

2023



14

Gesundheit

Neuchâtel 2022

Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2023

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 2022, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2022, BFS-Nummer: 1540-2200, 36 Seiten

Medizinisches Kodierungshandbuch. Der offizielle Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz, Vorabversion 2023, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2022, BFS-Nummer: 543-2301-05, 246 Seiten, liegt nur in elektronischer Form vor

Medizinische Statistik der Krankenhäuser – Standardtabellen 2020, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2021, BFS-Nummer: su-b-14.04.01.02-MKS-2020

Todesursachenstatistik, Sterblichkeit und deren Hauptursachen in der Schweiz 2018, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2021, BFS-Nummer: 1257-1800, 8 Seiten

Schweizerische Gesundheitsbefragung 2017 – Standardtabellen, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2019, www.portal-stat.admin.ch/sgb2017/

Schweizerische Gesundheitsbefragung 1992-2017, Verhütung in der Schweiz, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2021, BFS-Nummer: 213-1720, 8 Seiten

Schweizerischer Krebsbericht 2021 - Stand und Entwicklungen, Bundesamt für Statistik, Nationales Institut für Krebs-epidemiologie und -registrierung (NICER), Kinderkrebsregister (KiKR), Neuchâtel 2021, BFS-Nummer: 1177-2100, 148 Seiten

Auswirkungen der Covid-19-Pandemie auf die Gesundheitsversorgung im Jahr 2020, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2021, BFS-Nummer: 2170-2000, 12 Seiten

Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens im Jahr 2020: Provisorische Ergebnisse
2020 wurden 83,3 Milliarden Franken für die Gesundheit ausgegeben, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2021, Medienmitteilung, 6 Seiten

Themenbereich «Gesundheit» im Internet

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

Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2023

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

Neuchâtel 2022

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 2022
Wiedergabe unter Angabe der Quelle
für nichtkommerzielle Nutzung gestattet

BFS-Nummer: 659-2300

ISBN: 978-3-303-14357-5

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	V	12 Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (65–71)	211
Systematisches Verzeichnis	1	13 Geburtshilfliche Operationen (72–75)	220
0 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar (00)	3	14 Operationen an den Bewegungsorganen (76–84)	224
1 Operationen am Nervensystem (01–05)	16	15 Operationen am Integument (85–86)	308
2 Operationen am endokrinen System (06–07)	36	16 Verschiedene diagnostische und therapeutische Massnahmen (87–99)	325
3 Operationen an den Augen (08–16)	40	17 Messinstrumente und Messungen (AA)	434
4 Operationen an den Ohren (18–20)	52	18 Rehabilitation (BA-BB)	438
5 Operationen an Nase, Mund und Pharynx (21–29)	57	Anhang	445
6 Operationen am respiratorischen System (30–34)	70	99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen	447
7 Operationen am kardiovaskulären System (35–39)	82	99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen	450
8 Operationen am hämatopoetischen und Lymphgefässsystem (40–41)	155	99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern	453
9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)	160	99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen	456
10 Operationen an den Harnorganen (55–59)	195	BB.1- Zusatzaufwand in der Rehabilitation	458
11 Operationen an den männlichen Geschlechtsorganen (60–64)	206		

Einleitung

Grundlage

Die schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) dient der Erfassung der Behandlungen im Rahmen der medizinischen Statistik der Krankenhäuser. Informationen zur medizinischen Kodierung sind im medizinischen Kodierungshandbuch (dem offiziellen Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz) enthalten. Eine aktualisierte Version der CHOP wird jährlich publiziert. Die 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 des Tarifsystems SwissDRG und den damit verbundenen notwendigen Anpassungen der CHOP wurden im Jahr 2010 mithilfe der Task-Force CHOP mehr als 8000, zum grossen Teil sechsstelligen Codes, in die CHOP 2011 eingeführt. In den folgenden Versionen wurden weitere Anpassungsbedürfnisse berücksichtigt, u.a. im Zusammenhang mit der Einführung der Tarifsysteme TARPSY für Erwachsene (2018), TARPSY für Kinder und Jugendliche (2019) und ST Reha (2022). Mittels des jährlichen Antragsverfahrens wird die Weiterentwicklung der CHOP unterstützt. Die aktuelle Version umfasst die Erweiterungen und Änderungen aus dem Aktualisierungszyklus 2021–2022.

Gültigkeit

Die Version 2023 der CHOP tritt ab 1.1.2023 in Kraft und ihre Anwendung ist für die Kodierung der Prozeduren im Rahmen der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser verbindlich. Die deutschsprachige Version des systematischen Verzeichnisses ist die Referenzversion.

Sprachen, Formate, Verfügbarkeit

Das systematische Verzeichnis der CHOP 2023 steht in drei Sprachen (Deutsch ab dem 29. Juli 2022, Französisch und Italienisch ab dem 31. Oktober 2022) 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 → 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 2023

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

Die weitere Differenzierung der Anzahl überlanger Coils unter der Elementengruppe 00.4A.4- «Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl» wurde beantragt. Entsprechend wurden neue Codes gebildet bis 00.4A.4U «[...], 28 und mehr überlange Coils». Das «Beachte» unter der Subkategorie 00.4A.- «Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils» erläutert die Erfassung der Zusatzcodes für die Anzahl der endovaskulären Coils. Das «Exklusivum» «Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)» wurde als klassifikatorischer Verweis und zur Verdeutlichung der Abgrenzung der Anzahl Coils von der Anzahl überlanger Coils unter den Elementengruppen 00.4A.5- «Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl», 00.4A.8- «[...] intrakranielle Gefässe [...]» und 00.4A.A- «[...] extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals [...]» eingefügt.

Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien

Der Code 00.66.3A «Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien über die Kollateralen des entsprechenden Gefässes» wurde mit zwei «ergänzenden Beschreibungen» «Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], antegrade und retrograde Drahtskalationstechnik [antegrade or retrograde wire escalation] oder antegrade und retrograde Dissektions- sowie Reentry-Technik [antegrade or retrograde dissection/reentry]» und «Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], Kombination aus antegradem und retrogradem Vorgehen [Reverse controlled antegrade and retrograde tracking, reverse CART]» komplettiert.

Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring

Der bestehende Code 00.94.20 «Monitoring mehrerer Nerven im Rahmen einer anderen Operation» wurde unter der neuen Elementegruppe 00.94.2- «Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring mehrerer Nerven» eingeordnet. Das vorhandene «Kodierte ebenso» unter 00.94.1- wurde unter 00.94.2- wiederholt.

OP-Roboter

Der Zusatzcode 00.99.50 «Anwendung eines OP-Roboters» wurde mittels zwei «ergänzenden Beschreibungen» und einem «Beachte» präzisiert. Zudem schliesst ein «Exklusivum – Kode weglassen» die gemeinsame Kodierung mit dem 36.1D.13 «Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass [TECAB], Telemanipulator (Roboter)» aus. In der CHOP 2022 bestand nur ein «Kodierte ebenso» mit Verweis auf den 00.99.50 unter dem 32.09.- «Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus». Dieses wurde gelöscht. OP-Roboter kommen bei diversen Eingriffen zum Einsatz. Der Zusatzcode ist entsprechend zu erfassen.

Destruktionsverfahren

Mehrere Anträge und Fragen bezogen sich auf die lokale Exzision und Destruktion an verschiedenen Lokalisationen. Eine Revision dieser Eingriffe in allen Organkapiteln konnte nicht erfolgen. In der Version 2023 wurden die Abschnitte 32.2- «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge», 55.3- «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere» und 68.29.- «Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus» angeschaut (s. die Zusammenfassung untenstehend beim entsprechenden Kapitel).

Auf neue Differenzierungen nach Destruktionsverfahren in den Organkapiteln wird zukünftig verzichtet. Das verwendete Destruktionsverfahren kann mittels den folgend beschriebenen Zusatzcodes erfasst werden. Wird bereits das Destruktionsverfahren im Titel des Eingriffskodes erwähnt, ist dieses nicht zusätzlich mit einem Zusatzcode zu erfassen.

Die Elementegruppe 00.99.A- «Destruktionsverfahren» wurde gebildet. Sie umfasst mehrere Zusatzcodes. Die genannten Destruktionsverfahren sind: Elektrokoagulation, irreversible Elektroporation, Ultraschallablation, MRgFUS, USgFUS, Thermokoagulation, Kryokoagulation, photodynamische Therapie, Radiofrequenz- und Mikrowellenablation, Laserkoagulation. Die Zusatzcodes 00.99.31 «Irreversible Elektroporation» und 00.99.32 «Magnetic Resonance-guided Focused Ultrasound Surgery [MRgFUS]» wurden gestrichen. Diese Destruktionsverfahren erscheinen neu mit den Code-Nummern 00.99.A2 und 00.99.A4. Unter dem Zusatzcode 00.99.30 «Lasertechnik» wurde das «Exklusivum» «Laserkoagulation (00.99.AB)» eingefügt. Um das Auffinden der Codes zu erleichtern, wurden «ergänzende Beschreibungen» bei mehreren der unter 00.99.A- geschilderten Destruktionsverfahren aufgenommen. Als Hinweis wurden die «Kodierte ebenso» «Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)» oder «Destruktionsverfahren (00.99.A-)» bei den «Destruktionen» in den Organkapiteln eingefügt. Das «Exklusivum» «Ultrasound-guided Focused Ultrasound Surgery [USgFUS] (00.99.A5)» wurde unter dem Code 88.79.51 «Ultraschallgesteuerte Intervention (z. B. bei Punktion/Biopsie/Aspiration)» eingetragen.

Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen

Infolge eines Antrags wurde der Code 00.9E «Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen» gebildet. Dieser Zusatzcode kann falls zutreffend zusammen mit einem Zusatzcode der Subkategorie 00.9C.- «» erfasst werden. Ein «Beachte» präzisiert den Einsatz des Zusatzcodes 00.9E. Ein «Kodierte ebenso» auf den 00.9E wurde unter der Kategorie 83.- «Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, ausgenommen der Hand» eingeführt.

Kap. 1 Operationen am Nervensystem (01–05)

Synangiöse

Klassifikatorische Korrekturen wurden in der Subkategorie 02.51.- «Synangiöse» vorgenommen. Im Beachte des Codes 02.51.11 «Encephalo-duro-arterio-synangiöse [EDAS]» wurde das «und» durch ein «sowie» ersetzt: «Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde». Der Titel des Codes 02.51.12 «Encephalo-duro-synangiöse [EDS]» wurde korrigiert, denn er enthielt sowohl den «Titel» wie das «Beachte». Das «Beachte» «Auflegen von invertierter Dura auf Grosshirnrinde» wurde dementsprechend aufgenommen. Der Code 02.51.13 «Encephalo-duro-synangiöse [EDS], Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde» wurde gelöscht, denn er überschneidet sich mit dem Titel des Codes 02.51.12 und das «Beachte» des 02.51.11. Im Beachte des Codes 02.51.15 «Encephalo-galea-periost-synangiöse [EGPS]» wurde das «und» durch ein «sowie» ersetzt: «Auflegen von Galea sowie Periost auf Grosshirnrinde»

Crutchfield-Klammer oder Halofixateur

Im Titel der Codes 02.94 und 02.95 wurden die «Crutchfield-Klemme» durch die «Crutchfield-Klammer» und die «Halotraktion» durch den «Halofixateur» ersetzt. Im Titel des 02.94 zusätzlich das «Einsetzen» durch das «Anlegen». 02.94 lautet somit «Anlegen oder Ersetzen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur», 02.95 «Entfernen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur». Ziel dieser Umbenennung ist eine deutlichere Abgrenzung vom 93.41 «Wirbelsäulentraktion durch Vorrichtung am Schädel» mit u.a. den «ergänzenden Beschreibungen» «Traktion durch Crutchfield-Klammer» und «Traktion durch Halofixateur». Das «Exklusivum» «Entfernen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur (02.95)» unter der 3-stelligen Kategorie 78.6- «Knochenimplantatentfernung» wurde auf den neuen Titel angepasst.

Implantierbare Infusionspumpen

Bei der Aufnahme der Elementegruppe 39.9A.2- «Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion» wurden ebenfalls die Subkategorien 02.98.- «Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion» und 03.9B.- «Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion» betrachtet. Exklusiva als klassifikatorische Verweise wurden zwischen den Subkategorien und der Elementegruppe kreiert. Die Codes 02.98.13 «Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren

Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung» und 03.9B.13 «Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung» wurden angelegt.

«Vollständig implantierbare Infusionspumpe» wurde aus dem «Beachte» «z. B.: intrakranielle Neuroprothese oder intrakranielle Messsonde» unter 01.39.50 «Entfernung eines intrakraniellen Implantats» gestrichen.

Transplantation und Transposition von Nerven

Das «und» zwischen «Transplantation» und «Transposition» im Titel der Codes der Subkategorie 04.79.- «Sonstige Neuroplastik» führte im Rahmen eines Antrags zu Fragen der Abgrenzung mit den Codes der Subkategorie 04.51.- «Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv» und der 3-stelligen Kategorie 04.6- «Transposition von kranialen und peripheren Nerven».

Das «und» wurde in den betroffenen Titeln der Subkategorie 04.79.- durch «sowie» ersetzt. Zur Strukturierung der Subkategorie wurden die Elementgruppen 04.79.1- «Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit epineuraler Naht» und 04.79.2- «Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit interfazikulärer Naht» eingeführt. Die Resteklasse 04.79.99 «Sonstige Neuroplastik, sonstige» wurde auf den 04.79.09 verschoben. «Exklusiva» als gegenseitige klassifikatorische Verweise wurden unter den Elementgruppen 04.79.1-, 04.79.2-, der Subkategorie 04.51.- und der 3-stelligen Kategorie 04.6- aufgenommen.

Kap. 3 Operationen an den Augen (08–16)

Plastische Rekonstruktion des Augenlids

Dubletten unter den Resteklassen der 3-stelligen Kategorien 08.6- «Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten», 08.7- «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids» und 08.8- «Sonstige plastische Wiederherstellung des Augenlids» wurden gestrichen. Die Resteklasse 08.61.00 «Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat, n.n.bez.» wurde gelöscht. Sie war eine Dublette zu 08.69.00 «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, n.n.bez.». Die Resteklasse 08.61.99 «Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat, sonstige» wurde gelöscht. Sie war eine Dublette zu 08.69.99 «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, sonstige». Die Resteklasse 08.69.19 «Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit sonstigem Lappen oder Transplantaten» wurde gelöscht. Sie bildete eine Dublette zu 08.69.99 «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, sonstige». Die Resteklasse 08.70 «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, n.n.bez.» wurde ebenfalls gelöscht. Sie bildete eine Dublette zu 08.89.00 «Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, n.n.bez.».

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

Tracheotomie, Tracheostomie

Das «Exklusivum» unter 31.3 «Sonstige Inzisionen an Larynx und Trachea» wurde auf «Tracheotomie zur Atmungsunterstützung (31.1-31.29)» angepasst. Die «ergänzende Beschreibung» «Tracheotomie zur Atmungsunterstützung» unter dem Code 31.1 «Temporäre Tracheostomie» wurde gestrichen. Unter 31.1 wurde zudem die «ergänzende Beschreibung» «Temporäre perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]» eingefügt. Unter der 3-stelligen Kategorie 31.2- «Permanente Tracheostomie» wurde die «ergänzende Beschreibung» «Permanente perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]» aufgenommen. Das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt - Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.24.-, 33.27)» wurde unter dem Code 31.1 und der 3-stelligen Kategorie 31.2- abgebildet.

Lokale Exzision und Destruktion an der Lunge

Der Titel der 3-stelligen Kategorie 32.2- wurde auf «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge» angepasst. (Das «oder» wurde durch «und» (in der CHOP im Sinne von «und/oder») ersetzt.) Das «Exklusivum» «Biopsie - Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus (33.2-)» und das «Kodierte ebenso» «Destruktionsverfahren (00.99.A-)» wurden der 3-stelligen Kategorie 32.2- hinzugefügt.

Die bestehenden Codes mit den Angaben Exzision, Destruktion und Ablation unter der 32.2- wurden gelöscht (d.h. 32.20, 32.23, 32.24, 32.25, 32.26, 32.28 und 32.29).

Der neuen Subkategorie 32.2A.- «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge» wurden die nach Zugang differenzierten Codes untergeordnet. Die üblichen Resteklassen wurden ebenfalls erstellt. Die Zugänge offen chirurgisch, thorakoskopisch, endoskopisch und perkutan wurden unterschieden. Bei den «offen chirurgischen» und «thorakoskopischen» Zugängen wurde zusätzlich die «ergänzende Beschreibung» «Keilresektion der Lunge [wedge resection] [...]» aufgenommen.

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

Mitralklappenersatz

Im Anschluss an einem letztjährigen Antrag wurde die Diskussion zum Mitralklappenersatz fortgesetzt. Folgende Codes wurden angelegt: 35.F2.26 «Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung», 35.H2.25 «Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlussystems» (fehlte) und 35.H2.26 «Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung».

Transmyokardiale Revaskularisation

Die Codes 36.31 «Transmyokardiale Revaskularisation am offenen Thorax» und 36.34 «Perkutane transmyokardiale Revaskularisation» wurden gelöscht.

Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien

Infolge eines Antrags wurde der Code 37.34.1C «Ablation bei Tachyarrhythmie, irreversible Elektroporation» mit der «ergänzenden Beschreibung» «Ablation bei Tachyarrhythmie, gepulste Feldablation [Pulsed Field Ablation, PFA]» geschaffen. Die bestehende Differenzierung der Destruktionsverfahren unter 37.34.1- «Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien» bleibt erhalten.

HerzKreislauf- und lungenunterstützende Systeme

Anlässlich eines Antrags wurde das «Kodierte ebenso» «Dauer der Behandlung mit einem herzKreislauf- und lungenunterstützenden System (37.69.-)» unter 37.6A.- «Implantation eines herzKreislauf- und lungenunterstützenden Systems» ergänzt.

Ein weiterer Antrag wünschte die Abbildung der offen chirurgischen Implantation eines herzKreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär (s. Elementegruppe 37.6A.4-). Gemäss der vorhandenen Aufgliederungslogik wurden die Codes für den «offen chirurgischen thorakalen (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)» und den «offen chirurgischen extra-thorakalen (z. B. Gefässfreilegung)» Zugang aufgenommen und differenziert nach der Pumpleistung. Für die rechtsventrikulären Systeme wurden die offen chirurgischen Zugänge ebenfalls ergänzt. Unter der Elementegruppe 37.6B.4- wurden die entsprechenden Codes für das «Entfernen» gebildet.

Embolie-Protektionssysteme

Die Titel der 38.7X.21 und 38.7X.22 wurden korrigiert auf «Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, perkutan-transluminal» und «Entfernung eines Embolie-Protektionssystems aus der Vena cava, perkutan-transluminal». Der Begriff «Filter» wurde entfernt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Gefäss-Bypass von der Aorta zu weiteren Arterien

Der Code 39.25.16 «Aorto-ilio-poplitealer Bypass» wurde kreiert.

Ganzkörperperfusion

Aufgrund eines Antrags wurde der Code 39.96 «Ganzkörperperfusion» gelöscht. Folglich wurde das «Exklusivum» unter dem Code 38.99 «Sonstige Venenpunktion» angepasst auf «Sonstige Perfusion (39.97.-)».

Vollständig implantierbare Infusionspumpe zur intravenösen Infusion

Wie bereits beim Abschnitt zum Kapitel 1 erwähnt, wurde die Elementegruppe 39.9A.2- «Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion» aufgenommen. Die neuen Codes unter der Elementegruppe 39.9A.2- wurden nach den Handlungen «Implantation oder Wechsel», «Revision ohne Ersatz» und «Entfernen» differenziert. Bei der Handlung «Implantation oder Wechsel» wurden zusätzlich die Eigenschaften der Infusionspumpe unterschieden, d. h. «mit konstanter Flussrate», «mit programmierbarem variablem Tagesprofil», «mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung» und «sonstige».

Kap. 9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)

PEG zu PEJ

Infolge einer Anfrage wurde der Code 45.05 «Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ]» eingeführt. Ein «Exklusivum» mit Verweis auf den Code 45.05 wurde unter dem Code 43.11 «Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG]» und unter dem Code 45.04 «Perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ]» aufgenommen.

Geschlossene Biopsie am Pankreas

Antragsbasiert wurde die Subkategorie 52.11.- «Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie am Pankreas» überarbeitet. Der Begriff «perkutan» wurde vom Titel der Subkategorie 52.11.- entfernt. Durch die Aufgliederung der Subkategorie traf dieser nicht mehr für alle untergeordneten Codes zu. Die Restklasse «sonstige» und zwei spezifische endständige Codes, der 52.11.11 «Nadelbiopsie am Pankreas, perkutan» und der 52.11.12 «Feinnadelbiopsie am Pankreas, endosonographisch», wurden gebildet. Die «ergänzende Beschreibung» «Nadelbiopsie am Pankreas» unter der Subkategorie 52.11.- wurde gelöscht. Dem Code 52.11.12 wurden das «Inklusivum» «Feinnadelpunktion am Pankreas, endosonographisch» und die «ergänzende Beschreibung» «Transduodenale oder transgastrale Biopsie am Pankreas, endosonographisch» zugeordnet.

Klassifikatorische Anpassungen wurden ebenfalls unter der Subkategorie 50.11.- «Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber» vorgenommen. Der Term «Aspirations-» wurde im Titel der Subkategorie 50.11.- und der Restklassen 50.11.00 und 50.11.09 ergänzt. Folglich wurde die «ergänzende Beschreibung» «Diagnostische Aspiration an der Leber» gelöscht. Das «Inklusivum» «Feinnadelpunktion an der Leber, endosonographisch» wurde unter dem Code 50.11.12 «Feinnadelbiopsie an der Leber, endosonographisch» ergänzt.

Stents im Pankreasgang

Ein Antrag wies auf die fehlenden Codes für das Entfernen der Pankreas-Stents. Die Titel der übergeordneten Subkategorie 52.93.-, sowie der Restklassen, wurden auf «Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem Ductus pancreaticus» erweitert. Der Code 52.93.30 «Endoskopisches Entfernen von Stent [Prothese] aus dem Ductus pancreaticus» wurde gebildet.

Unter 52.95.- «Sonstige Operation am Pankreas» wurde die Elementegruppe 52.95.A- «Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch», mit den entsprechenden untergeordneten Codes differenziert nach Zugang, aufgenommen. Zur Strukturierung der Subkategorie 52.95.- wurden die weiteren Elementegruppen 52.95.1- «Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus», 52.95.2- «Dilatation des Ductus pancreaticus», 52.95.3- «Einlage einer Drainage in den Pankreasgang», 52.95.4- «Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch», 52.95.5- «Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch»,

52.95.6- «Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus», 52.95.7- «Plastische Rekonstruktion des Pankreas», 52.95.8- «Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas» und 52.95.9- «Sonstige Operation am Pankreas» eingefügt und die bestehenden Codes angehängt.

