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Nr. 3.1 «Ausscheidungsunterstützung mit Transfer» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge. | | |
| 3.2 | | Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung/-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Bougieren oder Refeeding | mind. 1 x tägl. | 1 |
| 4 | Leistungsgruppe 4: Wundmanagement | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 4.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen | Wundmanagement, bestehend aus: – Wunddiagnose und -klassifikation, Wunddauer, -lokalisierung, -grösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudation, -geruch, Entzündungszeichen, Schmerzen – Wundbehandlung: Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion und Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung – Evaluation des Wundheilungsprozesses | mind. 60 Min. tägl. | 1 |
| 4.2 | | Stomamanagement bestehend aus: – Stoma- Beurteilung (Stomagrösse, Stomaform, Schleimhaut, Übergang) – peristomale Hautbeurteilung – Stuhl- oder Urinbeurteilung – Stoma- und Hautumgebungsreinigung – Evaluation des Heilungsprozesses der peristomalen Haut – Wundbehandlung bei peristomaler Wunde – Stomamaterial anbringen und fixieren Bei Spülung und Refeeding: – Beobachtung von Ausfuhr | mind. 60 Min. tägl. | 1 |

99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der sechs Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

| Nr. | Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile | | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
| 5 | Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 5.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routine-mässig erbrachten Lei- stungen | 1:1-Betreuung durchführen. Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.2 | | Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 5.3 | | Themenfokussiertes Gespräch mit Angehörigen/Bezugspersonen – zum Pflege- und Behandlungsprozess/ zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung/zur sozialen Unterstützung (z.B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) | mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min. tägl. | 1 |
| 6 | Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 6.1 | Deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Lei- stungen | Nr. 6.1 «Ernährungsmanagement» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge. | | |
| 6.2 | | Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten | mind. 5 x tägl. | 1 |
| 7 | Leistungsgruppe 7: Atmung | Pflegeinterventionsprofil | Messkriterium / Mindestanforderung | Aufwandspunkte pro Tag |
| 7.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen | Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Reinigung Trachealkanüle – Wechsel des Tubushaltbandes | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 7.2 | | Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum | mind. 10 x tägl. (Zeitaufwand ca. 10 Min./Absaugen) | 1 |
| 7.3 | | Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patienten. | mind. 2 x tägl. | 1 |
| 7.4 | | Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten | mind. 3 x 15 Min. tägl. | 1 |

BB.1- Zusatzaufwand in der Rehabilitation

| Nr | Indikation | Leistung | Messkriterium (pro Tag) | Punktzahl |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|
| 1 | Fachübergreifende Pflegeleistungen indikationsbezogen | | | |
| 1.1 | | Teil-/ Vollkörperpflege bzw. Mobilisation inkl. weitere pflegerische Unterstützung entsprechend dem Funktionsdefizit (inkl. Unterstützung bei der Nahrungsaufnahme, usw.) | mind. 30 Min. | 1 |
| | | Spezifisches Monitoring und Kontrolle (z.B. bei engmaschiger Überwachung der Vitalparameter; VAD-Kontrolle mit Dokumentation in jeder Schicht; Monitoring weiterer fachspezifischer Parameter) | mind. 4 Mal | 1 |
| | | Spezifische Hygieneschulung bei Immunsuppression | mind. 30 Min. | 1 |
| | | Kontrolle des Flüssigkeitshaushaltes (z.B. tägliche Bilanz bzw. Gewichtskontrollen) mit verbundener Anpassung der Ernährung und der Medikation | 1 x tägl. | 1 |
| | | Spezifische Hilfeleistung bei stark sehbehinderten/bei gehörlosen/bei kognitiv eingeschränkten Personen | mind. 30 Min. | 1 |
| | | Spezifische Hilfeleistung bei Schluck-, und Sprachfunktions Einschränkungen | mind. 30 Min. | 1 |
| 2 | Erkrankungen des Herzkreislaufsystems | | | |
| 2.1 | Bei VAD | Patientenschulung im Umgang mit VAD | mind. 30 Min. | 1 |
| 2.2 | Herzinsuffizienz NYHA III oder EF < 30 | Qualifizierte Herzinsuffizienzberatung und Schulung | mind. 30 Min. | 1 |
| 3 | Atmungsorgane | | | |
| 3.1 | Erkrankungen mit problematischer Sekretmobilisation, Vorhandensein von Trachealkanülen, Thoraxdrainagen | Pflegerische Massnahmen zur Förderung der Belüftung der Lunge und/oder zur Auswurf Förderung des Bronchialsekrets | mind. 30 Min. | 1 |
| | | Pflege von Trachealkanülen und Thoraxdrainagen sowie Schulung der Patienten in Handhabung und Pflege von Trachealkanülen | mind. 30 Min. | 1 |
| 4 | Aufwändige Wundbehandlung | | | |
| 4.1 | Deutlich erhöhter Pflegeaufwand gegenüber den routinemässig erbrachten Pflegeinterventionen | Spezifische Wundbeschreibung mit: <ul style="list-style-type: none"> - Wunddiagnose und Wundklassifikation - Wunddauer und -lokalisierung - Wundgrösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudatbildung, -geruch - Entzündungszeichen - Schmerzen - Foto-Dokumentation Wundbehandlung, bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> - Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion - Wundaufgaben mit/ohne Auflagenfixierung - Drainageversorgung (z.B. Pigtail bei intraabdominalem Abszess) inkl. Spülung, Entfernung | mind. 30 Min. | 1 |
| 5 | Psychische Funktionseinschränkungen | | | |
| 5.1 | Psychische Funktionseinschränkungen | 1:1-Betreuung bei Flucht Tendenzen, fehlender oder eingeschränkter Orientierung oder fehlender/eingeschränkter Compliance Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen Die 1:1-Betreuung findet gesondert von anderen Leistungen statt und wird durch festangestellte Personen unter Leitung einer diplomierten Fachperson erbracht. | mind. 30 Min. | 1 |
| 6 | Intensive Beratungsgespräche | | | |
| 6.1 | Intensive Beratungsgespräche | Abklärungen mit behördlichen Instanzen (z.B. KESB, Gemeinde, usw.) Intensive Beratungsgespräche: Pflege, Therapeut oder Arzt mit Patient / Angehörigen | mind. 60 Min. | 2 |

Publikationsprogramm BFS

Das Bundesamt für Statistik (BFS) hat als zentrale Statistikstelle des Bundes die Aufgabe, statistische Informationen zur Schweiz breiten Benutzerkreisen zur Verfügung zu stellen. Die Verbreitung geschieht gegliedert nach Themenbereichen und mit verschiedenen Informationsmitteln über mehrere Kanäle.

Die statistischen Themenbereiche

- 00 Statistische Grundlagen und Übersichten
- 01 Bevölkerung
- 02 Raum und Umwelt
- 03 Arbeit und Erwerb
- 04 Volkswirtschaft
- 05 Preise
- 06 Industrie und Dienstleistungen
- 07 Land- und Forstwirtschaft
- 08 Energie
- 09 Bau- und Wohnungswesen
- 10 Tourismus
- 11 Mobilität und Verkehr
- 12 Geld, Banken, Versicherungen
- 13 Soziale Sicherheit
- 14 Gesundheit
- 15 Bildung und Wissenschaft
- 16 Kultur, Medien, Informationsgesellschaft, Sport
- 17 Politik
- 18 Öffentliche Verwaltung und Finanzen
- 19 Kriminalität und Strafrecht
- 20 Wirtschaftliche und soziale Situation der Bevölkerung
- 21 Nachhaltige Entwicklung, regionale und internationale Disparitäten

Die zentralen Übersichtspublikationen

Statistisches Jahrbuch der Schweiz



Das vom Bundesamt für Statistik (BFS) herausgegebene Statistische Jahrbuch ist seit 1891 das Standardwerk der Schweizer Statistik. Es fasst die wichtigsten statistischen Ergebnisse zu Bevölkerung, Gesellschaft, Staat, Wirtschaft und Umwelt des Landes zusammen.