«Exklusiva» als klassifikatorische Verweise wurden zwischen der Subkategorie 52.93.- und den betroffenen Elementegruppe von 52.95.- aufgenommen.

Der Text «oder Wechsel» wurde aus dem Titel der Subkategorie 51.95.- «Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang» gestrichen. Die Einlage oder der Wechsel werden mit den Codes unter den Subkategorien 51.87.- «Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang» oder 51.9A.- «Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang» erfasst.

Bauchwand

Mehrere Aspekte wurden bei der Bearbeitung eines Antrags zur Präzisierung des abdominalen sekundären Wundverschlusses angegangen.

Die «ergänzende Beschreibung» «sekundärer Wundverschluss» wurde dem Code 54.61 «Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz» zugeordnet. Zusätzlich wurde der Code 54.61 mit dem «Beachte» «Der Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz bezieht sich auf den Verschluss von Peritoneum, Muskulatur, Faszie mit oder ohne Verschluss von Subkutangewebe und Haut.» präzisiert.

Die Codes 54.65 «Definitiver Verschluss eines temporären Bauchwandverschlusses» und 54.99.51 «Eröffnen und Wiederanlegen eines temporären Bauchwandverschlusses» wurden angelegt. Das «Kodierte ebenso» «Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.13)» wurde unter dem Code 54.99.51 eingetragen. Das «Exklusivum» «Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses (54.99.50)» wurde unter den 3-stelligen Kategorien 54.1- «Laparotomie» und 54.6- «Naht an Bauchwand und Peritoneum» aufgenommen.

Die Subkategorie 54.63.- «Sonstige Naht an der Bauchwand» wurde gestrichen und ein spezifischer 4-stelliger Code 54.66 «Naht einer Verletzung an der Bauchwand» aufgenommen. Dies führte zur Reduktion der Anzahl von Resteklassen.

Die Subkategorie 54.64.- «Naht am Peritoneum» wurde ebenfalls gestrichen und zwei 4-stellige Codes 54.67 «Naht an Mesenterium, Omentum majus oder minus (nach Verletzung)» und 54.68 «Naht an Peritoneum, sonstige» aufgenommen. Unter dem Code 54.67 wurde das «Exklusivum – Kode weglassen» «Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde» hinzugefügt. Des Weiteren wurde der Code 54.69 «Naht an Bauchwand, sonstige» angelegt.

Zur besseren Abgrenzung wurde das «Exklusivum» «Kode weglassen - Naht an Bauchwand und Peritoneum (54.6-)» unter 83.65.14 «Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken» aufgenommen.

Kap. 10 Operationen an den Harnorganen (55–59)

Lokale Exzision und Destruktion an der Niere

Im Anschluss an Anfragen wurde die 3-stellige Kategorie 55.3- «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere» revidiert.

Die Codes 55.32 bis 55.35, sowie die Subkategorie 55.39.- wurden gestrichen. Die neue Elementegruppe 55.3A.- «Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, nach Zugang» wurde gegliedert in spezifische Codes für die Zugänge «offen chirurgisch», «laparoskopisch», «ureterorenoskopisch» und «perkutan-transrenal».

Die Resteklassen «n.n.bez.» und «sonstige» wurden mit 55.30 und 55.3Y eingeführt.

Die spezifischen Destruktionsverfahren können mit den Zusatzcodes unter der Elementegruppe 00.99.A- erfasst werden. Die «Exklusiva» die zuvor unter 55.39.- erschienen und auf Codes einer anderen 3-stelligen Kategorie wiesen wurden kondensiert und unter 55.3- verschoben.

Sphinkterotomie an der Harnblase

Ein Antrag wies auf eine Dublette. Der Code 57.91 «Sphinkterotomie an der Harnblase» wurde gestrichen. Dieses Verfahren ist mit den Codes unter der 3-stelligen Kategorie 58.5- «Lösung einer Urethrastrikture» abbildbar.

Kap. 12 Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (65–71)

Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus

Infolge Anfragen wurde die Subkategorie 68.29.- «Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus» erneut überarbeitet.

Die Codes 68.29.1A bis 68.29.1E «Exzision von Läsion oder Gewebe des Uterus, [...]» und 68.29.1F «Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus» wurden gestrichen. Die Codes 68.29.1G bis 68.29.1J «Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, [...]» mit der Unterscheidung der Zugänge «offen chirurgisch (abdominal)», «vaginal, laparoskopisch assistiert», «laparoskopisch» und «transzervikal» wurden gebildet. Der Zugang «transzervikal» umfasst den «vaginalen» und den «hysteroskopischen» Zugang.

Bei der Elementegruppe 68.29.4- «Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus» wurde ähnlich vorgegangen. Die Codes 68.29.41 bis 68.29.45 «Exzision eines oder mehrerer Myome am Uterus, [...]» wurden gestrichen. Die Codes 68.29.46 bis 68.29.4B «Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, [...]», mit der gleichen Unterscheidung der Zugänge wie für die Elementegruppe 68.29.1- und zusätzlich der transkutane Zugang, wurden kreiert.

Im Titel der 3-stelligen Kategorie 68.2-, der Subkategorie 68.29.- und der Resteklassen 68.29.00 sowie 68.29.09 wurde das «oder» zwischen «Exzision» und «Destruktion» durch ein «und» ersetzt. Das «Kodierte ebenso» «Destruktionsverfahren (00.99.A-)» wurde unter der Subkategorie 68.29.- aufgenommen.

Unter 69.1- «Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Uterus und uterinem Halteapparat» wurde das Exklusivum «Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus (68.2-)» hinzugefügt.

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

Osteotomie

Die beantragten Codes 77.31.12 «Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Skapula» und 77.31.13 «Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Klavikula» wurden aufgenommen.

Plastische Rekonstruktion bei Deformitäten der Zehen

Aufgrund von Anfragen wurden das «Inklusivum» «Sehnenverlängerung» und das «Kodierte ebenso» «Sehnentransplantation (83.81.-)» unter 77.5- «Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus, Hallux rigidus und anderen Deformitäten der Zehen» integriert.

Synovektomie an Hand und Finger

Der Code 80.74 «Synovektomie an Hand und Finger» ist erneut endständig. Die untergeordneten Codes wurden gelöscht. Sie bestanden nur noch aus zwei Resteklassen und einer Wiederholung des Titels vom 80.74.

Metallischer Knorpelersatz am Kniegelenk und isolierter Ersatz der femoralen Gleitfläche

Folgende «Exklusiva» und «Beachte» wurden aufgenommen, um den «metallischen Knorpelersatz am Kniegelenk» besser vom «Ersatz der femoralen Gleitfläche» abzugrenzen (s. Rundschreiben 2022 Nr. 2).

Das «Exklusivum» «Erstimplantation oder Implantation bei einem Wechsel eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche (81.54.28, 81.54.46)» wurde unter den Codes 81.47.26 «Implantation eines patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk» und 81.47.2A «Implantation eines nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk» eingefügt. Die «ergänzende Beschreibung» der genannten Codes wurde mit «fokalen» präzisiert.

Das «Exklusivum» «Implantation eines patientenindividuellen oder nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk (81.47.26, 81.47.2A)» wurde unter den Codes 81.54.28 «Erstimplantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche» und 81.54.46 «Implantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche bei einem Wechsel». Beide Codes wurden mit dem «Beachte» «Der «isolierte Ersatz der femoralen Gleitfläche» kleidet die Trochlea vollständig aus. Davon abzugrenzen sind Implantate, die nur fokale Knorpeldefekte der Trochlea oder der restlichen Kniegelenksgleitfläche abdecken.» präzisiert.

Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken

Die Lateralitätsmarkierung wurde bei den Codes 81.96.83 «Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch», 81.96.8B

«Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch» und 81.96.8D «Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch» entfernt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Transplantation, Transposition, Transfer und Längenänderung von Muskel und Sehne der Hand

Um der Vielfalt der untergeordneten Codes gerecht zu werden wurde der Titel der 3-stelligen Kategorie 82.5- auf «Transplantation, Transposition, Transfer und Längenänderung von Muskel und Sehne der Hand» erweitert. Zum Abgleich von Unterschieden in den Sprachversionen wurden «Verlängerung» und «Vorverlagerung» sowie «Verkürzung» und «Rückverlagerung» differenziert. Die «ergänzende Beschreibung» «Transposition von Muskel und Sehne der Hand» der 82.5- wurde gestrichen. Der Titel der Subkategorie 82.51.- wurde auf «Verlängerung und Vorverlagerung einer Sehne der Hand» erweitert. Derjenige der 82.52.- auf «Verkürzung und Rückverlagerung einer Sehne der Hand». Je Eingriffsart wurden spezifischen Codes gebildet.

Lappentransplantation aus Muskel oder Faszie an der Hand

Zur Ablösung der bestehenden Analogiekodierung wurde der Code 82.72.21 «Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie an der Hand» gebildet.

Revision eines Amputationsstumpfes

Zur Präzisierung des Umfangs der Revision eines Amputationsstumpfes und der Kodierung des Débridements in diesem Kontext wurden folgende Änderungen angebracht (s. Rundschreiben 2022 Nr. 2).

Das «Exklusivum - Kode weglassen» «Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)» wurde unter den 3-stelligen Kategorien 77.6- «Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe», 82.2- «Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne und Faszie der Hand» und der Subkategorie 83.45.- «Sonstige Myektomie» aufgenommen.

Unter der 3-stelligen Kategorie 84.3- «Revision eines Amputationsstumpfes» wurden die «ergänzende Beschreibung» «Chirurgisches Débridement an Muskel und Knochen» sowie die «Exklusiva - Kode weglassen» «Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2A.-)» und «Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision (86.2B.-)» eingetragen.

Unter der Subkategorie 86.2A.- «Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie» wurde das Inklusivum «Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf» und unter der Subkategorie 86.2B.- «Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision» das «Inklusivum» «Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf» hinzugefügt.

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

Radiorezeptorthherapie

Der Kode 92.28.67 «Radiorezeptorthherapie mit PSMA-Liganden» wurde gestrichen. Er wurde durch zwei Kodes ersetzt, den 92.28.6B «Radiorezeptorthherapie mit ¹⁷⁷Lu-PSMA I&T [¹⁷⁷Lu-ITG-PSMA-1]» und den 92.28.6C «Radiorezeptorthherapie mit sonstigen PSMA-Liganden». Die Begriffe des Kodes 92.28.6B werden im «Beachte» «I&T steht für «imaging & therapy», ITG für «isotope technologies garching»» erklärt.

In den Titeln der Kodes 92.28.64 «Radiorezeptorthherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TOC [Octreotide]» und 92.28.65 «Radiorezeptorthherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TATE [Octreotate]» wurden die runden durch eckige Klammern ersetzt.

Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung

Infolge von zwei Anträgen wurde beim «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» der Subkategorie 93.87.- «Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung» der Absatz «Ausnahme nach einer Lappenplastik infolge Dekubitus oder während der Anpassung der Sitz- und Rückenschale der Patientin / des Patienten: Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es zulässt) aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche. Die erfolgte Lappenplastik, resp. die Anpassung der Sitz- und Rückenschale sind zusätzlich zu kodieren.» ergänzt.

Zwei «Kodierte ebenso – falls durchgeführt» «Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-)» und «Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten (93.2A)» wurden unter der Subkategorie 93.87.- aufgenommen. Der Kode 93.2A «Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten» wurde neu gebildet.

Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multi-resistenten Erregern

Das «Inklusivum» unter der Elementegruppe 93.59.5- «Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage» wurde auf «Kontakt-, Tröpfchen- und Aerosolisierung» angepasst (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» der 93.59.5- wurden die Titel und Versionen der Referenzdokumente korrigiert (s. Rundschreiben 2022 Nr. 2).

Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation

Das «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiedichte» der Subkategorie 93.85.- «Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation» wurde umbenannt auf «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie und Schulung». Es wurde infolge eines Antrags komplett neu formuliert.

Geriatrische Akutrehabilitation

Infolge eines Antrags und im Anschluss an das Rundschreiben 2022 Nr. 1 wurden die Mindestmerkmale der Elementegruppe 93.89.9- «Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» komplett überarbeitet. Sie gliedern sich neu in:

«Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation», «Mindestmerkmal Punkt 2, Assessments», «Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungseinheit», «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungstage», «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie», «Mindestmerkmal Punkt 6, Therapiekoordination» und «Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung».

«Beachte» in der Form «Der therapeutische Anteil umfasst mindestens [...] Therapieeinheiten, davon mindestens [...] Einzeltherapien.» wurden unter den Kodes 93.89.94, 93.89.95 und 93.89.96 aufgenommen (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Um einheitliche Formulierungen zu gewährleisten wurden die «Beachte» der Elementegruppe 93.89.A- «Standardisiertes geriatrisches Assessment» und des Kodes 93.89.A2 «Standardisiertes geriatrisches Basisassessment [GBA]» angepasst.

Spezialisierte Palliative Care

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument und Zertifizierung» wurde der Link auf das Referenzdokument korrigiert.

Assessment und Komplexbehandlung bei IE

Anlässlich eines Antrags wurde der Kode 94.17 «Neuropsychiatrisches Assessment bei intellektueller Entwicklungsstörung [IE]» und die Subkategorie 94.3H.- «Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE], nach Anzahl Behandlungstage» aufgenommen. Erfolgt die Komplexbehandlung ist das Assessment nicht zusätzlich zu erfassen, ein «Exklusivum - Kode weglassen» unter dem Kode 94.17 weist darauf. Die Mindestmerkmale des Kodes 94.17 wurden in «Mindestmerkmal Punkt 1, standardisiertes neuropsychiatrisches Assessment» und «Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam» gegliedert.

Die Mindestmerkmale der Komplexbehandlung 94.3H.- wurden in «Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung», «Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation», «Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment», «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie», «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation», «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieevaluation, -kontrolle, -planung und Dokumentation», «Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung» gegliedert. Die endständigen Kodes wurden in Stufen von sieben Behandlungstagen gebildet. Dies bis «28 und mehr Behandlungstage».

Ein weiteres «Exklusivum – Kode weglassen» «Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE] (94.3H.-)» wurde unter 99.C- «Pflege-Komplexbehandlung» aufgenommen.

1:1-Betreuung in der Psychiatrie

Bei längeren Aufenthalten in der Psychiatrie führte die Erfassung der 1:1-Betreuung pro Tag zu Problemen im Kontext der auf 100 beschränkte Anzahl Felder in der medizinischen Statistik der Krankenhäuser.

Je Subkategorie wurden die Kodes 94.3D.14 «1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen», 94.3D.15 «[...], von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden an 50 Tagen» und 94.3D.16 «[...], von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen», resp. 94.3E.14 «1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen»,

94.3E.15 «[...] von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden an 50 Tagen» und 94.3E.16 «[...] von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen» aufgenommen.

Das «Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung» unter den Subkategorien 94.3D.- und 94.3E.- erklärt die Verwendung der neuen Codes.

Komplexbehandlung bei Essstörung

In den Titeln und Mindestmerkmalen der Subkategorien 94.3G.- «Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie» und 99.BD.- «Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage» wurde Anorexie durch Essstörung ersetzt. Diese Erweiterung wurde beantragt.

Entzug und Entwöhnungsbehandlung

Das «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam» der Elementgruppen 94.6A.1- «Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, nach Anzahl Behandlungstage» und 94.6A.2- «Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage» wurde angepasst (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Nachsorgeorganisation

Das Wort «teilstationärer» wurde aus dem «Beachte» der Elementgruppe 94.8X.4- «Nachsorgeorganisation, nach Dauer» gestrichen (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Konsiliar- und Liaisonbehandlung

Die Titel der Elementgruppen 94.92.2- «Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden» und 94.92.3- «Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden» wurden angepasst indem «pro Einzelleistung» gestrichen wurde. Zudem wurde das «Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung» der gleichen Elementgruppen umformuliert (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Transfusion

In den «Beachte» der Subkategorien 99.04.- «Transfusion von Erythrozytenkonzentraten» und 99.05.- «Transfusion von Thrombozyten» wurden die Links auf die Referenzdokumente korrigiert (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Injektion oder Infusion

Das «Kodierte ebenso» «Ganzkörperperfusion (39.96)» unter der 3-stelligen Kategorie 99.2- «Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz» wurde gelöscht. Die Titel der Subkategorie 99.22.- «Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz» und der untergeordneten Codes wurden mit «oder Infusion» ergänzt.

Isolierung

Das «Exklusivum – Kode weglassen» «Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)» unter der Subkategorie 99.84.- «Isolierung» wurde gestrichen und unter den Elementgruppen 99.84.1- «Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage», 99.84.2- «Tröpfchenisolierung, [...]»

99.84.3- «Aerosolisierung, [...]» abgebildet. D.h. es trifft nicht mehr für die Elementgruppen 99.84.4- «Einfache protektive Isolierung, [...]» und 99.84.5- «Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, [...]» zu (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Komplexdiagnostik und Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags

Im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» des Codes 99.A7 «Komplexdiagnostik des akuten Hirnschlags in Stroke Unit oder Stroke Center, bis maximal 24 Stunden» und 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 Version und der Pfad zu den Referenzdokumenten aktualisiert (s. Rundschreiben 2022 Nr. 2).

Unter den genannten Klassifikationsabschnitten sowie zusätzlich bei der Elementgruppe 99.BA.3- «Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst», wurde im «Beachte» «Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation» in folgendem Satz «nicht-traumatisch» ergänzt: ««Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA [transitorische ischämische Attacke], akuten ischämischen Hirninfarkt, akute nicht-traumatische Hirnblutung und akute nicht-traumatische Subarachnoidalblutung.».

Eine Erweiterung der Aufgliederung nach Dauer wurde beantragt. Dies Codes 99.BA.15 und 99.BA.25 mit der Angabe «[...] von mehr als 72 Stunden» wurden gestrichen. Zwei neue Codes «[...] von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden» und «[...] von mehr als 96 Stunden» wurden je Elementgruppe gebildet.

Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien

Die Abbildung des Tumorprofilings von hämatologischen Tumoren wurde beantragt. Der Titel des Codes 99.AA.11 wurde erweitert von «solider Tumore» auf «maligne Tumore». Der erweiterte Titel lautet somit «Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen». Die «ergänzende Beschreibung» «Comprehensive genomic profiling [CGP] of haematological tumor» wurde beim 99.AA.11 hinzugefügt. Das «Beachte» wurde angepasst.

Das «Kodierte ebenso» «Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen (99.AA.11)» wurde unter dem Code 99.A0.12 «Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, mit HLA-Typisierung» aufgenommen.

Intensivmedizinische Komplexbehandlung und Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit [IMCU]

Die Version des Referenzdokuments «Minimaler Datensatz der SGI MDSi» wurde aktualisiert, Die Mindestmerkmale der Elementgruppen 99.B7.1- «Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten», 99.B7.4- «[...] im Kindesalter [...]» und 99.B7.5- «[...] im

Neugeborenenalter [...]», sowie das «Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung» der Elementgruppen 99.B8.1- «Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten», 99.B8.4- «[...] im Kindesalter [...]» und 99.B8.5- «[...] im Neugeborenenalter [...]» (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Der Link zu den «Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's)» änderte. Er wurde im «Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument und Indikation» der Elementgruppen 99.B8.1-, 99.B8.4- und 99.B8.5- ersetzt.

Pflege-Komplexbehandlung

Die Titel der Kodes 99.C5.11, 99.C5.12 und 99.C5.13 wurden mit «Neugeborenen und Säuglingen» ergänzt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Infolge eines Antrags wurde bei der Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» in den Anhängen der Pflege-Komplexbehandlung das Messkriterium bei den Nummern 5.2 und 5.3 von «mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min./tägl.» auf «mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.» modifiziert.

Kap. 18 Rehabilitation (BA-BB)

Basisleistung in der Rehabilitation

Im «Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsplan» der Kategorie BA.- «Basisleistung in der Rehabilitation» wurde nach «Eintritt» «(Eintrittstag eingerechnet)» ergänzt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 2).

Im «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» wurde der Absatz «Die Anzahl Tage des gesamten Reha-Aufenthalts berechnen sich nach derselben Regel, wie die Berechnung der Aufenthaltsdauer in den für das Anwendungsjahr geltenden «Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung unter ST Reha», publiziert unter <https://www.swissdrg.org/de/rehabilitation/st-reha>. Die in der Kategorie BA.- beschriebenen «Therapiedauern pro Woche» schliessen Leistungen an der Patientin / am Patienten ein. Leistungen ohne Anwesenheit der Patientin / des Patienten zählen nicht zur Therapiedauer.» aufgenommen (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Beim «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung» des Kodes BA.1 «Neurologische Rehabilitation» wurde zusätzlich die «Psycho- und Gesprächstherapie» aufgelistet (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Beim «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung» des Kodes BA.3 «Pulmonale Rehabilitation» wurde «Physiotherapie als Ausdauertraining» durch «aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)» ersetzt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Zusatzleistung in der Rehabilitation

Im «Mindestmerkmal Punkt 4, Berechnung der durchschnittlichen Wochenminuten» der 3-stelligen Kategorie BB.2- «Zusatzleistung der Therapie in der Rehabilitation, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» wurden die zwei Sätze «Die Anzahl Tage des gesamten Reha-Aufenthalts berechnen sich nach derselben Regel, wie die Berechnung der Aufenthaltsdauer in den für das Anwendungsjahr geltenden «Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung unter ST Reha», publiziert unter <https://www.swissdrg.org/de/rehabilitation/st-reha>.» und «Die in der 3-stelligen Kategorie BB.2- beschriebenen «Therapiedauern pro Woche» schliessen

Leistungen an der Patientin / am Patienten ein. Leistungen ohne Anwesenheit der Patientin / des Patienten zählen nicht zur Therapiedauer.» ergänzt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Analog zum BA.1 wurde ebenfalls bei der Subkategorie BB.21.- «Neurologische Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» die «Psycho- und Gesprächstherapie» zusätzlich aufgelistet. Als Pendant zum BA.3 wurde ebenfalls bei der Subkategorie BB.23.- «Pulmonale Rehabilitation, Zusatzleistung der Therapie, nach durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche» «Physiotherapie als Ausdauertraining» durch «aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)» ersetzt (s. Rundschreiben 2022 Nr. 1).

Kapitelübergreifende Anpassungen

Sowie

Sämtliche «sowie» wurden in der CHOP angeschaut und geprüft, ob sie effektiv die Interpretation von einer zwingenden Beziehung haben. Folglich wurden einige «sowie» in «und» korrigiert, z. B. wurde der Titel der 3-stelligen Kategorie 89.1- von «Anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen - Nervensystem und Sinnesorgane» auf «Anatomische Messungen, physiologische Messungen und manuelle Untersuchungen - Nervensystem und Sinnesorgane» geändert. Die «und» konnten hingegen nicht alle geprüft werden.

Technische Bemerkungen zur CHOP 2023

Klassifikationsstruktur

Die schweizerische Operationsklassifikation beinhaltet 2- bis 6-stellige alphanumerische Codes. Sie gliedert sich in Kapitel, Kategorien (2-stellige Codes), 3-stellige Kategorien (3-stellige Codes), Subkategorien (4-stellige Codes), Elementgruppen (5-stellige Codes) und Elemente (6-stellige Codes). Jede Kategorie ist hierarchisch gegliedert. Für die Gliederung der Subkategorien werden mehrere Dezimalisierungsmethoden (vgl. T 1) verwendet.

Alphanumerische Codes

Alphanumerische Codes werden verwendet, wenn die Anzahl der neu zu kreierenden Codes die Anzahl der Möglichkeiten für numerische Codes überschreitet. In einigen Subkategorien wurden zudem bereits sämtliche numerische Codes vergeben. Neue Operationen, Interventionen, Behandlungen oder diagnostische Verfahren werden dann mit alphanumerischen Codes abgebildet.

Bei den alphanumerischen Codes folgen auf derselben Klassifikationsebene den Zahlen 0, 1, 2,... 9 die Buchstaben A, B, C, usw. So kann es vorkommen, dass der Code «sonstige» einer Subkategorie nicht der letzte Code dieser Subkategorie ist.

Einige 3-stellige Kategorien wurden unterteilt indem der Buchstabe X als Platzhalter bei der Subkategorie verwendet wurde. Durch den Platzhalter X kann die Subkategorie mit derselben Bezeichnung wie die 3-stellige Kategorie versehen werden.

Resteklassen

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

Kodes vom Typ Znn.nn.00 oder Znn.nn.n0 stellen die Resteklasse «nicht näher bezeichnet» dar. Sie werden durch den Titel der Subkategorie, resp. der Elementegruppe, gebildet und ergänzt mit «n.n.bez.». Falls die im Operationsbericht angegebenen Eingriffe nicht spezifiziert wurden sind sie in der Resteklasse «nicht näher bezeichnet» abzubilden.

Kodes vom Typ Znn.nn.99 oder Znn.nn.n9 stellen die Resteklasse «sonstige» dar. Sie werden durch den Titel der Subkategorie, resp. der Elementegruppe, gebildet, gefolgt von «sonstige». Falls der Eingriff im Operationsbericht spezifiziert wurde, dieser aber nicht mit den Elementen der entsprechenden Elementegruppe oder Subkategorie abgebildet werden kann, wird der Eingriff mit der Resteklasse «sonstige» erfasst.

Die Sequenzen Znn.nn.01 bis Znn.nn.08, Znn.nn.0A bis Znn.nn.OY sowie Znn.nn.91 bis Znn.nn.98 und Znn.nn.9A bis Znn.nn.9Y sind reserviert für eventuelle (mögliche) andere Varianten der Resteklassen.

Zu beachten ist, dass aufgrund von der historischen Entwicklung der CHOP es hier einige Ausnahmen geben kann.

Zusatzkodes

Zusatzkodes dienen der Angabe von Spezifizierungen zu diversen Prozeduren. Sie können nicht eigenständig verwendet werden. In der PDF, bzw. PRINT- Version der CHOP sind die Zusatzkodes durch eine spezifische Anmerkung unter dem Code selbst oder dem übergeordneten Code erkennbar (z. B. «*Beachte: Die folgenden Kodes sind Zusatzkodes.*» gefolgt von weiteren Erläuterungen zur Anwendung des/der Kodes). In der CSV-Version der CHOP sind die Zusatzkodes in der Spalte «codable» mit «complement» markiert. Bei einigen Operations-, Eingriffs- oder Behandlungskodes weist ein «Kodierte ebenso» auf spezifische Zusatzkodes. Einige Zusatzkodes kommen bei zahlreichen Eingriffen in Frage. Die «Kodierte ebenso» wurden nicht bei sämtlichen Operations-, Eingriffs- oder Behandlungskodes aufgenommen.

Zusatzinformationen

Ein Kode kann von diversen zusätzlichen Informationen ergänzt sein, um die Kodierung zu erleichtern oder zu präzisieren. Bei den Zusatzinformationen unterscheiden sich «ergänzende Beschreibungen», «Beachte», «Inklusiva», «Exklusiva», «Exklusiva – Kode weglassen» und «Kodierte ebenso».

«Ergänzende Beschreibungen» werden in der CSV-Datei mit dem Item-Typ «B» gekennzeichnet. Sie enthalten z. B. Synonyme, alternative Bezeichnungen.

«Beachte» werden in der CSV-Datei mit dem Item-Typ «N», wie «Note», in der PDF-Datei mit «Beachte:» gekennzeichnet. Sie weisen auf Aspekte, wie z. B. Mindestmerkmale, die im Zusammenhang mit diesem Kode zu beachten sind.

Verknüpfungen auf Internetseiten oder Dokumente: In einigen Mindestmerkmalen werden Links auf Referenzdokumente angegeben. Die Links weisen entweder direkt auf das Dokument oder auf die Internetseite unter der das Dokument abgelegt ist. Der gesamte Link wird textlich dargestellt, um per Copy-Paste den Zugriff auf das Dokument zu garantieren. Durch den Export-Prozess oder durch Zeilenumbrüche kann die automatische Verlinkung in der PDF-Datei verloren gehen.

«Inklusiva» werden in der CSV-Datei mit dem Item-Typ «I», in der PDF-Datei mit «INKL.» gekennzeichnet. Sie weisen auf Eingriffe, die im Kode inbegriffen sind.

«Exklusiva» und «Exklusiva – Kode weglassen» werden in der CSV-Datei mit dem Item-Typ «X», in der PDF-Datei mit «EXKL.» gekennzeichnet. Bei den «Exklusiva – Kode weglassen» wird jeweils die Komponente «Kode weglassen» im Text angegeben.

Ein «Exklusivum» weist darauf hin, dass ein Eingriff, den man unter einer bestimmten Klasse erwarten würde, in einer anderen Klasse abgebildet ist.

D.h. der genannte Eingriff im Exklusivum ist nicht in der Klasse abgebildet unter der das Exklusivum steht.

Die im Exklusivum aufgeführten Eingriffe sind unter dem dort angegebenen Kode zu klassifizieren. Die Kodes schliessen sich jedoch nicht strikt aus. Sie können, falls zutreffend, zusammen kodiert werden.

Beispiel:

67.62.- Verschluss einer zervikalen Fistel
Zervikosigmoidale Fistulektomie
EXKL. Zervikovesikale Fistulektomie (57.84.-)

Ein Benutzer der Klassifikation könnte erwarten, dass die «Zervikovesikale Fistulektomie» unter der Subkategorie 67.62.- «Verschluss einer zervikalen Fistel» abgebildet ist. Klassifikatorisch weist das Exklusivum auf die Subkategorie 57.84.-, mit der der «Verschluss einer anderen Harnblasenfistel» abgebildet wird.

Ein «Exklusivum - Kode weglassen» hingegen, schliesst die gemeinsame Kodierung von zwei Kodes zum Zeitpunkt X für die Lokalisation Y aus.

Beispiel: Da eine Rektumresektion bereits Teil einer totalen Proktokolektomie ist, wird unter der 3-stelligen Kategorie 48.6- «Sonstige Rektumresektion» ein «Exklusivum - Kode weglassen» aufgeführt: EXKL. «Kode weglassen - Kolektomie und Proktokolektomie (45.8-)

«Kodierte ebenso» werden in der CSV-Datei mit dem Item-Typ «S», in der PDF-Datei mit «Kod. eb.» gekennzeichnet. Sie weisen auf Eingriffe oder Zusatzkodes, die, falls durchgeführt oder zutreffend, zusätzlich zu kodieren sind.

«Ergänzende Beschreibungen», «Inklusiva», und «Kodierte ebenso» sind nicht als abschliessende Aufzählungen zu betrachten.

Sprachliche Richtlinien

Berufsbezeichnungen

Dier Berufsbezeichnungen in der CHOP orientieren sich am Gesundheitsberufegesetz (GesBG) und der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) (s. Kodierrichtlinie SP0101

«Berufsbezeichnungen in der CHOP» im medizinischen Kodierungshandbuch). Die Berufsbezeichnungen «Ärztin / Arzt», «Ergotherapeutin / Ergotherapeut», «Ernährungsberaterin / Ernährungsberater», «Logopädin / Logopäde», «Osteopathin / Osteopath», «Pflegefachfrau / Pflegefachmann», «Physiotherapeutin / Physiotherapeut» erscheinen in den genannten Gesetzen und in der CHOP.

Bedeutung von «sowie»

Der Begriff «sowie» wird im Sinne von einer zwingenden Verknüpfung «sowohl als auch» verwendet. «Sowie» drückt somit die Bedingung aus, dass die verknüpften Elemente vorkommen/ geleistet werden müssen (A plus B).

Folgendes Beispiel soll aufzeigen wie der Begriff «sowie» im Sinne einer zwingenden Verknüpfung «sowohl als auch» verwendet werden muss.

Beispiel: 32.31.14 «Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer^(A) sowie mit angioplastischer^(B) Erweiterung»

Beim Kode 32.31.14 handelt es sich um eine Segmentresektion (A)«mit bronchoplastischer» plus (B)«mit angioplastischer» Erweiterung (sowohl angioplastisch wie bronchoplastisch).

Klammern

Runde Klammern «()» kommen in «Kode-Titel», «ergänzenden Beschreibungen», «Kapitel-Titel», «Beachte», «Kodiere ebenso», «Exklusiva» und «Inklusiva» vor.

Runde Klammern in «Kode-Titel», «Inklusiva», «ergänzenden Beschreibungen» sowie «Beachte» enthalten zusätzliche Wörter, ergänzende Bezeichnungen oder Erläuterungen zu einem Eingriff/einer Prozedur/einer Behandlung. Sie ergänzen den «Kode-Titel», das «Inklusivum», die «ergänzende Beschreibung» oder das «Beachte» ohne dessen Bedeutung für die Kodierung zu beeinflussen. Die Aufzählungen in den runden Klammern sind nicht als abschliessend zu betrachten.

In den «Kapitel-Titeln» befinden sich die Kapitel-Nummern in runden Klammern.

Am Ende von «Kodiere ebenso» und «Exklusiva» befinden sich Hinweise/Referenzen auf andere Codes in den runden Klammern.

Eckige Klammern «[]» enthalten Synonyme, alternative Bezeichnungen und Abkürzungen.

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 oder zuvor gelöschten 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 und Kodierer 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 schweizerische Operationsklassifikation CHOP unterliegt einer ständigen Weiterentwicklung. Daher bitten wir Sie, uns allfällige Fehler und Unzulänglichkeiten mitzuteilen (codeinfo@bfs.admin.ch). Im Rahmen des jährlichen Antragsverfahren können mit der antragsberechtigten Organisation koordinierte Vorschläge zur Verbesserung und Weiterentwicklung eingereicht werden: www.statistik.ch → Statistiken finden → 14 – Gesundheit → Grundlagen und Erhebungen: Nomenklaturen → Medizinische Kodierung und Klassifikationen → Antragsverfahren.

Abkürzungen und Konventionen

n.a.klass.	Nicht andernorts klassifizierbar: Es existiert kein anderer Kode für diesen spezifischen Eingriff.
n.n.bez.	Nicht näher bezeichnet: Den Eingriff präzisierende Angaben fehlen.
()	Runde Klammern enthalten ergänzende Bezeichnungen oder Erläuterungen, resp. Kapitel- und Kode-Nummern ¹
[]	Eckige Klammern enthalten Synonyme, alternative Bezeichnungen, Abkürzungen
EXKL.	Exklusivum ²
EXKL. Kode weglassen	Exklusivum – Kode weglassen ²
INKL.	Inklusivum ²
Kod. eb. und	Kodiere ebenso ² Der Begriff «und» wird im Sinne von «und/oder» verwendet.
sowie	Der Begriff «sowie» wird im Sinne von «sowohl als auch» verwendet. ¹
*	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)

¹ s. Erläuterungen unter «Technische Bemerkungen zur CHOP 2023» – «Sprachliche Richtlinien»

² s. Erläuterungen unter «Technische Bemerkungen zur CHOP 2023» – «Zusatzinformationen»

Die drei Dezimalisierungsmethoden der Subkategorien, die verwendet wurden

T1

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.	In einer Dezimalisierung mit 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 Kode Znn.nn.09 ist die Restklasse «sonstige» der Subkategorie.

©BFS 2022

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 Kodiererrinnen 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) (88.7-)
 Intrakardiale Echokardiographie [IKE] (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] (60.21.11)

00.1 Pharmakon

00.10 Implantation einer chemotherapeutischen Substanz

Interstitiell/ intrakavitär

EXKL. Verabreichung von Zytostatikum (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 behandelte 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 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 Adjektiv vaskuläre Massnahmen

Kod. eb.: Endarteriektomie (38.10 - 38.18.-)

Jede Angioplastik oder Atherektomie (00.66.-, 39.50.-, 39.72.-, 39.75.-, 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 Code ist zu verwenden, um das Vorhandensein einer Gefässbifurkation festzuhalten; er beschreibt nicht einen spezifischen Bifurkationsstent. Dieser Code darf nur einmal pro Operation angegeben werden, unabhängig der Anzahl behandelter Bifurkationen.

00.4A Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils

Anzahl verwendeter endovaskulärer Metallspiralen

EXKL. *Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, nach Anzahl (00.4G.7-)*

Beachte: Die überlangen endovaskulären Coils werden mit 00.4A.4- erfasst. Sie sind nicht zur Anzahl der Coils unter 00.4A.5- (thorakale, abdominale und periphere), 00.4A.8- (intrakraniell) und 00.4A.A- (extrakraniell an Kopf und Hals) mitzuzählen. 00.4A.6- (spinal) und 00.4A.7- (Koronarien) werden hier nicht erwähnt, da an diesen Lokalisationen keine überlangen Coils eingesetzt werden.

00.4A.4 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl

Beachte: Überlange Coils sind Coils ab einer Länge von 30 cm.

00.4A.41 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 1 überlanger Coil

00.4A.42 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 2 überlange Coils

00.4A.43 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 3 überlange Coils

00.4A.44 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 4 überlange Coils

00.4A.45 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 5 überlange Coils

00.4A.47 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 6 überlange Coils

00.4A.48 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 7 überlange Coils

00.4A.4A Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 8 überlange Coils

00.4A.4B Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 9 überlange Coils

00.4A.4C Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 10 überlange Coils

00.4A.4D Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 11 überlange Coils

00.4A.4E Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 12 überlange Coils

00.4A.4F Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 13 überlange Coils

00.4A.4G Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 14 überlange Coils

00.4A.4H Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 15 überlange Coils

00.4A.4I Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 16 überlange Coils

00.4A.4J Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 17 überlange Coils

00.4A.4K Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 18 überlange Coils

00.4A.4L Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 19 überlange Coils

00.4A.4M Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 20 überlange Coils

00.4A.4N	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 21 überlange Coils	00.4A.5M	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 21 Coils
00.4A.4O	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 22 überlange Coils	00.4A.5N	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 22 Coils
00.4A.4P	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 23 überlange Coils	00.4A.5O	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 23 Coils
00.4A.4Q	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 24 überlange Coils	00.4A.5P	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 24 Coils
00.4A.4R	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 25 überlange Coils	00.4A.5Q	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 25 Coils
00.4A.4S	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 26 überlange Coils	00.4A.5R	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 26 Coils
00.4A.4T	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 27 überlange Coils	00.4A.5S	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 27 Coils
00.4A.4U	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 28 und mehr überlange Coils	00.4A.5T	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 28 und mehr Coils
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
EXKL	<i>Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4A.6-)</i>	00.4A.61	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 1 Coil
	<i>Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)</i>	00.4A.62	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 2 Coils
00.4A.51	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Coil	00.4A.63	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 3 Coils
00.4A.52	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Coils	00.4A.64	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 4 Coils
00.4A.53	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Coils	00.4A.65	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 5 Coils
00.4A.54	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Coils	00.4A.66	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 6 Coils
00.4A.55	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Coils	00.4A.67	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 7 Coils
00.4A.56	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Coils	00.4A.68	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 8 Coils
00.4A.57	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Coils	00.4A.6A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 9 Coils
00.4A.58	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Coils	00.4A.6B	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 10 und mehr Coils
00.4A.5A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Coils	00.4A.7	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl
00.4A.5B	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 Coils	00.4A.71	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 1 Coil
00.4A.5C	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 11 Coils	00.4A.72	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 2 Coils
00.4A.5D	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 12 Coils	00.4A.73	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 3 Coils
00.4A.5E	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 13 Coils	00.4A.74	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 4 Coils
00.4A.5F	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 14 Coils	00.4A.75	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 5 und mehr Coils
00.4A.5G	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 15 Coils	00.4A.8	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl
00.4A.5H	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 16 Coils	EXKL	<i>Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)</i>
00.4A.5I	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 17 Coils	00.4A.81	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 1 Coil
00.4A.5J	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 18 Coils	00.4A.82	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 2 Coils
00.4A.5K	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 19 Coils	00.4A.83	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 3 Coils
00.4A.5L	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 20 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
EXKL Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)
- 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 perkutan-transluminalen Katheterinterventionen [PTKI]
- 00.4B.0 Detail der Subkategorie 00.4B
- 00.4B.00 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminalen Katheterinterventionen [PTKI], Lokalisation n.n.bez.
- 00.4B.09 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-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 A. renalis (00.4B.16)
- 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 Lebervenen (00.4B.24)
- 00.4B.26 PTKI an anderen abdominalen Venen
- 00.4B.27 PTKI an Oberschenkel- Venen [L]
EXKL Epifasziale Venen (00.4B.30)
- 00.4B.28 PTKI an Unterschenkel- Venen [L]
EXKL Epifasziale Venen (00.4B.30)
- 00.4B.29 PTKI an Venen, sonstige
- 00.4B.3 Perkutan-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 Perkutan-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 Dialyseshunt (00.4B.42)
- 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 Zusatzkode. 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 Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils (00.4A.-)
- 00.4G.2 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl
EXKL Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.3-)
- 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.32 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 2 Schirme
- 00.4G.33 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 3 Schirme
- 00.4G.34 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 4 Schirme
- 00.4G.35 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 5 und mehr Schirme
- 00.4G.4 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl
- 00.4G.41 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 1 Schirm
- 00.4G.42 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 2 Schirme
- 00.4G.43 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 3 Schirme
- 00.4G.44 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 4 Schirme
- 00.4G.45 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 5 und mehr Schirme
- 00.4G.5 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl
- 00.4G.51 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 1 Schirm
- 00.4G.52 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 2 Schirme
- 00.4G.53 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 3 Schirme
- 00.4G.54 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 4 Schirme
- 00.4G.55 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Schirme
- 00.4G.6 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl
- 00.4G.61 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Schirm
- 00.4G.62 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Schirme
- 00.4G.63 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Schirme
- 00.4G.64 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Schirme
- 00.4G.65 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Schirme
- 00.4G.7 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, nach Anzahl
Eingesetzte vaskuläre Coils in den Ductus arteriosus Botalli
Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli
Eingesetzte vaskuläre Schirme in den Ductus arteriosus Botalli
- 00.4G.71 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 1 Device
- 00.4G.72 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 2 Devices
- 00.4G.73 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 3 Devices
- 00.4G.74 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 4 und mehr Devices
- 00.4G.8 Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl
EXKL Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.A-)
- 00.4G.81 Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Plug
- 00.4G.82 Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Plugs
- 00.4G.83 Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Plugs

00.4G.84	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Plugs	00.4H	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen
00.4G.85	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Plugs		Beachte: Ein Mikrokatheter hat einen maximalen Durchmesser von 1 mm.
00.4G.86	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Plugs	00.4H.1	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl
00.4G.87	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Plugs	00.4H.12	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.88	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Plugs	00.4H.13	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.8A	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Plugs	00.4H.14	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.8B	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 und mehr Plugs	00.4H.15	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme
00.4G.A	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl	00.4H.16	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme
00.4G.A1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 1 Plug	00.4H.2	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, nach Anzahl
00.4G.A2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 2 Plugs	00.4H.22	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.A3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 3 Plugs	00.4H.23	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.A4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 4 Plugs	00.4H.24	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.A5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 5 und mehr Plugs	00.4H.25	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme
00.4G.B	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl	00.4H.26	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme
00.4G.B1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 1 Plug	00.4H.3	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl
00.4G.B2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 2 Plugs	00.4H.32	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.B3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 3 Plugs	00.4H.33	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.B4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 4 Plugs	00.4H.34	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.B5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 5 und mehr Plugs	00.4H.35	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 5 Mikrokathetersysteme
00.4G.C	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl	00.4H.36	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 6 und mehr Mikrokathetersysteme
00.4G.C1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 1 Plug		
00.4G.C2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 2 Plugs		
00.4G.C3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 3 Plugs		
00.4G.C4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 4 Plugs		
00.4G.C5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Plugs		
00.4G.D	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl		
00.4G.D1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Plug		
00.4G.D2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Plugs		
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		
00.4G.D5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Plugs		

<p>00.4H.4 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, nach Anzahl</p> <p>00.4H.42 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.43 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.44 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.45 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.46 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.5 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, nach Anzahl</p> <p>00.4H.52 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 2 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.53 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 3 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.54 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 4 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.55 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 5 Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4H.56 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 6 und mehr Mikrokathetersysteme</p> <p>00.4I Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl</p>	<p><i>Kode weglassen - Perkutane Ballonangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniellem(en)) Gefäss(en) (39.76.10)</i></p> <p>00.4I.0 Detail der Subkategorie 00.4I</p> <p>00.4I.11 Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 1 Ballon</p> <p>00.4I.12 Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 2 Ballons</p> <p>00.4I.13 Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 3 Ballons</p> <p>00.4I.14 Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 4 Ballons</p> <p>00.4I.15 Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 5 und mehr Ballons</p> <p>00.6 Massnahmen an Blutgefässen</p> <p>00.66 Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie</p> <p><i>Kod. eb.:</i> Falls durchgeführt - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse (00.66.38)</p> <p>Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal (36.08.-)</p> <p>Injektion von thrombolytischer Substanz (99.10)</p> <p>Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)</p> <p>Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)</p> <p>Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl (00.4H.3-)</p> <p>00.66.0 Detail der Subkategorie 00.66</p> <p>00.66.00 Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, n.n.bez.</p> <p>00.66.09 Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, sonstige</p> <p>00.66.10 Perkutan-transluminale Verschluss einer Fistel der Herzkranzgefässe</p> <p>00.66.2 Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons</p> <p>EXKL <i>Kode weglassen - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie (00.66.37)</i></p> <p>00.66.20 Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, n.n.bez.</p> <p>00.66.21 Koronarangioplastik [PTCA] mit medikamentenfreisetzenden Ballons</p> <p><i>Kod. eb.:</i> Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzender Ballons (00.4C.1-)</p> <p>00.66.22 Koronarangioplastik [PTCA] mit Antikörperbeschichteten Ballons</p> <p>00.66.29 Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, sonstige</p> <p>00.66.3 Koronarangioplastik [PTCA], nach Verfahren</p> <p>00.66.30 Koronarangioplastik [PTCA] durch Rotablation</p> <p>00.66.31 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Laser-Angioplastie</p> <p>00.66.32 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Atherektomie</p> <p>00.66.33 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Fremdkörperentfernung</p>
---	---