Taschenstatistik der Schweiz



Die Taschenstatistik ist eine attraktive, kurzweilige Zusammenfassung der wichtigsten Zahlen eines Jahres. Die Publikation mit 52 Seiten im praktischen A6/5-Format ist gratis und in fünf Sprachen (Deutsch, Französisch, Italienisch, Rätoromanisch und Englisch) erhältlich.

Das BFS im Internet – www.statistik.ch

Das Portal «Statistik Schweiz» bietet Ihnen einen modernen, attraktiven und stets aktuellen Zugang zu allen statistischen Informationen. Gerne weisen wir Sie auf folgende, besonders häufig genutzte Angebote hin.

Publikationsdatenbank – Publikationen zur vertieften Information

Fast alle vom BFS publizierten Dokumente werden auf dem Portal gratis in elektronischer Form zur Verfügung gestellt. Gedruckte Publikationen können bestellt werden unter der Telefonnummer 058 463 60 60 oder per Mail an order@bfs.admin.ch.
www.statistik.ch → Statistiken finden → Kataloge und Datenbanken → Publikationen

NewsMail – Immer auf dem neusten Stand



Thematisch differenzierte E-Mail-Abonnemente mit Hinweisen und Informationen zu aktuellen Ergebnissen und Aktivitäten.
www.news-stat.admin.ch

STAT-TAB – Die interaktive Statistikdatenbank



Die interaktive Statistikdatenbank bietet einen einfachen und zugleich individuell anpassbaren Zugang zu den statistischen Ergebnissen mit Downloadmöglichkeit in verschiedenen Formaten.
www.stattab.bfs.admin.ch

Statatlas Schweiz – Regionaldatenbank und interaktive Karten



Mit über 4500 interaktiven thematischen Karten bietet Ihnen der Statistische Atlas der Schweiz einen modernen und permanent verfügbaren Überblick zu spannenden regionalen Fragestellungen aus allen Themenbereichen der Statistik.
www.statatlas-schweiz.admin.ch

Individuelle Auskünfte

Zentrale Statistik Information

058 463 60 11, info@bfs.admin.ch

Im Rahmen der Medizinischen Statistik werden jährlich in allen Krankenhäusern und Kliniken der Schweiz sämtliche stationäre Spitalaufenthalte erfasst.

Die Erhebung umfasst unter anderem die Diagnosen und Behandlungen jeder Patientin und jedes Patienten. Um diese Informationen weiterverarbeiten zu können, werden sie kodiert. Dazu werden zwei medizinische Klassifikationen verwendet: die ICD-10-GM für die Diagnosen und die CHOP für die Behandlungen. Die Kodierung der Diagnosen und Behandlungen unterliegt präzisen Richtlinien. Der Bereich Medizinische Kodierung und Klassifikationen des BFS redigiert, überprüft und passt diese Richtlinien allenfalls an, pflegt die oben genannten Klassifikationen und unterstützt alle, die sich mit der Kodierung befassen.

Diese Version des systematischen Verzeichnisses ist die definitive Version, die am 1.1.2021 in der Schweiz in Kraft treten wird. Sie wird in drei Sprachen (Deutsch, Französisch und Italienisch) und in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print) verfügbar sein. Die PDF und CSV-Versionen können direkt auf der Internetseite des BFS heruntergeladen werden.

Print

www.statistik.ch
Bundesamt für Statistik,
CH-2010 Neuchâtel,
order@bfs.admin.ch,
Tel. 058 463 60 60
Druck in der Schweiz

Online

www.statistik.ch

BFS-Nummer

659-2100

ISBN

978-3-303-14320-9

**Statistik
zählt für Sie.**

www.statistik-zaehlt.ch