- 00.66.36** **Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie**
- 00.66.37** **Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie**
INKL. Ballon-Angioplastik
Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation.
- 00.66.38** **Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse**
- 00.66.3A** **Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien über die Kollateralen des entsprechenden Gefässes**
 Indiziert z. B. bei chronischem Koronarverschluss [Chronic total occlusion - CTO]
 Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], antegrade und retrograde Drahteskalationstechnik [antegrade or retrograde wire escalation] oder antegrade und retrograde Dissektions- sowie Reentry-Technik [antegrade or retrograde dissection/reentry]
 Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], Kombination aus antegradem und retrogradem Vorgehen [Reverse controlled antegrade and retrograde tracking, reverse CART]
- 00.66.4** **Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels selektiver Embolisation**
- 00.66.40** **Selektive Embolisation von Koronarien, n.n.bez.**
- 00.66.41** **Selektive Embolisation von Koronarien mit Coils**
 Selektive Embolisation von Koronarien mit Metallspiralen
Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl (00.4A.7-)
- 00.66.42** **Selektive Embolisation von Koronarien mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons**
Kod. eb.: Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)
- 00.66.43** **Selektive Embolisation von Koronarien mit Schirmen**
Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.4-)
- 00.66.44** **Selektive Embolisation von Koronarien mit Plugs**
Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.B-)
- 00.66.49** **Selektive Embolisation von Koronarien, sonstige**
- 00.9** **Sonstige Massnahmen und Interventionen**
- 00.90** **Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung**
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.
- 00.90.0** **Detail der Subkategorie 00.90**
- 00.90.00** **Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, n.n.bez.**
- 00.90.09** **Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, sonstige**
- 00.90.3** **Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates**
- 00.90.31** **Xenogenes Transplantat**
- 00.90.32** **Alloplastisches Implantat**
- 00.90.4** **Art der Organkonservierung**
- 00.90.41** **Pulsatile Organkonservierung**
- 00.91** **Transplantat von verwandtem Lebendspender**
Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
EXKL. *Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-)*
Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist.
- 00.91.0** **Detail der Subkategorie 00.91**
- 00.91.00** **Transplantat von verwandtem Lebendspender, n.n.bez.**
- 00.91.10** **Autogenes Transplantat, ohne externe In-vitro-Aufbereitung**
- 00.91.11** **Autogenes Transplantat, mit externer In-vitro-Aufbereitung**
Beachte: In-vitro-Aufbereitung einer autogenen Gewebeentnahme
- 00.91.20** **Transplantat von verwandtem Lebendspender, AB0-kompatibel**
- 00.91.21** **Transplantat von verwandtem Lebendspender, nicht AB0-kompatibel**
- 00.91.99** **Transplantat von verwandtem Lebendspender, sonstige**
- 00.92** **Transplantat von nicht verwandtem Spender**
Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
EXKL. *Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-)*
Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Kode enthalten ist.
- 00.92.0** **Detail der Subkategorie 00.92**
- 00.92.00** **Transplantat von nicht verwandtem Spender, n.n.bez.**
- 00.92.10** **Transplantat von nicht verwandtem Spender, AB0-kompatibel**
- 00.92.11** **Transplantat von nicht verwandtem Spender, nicht AB0-kompatibel**
- 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, ABO-kompatibel
- 00.93.21 Transplantat von einer Leiche, nicht ABO-kompatibel
- 00.93.99 Transplantat von einer Leiche, sonstige
- 00.94 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring [IONM]**
Intraoperative neurophysiologische Überwachung
Nervenmonitoring
Neuromonitoring
- INKL.** Intraoperatives Monitoring von kranialen Nerven, peripheren Nerven und Rückenmark
- 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.**
- 00.94.09 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, sonstige**
- 00.94.1 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring von spezifischen Nerven**
- 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 Sialoadenektomie (26.31)*
Während vollständiger Parotidektomie (26.32)
- 00.94.19 Monitoring eines sonstigen Nervens im Rahmen einer anderen Operation [L]**
- 00.94.2 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring mehrerer Nerven**
- Kod. eb.:** Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings (00.94.3-)
- 00.94.20 Monitoring mehrerer Nerven im Rahmen einer anderen Operation**
- 00.94.3 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, nach Dauer**
- Beachte:** Gemäss dem Neuromonitoring-Protokoll gilt das Zeitintervall von der ersten bis zur letzten Signalableitung.
- 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**
- 00.95 Patienten- und Bezugspersonenschulung**
- Beachte:** Durchführung durch dafür ausgebildete Trainerinnen / 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 Patientinnen / 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 Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater sowie eine Diabetes-Pflegefachfrau / einen Diabetes-Pflegefachmann, wobei mind. eine Beratung/Tag stattfinden muss. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch die Ärztin / den Arzt, die Diabetes-Pflegefachfrau / den Diabetes-Pflegefachmann oder die Ernährungsberaterin / der Ernährungsberater 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 integraler Bestandteil der Behandlung. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch die Ärztin / den Arzt oder die Pflegefachfrau / den Pflegefachmann von mindestens 30 Minuten. Dokumentationspflicht.
- 00.95.30 **Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, bis 2 Behandlungen**
- 00.95.31 **Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 3 bis 5 Behandlungen**
- 00.95.32 **Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 6 bis 10 Behandlungen**
- 00.95.33 **Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, 11 und mehr Behandlungen**
- 00.95.4 **Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, Schwangerschaftswoche [SSW] 24 0/7 - 33 6/7, nach Anzahl Beratungen**
 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.
- 00.95.41 **Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, bis 2 Beratungen**
- 00.95.42 **Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, von 3 bis 5 Beratungen**
- 00.95.43 **Elternschulung im Umgang mit Neugeborenen, SSW 24 0/7 - 33 6/7, mehr als 5 Beratungen**
- 00.97 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators**
- 00.97.0 **Detail der Subkategorie 00.97**
- 00.97.00 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators, n.n.bez.**
- 00.97.10 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur zentralen Stimulation**
- 00.97.20 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur spinalen Stimulation**
 INKL. Pharmakologische Anpassung
- 00.97.30 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators zur peripheren Stimulation**
 INKL. Pharmakologische Anpassung
- 00.97.99 **Nachprogrammierung eines implantierten Neurostimulators, sonstige**
- 00.98 **Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe**
- 00.98.0 **Detail der Subkategorie 00.98**
- 00.98.00 **Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe, n.n.bez.**
- 00.98.10 **Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe mit konstanter Flussrate bei variablem Tagesprofil**
- 00.98.11 **Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe mit konstanter Flussrate zur intrathekalen und intraventrikulären Applikation von Medikamenten**
- 00.98.12 **Postoperative intrathekale und intraventrikuläre Medikamentendosis-Anpassung**
- 00.98.99 **Wiederbefüllung und Programmierung einer vollständig implantierten, programmierbaren Infusionspumpe, sonstige**
- 00.99 **Sonstige spezielle Interventionen**
 Kod. eb.: Die jeweiligen organspezifischen Massnahmen.
 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 Code selbst enthalten ist.
- 00.99.0 **Detail der Subkategorie 00.99**
- 00.99.00 **Sonstige spezielle Interventionen, n.n.bez.**
- 00.99.10 **Reoperation**
 EXKL. *Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*
 Beachte: Zusätzlicher Code 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 Code vorhanden ist.
- 00.99.20 **Mikrochirurgische Technik**
 Beachte: Unter mikrochirurgischen Eingriffen werden Operationen verstanden, die mit Hilfe eines Mikroinstrumentariums und einer optischen Vergrößerung in entsprechender Operationstechnik unter maximaler Gewebeschonung durchgeführt werden.
- 00.99.30 **Lasertechnik**
 EXKL. *Laserkoagulation (00.99.AB)*
- 00.99.4 **Minimalinvasive Verfahren und Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES]**
 Beachte: Folgende Codes enthalten Zusatzinformationen zu den entsprechenden Operationen. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu verwenden, sofern die Information nicht bereits im Code enthalten ist.
- 00.99.40 **Minimalinvasive Technik**
 Kod. eb.: Der operative Eingriff, sofern das minimalinvasive Vorgehen nicht bereits im Code enthalten ist.
 EXKL. *Laparoskopie, als Zugangsweg (54.21.20)*
- 00.99.41 **Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transoraler Zugangsweg**
- 00.99.42 **Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transgastraler Zugangsweg**

- 00.99.43 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transvaginaler Zugangsweg**
- 00.99.44 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transkolischer Zugangsweg**
- 00.99.45 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transvesikaler Zugangsweg**
- 00.99.50 Anwendung eines OP-Roboters**
Anwendung eines komplexen roboter-assistierten Operationssystems
Anwendung eines Roboterarms
EXKL. *Kode weglassen - Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass [TECAB], Telemanipulator (Roboter) (36.1D.13)*
Beachte: Ein OP-Roboter ist ein elektromechanisches System, mit dem chirurgische Eingriffe an einem Patienten durchgeführt werden können. Die Aktionen des Roboters können über eine Fernbedienung gesteuert werden, autonom erfolgen oder die manuelle Führung von chirurgischen Instrumenten unterstützen.
- 00.99.60 Anwendung eines Navigationssystems**
EXKL. *Computergestützte Chirurgie (00.3)*
- 00.99.70 Fluoreszenzgestützte Therapieverfahren**
EXKL. *Kode weglassen - Fluoreszenztracheobronchoskopie (33.23.13)*
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**
- 00.99.A Destruktionsverfahren**
Ablationsverfahren
Beachte: Diese Codes enthalten zusätzliche Informationen zu den Destruktionsverfahren. Sie sind nur anzuwenden, sofern diese Informationen nicht schon im Kode enthalten sind.
- 00.99.A1 Elektrokoagulation**
- 00.99.A2 Irreversible Elektroporation**
- 00.99.A3 Ultraschallablation**
Focused Ultrasound Surgery [FUS]
High Intensity Focused Ultrasound [HIFU]
Hochintensiver fokussierter Ultraschall
- 00.99.A4 Magnetic Resonance-guided Focused Ultrasound Surgery [MRgFUS]**
Magnetic Resonance-guided High Intensity Focused Ultrasound [MRgHIFU, MR-HIFU]
MRT [Magnetresonanztomographie] gesteuerte fokussierte Ultraschalltherapie
- 00.99.A5 Ultrasound-guided Focused Ultrasound Surgery [USgFUS]**
Ultrasound-guided high-intensity Focused Ultrasound [USgHIFU, US-HIFU]
- 00.99.A6 Thermokoagulation**
- 00.99.A7 Kryokoagulation**
Kryochirurgische Destruktion
- 00.99.A8 Photodynamische Therapie**
- 00.99.AA Radiofrequenz- und Mikrowellenablation**
- 00.99.AB Laserkoagulation**
- 00.99.AY Destruktionsverfahren, 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 Gewebersatz und Gewebeverstärkung**
- 00.9A.20 Art des verwendeten Materials für Gewebersatz 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 azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt)**
Porcine, bovine and human 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 Gewebeverschlussystems**
- 00.9A.50 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, n.n.bez.**
- 00.9A.51 Einsatz eines endoskopischen Nahtsystems**
- 00.9A.52 Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips**
- EXKL** *Kode weglassen - Endoskopische Vollwandresektion Dickdarm (45.41.14)*
- 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 nachgezüchtetem (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 mikrophischer 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 die Fachärztin / den Facharzt für Pathologie oder durch die Operateurin / 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 Kodes 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 Kodes wurde bis 5 und mehr aufgegliedert, um die Abbildung von Eingriffen an mehr als 5 Fingern, resp. Zehen bei polydaktylen Patientinnen/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 Kodes 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]****00.9D Technische Eigenschaften von Geräten und implantierten Systemen**

Beachte: Folgende Kodes sind Zusatzcodes. Sie sind bei der Implantation der entsprechenden Systeme zusätzlich zu kodieren.

00.9D.0 Detail der Subkategorie 00.9D**00.9D.09 Technische Eigenschaften von Geräten und implantierten Systemen, sonstige****00.9D.11 Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**

Verwendung eines herzkreislauf- und lungenunterstützendes System mit der Möglichkeit der Fernüberwachung

Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit der Möglichkeit der Fernüberwachung

EXKL

Kode weglassen - Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (37.20.22)

Kode weglassen - Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (37.20.12)

00.9E Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)

Beachte: Dieser Kode dient der Identifizierung von komplexen einzeitigen Mehrfacheingriffen an Muskeln und Sehnen bei Kontrakturen der oberen und unteren Extremitäten mit Ausnahme von mehrfach Eingriffen an Hand und Fuss.

Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.

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 intrakraniellem Blutgefäss [L]****01.18.11 Stereotaktische geschlossene Biopsie an intrakraniellem Blutgefäss [L]****01.18.19 Geschlossene Biopsie an intrakraniellem Blutgefäss, sonstige [L]****01.18.20 Offene Biopsie an intrakraniellem Blutgefäss [L]****01.18.21 Stereotaktische offene Biopsie an intrakraniellem Blutgefäss [L]****01.18.29 Offene Biopsie an intrakraniellem 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 [CED]
 Konvektionsunterstützte Abgabe
 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.: intrakranielle Neuroprothese oder intrakranielle 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 und Destruktion an Gehirn und Hirnhäuten**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 und 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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. *Knochentransplantation 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 Ventrikeldrainage

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 Syngangiose

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 Encephalo-duro-arterio-synangiose [EDAS]**
Beachte: Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde
- 02.51.12 Encephalo-duro-synangiose [EDS]**
Beachte: Auflegen von invertierter Dura auf Grosshirnrinde
- 02.51.14 Encephalo-myo-synangiose [EMS]**
Beachte: Auflegen von Muskel Temporalis auf Grosshirnrinde (inkl. Präparation Muskel)
- 02.51.15 Encephalo-galea-periost-synangiose [EGPS]**
Beachte: Auflegen von Galea sowie 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 Anlegen oder Ersetzen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur**
- 02.95 Entfernen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur**
- 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
EXKL. *Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion (03.9B.-)*
Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion (39.9A.2-)
- 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
- 02.98.13 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung
- 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
EXKL. *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen 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
EXKL. *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
EXKL. *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

- 03.04.31** INKL. Thorakolumbaler Übergang
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. Kontrast-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
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 destruierenden 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 Kode ist ein Zusatzkode. Er ist nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.

- 03.91.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal bei der Geburt**
- 03.92 Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal**
 Intrathekale Injektion von Steroiden
 Subarachnoidale Perfusion einer gekühlten Salzlösung
EXKL. *Injektion einer zerstörenden 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**
 Facettrrhizotomie
- 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)**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
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 zur anderen Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.21 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation
Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation (03.93.30)
- 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
Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
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
Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines Vorderwurzel-Neurostimulators (03.99.34)
- 03.9A.4 Entfernen eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.9A.41 Entfernen eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation
Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
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
Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
Kod. eb.: Entfernen der Elektrode(n) eines subduralen Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation (03.94.30)
EXKL. 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
EXKL. Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion (39.9A.2-)
Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion (02.98.-)
- 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.13 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung
- 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**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
- Kod. eb.:** Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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-)
- EXKL.** Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv (04.79.1-, 04.79.2-)
- 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
- EXKL.** Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv (04.79.1-, 04.79.2-)
- 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 interfaszikulärer 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 interfaszikulärer primärer Naht [L]
- 04.6X.23** Transposition des Plexus brachialis mit interfaszikulärer 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 interfaszikulärer 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 interfaszikulärer primärer Naht [L]
- 04.6X.43** Transposition eines Nerven des Armes mit interfaszikulärer 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 interfaszikulärer primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.60** Transposition eines Nerven der Hand mit interfaszikulärer 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 interfaszikuläre Naht
- 04.6X.99** Transposition von kranialen und peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.7** Sonstige kraniale oder periphere Neuroplastik
- 04.71** Hypoglosso-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-faszikuläre 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]** **EXKL.** *Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz (04.2)*
- 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.**
- 04.79.09 Sonstige Neuroplastik, sonstige**
- 04.79.1 Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit epineuraler Naht**
- EXKL.** *Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv (04.51.-)*
- Transposition von kranialen und peripheren Nerven (04.6X.-)*
- 04.79.10 Transplantation sowie Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.11 Transplantation sowie Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.12 Transplantation sowie Transposition von Nerven der Schulter mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.13 Transplantation sowie Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.14 Transplantation sowie Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.19 Transplantation sowie Transposition eines sonstigen Nervens mit epineuraler Naht [L]**
- 04.79.2 Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit interfaszikulärer Naht**
- EXKL.** *Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv (04.51.-)*
- Transposition von kranialen und peripheren Nerven (04.6X.-)*
- 04.79.20 Transplantation sowie Transposition eines Nerven mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.21 Transplantation sowie Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.22 Transplantation sowie Transposition des Plexus brachialis mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.23 Transplantation sowie Transposition von Nerven der Schulter mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.24 Transplantation sowie Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.25 Transplantation sowie Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.79.29 Transplantation sowie Transposition eines sonstigen Nerven mit interfaszikulärer Naht [L]**
- 04.8 Injektion an einen peripheren Nerv**
- INKL.** Infiltration und Infusion an einen peripheren Nerven
- 04.80 Injektion an einen peripheren Nerven, n.n.bez.**
- 04.81 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv**
- 04.81.0 Detail der Subkategorie 04.81**
- 04.81.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv, n.n.bez.**
- 04.81.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an einen peripheren Nerv, sonstige**
- 04.81.1 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven zur Schmerztherapie**
- 04.81.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren [BV]**
- 04.81.12 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an periphere Nerven, zur Schmerztherapie, mit bildgebenden Verfahren [BV]**
- 04.81.2 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie**
- 04.81.21 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Halswirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren [BV]**
- 04.81.22 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Halswirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren [BV]**
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z. B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 04.81.23 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Brustwirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren [BV]**
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z. B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 04.81.24 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Lendenwirbelsäule, mit bildgebenden Verfahren [BV]**
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z. B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 04.81.25 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, sonstige Wirbelsäulenlokalisation, mit bildgebenden Verfahren [BV]**
- INKL.** Bildgebende Verfahren, z. B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 04.81.26 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Brustwirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren [BV]**
- 04.81.27 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, an der Lendenwirbelsäule, ohne bildgebende Verfahren [BV]**

- 04.81.28** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie, sonstige Wirbelsäulenlokalisation, ohne bildgebende Verfahren [BV]
- 04.81.3** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie
- 04.81.31** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie
- 04.81.4** Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.
- 04.81.42** Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen
- 04.81.43** Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen
- 04.81.44** Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen
- 04.89** Injektion einer anderen Substanz, mit Ausnahme eines Neurolytikums
- 04.9** Sonstige Operationen an kranialen und peripheren Nerven
- 04.91** Neurektasie
- 04.92** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators
- Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.1-)
- 04.92.0** Detail der Subkategorie 04.92
- 04.92.00** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.
- 04.92.10** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, Teststimulation
- 04.92.11** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, Teststimulation
- 04.92.20** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem, perkutan
- 04.92.21** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem, perkutan
- 04.92.30** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem, offen chirurgisch
- 04.92.31** Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem, 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

- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 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
- 04.95.15 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, wiederaufladbar
- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 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
Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 04.95.22 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.95.3 Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
Kod. eb.: Jedes assoziierte 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
Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 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 Nerven, 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 Hemithyreoidektomie

Hemithyreoidektomie

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

EXKL. *Partielle substernale Thyreoidektomie (06.51)*

06.2X Unilaterale Hemithyreoidektomie

06.2X.0 Detail der Subkategorie 06.2X

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

06.2X.11 Unilaterale Hemithyreoidektomie, ohne Parathyreoidektomie [L]

06.2X.12 Unilaterale Hemithyreoidektomie, mit Parathyreoidektomie [L]

06.2X.99 Unilaterale Hemithyreoidektomie, sonstige [L]

06.3 Partielle Thyreoidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 Hemithyreoidektomie der Gegenseite [L]

06.35 Reexploration der Schilddrüse mit partieller Resektion [L]

06.36 Resektion des Isthmus der Schilddrüse

06.39 Partielle Thyreoidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe, sonstige

06.4 Vollständige [totale] Thyreoidektomie

EXKL. *Vollständige substernale Thyreoidektomie (06.52)*

Vollständige Thyreoidektomie bei Laryngektomie (30.3-30.4)

06.4X Vollständige [totale] Thyreoidektomie

06.4X.0 Detail der Subkategorie 06.4X

06.4X.00 Vollständige [totale] Thyreoidektomie, n.n.bez.

06.4X.10 Vollständige [totale] Thyreoidektomie ohne Parathyreoidektomie

06.4X.11 Vollständige [totale] Thyreoidektomie mit Parathyreoidektomie

06.4X.99 Vollständige [totale] Thyreoidektomie, sonstige

06.5 Substernale Thyreoidektomie

06.50 Substernale Thyreoidektomie

06.50.0 Detail der Subkategorie 06.50

- 06.50.00 Substernale Thyreoidektomie, 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 thyreoglossus
- 06.7X Exzision des Ductus oder Tractus thyreoglossus
- 06.7X.0 Detail der Subkategorie 06.7X
- 06.7X.00 Exzision des Ductus oder Tractus thyreoglossus, 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 thyreoglossus, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.15 Sekundärer Eingriff zur Exzision des Ductus thyreoglossus, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.99 Exzision des Ductus oder Tractus thyreoglossus, 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 thyreoideae
- 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 Ovalektomie [L]

07.22.11 Einseitige Adrenalektomie, mit Ovalektomie [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.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 Faszien-Schlinge [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 Ptosens-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
- 08.61.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen [L]
- 08.61.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hauttransplantat [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]
- 08.69.99 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)
- 08.71 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-Dakryozystographie (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
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Konjunktivaplastik
EXKL *Rekonstruktion der Kornea mit Konjunktivalappen (11.53)*
- 10.49.0 Detail der Subkategorie 10.49
- 10.49.00 Sonstige Konjunktivaplastik, n.n.bez. [L]
- 10.49.10 Sonstige Konjunktivaplastik, Tenonplastik [L]
- 10.49.99 Sonstige Konjunktivaplastik, 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
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 Iriisläsion (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**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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]**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Epitheleinwucherung in die vordere Augenkammer [L]
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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]
Erysiphakextraktion 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
Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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]	15.29.2	Entfernen einer Muskelnaht an einem einzelnen äusseren Augenmuskel
15.19.20	Schwächende Eingriffe an Augenmuskeln, n.n.bez. [L]	15.29.20	Entfernen einer Muskelnaht an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]
15.19.21	Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskeln [L]	15.29.21	Entfernen einer Muskelnaht an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]
15.19.22	Schwächende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskeln [L]	15.29.22	Entfernen einer Muskelnaht an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]
15.19.29	Sonstige Schwächende Eingriffe an Augenmuskeln [L]	15.29.29	Entfernen einer Muskelnaht 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 vom Augapfel, n.n.bez. [L]
15.29.11	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]		
15.29.12	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]		
15.29.19	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]		

- 15.4X.10 Operation an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.11 Operation an mindestens drei schrägen Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [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. *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.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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, Enukleation 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 abstehegender 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 Radikalhöhleingangs*
- 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
Adhäsionolyse 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
- 20.43.00 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, n.n.bez. [L]
- 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]
- 20.43.99 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, sonstige [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- sowie Muskelgewebe [L]
- 20.44.99 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], sonstige [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- sowie Muskelgewebe [L]
- 20.45.15 Styloidektomie [L]

- Resektion des Processus styloideus ossis temporalis
- 20.45.99 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, sonstige [L]**
- 20.49 Mastoidektomie, sonstige [L]**
Attikoantröstomie
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**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
Poltzerisierung 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 Perilympfhistel
- 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 Cochlea
- 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 Cochlea
- 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 Hörgeräts [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.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 Externe Antrotomie des Sinus maxillaris**
- 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 am 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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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	25.4X.11	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, ohne 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 mikrovaskulär-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 mikrovaskulär-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 mikrovaskulär-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 mikrovaskulär-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 mikrovaskulär-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 mikrovaskulär-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.-)	25.4X.44	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
	Jede Tracheostomie (31.1-31.29)	25.4X.49	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
25.4X	Radikale Glossektomie	25.4X.5	Radikale Pelviglossomandibulektomie
25.4X.0	Detail der Subkategorie 25.4X	25.4X.50	Radikale Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.
25.4X.00	Radikale Glossektomie, n.n.bez.	25.4X.51	Radikale Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion
25.4X.1	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang		
25.4X.10	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.		

- 25.4X.52 Radikale Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 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 und Destruktion einer Läsion an einer Speicheldrüse
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 26.21 Marsupialisation einer Speicheldrüsenzyste [L]
- 26.29 Sonstige Exzision und Destruktion 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 und Destruktion 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. facialis, ohne intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.32.11 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des N. facialis, mit intraoperatives Fazialismonitoring [L]
- 26.32.20 Vollständige Parotidektomie mit Resektion und Rekonstruktion des N. facialis [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 und Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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: mikrophographische 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 Abszessstonsillektomie [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 Abszessstonsillektomie mit Adenoidektomie [L]
 28.3X.99 Tonsillektomie mit Adenoidektomie, sonstige [L]

28.4 Exzision eines Tonsillenrestes [L]

Reststonsillektomie

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
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Endoskopische 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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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**
Temporäre perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 31.2 Permanente Tracheostomie**
Permanente perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 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. Tracheotomie 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**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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-Beamers-, 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 der Trachea (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 Lokaltheraeutikums 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**
 Kod. eb.: *Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)*
 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)*
 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 und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
EXKL. Biopsie - Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus (33.2-)
- 32.21 Plikatur einer Emphyseblase [L]
32.22 Chirurgische Lungenvolumenreduktion [L]
32.2A Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge
32.2A.0 Detail der Subkategorie 32.2A
32.2A.00 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, n.n.bez. [L]
32.2A.09 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, sonstige [L]
32.2A.1 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, nach Zugang
32.2A.11 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, offen chirurgisch [L]
Keilresektion der Lunge [wedge resection], offen chirurgisch
32.2A.12 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, thorakoskopisch [L]
Keilresektion der Lunge [wedge resection], thorakoskopisch
32.2A.13 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge, endoskopisch [L]
32.2A.14 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, perkutan [L]
- 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
- 32.44.24** 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]**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes (33.53)*
- 33.51 Einseitige Lungentransplantation [L]**
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC]] (39.61.-)
EXKL. *Lungen-Retransplantation 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-Retransplantation 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 Wasserdampfablation 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
Pleuradrainage *
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)
Computertomographie des Thorax (87.41.-)
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 des Zwerchfells (87.49)
Sonstige Weichteil-Radiographie der Brustwand (87.39)
Ultraschalluntersuchung des Thorax (88.73)
- 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 (99.25.-)

EXKL *Künstlicher Pneumothorax 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 Supralvalvuläre Resektion, Herzklappe**35.36.0 Detail der Subkategorie 35.36**

35.36.00 Supralvalvuläre Resektion, Herzklappe, n.n.bez.

35.36.09 Supralvalvuläre Resektion, Herzklappe, sonstige

35.36.11 Supralvalvuläre Resektion, Aortenklappe

35.36.21 Supralvalvuläre 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

Bildung von Herzseptumdefekten zur Drucksteuerung

Bildung von Ventrikel- oder Vorhofseptumdefekten

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: Codes 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: Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerte 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: Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerte 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 kathetergesteuerte 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 kathetergesteuerte 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 oder transaortale 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.F2.25 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F2.26 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung
- 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 oder klappentragenden Gefäßprothese
- Beachte: Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortalen kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.H1 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H1.0 Detail der Subkategorie 35.H1
- 35.H1.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.H1.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden 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 Mitralkappenprothese, sonstige
- 35.H2.1 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft]
- 35.H2.11 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H2.12 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H2.2 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H2.21 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H2.22 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H2.23 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.H2.24 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal
- 35.H2.25 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.H2.26 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung
- 35.H2.3 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H2.31 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H2.32 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H2.33 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.H2.34 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, transapikal
- 35.H2.5 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H2.51 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H2.52 Entfernen einer Mitralkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalkappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H3.0 Detail der Subkategorie 35.H3
- 35.H3.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalkappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.H3.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalkappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, sonstige
- 35.H3.1 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft]
- 35.H3.11 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H3.12 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.2 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H3.21 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H3.22 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.3 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H3.31 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.32 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.5 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H3.51 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.52 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.6 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch
INKL. Composite Graft
- 35.H3.61 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.62 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.7 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch
INKL. Composite Graft
- 35.H3.71 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.72 Entfernen einer Pulmonalkappenprothese 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 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.03.22 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.03.31 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.03.32 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.03.41 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents, ohne Medikamentenfreisetzung

36.03.51 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.03.52 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.03.61 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.03.62 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.03.71 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents mit Medikamentenfreisetzung

36.03.81 Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von beschichteten Stents in einer Koronararterie

36.03.82 Enderarteriektomie 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.-)

Perkutan-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 Medikamentenfreisetzung

36.08.11 Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.08.12 Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.08.13 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.08.14 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.08.15 Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents ohne Medikamentenfreisetzung in Koronararterien

36.08.2 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung in Koronararterien

36.08.21 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.08.22 Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.08.23 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

36.08.24 Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

36.08.25 Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents mit Medikamentenfreisetzung 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 perkutan-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)
Falls durchgeführt - Unter Druck Behandlung von venösem Bypass-Graft [Conduit] mit Pharmazeutikum (00.16)
Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC]] (39.61.-)
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 Gefäßsprothese
- 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 Gefäßsprothese
- 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 Gefäßsprothese
- 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 Gefäßsprothese
- 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 Gefäßsprothese**
- 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 Off-pump coronary artery bypass [OPCAB] (Operation am schlagenden Herzen)**
- 36.1D.12 Minimally invasive direct coronary artery bypass [MIDCAB] (Operation am schlagenden Herzen)**
- 36.1D.13 Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass [TECAB], 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**
- 36.32 Sonstige transmyokardiale Revaskularisation**
- 36.33 Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation**
Roboter-unterstützte transmyokardiale Revaskularisation
Thorakoskopische transmyokardiale Revaskularisation
- 36.35 Intermittierende druckkontrollierte Katheter-Okklusion des Koronarsinus**
- Pressure-controlled intermittent coronary sinus occlusion [PICSO]
- 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 Kardiotomie 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 Kardiotomie**
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**
EXKL *Transseptale Untersuchung des Herzens (37.9C.1-)*
- 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 Kombiniertes 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 konkommittierende 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 konkommittierende 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**
Aufzeichnungen des His-Bündels
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] (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** Adhäsioolyse 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
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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
Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 - Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.3-)
Falls durchgeführt - Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.4-)
Kathetertechnische transeptale Punktion am Herzen (37.9C.21)
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
- 37.34.1C** Ablation bei Tachyarrhythmie, irreversible Elektroprolation
Ablation bei Tachyarrhythmie, gepulste Feldablation [Pulsed Field Ablation, PFA]
- 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 Ablationsindexes basierend 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	37.69.1L	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
37.69.00	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützendem System, n.n.bez.	37.69.1M	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
37.69.09	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützendem System, sonstige	37.69.1N	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
37.69.1	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP]	37.69.1O	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
37.69.10	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, bis 24 Stunden	37.69.1P	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
37.69.11	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden	37.69.1Q	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 1032 Stunden
37.69.12	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden	37.69.2	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial)
37.69.13	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden	37.69.20	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), bis 48 Stunden
37.69.14	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 96 Stunden bis 120 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
37.69.15	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 120 Stunden bis 144 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
37.69.16	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 144 Stunden bis 168 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
37.69.18	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 168 Stunden bis 192 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
37.69.1A	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 192 Stunden bis 216 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
37.69.1B	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 216 Stunden bis 240 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
37.69.1C	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 240 Stunden bis 264 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
37.69.1D	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 264 Stunden bis 288 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
37.69.1E	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden		
37.69.1F	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden		
37.69.1G	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden		
37.69.1H	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden		
37.69.1I	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden		
37.69.1J	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden		
37.69.1K	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 600 Stunden bis 672 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	37.69.40	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, bis 48 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	37.69.41	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 48 Stunden bis 96 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	37.69.42	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 96 Stunden bis 120 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	37.69.44	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 120 Stunden bis 144 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	37.69.45	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 144 Stunden bis 168 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	37.69.46	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 168 Stunden bis 192 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	37.69.47	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 192 Stunden bis 216 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	37.69.48	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 216 Stunden bis 240 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	37.69.4A	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 240 Stunden bis 288 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

- 37.69.5L Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
- 37.69.5M Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
- 37.69.5N Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von mehr als 1032 Stunden
- 37.69.6 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
- 37.69.60 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, bis 48 Stunden
- 37.69.61 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden
- 37.69.62 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden
- 37.69.64 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden
- 37.69.65 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden
- 37.69.66 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden
- 37.69.67 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden
- 37.69.68 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden
- 37.69.6A Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 240 Stunden bis 288 Stunden
- 37.69.6B Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden
- 37.69.6C Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden
- 37.69.6D Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden
- 37.69.6E Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden
- 37.69.6F Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden
- 37.69.6G Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden
- 37.69.6H Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden
- 37.69.6I Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
- 37.69.6J Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
- 37.69.6K Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
- 37.69.6L Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
- 37.69.6M Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
- 37.69.6N Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von mehr als 1032 Stunden
- 37.69.7 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös
- 37.69.70 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, veno-venös, bis 24 Stunden

- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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
- 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 Stunden
- 37.6A **Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems**
 Kod. eb.: Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System (37.69.-)
 Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)
- 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.42 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6A.43 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung
- 37.6A.44 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.45 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.46 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min
- 37.6A.47 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 37.6A.48 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.4A Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung
- 37.6A.4B Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.4C Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.4D Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min
- 37.6A.4E Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 37.6A.4F Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 37.6A.4G Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung), mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung
- 37.6A.4H Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.4I Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.4J Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min

- 37.6A.4K** Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 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 intraaortalen 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)
Extrakorporal lung assist [ECLA]
- 37.6A.A2** Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan
Extrakorporal 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.43 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.44 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.45 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 37.6B.46 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 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)
Extrakorporal lung assist [ECLA]
- 37.6B.A2 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan
Extrakorporal 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)
- 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
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung
Interventional Lung Assist [ILA]
- 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 intraaortale 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)
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6C.A2 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan
Extracorporal 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.09 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6D.1 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines univentrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.11 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines univentrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.2 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.22 Ersatz der linksventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.23 Ersatz der rechtsventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.24 Ersatz der links- sowie rechtsventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.3 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-venös
- 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.4 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO₂-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 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 Lungenunterstützung
- 37.6D.5 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal
- 37.6D.51 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO₂-removal
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 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-)
- 37.75 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
Kod. eb.: Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators (39.A1.2-)

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 am Herzen

EXKL Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen (39.D-)

37.7A.51 Implantation eines Drucksensors am Herzen

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 am Herzen

EXKL Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen (39.D-)

37.7B.51 Entfernen eines Drucksensors am Herzen

37.7B.99 Entfernen einer Elektrode am Herzen, sonstige

37.8 Implantation, Entfernen, Kontrolle und Revision eines Schrittmachers, Ereignisrekorders und Defibrillators

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 (39.A2.1-)

Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)

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 antitachykarde 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**
- 37.8A.44 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation mit AV-Synchronisation**
- 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**
- 37.8B.44 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation mit AV-Synchronisation**
- 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 (39.A2.1-)
- Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)

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**
- INKL** Intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektroden-Signale und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS])
- Kod. eb.:** Jegliches konkurrierendes 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).
- 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
- INKL** Intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektroden-Signale und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS])
- EXKL** *Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers [CRT-P] (37.8A.3-)*
- Beachte:** Implantation eines Defibrillators zur Resynchronisation (biventrikulär) [AICD] sowie Bildung einer Tasche (Fascia abdominalis) (subkutan).
- 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 Resynchronisationsherzschrittmachers [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.
- 37.90.09 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, sonstige
- 37.90.10 Perkutaner Verschluss des linken Vorhofsohrs
- 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 (Irrgarten) 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
- 37.9C Transseptale Katheteruntersuchungen und kathetertechnische transseptale Eingriffe am Herzen
- 37.9C.1 Transseptale Katheteruntersuchung des Herzens
- 37.9C.11 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens
- 37.9C.19 Transseptale Katheteruntersuchung des Herzens, sonstige
- 37.9C.2 Kathetertechnischer transseptaler Eingriff am Herzen
- 37.9C.21 Kathetertechnische transseptale Punktion am Herzen
- 37.9C.29 Kathetertechnischer transseptaler Eingriff am Herzen, sonstige
- 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 Willisii
- 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 viszerale 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 viszerale 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** Endarteriektomie und Endovenektomie von Gefässen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.18.1** Endarteriektomie von Arterien der unteren Extremität
- 38.18.10** Endarteriektomie der A. femoralis (communis) (superficialis) [L]
- 38.18.11** Endarteriektomie der A. profunda femoris [L]
- 38.18.12** Endarteriektomie 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 Thrombolyse im Rahmen eines gefässchirurgischen Eingriffs
 Kod. eb.: Freilegung eines Gefässes zur endovaskulären Intervention (39.91.10)
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. 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 intrakraniellm 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 Willisii
- 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 mit Anastomose
- 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
V. poplitea
V. saphena
V. tibialis
- 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
- 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 - Endovaskuläre Korrektur von Gefäßen, endoluminale Korrektur (39.7-)
- 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 (externa) (interna)
- 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 Kode bildet den Eingriff am Übergang der Vena saphena magna in die Vena femoralis ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Beachte: Dieser Kode 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 Kode 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 [EVLT] [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 - Resektion von Gefäßen mit Anastomose (38.3-)

Exzision mit Graft-Ersatz - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)

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

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 viszeralen 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 Okklusions-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.A1.14)
- 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 Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, offen chirurgisch
- 38.7X.12** Entfernung eines Embolie-Protektionssystems 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** Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, perkutan-transluminal
- 38.7X.22** Entfernung eines Embolie-Protektionssystems aus der Vena cava, 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	(A.) (V.) brachialis
Spaltung eines Blutgefäßes	(A.) (V.) radialis
Verschluss eines Blutgefäßes	(A.) (V.) ulnaris
EXKL. Chemoembolisation (99.25.3-)	38.83.0 Detail der Subkategorie 38.83
Chirurgischer Verschluss der V. cava (38.7)	38.83.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung am Anus (49.95)	38.83.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an den Tonsillen (28.7)	38.83.11 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der Hand [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Harnblase (57.93)	38.83.19 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen Arterien der oberen Extremität [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Nase (21.00-21.09)	38.83.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Prostata (60.94)	38.83.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen Venen der oberen Extremität [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung aus einem Schilddrüsengefäss (06.92)	38.83.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]
Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Eingriff (39.41)	38.83.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.29.-)	38.84 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta
Verschluss der V. spermatica einer Varikozoele (63.1)	38.84.0 Detail der Subkategorie 38.84
Verschluss von gastrischen Varizen (44.91)	38.84.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, n.n.bez.
Verschluss von Gefässen eines Magen- oder Duodenalulkus (44.40-44.49)	38.84.09 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, sonstige
Verschluss von Meningealgefässen (02.13)	38.84.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss der thorakalen Aorta
Verschluss von Nebennierengefässen (07.43)	Aorta ascendens
Verschluss von Ösophagusvarizen (42.91)	Aortenbogen
38.80 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen, Lokalisation n.n.bez.	Pars thoracica der Aorta descendens
38.81 Sonstiger chirurgischer Verschluss von intrakraniellen Gefässen	38.84.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta abdominalis
A. cerebri (anterior) (media)	Pars abdominalis der Aorta descendens
A. communicans posterior	38.84.31 Ligatur des Ductus arteriosus apertus
Circulus arteriosus Willisii	Ligatur des Ductus arteriosus Botalli
38.82 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals	38.85 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefässen
A. carotis (communis) (externa) (interna)	(A.) (V.) pulmonalis
38.82.0 Detail der Subkategorie 38.82	A. innominata
38.82.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals, n.n.bez. [L]	V. brachiocephalica
38.82.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]	38.85.0 Detail der Subkategorie 38.85
38.82.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]	38.85.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefässen, n.n.bez.
38.82.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. jugularis [L]	38.85.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, n.n.bez.
38.82.22 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen tiefen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals [L]	38.85.11 Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. subclavia [L]
38.82.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, sonstige [L]	38.85.12 Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. pulmonalis
38.82.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen am Kopf und Hals, sonstige [L]	38.85.13 Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus brachiocephalicus
38.83 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen der oberen Extremität	38.85.19 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, sonstige
(A.) (V.) axillaris	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 viszeralen 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 viszeralen 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
INKL. Broviac, Hickman
- 38.93.20 Revision eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung
INKL. Broviac, Hickman
- 38.93.99 Venöse Katheterisation, sonstige
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 [Vascular Access Device [VAD]] (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)
Phlebographie (88.60-88.69)
Punktion für Angiographie (88.60-88.69)
Punktion für extrakorporelle Zirkulation (39.61, 50.92)
Sonstige Perfusion (39.97.-)
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 Pulmonalarteriell 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 Thrombolyse 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 Thrombolyse
- 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
- 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. carotis und A. brachialis
- Arterieller Bypass zwischen: Aorta, A. subclavia und A. carotis
- 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. vertebrales [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 - 36.1D.-)
- 39.24 Aorto-renaler Bypass**
- 39.25 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität**
- 39.25.0 Detail der Subkategorie 39.25**
- 39.25.00 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 39.25.09 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.25.1 Gefäß-Bypass von der Aorta zur A. iliaca oder weiteren Arterien der unteren Extremität
- 39.25.11 Aorto-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.12 Aorto-femoraler Bypass [L]
- 39.25.13 Aorto-poplitealer Bypass [L]
- 39.25.14 Aorto-cruraler Bypass [L]
- 39.25.15 Aorto-ilio-femoraler Bypass [L]
- 39.25.16 Aorto-ilio-poplitealer Bypass [L]
- 39.25.2 Gefäß-Bypass von der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität**
- 39.25.21 Ilio-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.22 Ilio-femoraler Bypass [L]
- 39.25.23 Ilio-poplitealer Bypass [L]

- 39.25.24 Ilio-cruraler Bypass [L]**
- 39.25.30 Obturator-Bypass (extraanatomisch) [L]**
- 39.26 Sonstiger intraabdominaler 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 intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, n.n.bez.**
- 39.26.10 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Viszeralarterien**
- 39.26.11 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Aorta**
- 39.26.12 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, A. renalis [L]**
- 39.26.19 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige Viszeralarterien**
- 39.26.99 Sonstiger intraabdominaler 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 offen 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 Kode ist ein Zusatzkode. 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**
 Axillobrachialer Bypass (Graft)
 Brachialer Bypass (Graft)
 Femoro-peronealer Bypass (Graft)
 Femorotibialer Bypass (Graft) (anterior) (posterior)
- Poplitealer 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 Femoropoplitealer Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]**
- 39.29.13 Femorocruraler Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]**
- 39.29.14 Femoropedaler Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]**
- 39.29.15 Popliteocruraler und popliteopedaler 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 Subclaviafemorale Gefäß-Shunt oder Bypass**
- 39.29.32 Axillofemorale Gefäß-Shunt oder Bypass**
- 39.29.33 Femorofemorale 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 (postoperativen) Blutstillung an der Prostata (60.94)
 Gefäßnaht zur (postoperativen) Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie (28.7-)
 Gefäßnaht zur (postoperativen) Stillung einer Blutung nach vaskulärem Eingriff (39.41)
 Gefäßnaht zur (postoperativen) Stillung einer Epistaxis (21.0-)
 Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)
 Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)
 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)
- EXKL. Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)
- EXKL. Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)
- EXKL. Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)
- EXKL. Diese zur Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.0-)
- 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)**

Perkutan-transluminale Angioplastik [PTA] an A. mesenterica

Perkutan-transluminale Angioplastik [PTA] an A. renalis

Perkutan-transluminale Angioplastik [PTA] an Gefässen der oberen Extremität

Perkutan-transluminale Angioplastik [PTA] an Gefässen der unteren Extremität

Perkutan-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. *Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(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 Methylmethacrylat

Korrektur eines Aneurysmas mit Naht

Korrektur eines Aneurysmas mit Umdrahten

Korrektur eines Aneurysmas mit Umhüllung

Korrektur eines Aneurysmas mit Umstechung

EXKL. *Diese mit Resektion - Sonstige Exzision von Gefässen (38.6-)**Diese mit Resektion sowie Anastomose - Resektion von Gefässen mit Anastomose (38.3-)**Diese mit Resektion sowie Graft-Ersatz - Resektion von Blutgefässen mit Ersatz (38.4-)**Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas - Endovaskuläre Korrektur von Gefässen, Endoluminale Korrektur (39.7-)**Re-entry Operation (39.54.-)***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 - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)*
Plastische Rekonstruktion eines arteriovenösen Shunts für Hämodialyse (39.42)
Plastische Rekonstruktion von Gefäßen am Kopf und Hals, endovaskulärer Zugang (39.72)
Resektion von Gefäßen mit Anastomose, mit Ersatz, Sonstige Exzision von Gefäßen (38.3-, 38.4-, 38.6-)
- 39.54 Re-entry Operation**
 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.
- 39.54.09 Re-entry Operation, sonstige
- 39.54.1 Re-entry Operation, thorakale Aorta
 Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta
INKL. Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.54.11 Re-entry Operation, thorakale Aorta, offen chirurgisch
- 39.54.12 Re-entry Operation, thorakale Aorta, endovaskulärer Zugang
- 39.54.2 Re-entry Operation, Aorta abdominalis
- 39.54.21 Re-entry Operation, Aorta abdominalis, offen chirurgisch
- 39.54.22 Re-entry Operation, Aorta abdominalis, endovaskulärer Zugang
- 39.54.9 Re-entry Operation, sonstige Gefäße
INKL. A. iliaca, A. femoralis, A. subclavia, A. carotis
- 39.54.91 Re-entry Operation, sonstige Gefäße, offen chirurgisch
- 39.54.92 Re-entry Operation, sonstige Gefäße, endovaskulärer Zugang
- 39.55 Reimplantation eines aberrierenden Nierengefäßes**
- 39.56 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch**
EXKL. *Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)*
- 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 eines Blutgefäßes mit synthetischem Patch Graft
- EXKL.** Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)
- 39.57.0 Detail der Subkategorie 39.57
- 39.57.00 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes 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]
- 39.57.99 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.58 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Patch Graft n.n.bez.
- EXKL.** Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)
- 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	39.59.50	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, n.n.bez.
Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC]] (39.61.-)	39.59.51	Sonstige plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
EXKL. Diese mit Graft - Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Gewebe-Patch, synthetischem Patch Graft, Patch Graft n.n.bez. (39.56.-, 39.57.-, 39.58)	39.59.52	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. pulmonalis [L]
Diese mit Resektion - Resektion von Gefässen mit Anastomose, mit Ersatz, Sonstige Exzision von Gefässen (38.3-, 38.4-, 38.6-)	39.59.53	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Arterien, sonstige
Reimplantation einer Nierenarterie (39.55)	39.59.54	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis
Unterbrechung der V. cava (38.7-)	39.59.55	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava superior
39.59.0 Detail der Subkategorie 39.59	39.59.59	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, sonstige
39.59.00 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, n.n.bez.	39.59.60	Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, n.n.bez.
39.59.10 Transposition von Arterien, n.n.bez.	39.59.61	Sonstige plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta
39.59.11 Transposition der extrakraniellen A. vertebralis [L]	39.59.62	Sonstige plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus
39.59.12 Transposition von sonstigen extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]	39.59.63	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. gastrica
39.59.13 Transposition von Arterien der oberen Extremität [L]	39.59.64	Sonstige plastische Rekonstruktion A. hepatica
39.59.14 Transposition von thorakalen Arterien	39.59.65	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. lienalis
39.59.15 Transposition der A. gastrica, A. hepatica und A. lienalis	39.59.66	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. renalis [L]
39.59.16 Transposition der A. renalis [L]	39.59.67	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. mesenterica
39.59.17 Transposition der A. mesenterica	39.59.68	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. iliaca [L]
39.59.18 Transposition sonstiger viszeraler Arterien	39.59.69	Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, sonstige
39.59.19 Transposition der A. iliaca [L]	39.59.70	Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, n.n.bez.
39.59.20 Transposition von sonstigen abdominalen Arterien Pelvine Arterien	39.59.71	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava inferior
39.59.21 Transposition von Arterien der unteren Extremität [L]	39.59.72	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. iliaca [L]
39.59.29 Transposition von Arterien, sonstige	39.59.79	Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, sonstige
39.59.30 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]	39.59.80	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
39.59.31 Sonstige plastische Rekonstruktion eines intrakraniellen Gefässes [L]	39.59.81	Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität [L]
39.59.32 Sonstige plastische Rekonstruktion der extrakraniellen A. vertebralis [L]	39.59.82	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. femoralis [L]
39.59.33 Sonstige plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals, sonstige [L]	39.59.83	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. poplitea [L]
39.59.34 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. jugularis [L]	39.59.88	Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremität [L]
39.59.39 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]	39.59.89	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität, sonstige [L]
39.59.40 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]	39.59.90	Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, Venenklappenplastik
39.59.41 Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität [L]	39.59.99	Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, sonstige
39.59.42 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica [L]	39.6	Extrakorporelle Zirkulation und die Herzchirurgie unterstützende Massnahmen
39.59.48 Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L]	39.61	Extrakorporelle Zirkulation [ECC]
39.59.49 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]		

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 von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz (38.48)

Resektion von Blutgefässen der oberen Extremität mit Ersatz (38.43)

Resektion von thorakalen Blutgefässen mit Ersatz (38.45.-)

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-Grafts [Stent-Prothesen] (39.78.5-)

Stent-Grafts zur Versorgung der Gefässabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (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 Code 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 Code der Elementengruppe 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 sowie die Scallops zählen nicht zu den Öffnungen. Je Seitenarm ist der entsprechende gecoverte Stent [Stent-Graft] zusätzlich zu kodieren.

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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.

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
- INKL.** Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässpathologien (z. B. Aneurysmen, Arteriovenöse Malformationen [AVM], AV-Fisteln)
- 39.72.10 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, n.n.bez. [L]
- 39.72.14 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit adhäsivem Embolisat [L]
- 39.72.15 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Plugs [L]
- Kod. eb.:** Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4G.C-)
- 39.72.16 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Coils [L]
- Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Metallspiralen
- Kod. eb.:** Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4A.8-)
- Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)
- 39.72.17 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Partikeln [L]
- 39.72.18 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten [L]
- 39.72.19 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, sonstige [L]
- 39.72.1A Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons [L]
- Kod. eb.:** Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)
- 39.72.1B Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Schirmen [L]
- Kod. eb.:** Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4G.5-)
- 39.72.2 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses
- INKL.** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässpathologien (z. B. Aneurysmen, Arteriovenöse Malformationen [AVM], AV-Fisteln) des Kopfes und des Halses
- 39.72.20 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, n.n.bez. [L]

- 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 [L]**
 Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.D-)
- 39.72.26** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Coils [L]**
 Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Metallspiralen
 Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4A.A-)
 Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)
- 39.72.27** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Partikeln [L]**
- 39.72.28** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden Flüssigkeiten [L]**
- 39.72.29** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, sonstige [L]**
- 39.72.2A** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons [L]**
 Kod. eb.: Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)
- 39.72.2B** **Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Schirmen [L]**
 Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.6-)
- 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-Grafts zur Versorgung der Gefässabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (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 sowie die Scallops zählen nicht zu den Öffnungen. Je Seitenarm ist der entsprechende gecoverte Stent [Stent-Graft] zusätzlich zu kodieren.
- 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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.37** **Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica 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 A. thoracica und kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.4** **Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracoabdominalis**
 Kod. eb.: Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen] (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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.
- 39.75 Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe**
- Kod. eb.:** Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminalen Katheterinterventionen [PTKI] (00.4B.-)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, nach Anzahl (00.4H.2-)
- Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl (00.4H.1-)
- 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, Rotationsthorombektomie**
- INKL.** Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.75.12 Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Laserangioplastie**
- 39.75.13 Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Embolie-Protektionssystem (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 Perkutan-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 Perkutan-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 Thrombolyse 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 **Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en), sonstige**
- 39.77 **Perkutan-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 **Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en), n.n.bez.**
- 39.77.09 **Perkutan-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 Thrombolyse 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 **Perkutan-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-Grafts [Stent-Prothesen]**
- 39.78.51 **Ende des untersten Stent-Grafts [Stent-Prothese], aortal**
- 39.78.52 **Ende des untersten Stent-Grafts [Stent-Prothese], aortomonoiliakal**
- 39.78.53 **Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen], aortobiiliakal**
- 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. 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.: Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)
 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**
 Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.26 Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
 Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 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**
- 39.79.4 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen**
Kod. eb.: Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)
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.A1.14)
- 39.79.45 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von viszeralen Gefässen**
 Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.46 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
 Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 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**
 Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.56 Selektive Embolisation mit Schirmen von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
 Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 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**
 Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.66 Selektive Embolisation mit Partikeln von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
 Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna

39.79.67	Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefässen der unteren Extremitäten [L]	39.79.94	Selektive Embolisation von thorakalen Gefässen, sonstige
39.79.68	Selektive Embolisation mit Partikeln von spinalen Gefässen [L]	39.79.95	Selektive Embolisation von viszeralen Gefässen, sonstige Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
39.79.69	Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefässen, sonstige	39.79.96	Selektive Embolisation von abdominalen und pelvinen Gefässen, sonstige [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
39.79.7	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser	39.79.97	Selektive Embolisation von Gefässen der unteren Extremitäten, sonstige [L]
39.79.70	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstigen Gefässen, n.n.bez.	39.79.98	Selektive Embolisation von spinalen Gefässen, sonstige [L]
39.79.71	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Arterien der oberen Extremitäten [L]	39.79.9A	Sonstige selektive Embolisation von sonstigen Gefässen, sonstige
39.79.72	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an der Aorta	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-)
39.79.74	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an thorakalen Gefässen	39.79.A0	Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
39.79.75	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Gefässen der unteren Extremitäten [L]	39.79.A1	Selektive Embolisation mit Plugs von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
39.79.76	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an viszeralen Gefässen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior	39.79.A2	Selektive Embolisation mit Plugs der Aorta
39.79.77	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an abdominalen und pelvinen Gefässen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna	39.79.A4	Selektive Embolisation mit Plugs von thorakalen Gefässen
39.79.79	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstige Gefässe, sonstige	39.79.A5	Selektive Embolisation mit Plugs von viszeralen Gefässen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
39.79.8	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz	39.79.A6	Selektive Embolisation mit Plugs von abdominalen und pelvinen Gefässen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
39.79.80	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz, sonstige Gefässe, n.n.bez.	39.79.A7	Selektive Embolisation mit Plugs von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
39.79.81	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Arterien der oberen 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-)
39.79.82	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an der Aorta	39.79.A9	Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefässen, sonstige
39.79.84	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an thorakalen Gefässen	39.79.B	Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten Embolisation oder Verschluss durch Alkohol
39.79.85	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Gefässen der unteren Extremitäten [L]	39.79.B0	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
39.79.86	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an viszeralen Gefässen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior	39.79.B1	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
39.79.87	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an abdominalen und pelvinen Gefässen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna	39.79.B2	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten der Aorta
39.79.89	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an sonstigen Gefässen, sonstige	39.79.B4	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von thorakalen Gefässen
39.79.9	Selektive Embolisation von Gefässen, sonstige	39.79.B5	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von viszeralen Gefässen
39.79.90	Sonstige selektive Embolisation von sonstigen Gefässen, n.n.bez.		
39.79.91	Selektive Embolisation von Gefässen der oberen Extremitäten, sonstige [L]		
39.79.92	Selektive Embolisation der Aorta, sonstige		

- Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.B6 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 39.79.B7 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.B8 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von spinalen Gefässen [L]**
- 39.79.B9 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.79.C Selektive Embolisation von Gefässen mit adhäsivem Embolisat**
INKL. Embolisation mit adhäsivem oder cohäsivem Embolisat (z. B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)
- 39.79.C0 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von sonstigen Gefässen, n.n.bez.**
- 39.79.C1 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von Gefässen der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.C2 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat der Aorta**
- 39.79.C4 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von thorakalen Gefässen**
- 39.79.C5 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von viszeralen Gefässen**
Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.C6 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**
Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 39.79.C7 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.C8 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von spinalen Gefässen [L]**
- 39.79.C9 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.7A Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in sonstige Gefässe**
INKL. Verwendung eines Embolieprotektionssystems
Kod. eb.: Stent-Grafts zur Versorgung der Gefässabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (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. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 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]** *Jegliche Implantation oder jegliches Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützendes System (37.6-)*
- 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-)*
- 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	39.95.73	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.4	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung	39.95.74	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.40	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer der Behandlung n.n.bez.	39.95.75	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.41	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden	39.95.76	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden
39.95.42	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden	39.95.8	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
39.95.43	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden	39.95.80	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer n.n.bez.
39.95.44	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden	39.95.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden
39.95.45	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden	39.95.82	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.46	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden	39.95.83	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.5	Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Filtration	39.95.84	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.50	Hämofiltration, n.n.bez.	39.95.85	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.59	Hämofiltration, sonstige	39.95.86	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
39.95.60	Hämofiltration: Intermittierend, n.n.bez.	39.95.A	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], nach Dauer der Behandlung
39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.A0	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], Dauer n.n.bez.
39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.A1	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], bis 24 Stunden
39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.A2	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.A3	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.7	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung	39.95.A4	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.70	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.	39.95.A5	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden	39.95.A6	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 432 Stunden
39.95.72	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 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.I2 Nierenersatzverfahren zur Therapie des Transplantatversagens (Niere), kontinuierlich
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.I9 Zusatzinformationen zur Hämodialyse, sonstige
- 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.

Angiotripsie

Stillung einer postoperativen Blutung n.n.bez.

Venotripsie

EXKL.

(Postoperative) Blutstillung am Anus (49.95)

(Postoperative) Blutstillung an der Harnblase (57.93.-)

(Postoperative) Blutstillung an der Prostata (60.94)

(Postoperative) Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie (28.7-)

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

Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Naht (39.3-)

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

Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.0-)

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 [Vascular Access Device [VAD]]

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

39.9A.2 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion

EXKL.

Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären oder intrathekalen und epiduralen Infusion (02.98.-, 03.9B.-)

39.9A.20 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, n.n.bez.

39.9A.21 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit konstanter Flussrate

39.9A.22 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil

39.9A.23 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung

- 39.9A.24 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, sonstige **EXKL.** Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)
- 39.9A.25 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion
- 39.9A.26 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion
- 39.9A.29 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, 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.A1.2 Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A1.21 Platzierung einer Elektrode zur direkten Stimulation des intrakardialen Leitungssystems (His Bundle Pacing)
- 39.A1.29 Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation 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.A2.13 Einsatz eines Senders zur Fernüberwachung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators **INKL.** Instruktion der Patientin / 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 scherengitterartige, röhrenförmige endovaskuläre Prothesen, die zum Ziel haben ein Gefäß offen zu halten (Erhaltung des Lumens).
«Stent-Graft» [Stent-Prothese] ist ein Stent mit Gefäßsprothese. 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 «gecoverter Stent» [Stent-Graft] ist ein ummantelter Stent, z. B. mit Polyester. Bei den gecoverten Stents steht die mechanische Funktion im Vordergrund. Ummantelt [gecovert] ist nicht gleich beschichtet zu setzen.
Ein «beschichteter Stent» ist mit einer Schicht von einem anderen Material oder einer anderen Substanz versehen. Die Wirkung der Beschichtung (Medikament, Antikörper, Bioaktivität) steht im Vordergrund. Ein beschichteter Stent kann medikamentenfreisetzend sein, muss aber nicht (z. B. Antikörperbeschichtet oder bioaktive Beschichtung).
- 39.B1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung**
- 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 Medikamentenfreisetzung, n.n.bez.**
- 39.B1.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, sonstige**
- 39.B1.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, intrakranielle Gefäße**
- 39.B1.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis n.n.bez. [L]**
- 39.B1.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis communis [L]**

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

39.B2.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. iliaca [L]	39.B3.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
39.B2.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, viszerale Gefäße	39.B3.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis externa [L]
39.B2.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L]	39.B3.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L]
39.B2.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L]	39.B3.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
39.B2.J3	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. pulmonalis	39.B3.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Unterarm [L]
39.B2.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. cava	39.B3.75	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Ductus arteriosus apertus
39.B2.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L]	39.B3.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere thorakale Gefäße
39.B2.JF	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Venen vom Oberschenkel [L]	39.B3.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
39.B2.JI	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. portae	39.B3.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. iliaca [L]
39.B2.L1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, spinale Gefäße	39.B3.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, viszerale Gefäße
39.B2.M1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäßmalformationen	39.B3.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L]
39.B2.M2	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Aortopulmonale Kollateralgefäße [MAPCA]	39.B3.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L]
39.B2.N1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, künstliche Gefäße	39.B3.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, V. cava
39.B2.N2	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, künstliche aortopulmonale Shunts	39.B3.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L]
39.B3	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-)	39.B3.JF	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Venen vom Oberschenkel [L]
39.B3.0	Detail der Subkategorie 39.B3	39.B3.JI	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, V. portae
39.B3.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, n.n.bez.	39.B3.L1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, spinale Gefäße
39.B3.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, sonstige	39.B3.M1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäßmalformationen
39.B3.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, intrakranielle Gefäße		
39.B3.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis n.n.bez. [L]		
39.B3.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis communis [L]		
39.B3.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L]		

39.B3.N1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, künstliche Gefäße	39.B4.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L]
39.B4	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-)	39.B4.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L]
39.B4.0	Detail der Subkategorie 39.B4	39.B4.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. cava
39.B4.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, n.n.bez.	39.B4.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L]
39.B4.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, sonstige	39.B4.JF	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Venen vom Oberschenkel [L]
39.B4.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, intrakranielle Gefäße	39.B4.JI	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. portae
39.B4.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. carotis n.n.bez. [L]	39.B4.L1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, spinale Gefäße
39.B4.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. carotis communis [L]	39.B4.M1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäßmalformationen
39.B4.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L]	39.B4.N1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, künstliche Gefäße
39.B4.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]	39.B5	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents
39.B4.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. carotis externa [L]	39.B5.0	Detail der Subkategorie 39.B5
39.B4.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L]	39.B5.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, n.n.bez.
39.B4.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]	39.B5.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, sonstige
39.B4.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Unterarm [L]	39.B5.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, intrakranielle Gefäße
39.B4.75	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, Ductus arteriosus apertus	39.B5.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
39.B4.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere thorakale Gefäße	39.B5.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis communis [L]
39.B4.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L]	39.B5.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
39.B4.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. iliaca [L]	39.B5.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
39.B4.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, viszerale Gefäße	39.B5.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. carotis externa [L]
		39.B5.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
		39.B5.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße von Unterarm [L]

- 39.B5.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aorta
- 39.B5.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Aortenisthmus
- 39.B5.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Ductus arteriosus apertus
- 39.B5.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere thorakale Gefäße
- 39.B5.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B5.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, A. iliaca [L]
- 39.B5.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, viszerale Gefäße
- 39.B5.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B5.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefäße vom Unterschenkel [L]
- 39.B5.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. cava
- 39.B5.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B5.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B5.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten Cheatham-Platinum-Stents, V. portae
- 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 ungecoverten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe
- 39.B7.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. pulmonalis
- 39.B7.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B7.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. iliaca [L]
- 39.B7.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, viszerale Gefässe
- 39.B7.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B7.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.B7.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. pulmonalis
- 39.B7.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. cava
- 39.B7.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B7.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B7.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. portae
- 39.B7.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, spinale Gefässe
- 39.B7.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässmalformationen
- 39.B7.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aortapulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.B7.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, künstliche Gefässe
- 39.B7.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, künstliche aortapulmonale Shunts
- 39.B8 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents
- Beachte: Grosslumige Stents bei Erwachsenen: Durchmesser > 16 mm und bei Kindern: Durchmesser > 8 mm
- 39.B8.0 Detail der Subkategorie 39.B8
- 39.B8.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, n.n.bez.
- 39.B8.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, sonstige
- 39.B8.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, intrakranielle Gefässe
- 39.B8.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
- 39.B8.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis communis [L]
- 39.B8.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.B8.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.B8.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis externa [L]
- 39.B8.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. vertebralis extrakraniell [L]
- 39.B8.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.B8.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Unterarm [L]
- 39.B8.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aorta
- 39.B8.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aortenisthmus

- 39.B8.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Ductus arteriosus apertus
- 39.B8.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe
- 39.B8.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. pulmonalis
- 39.B8.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B8.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. iliaca [L]
- 39.B8.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, viszerale Gefässe
- 39.B8.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B8.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.B8.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. pulmonalis
- 39.B8.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. cava
- 39.B8.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B8.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B8.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. portae
- 39.B8.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, spinale Gefässe
- 39.B8.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässmalformationen
- 39.B8.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aortopulmonale 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 aortopulmonale Shunts
- 39.BA (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents
INKL. Ungedekte 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, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.BA.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BA.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche aortopulmonale 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, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.BB.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BB.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche aortopulmonale 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 Mikrostenstents
- 39.BF.0 Detail der Subkategorie 39.BF
- 39.BF.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents, n. n. bez.
- 39.BF.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents, sonstige
- 39.BF.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents, intrakranielle Gefässe
 Beachte: Als Mikrostenstent(s) qualifizieren sämtliche intrakraniellen Stents.
- 39.BF.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents, Gefässe vom Unterarm [L]
- 39.BF.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostenstents, 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 Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, sonstige
- 39.BG.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
- 39.BG.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, andere thorakale Gefäße
- 39.BG.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.BG.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, A. iliaca [L]
- 39.BG.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten verwobenen Nitinolstents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.BG.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähnten 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 Gecovertete 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
- 39.D Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen
 - 39.D1 Implantation und Entfernen eines Sensors in Arterien
 - 39.D1.1 Implantation eines Sensors in einer Arterie
 - 39.D1.11 Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie
 - 39.D1.2 Entfernen eines Sensors aus einer Arterie
 - 39.D1.21 Entfernen eines Drucksensors aus der Pulmonalarterie
- 39.D9 Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen, sonstige

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, supraclaviculären, 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 eine Patientin / 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.OC.31 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 1 Set**
- 41.OC.32 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 2 oder mehr Sets**
- 41.OD Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation, sonstige**
- 41.OE Entnahme von peripheren Blutzellen**
EXKL *Kode weglassen - Therapeutische Apherese von Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten (99.72.-, 99.73, 99.74)*
- 41.OE.1 Entnahme von Lymphozyten**
- 41.OE.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.OE.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.OE.14 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur In-vitro-Kultur und tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung, sonstige**
- 41.OF Transplantation peripherer Blutzellen**
EXKL *Kode weglassen - Transfusion von Leukozyten nach In-vitro-Kultur (99.09.30)*
- 41.OF.1 Transplantation von Lymphozyten**
- 41.OF.11 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer ohne gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.OF.12 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer sowie gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.OF.13 Transplantation von CAR [chimeric antigen receptor] T-Zellen**
- 41.OF.14 Transplantation von TILs [tumor infiltrating lymphocytes]**
- 41.OG Zusatzinformationen zu Entnahme und Transfusion peripherer Blutzellen**
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Transplantation von peripheren Blutzellen ist gesondert zu kodieren.
- 41.OG.1 In-vitro-Aufbereitung der peripheren Blutzellen**
Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung oder In-vitro-Transduktion wird kodiert sofern die Aufbereitung oder Transduktion dem stationären Fall zugeordnet wird. Sie ist nur zusammen mit der Transplantation zu kodieren.
- 41.OG.11 In-vitro-Transduktion mit einem spezifischen T-Zell-aktivierenden chimären Antigenrezeptor**
 In-vitro-Aufbereitung zur Erstellung von CAR-T-Zellen
- 41.OG.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.OH 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**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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.OA.1-, 41.OB.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

Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 Ligator 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, pharyngozerikal, endoskopisch**
- 42.7X.21 Ösophagomyotomie, pharyngozerikal, offen chirurgisch**
- 42.7X.22 Ösophagomyotomie, pharyngozerikal, laparoskopisch**
- 42.7X.30 Ösophago-Gastromyotomie, endoskopisch**
EXKL. Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.31 Ösophago-Gastromyotomie, offen chirurgisch**
EXKL. Pyloromyotomie (43.3)
- 42.7X.32 Ösophago-Gastromyotomie, 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 (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.11 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.12 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch**
- 42.81.20 Einsetzen und Wechsel von einer nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch**

- 42.81.21 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch **EXKL.** *Intrathorakale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition (42.58)*
- 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
- 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 ösophagealen 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. *Gastrostomie (43.11-43.19)*
Gastrotomie zur Blutstillung (44.49)
- 43.1 Gastrostomie**
- 43.11 Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG]**
 Perkutane transabdominale Gastrostomie
 EXKL. *Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05)*
- 43.19 Gastrostomie, sonstige**
 Operation nach Brunshwig *
- Operation nach Witzel *
 EXKL. *Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG] (43.11)*
- 43.3 Pyloromyotomie**
 Operation nach Fredet-Ramstedt *
- 43.4 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**
 Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Gastrostomie (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. *Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen (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	EXKL.	<i>Schlauchmagen-Gastroplastik, endoskopisch (44.95.31)</i>
43.6X.0	Detail der Subkategorie 43.6X	43.89.40	Sleeve resection, offen chirurgisch
43.6X.00	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, n.n.bez.	43.89.41	Sleeve resection, laparoskopisch
43.6X.10	Pylorusresektion mit Anastomose zum Duodenum	43.89.42	Sleeve resection nach Magenband, offen chirurgisch
43.6X.20	Billroth I	43.89.43	Sleeve resection nach Magenband, laparoskopisch
43.6X.99	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, sonstige	43.89.44	Re-sleeve resection, offen chirurgisch
43.7	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum	43.89.45	Re-sleeve resection, laparoskopisch
43.70	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, n.n.bez.	43.89.5	Duodenal-Switch
43.71	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum Billroth II Operation	43.89.50	Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), offen chirurgisch
43.71.0	Detail der Subkategorie 43.71	43.89.51	Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), laparoskopisch
43.71.11	Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum	43.89.6	Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
43.71.21	Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum Subtotale Magenresektion	43.89.61	Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
43.72	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ileum	43.9	Totale Gastrektomie
43.72.0	Detail der Subkategorie 43.72	43.91	Totale Gastrektomie mit intestinaler Interposition
43.72.11	Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Ileum	43.92	Ösophagoduodenostomie oder Ösophagojejunostomie mit vollständiger Gastrektomie
43.72.21	Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Ileum Subtotale Magenresektion	43.99	Sonstige totale Gastrektomie
43.79	Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, sonstige	43.99.0	Detail der Subkategorie 43.99
43.8	Sonstige partielle Gastrektomie	43.99.00	Sonstige totale Gastrektomie, n.n.bez.
43.81	Partielle Gastrektomie mit Dünndarmtransposition Dünndarmtranspositions-Operation nach Henley Kod. eb.: Jede gleichzeitige Darmresektion (45.51)	43.99.10	Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch
43.89	Sonstige partielle Gastrektomie	43.99.11	Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch
43.89.0	Detail der Subkategorie 43.89	43.99.99	Sonstige totale Gastrektomie, sonstige
43.89.00	Sonstige partielle Gastrektomie, n.n.bez.	44	Sonstige Operationen am Magen
43.89.09	Sonstige partielle Gastrektomie, sonstige	44.0	Vagotomie
43.89.1	Segmentresektion des Magens	44.00	Vagotomie, n.n.bez. Durchtrennung des N. vagus, n.n.bez.
43.89.10	Segmentresektion des Magens	44.01	Trunkuläre Vagotomie
43.89.2	Biliopankreatische Diversion des Magens EXKL. <i>Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)</i>	44.02	Superselektive Vagotomie Parietalzell-Vagotomie Proximale selektive Vagotomie
43.89.20	Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, offen chirurgisch	44.03	Sonstige selektive Vagotomie
43.89.21	Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, laparoskopisch	44.1	Diagnostische Massnahmen am Magen
43.89.3	Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS]	44.11	Transabdominale Gastroskopie Intraoperative Gastroskopie Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10) EXKL. <i>Gastroskopie mit Biopsie (44.14)</i>
43.89.30	Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], offen chirurgisch	44.12	Gastroskopie durch ein künstliches Stoma Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10) EXKL. <i>Gastroskopie mit Biopsie (44.14)</i>
43.89.31	Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], laparoskopisch	44.13	Sonstige Gastroskopie Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10) EXKL. <i>Gastroskopie mit Biopsie (44.14)</i>
43.89.4	Sleeve resection Magenschlauchbildung Sleeve gastrectomy	44.14	Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Magen Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10) EXKL. <i>Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] [OGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)</i>
		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**
- INKL.** Virtuelle Chromoendoskopie
- 44.19.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Magen**
- 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**
- 44.33 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch**
- Gastroduodenostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch
- Gastrogastrastomie ohne Gastrektomie, endoskopisch
- Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch
- INKL.** Stenteinlage
- 44.38 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, laparoskopisch**
Bypass: Gastroduodenostomie
Bypass: Gastroenterostomie
Bypass: Gastrogastrastomie
Laparoskopische Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie n.a.klass.
- 44.39 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, sonstige**
Bypass: Gastroduodenostomie
Bypass: Gastroenterostomie
Bypass: Gastrogastrastomie
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 gastrojejunkolischen 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 (44.67)*
- 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**
Gastroplacatio
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**
- 44.95.1 Einsetzen eines Magenbands**
- 44.95.11 Gastric banding, offen chirurgisch**
Einsetzen eines Magenbands, offen chirurgisch
INKL. Portimplantation
- 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.** Auswechseln eines Gastrostomietubus (97.02)
Dilatation des Kardiasphinkters (42.92)
Einsetzen einer nasogastrischen Sonde (96.07)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Magen ohne Inzision (98.03)
Ersetzen einer (naso-) gastrischen Sonde (97.01)
Zwangsernährung durch Magensonde (96.35)
- 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]**
- EXKL** *Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05)*
- 45.05 Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine 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 Ösophagogastroduodenoskopie**
- 45.13.20 Telemetrische Kapselendoskopie des Dünndarms**
- 45.13.30 Enteroskopie einfach**
- 45.13.31 Enteroskopie Ballonassistent**
- 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** *Ösophagogastroduodenoskopie [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 Ösophagogastroduodenoskopie [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**
- Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum (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**
- INKL** 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**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
- 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
 Iliktomie
 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, aufsteigender Dickdarm [Colon ascendens], Querdarm [Colon transversum], Absteigender Dickdarm [Colon descendens], Enddarm [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 intraabdominale 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 Gewebeerstärkung 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 Gewebeerstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)
- 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 Gewebeerstärkung 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 Gewebeerstärkung 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-Philipps *
 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 gastrojejunalen 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 Dickdarmerkrankung**
 Kolorrhaphie *
- 46.76 Verschluss einer Dickdarmerkrankung**
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 Dickdarmerkrankung, n.n.bez.**
- 46.76.10 Verschluss einer Dickdarmerkrankung, endoskopisch**
- 46.76.11 Verschluss einer Dickdarmerkrankung, offen chirurgisch**
- 46.76.12 Verschluss einer Dickdarmerkrankung, laparoskopisch**
- 46.76.99 Verschluss einer Dickdarmerkrankung, 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 Verschmälerungsplastik 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
 Ileointektropie
- 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 Holzknacht (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**
- Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Analatresien (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 *
 Proktektomie 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 - Kolektomie und Proktokolektomie (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** EXKL. Einsetzen einer Rektalsonde (96.09)
- 48.73 Verschluss einer anderen rektalen Fistel**
Entfernen einer rektalen Tamponade (97.59)
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Rektum ohne Inzision (98.05)
Rektale Massage (99.93)
- 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 Rektozele (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**
- 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
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 transsphinkteren 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 [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber
- 50.11.0 Detail der Subkategorie 50.11
- 50.11.00 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber, n.n.bez.
- 50.11.09 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber, sonstige
- 50.11.11 Nadelbiopsie an der Leber, perkutan
INKL. Feinnadelpunktion an der Leber, endosonographisch
- 50.11.12 Feinnadelbiopsie an der Leber, endosonographisch
INKL. Feinnadelpunktion an der Leber, endosonographisch
- 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)
Abdeckung 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		Lobektomie links, laparoskopisch
50.27.13	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, offen chirurgisch		Resektion der Lebersegmente II sowie III, laparoskopisch
50.27.14	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, offen chirurgisch	50.2A.23	Hemihepatektomie links, offen chirurgisch
50.27.15	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, offen chirurgisch		Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, offen chirurgisch
50.27.19	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch, sonstige	50.2A.24	Hemihepatektomie links, laparoskopisch
50.27.2	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch		Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, laparoskopisch
50.27.21	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, laparoskopisch	50.2A.25	Erweiterte Hemihepatektomie links, offen chirurgisch
50.27.22	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermoablation, laparoskopisch		Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, offen chirurgisch
	INKL. Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation	50.2A.26	Erweiterte Hemihepatektomie links, laparoskopisch
50.27.23	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, laparoskopisch		Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, laparoskopisch
50.27.24	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, laparoskopisch	50.2A.27	Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch
50.27.25	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, laparoskopisch		Resektion der Lebersegmente V - VIII, offen chirurgisch
50.27.29	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch, sonstige	50.2A.28	Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch
50.27.3	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan		Resektion der Lebersegmente V - VIII, laparoskopisch
50.27.31	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, perkutan	50.2A.2A	Erweiterte Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch
50.27.32	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermoablation, perkutan		Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, offen chirurgisch
	INKL. Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation	50.2A.2B	Erweiterte Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch
50.27.33	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, perkutan		Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, laparoskopisch
50.27.34	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, perkutan		Trisegmentektomie, laparoskopisch
50.27.35	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, perkutan	50.2A.2C	Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, offen chirurgisch
50.27.39	Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan, sonstige		Rechts posteriore Teilresektion der Leber, offen chirurgisch
50.29	Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, sonstige	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.
	EXKL. Perkutane Leberaspiration (50.91)	50.2A.2D	Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, laparoskopisch
50.2A	Partielle Hepatektomie		Rechts posteriore Teilresektion der Leber, laparoskopisch
	EXKL. Leberbiopsie (50.11-50.12)	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.
50.2A.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		

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 Leberteileresektion (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 Leberteileresektion (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-Organ spende, offen chirurgisch

Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, offen chirurgisch

50.2C.12 Bisegmentektomie links zur Lebend-Organ spende, laparoskopisch

Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, laparoskopisch

50.2C.13 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organ spende, offen chirurgisch

Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, offen chirurgisch

50.2C.14 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organ spende, laparoskopisch

Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, laparoskopisch

50.2C.15 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organ spende, offen chirurgisch

Resektion der Lebersegmente V - VIII zur Transplantation, offen chirurgisch

50.2C.16 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organ spende, 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-Organ spende, 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, Sphincter Oddii

51.0 Cholezystotomie und Cholezystostomie

51.01 Perkutane Aspiration der Gallenblase

Nadel- oder Katheteraspiration

Perkutane Cholezystotomie zur Drainage

Perkutane Drainage der Gallenblase *

EXKL. Perkutane Biopsie an Gallenblase oder 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 Sphincter 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 Sphincter Oddii

Manometrie am Sphincter 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. Leberbettlesektion

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

Anastomose zwischen Ductus choledochus und Dünndarm

Choledochojejunostomie

51.37 Anastomose zwischen Ductus hepaticus und Gastrointestinaltrakt

Operation nach Kasai

Portoenterostomie nach Kasai

51.38 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt

Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Darm

Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Magen

51.38.0 Detail der Subkategorie 51.38

51.38.00 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, n.n.bez.

51.38.09 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, sonstige

51.38.11 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, offen chirurgisch

51.38.21 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, laparoskopisch

51.38.31 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, endoskopisch

- INKL.** Stenteinlage
- 51.39 Sonstige Gallenganganastomose**
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 Sphincter Oddii**
Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 Sphincter 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 Sphincter Oddii, n.n.bez.**
- 51.64.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphincter Oddii, Elektro-, Thermo- und Kryoablation**
- 51.64.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphincter Oddii, photodynamische Therapie**
- 51.64.12 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphincter Oddii, Laser**
- 51.64.19 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphincter Oddii, sonstige Verfahren**
- 51.64.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphincter 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 Sphincter Oddii**51.81 Dilatation des Sphincter 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 Sphincter 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 Sphincter 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 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.**
- 51.98.10 Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutane Inzision an den Gallenwegen**
- 51.98.12 Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutan-transhepatische Einlage einer Drainage in den Gallengang**
- 51.98.99 Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, sonstige**
- 51.99 Sonstige Operation an den Gallenwegen**
EXKL. *Biopsie der Gallenblase (51.12-51.13)*
Lösung von peritonealen Adhäsionen (54.5)
- Nicht-operatives Entfernen eines anderen biliären oder hepatischen Katheters (Drains) (97.55)*
- Nicht-operatives Entfernen eines Cholezystostomiekatheters (97.54)*
- 51.99.0 Detail der Subkategorie 51.99**
- 51.99.00 Sonstige Operation an den Gallenwegen, n.n.bez.**
- 51.99.11 Destruktion an den Gallengängen**
- 51.99.12 Einlage einer Drainage in den Gallengang**
- 51.99.13 Blutstillung an den Gallengängen**
- 51.99.14 Revision an den Gallengängen**
- 51.99.90 Sonstige endoskopische Operationen an den Gallenwegen**
- 51.99.91 Sonstige Rekonstruktion der Gallenwegen**
- 51.99.99 Sonstige Operation an den Gallenwegen, sonstige**
- 51.9A Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang**
Einlage oder Wechsel von Endoprothese in den Gallengang
EXKL. *Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang (51.87.-)*
- 51.9A.0 Detail der Subkategorie 51.9A**
- 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.24 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents**
- 51.9A.25 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents**
- 51.9A.26 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents**
- 51.9A.3 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.9A.31 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent**

- 51.9A.32 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
- 51.9A.33 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
- 51.9A.34 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
- 51.9A.35 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
- 51.9A.36 Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
- 51.9A.4 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
- 51.9A.41 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 51.9A.42 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents
- 51.9A.5 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
- 51.9A.51 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 51.9A.52 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
- 51.9A.53 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
- 51.9A.54 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
- 51.9A.55 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
- 51.9A.56 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
- 51.9A.6 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
- 51.9A.61 Laparoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
- 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 Pankreatomie
- 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
- INKL. Stenteinlage
- 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**
INKL Stenteinlage
- 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 Sphincter 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-] Biopsie am Pankreas**
- 52.11.0 **Detail der Subkategorie 52.11**
- 52.11.09 **Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie am Pankreas, sonstige**
- 52.11.11 **Nadelbiopsie am Pankreas, perkutan**
- 52.11.12 **Feinnadelbiopsie am Pankreas, endosonographisch**
 Transduodenale oder transgastrale Biopsie am Pankreas, endosonographisch
INKL Feinnadelpunktion am Pankreas, endosonographisch
- 52.12 **Offene Biopsie am Pankreas**
- 52.13 **Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP]**
EXKL *(Endoskopische) Biopsie an Gallenwegen und Sphincter 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
- 52.19 **Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas**
EXKL *Endoskopisch retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)*
Kontrast-Pankreatographie (87.66)
- 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**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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, duodenerhaltend**
- 52.51.31 **Pankreatikoduodenale Resektion mit Teilresektion des Magens**

Nicht-pyloruserhaltende, nicht-duodenerhaltende proximale Pankreatektomie

Operation nach Whipple

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, duodenerhaltend

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, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem Ductus pancreaticus

Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent [Prothese] in den Pankreasgang

INKL Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

EXKL Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch (52.95.4-)

Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch (52.95.5-)

Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters (52.97)

Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch (52.95.A-)

52.93.0 Detail der Subkategorie 52.93

52.93.00 Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem 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

52.93.30 Endoskopisches Entfernen von Stent [Prothese] aus dem Ductus pancreaticus

52.93.99 Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem 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.

52.95.1 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus

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

52.95.2 Dilatation des Ductus pancreaticus

52.95.20 Dilatation des Ductus pancreaticus, laparoskopisch

52.95.3 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang

52.95.30 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, offen chirurgisch

52.95.31 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, laparoskopisch

52.95.4 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch

- EXKL.** Endoskopische Einlage und Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus (52.93.10)
- 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
- 52.95.5 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch
- EXKL.** Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus (52.93.20)
- 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
- 52.95.6 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus
- 52.95.60 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus, laparoskopisch
- 52.95.7 Plastische Rekonstruktion des Pankreas
- 52.95.70 Plastische Rekonstruktion des Pankreas
- 52.95.8 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas
- 52.95.80 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation bzw. Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas, perkutan
- INKL.** Bildgebende Verfahren
- 52.95.9 Sonstige Operation am Pankreas
- 52.95.90 Sonstige endoskopische Operation am Pankreas
- 52.95.99 Sonstige Operation am Pankreas, sonstige
Einfache Naht des Pankreas
Fistulektomie am Pankreas
- 52.95.A Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch
- EXKL.** Endoskopisches Entfernen von Stent [Prothese] aus den Ductus pancreaticus (52.93.30)
- 52.95.A1 Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.A2 Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, laparoskopisch
- 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)
- 52.96.0 Detail der Subkategorie 52.96
- 52.96.00 Anastomose des Pankreas, n.n.bez.
- 52.96.09 Anastomose des Pankreas, sonstige
- 52.96.11 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, offen chirurgisch
- 52.96.21 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, laparoskopisch
- 52.96.31 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, endoskopisch
- INKL.** Stenteinlage
- 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 Pankreastubus oder 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
- EXKL.** Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses (54.99.50)
- 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 Exploration
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Inzision eines Hämatoms
- 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. Aspirationsbiopsie am Ovar (65.11)
Biopsie an der Tuba uterina (66.11.-)
Geschlossene Biopsie am Uterus (68.16)
Geschlossene Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.15)

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 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 intraabdomineller Gefässe, n.a.klass. (88.65)

Portographie mit Kontrastmittel (88.64)

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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

EXKL. Biopsie an Bauchwand oder Nabel (54.22)
Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)
Gewebereduktionsplastik und Liposuktion (86.83.-)

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-)

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**

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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
EXKL. *Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses (54.99.50)*
- 54.61** Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz
 Platzbauchoperation
 Sekundärer Wundverschluss
 Wiederverschluss bei postoperativer Eviszeration der Bauchwand
Beachte: Der Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz bezieht sich auf den Verschluss von Peritoneum, Muskulatur, Faszie mit oder ohne Verschluss von Subkutangewebe und Haut.
- 54.62** Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde
 Tertiärer subkutaner Wundverschluss
- 54.65** Definitiver Verschluss eines temporären Bauchwandverschlusses
- 54.66** Naht einer Verletzung an der Bauchwand
EXKL. *Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde*
Kode weglassen - Wenn nur Primärnaht an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand - Primärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen (86.52.1E)
- 54.67** Naht an Mesenterium, Omentum majus oder minus (nach Verletzung)
EXKL. *Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde*
- 54.68** Naht an Peritoneum, sonstige
54.69 Naht an Bauchwand, 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 der Patientin / des Patienten und endet mit Entlassung der Patientin / 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
- Kod. eb.: Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3)
- 54.99.51** Eröffnen und Wiederanlegen eines temporären Bauchwandverschlusses
- Kod. eb.: Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3)
- 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 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 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 und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere**

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

EXKL.

*Biopsie an der Niere (55.23, 55.24)**Keilresektion der Niere - Partielle Nephrektomie (55.4)**Perkutane Aspiration an der Niere (Nierenbecken) (55.92)***55.30 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, n.n.bez. [L]**

- 55.31 Marsupialisation einer Läsion an der Niere [L]
- 55.3A Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, nach Zugang
- 55.3A.1 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, nach Zugang
- 55.3A.11 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, offen chirurgisch [L]
- 55.3A.12 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, laparoskopisch [L]
- 55.3A.13 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, ureterorenoskopisch [L]
- 55.3A.14 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, perkutan-transrenal [L]
- 55.3Y Lokale Exzision und 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
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. Totale Nephrektomie (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 Wanderniere
- 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]
Nephropyloureterostomie
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 (Zystoskopie) 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 suprapubesikalen 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 suprapubesikalen 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 eines 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 suprapubesikalen 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 perirenalen 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**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
 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 intestino-vesikalen 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 [Exenteration] 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 *
 Vaginoovesikale Fistulektomie
 Zervikovesikale 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 Ekstrophie 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 supravessikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, offen chirurgisch**
- 57.87.21 Umwandlung einer anderen supravessikalen 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**
- 57.93 (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
- EXKL.** Dilatation am Harnblasenhals - Dilatation der Urethra (58.6)
- 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
- 58 Operationen an der Urethra
- INKL.** Operation am Periurethralgewebe
- 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 (58.5)
- 58.1 Urethrale Meatotomie
- EXKL.** Interne urethrale Meatotomie (58.5)
- 58.2 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und am 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 am 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Biopsie an der Urethra (58.23)
- Exzision von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.92)
- Urethrektomie innerhalb einer Eviszeration [Exenteration] 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 Urethrastruktur
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 urethrektalen 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 Urethraverletzung
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 Urethrastruktur
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 Sphincter 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 Harnblasenhals
 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 Urethra-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 perirenal oder periureteralen Adhäsionen**
EXKL. Diejenige durch Laparoskopie (59.03)
- 59.03 Laparoskopische Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen**
- 59.03.0 Detail der Subkategorie 59.03**
- 59.03.00 Laparoskopische Lösung von perirenal 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 perirenal oder periureteralen Adhäsionen, Ummantelung mit Omentum majus
- 59.03.99 Laparoskopische Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen, sonstige [L]**
- 59.09 Sonstige Inzision am perirenal oder periureteralen Gewebe [L]**
 Exploration der perirenal Umgebung
 Inzision eines perirenal 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 perirenal und perivesikalen Gewebe**
- 59.21 Biopsie am perirenal oder perivesikalen Gewebe**
- 59.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an perirenal 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 Bandeinlage**
- 59.73.10 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bandeinlage, n.n.bez.**
- 59.73.11 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bandeinlage, spannungsfreies transvaginales Band [TVT]**
- 59.73.12 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bandeinlage, transobturatorisches Band [TOT]**
- 59.73.19 Transvaginale Suspension mit alloplastischer Bandeinlage, 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 perirenal oder perivesikalen Gewebe**
- EXKL** Biopsie am perirenal oder perivesikalen Gewebe (59.21)
- 59.92 Sonstige Operationen am perirenal 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 periprostatishen Gewebe

EXKL. Radikale Zystektomie (57.71)

60.0 Inzision an der Prostata

Drainage eines Prostata-Abszesses

Prostatolithotomie

EXKL. Inzision oder Drainage ausschliesslich am periprostatishen 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 periprostatishen Gewebe****60.18 Sonstige diagnostische Massnahmen an Prostata und periprostatishem 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 (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**
 Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 60.99.10 Transrektale und perkutane Destruktion von Prostatagewebe**
- 60.99.11 Transrektale Destruktion von Prostatagewebe, mittels High-Intensity Focused Ultrasound [HIFU]**
- 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
Fulguration einer Läsion am Skrotum
Partielle Skrotektomie
Reduktion einer Elephantiasis des Skrotums
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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-Hydatide beim Mann
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Penischaftes
- 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 Penischaft
- 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 Penischaft 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 Ovariectomie**

Salpingoovariectomie

65.01 Laparoskopische Ovariectomie [L]

65.09 Ovariectomie, 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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 Ovariectomie**

65.30 Ovariectomie, n.n.bez. [L]

65.31 Ovariectomie, laparoskopisch [L]

65.32 Ovariectomie, offen chirurgisch [L]

65.33 Ovariectomie, vaginal [L]

65.34 Ovariectomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.39 Ovariectomie, sonstige [L]

65.4 Salpingoovariectomie

Adnexektomie

65.40 Salpingoovariectomie, n.n.bez. [L]

65.41 Salpingoovariectomie, laparoskopisch [L]

65.42 Salpingoovariectomie, offen chirurgisch [L]

65.43 Salpingoovariectomie, vaginal [L]

65.44 Salpingoovariectomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.49 Salpingoovariectomie, 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****INKL.** Entfernen einer Eileiterschwangerschaft über 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]
- INKL.** Entfernen einer Eileiterschwangerschaft mittels Aspiration
- 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
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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

Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 Aspirationscurettagage am Uterus (69.59)*
Diagnostische Dilatation und Curettagage (69.09)
Röntgenuntersuchung des Uterus (87.81-87.89)
Sonographie am Uterus (88.78-88.79)
Szintigraphie des Uterus (92.19)
- 68.2 Exzision und 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 Curettagage
Hysteroskopische Endometrium-Abtragung
- 68.29 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus**
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
EXKL. *Biopsie am Uterus (68.13)*
Uterine Fistulektomie (69.42)
- 68.29.0 Detail der Subkategorie 68.29**
- 68.29.00 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, n.n.bez.**
- 68.29.09 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, sonstige**
- 68.29.1 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus**
- 68.29.1G Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.1H Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.1I Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.1J Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, transzervikal**
- 68.29.4 Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus**
INKL. *Enukleation eines oder mehrerer Myome*
- 68.29.46 Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.47 Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.48 Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.4A Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, transzervikal**
- 68.29.4B Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, transkutan**
- 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 Ovariektomie, 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 Ovariektomie, 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 Lymphknoten (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

EXKL. *Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus (68.2-)*

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 [DIP]
69.92.19 Künstliche Insemination, sonstige
69.92.2 Follikelpunktion und Ovumaspiration, intratubärer Gametentransfer [GIFT]
69.92.20 Follikelpunktion und Ovumaspiration, intratubärer Gametentransfer [GIFT], n.n.bez. [L]
69.92.21 Perkutane Follikelpunktion (unter sonographischer Kontrolle) [L]
69.92.22 Laparoskopische Ovumaspiration [L]
69.92.23 Transvaginale Ovumaspiration [L]
69.92.24 Laparoskopische Ovumaspiration mit intratubärem Gametentransfer [GIFT] [L]
69.92.29 Follikelpunktion und Ovumaspiration, 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

Hymeninzision *

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

Inzision der Vagina, sonstige

- 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

Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 subtotale oder totale Exstirpation der Vagina**
EXKL. *Obliteration des Scheidengewölbes (70.8)*
- 70.40 Obliteration und subtotale oder totale Exstirpation der Vagina, n.n.bez.**
- 70.41 Kolpektomie, subtotal**
 Kolpektomie, partiell
- 70.42 Kolpektomie, total**
- 70.43 Kolpektomie, erweitert (radikal)**
- 70.49 Obliteration und subtotale oder 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. *Stapled transanal rectal resection [STARR] (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 Vaginalverletzung**
- 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
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)
- Falls durchgeführt - Korrektur einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.55)
- Falls durchgeführt - Korrektur einer Zystozele mit Transplantat oder Prothese (70.54)
- Falls durchgeführt - Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)
- Falls durchgeführt - Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)
- Falls durchgeführt - Sonstige Operation am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese (70.93)
- Falls durchgeführt - Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- Beachte:** Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Kodiere zuerst den Eingriff (siehe hier nicht abschliessend aufgelistete «Kodiere ebenso») und dann die Art des Implantats/Transplantates.
- 70.95 Einsetzen eines synthetischen Transplantats oder einer synthetischen Prothese**
Künstliches Gewebe
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)
- Falls durchgeführt - Korrektur einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.55)
- Falls durchgeführt - Korrektur einer Zystozele mit Transplantat oder Prothese (70.54)
- Falls durchgeführt - Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)
- Falls durchgeführt - Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)
- Falls durchgeführt - Sonstige Operation am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese (70.93)
- Falls durchgeführt - Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- Beachte:** Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Kodiere zuerst den Eingriff (siehe hier nicht abschliessend aufgelistete «Kodiere ebenso») und dann die Art des Implantats/Transplantates.
- 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)
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 71.29 Operationen an einer Bartholin-Drüse, sonstige
- 71.3 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an Vulva und Perineum
Inzision einer Skene-Drüse
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
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 Spinae 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 Sphincter 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.B2.13 **Fetale Zystoskopie**
- 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**
Destruktion von Gewebe durch Laser oder Radiofrequenzablation
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
EXKL. *Fetoskopische Destruktion und Exzision von fetalem Gewebe (75.D1)*
- 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**
 Destruktion und Exzision von Gewebe durch Laser, Photokoagulation, Bikoagulation oder Radiofrequenzablation
- INKL.** Fetoskopische Durchtrennung amniotischer Bänder
 Fetoskopische Ligatur der Nabelschnur
 Nabelschnur und Plazenta
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 **Intraamniale 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 Frakturreposition [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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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.-)	76.46.10	Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen mit mikrovasculär-anastomosiertem Transplantat [L]
76.41	Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion	76.46.99	Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
76.41.0	Detail der Subkategorie 76.41	76.5	Temporomandibuläre Arthroplastik
76.41.00	Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez.	76.5X	Temporomandibuläre Arthroplastik
76.41.10	Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, Rekonstruktion mit mikrovasculär-anastomosiertem Transplantat	76.5X.0	Detail der Subkategorie 76.5X
76.41.99	Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige	76.5X.00	Temporomandibuläre Arthroplastik, n.n.bez. [L]
76.42	Sonstige totale Mandibulektomie Ohne Rekonstruktion	76.5X.10	Kondylektomie am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]
76.43	Sonstige Rekonstruktion der Mandibula	76.5X.19	Sonstige Kondylektomie am Kiefergelenk [L]
	EXKL Augmentationsgenioplastik (76.68) Reduktionsgenioplastik (76.67) Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion (76.41)	76.5X.20	Diskoplastik am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]
76.43.0	Detail der Subkategorie 76.43	76.5X.29	Sonstige Diskoplastik am Kiefergelenk [L]
76.43.00	Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, n.n.bez. [L]	76.5X.30	Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]
76.43.10	Sonstige Rekonstruktion der Mandibula mit mikrovasculär-anastomosiertem Transplantat [L]	76.5X.39	Sonstige Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk [L]
76.43.11	Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen Defekts [L]	76.5X.40	Resektion am Tuberculum articulare des Kiefergelenks [L]
76.43.12	Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines grossen oder komplexen Defekts [L]	76.5X.41	Plastische Rekonstruktion am Kiefergelenk [L]
76.43.99	Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, sonstige [L]	76.5X.42	Gelenkstabilisierung (bewegungseinschränkend) des Kiefergelenks [L]
76.44	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion	76.5X.50	Arthroskopische Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]
76.44.0	Detail der Subkategorie 76.44	76.5X.59	Sonstige Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]
76.44.00	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez. [L]	76.5X.60	Implantation einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]
76.44.10	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit mikrovasculär-anastomosiertem Transplantat [L]	76.5X.61	Wechsel einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]
76.44.11	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat [L]	76.5X.70	Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit vorgefertigten Komponenten [L]
76.44.19	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit sonstiger Rekonstruktion [L]	76.5X.71	Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit CAD-CAM gefertigten Komponenten [L]
76.44.99	Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige [L]		INKL Die CT-Planung ist im Kode inbegriffen.
76.45	Sonstige totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen [L] Ohne Rekonstruktion	76.5X.90	Sonstige temporomandibuläre Arthroplastik oder Diskoplastik am Kiefergelenk [L]
76.46	Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen	76.5X.99	Temporomandibuläre Arthroplastik, sonstige [L]
	EXKL Sonstige Rekonstruktion bei gleichzeitiger totaler Ostektomie (76.44)	76.6	Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen und orthognathische Chirurgie
76.46.0	Detail der Subkategorie 76.46		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)
76.46.00	Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]	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.OA.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]
- 77.16.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.16.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Drainage [L]
- 77.16.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, sonstige [L]
- 77.17 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula
- 77.17.0 Detail der Subkategorie 77.17
- 77.17.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.17.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.17.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.17.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.17.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Drainage [L]
- 77.17.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.18 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.18.0 Detail der Subkategorie 77.18
- 77.18.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.18.1 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus
- 77.18.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, n.n.bez. [L]
- 77.18.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.18.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.18.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.18.14 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Drainage [L]
- 77.18.19 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, sonstige [L]
- 77.18.2 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus
- 77.18.20 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, n.n.bez. [L]
- 77.18.21 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.18.22 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.18.23 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.18.24 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Drainage [L]
- 77.18.29 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, sonstige [L]
- 77.18.3 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia
- 77.18.30 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.18.31 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.18.32 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.18.33 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.18.34 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Drainage [L]
- 77.18.39 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, sonstige [L]
- 77.18.4 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia
- 77.18.40 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.18.41 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.18.42 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.18.43 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.18.44 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Drainage [L]
- 77.18.49 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.18.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.19 Knocheninzision an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen
- 77.19.0 Detail der Subkategorie 77.19
- 77.19.00 Knocheninzision an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]
- 77.19.10 Knocheninzision an Phalangen der Hand, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.19.11 Knocheninzision an Phalangen der Hand, Fremdkörperentfernung [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**
Wedge osteotomy
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)*
Verkürzungsosteotomie (78.2-)
Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)
- 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)
Verkürzungsosteotomie (78.2-)
Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)
- 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]	77.35.22	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an sonstigen Teilen des Femurs [L]
77.31.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Skapula [L]	77.35.24	Trochanterosteotomie bei chirurgischer Hüftluxation [L]
77.31.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Klavikula [L]	Beachte:	Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.
77.31.20	Sonstige Knochendurchtrennung an der Rippe [L]	77.35.99	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
77.31.21	Sonstige Knochendurchtrennung am Sternum	77.36	Sonstige Knochendurchtrennung an der Patella [L]
77.31.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	77.37	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula
77.32	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus	77.37.0	Detail der Subkategorie 77.37
77.32.0	Detail der Subkategorie 77.32	77.37.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
77.32.00	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]	77.37.10	Rotationsosteotomie an der Tibia [L]
77.32.10	Kortikotomie bei Segmenttransport am Humerus [L]	77.37.12	Kortikotomie bei Segmenttransport an der Tibia [L]
77.32.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Humerus [L]	77.37.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Tibia [L]
77.32.99	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]	77.37.14	Valgisierende oder varisierende Osteotomie an der Tibia [L]
77.33	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna	77.37.19	Sonstige Knochendurchtrennung an der Tibia [L]
77.33.0	Detail der Subkategorie 77.33	77.37.20	Rotationsosteotomie an der Fibula [L]
77.33.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]	77.37.21	Kortikotomie bei Segmenttransport an der Fibula [L]
77.33.10	Kortikotomie bei Segmenttransport an Radius und Ulna [L]	77.37.22	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Fibula [L]
77.33.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Radius und Ulna [L]	77.37.29	Sonstige Knochendurchtrennung an der Fibula [L]
77.33.20	Knochendurchtrennung an distaler Ulna und Ulnaschaft [L]	77.37.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
77.33.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]	77.38	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia
77.34	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia	77.38.0	Detail der Subkategorie 77.38
77.34.0	Detail der Subkategorie 77.34	77.38.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
77.34.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]	77.38.10	Rotationsosteotomie an Tarsalia [L]
77.34.10	Rotationsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]	77.38.11	Kortikotomie bei Segmenttransport an Tarsalia [L]
77.34.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]	77.38.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Tarsalia [L]
77.34.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]	77.38.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Metatarsalia [L]
77.35	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur	77.38.19	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia [L]
77.35.0	Detail der Subkategorie 77.35	77.38.29	Sonstige Knochendurchtrennung an Metatarsalia [L]
77.35.00	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]	77.38.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
77.35.10	Rotationsosteotomie am Schenkelhals [L]	77.39	Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
77.35.11	Kortikotomie bei Segmenttransport am Schenkelhals [L]	77.39.0	Detail der Subkategorie 77.39
77.35.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Schenkelhals [L]	77.39.00	Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
77.35.19	Sonstige Knochendurchtrennung am Schenkelhals [L]	77.39.10	Rotationsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
77.35.20	Rotationsosteotomie an sonstigen Teilen des Femurs [L]	77.39.19	Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen der Hand [L]
77.35.21	Kortikotomie bei Segmenttransport an sonstigen Teilen des Femurs [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
Sehnenverlängerung
- Kod. eb.: Sehnen transplantation (83.81.-)
- 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**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Débridement an einer offenen Fraktur (79.60-79.69)
Knochenbiopsie (77.40-77.49)
Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)
- 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. [L]**
- 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]
- 77.68.21 Débridement an Metatarsalia [L]
- 77.68.99 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.69 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.69.0 Detail der Subkategorie 77.69
- 77.69.00 Lokale Resektion und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 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
Partielle Amputation des Daumens (84.02)
Partielle Amputation einer Zehe (84.11)
Partielle Amputation eines Fingers (84.01)
Resektion des Femurkopfs bei Hüftendoprothese (81.51.- - 81.53)
Resektion von Knochenenden zwecks Arthrodesen (81.1- - 81.2-)
Resektion von Knochenenden zwecks Arthroplastik (81.51-81.59, 81.71-81.81, 81.84)
Resektion von Knorpel (80.6-, 80.8-, 80.9-)
- 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 Knochentransplantation und Knochentransposition
- 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 - 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 Code nicht anzugeben.
- Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Code verwendet werden.
- 78.00 Knochentransplantation und Knochentransposition, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.01 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula
- EXKL** *Knochentransplantation und Knochentransposition an der Brustwand (34.77)*
- 78.01.0 Detail der Subkategorie 78.01
- 78.01.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula, n.n.bez. [L]

78.01.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Skapula und Klavikula, sonstige [L]	78.03.13	Knorpel-Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen und allogen [L]
78.01.10	Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.03.14	Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.01.11	Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt	78.03.15	Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.01.13	Knorpel-Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, autogen und allogen [L]	78.03.16	Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.01.14	Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.04	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia
78.01.15	Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.04.0	Detail der Subkategorie 78.04
78.01.18	Knochen transplantation an Skapula und Klavikula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.04.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
78.02	Knochen transplantation und Knochen transposition am Humerus	78.04.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
78.02.0	Detail der Subkategorie 78.02	78.04.10	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.02.00	Knochen transplantation und Knochen transposition am Humerus, n.n.bez. [L]	78.04.11	Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [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 allogen [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, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.02.13	Knorpel-Knochen transplantation am Humerus, autogen und allogen [L]	78.04.16	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogen oder xenogen, 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, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.05.0	Detail der Subkategorie 78.05
78.02.17	Knochen transplantation am Humerus, allogen oder xenogen, 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 allogen [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 mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Radius und Ulna, gefäßgestielt	78.05.15	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
		78.05.16	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
		78.06	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella
		78.06.0	Detail der Subkategorie 78.06

78.06.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, n.n.bez. [L]	78.07.25	Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.06.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, sonstige [L]	78.07.26	Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.06.10	Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.08	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia
78.06.13	Knochen transplantation an der Patella, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.08.0	Detail der Subkategorie 78.08
78.06.14	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.08.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
78.06.15	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.08.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
78.06.20	Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Patella, gefässgestielt	78.08.10	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.07	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula	78.08.11	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt
78.07.0	Detail der Subkategorie 78.07	78.08.13	Knorpel-Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen und allogen [L]
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]

- 78.09.3 Knochentransplantation und Knochentransposition am Becken
- 78.09.30 Knochentransplantation am Becken, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose
- 78.09.31 Knochentransplantation am Becken, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose
Knochentransposition am Becken, gefässgestielt
- 78.09.33 Knorpel-Knochentransplantation am Becken, autogen und allogene
- 78.09.34 Knochentransplantation am Becken, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.35 Knochentransplantation am Becken, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.36 Knochentransplantation am Becken, allogene oder xenogene, Röhrenknochen
- 78.09.39 Knochentransplantation und Knochentransposition am Becken, sonstige
- 78.09.4 Knochentransplantation und Knochentransposition an Phalangen des Fusses
- 78.09.40 Knochentransplantation 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 allogene [L]
- 78.09.43 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.44 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.45 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogene oder xenogene, 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 allogene
- 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, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.96 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogene oder xenogene, 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.-)
- EXKL** Keilosteotomie (77.2-)
- Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie] (77.3-)
- 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.-)
- EXKL** Keilosteotomie (77.2-)
- Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie] (77.3-)
- 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
- EXKL.** 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 Crutchfield-Klammer oder Halofixateur (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 Knochentransportsystems (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 Kompressionsschraube, 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, (intra-medullärer) 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, (intra-medullärer) 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, (intra-medullärer) 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, (intra-medullärer) 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, intra-medullärer 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)
- Magnetic Resonance Imaging [MRI] des Muskuloskelettsystems (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-invasives Anbringen eines Knochenwachstumsstimulators (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 (78.1-)
- 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. *	EXKL.	<i>Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.50-79.59)</i>
79.26.0	Detail der Subkategorie 79.26	79.30	Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
79.26.00	Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.31	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
79.26.10	Offene Reposition einer proximalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.0	Detail der Subkategorie 79.31
79.26.11	Offene Reposition einer Tibiaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.00	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
79.26.12	Offene Reposition einer distalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.10	Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
79.26.20	Offene Reposition einer proximalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.11	Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. Schraube, Draht) [L]
79.26.21	Offene Reposition einer Fibulaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.12	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des proximalen Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
79.26.22	Offene Reposition einer distalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.20	Offene Reposition einer einfachen Humerusschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
79.26.99	Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]	79.31.30	Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
79.27	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation	79.31.31	Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. Schraube, Draht) [L]
	Fuss, n.n.bez.	79.31.90	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile des Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
79.27.0	Detail der Subkategorie 79.27	79.31.99	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
79.27.00	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.32	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation
79.27.10	Offene Reposition einer Talus- und Kalkaneusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]		Arm, n.n.bez. *
79.27.11	Offene Reposition einer einfachen Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]	79.32.0	Detail der Subkategorie 79.32
79.27.12	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]	79.32.00	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
79.27.99	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]	79.32.10	Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
79.28	Offene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.32.19	Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
79.29	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation	79.32.29	Offene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation [L]
	Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *	79.32.99	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
79.29.0	Detail der Subkategorie 79.29	79.33	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation
79.29.00	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, n.n.bez.		Hand, n.n.bez. *
79.29.10	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]	79.33.0	Detail der Subkategorie 79.33
79.29.11	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]	79.33.00	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
79.29.20	Offene Reposition einer Fraktur des Beckens ohne innere Knochenfixation	79.33.10	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
79.29.30	Offene Reposition einer Fraktur der Patella ohne innere Knochenfixation [L]	79.33.19	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.29.99	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, sonstige	79.33.99	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
79.3	Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation		

- 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 Codes 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**
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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
 Intervertbrale 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
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 - Knochenentnahme zur Transplantation (77.7.-)
- 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.
- 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 Gelenksflächen. D.h. sie beinhaltet zwei Gelenksplatten.
- 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, Knochentransposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)

Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material (7A.A-)

EXKL.*Arthrodesse am Iliosakralgelenk (81.29.10)***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 Kode anzugeben, sowie die gesamte Anzahl der Segmente, die von ventral operiert wurden mit einem anderen Kode. Zusätzlich wird der Zusatzkode 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**

Direct lateral interbody fusion [DLIF]

Extraforaminal posterior lumbar interbody fusion [EPLIF]

Extreme lateral interbody fusion [XLIF]

Oblique lumbar interbody fusion [OLIF]

Posterior lumbar interbody fusion [PLIF]

Transforaminal lumbar interbody fusion [TLIF]

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**

Anterior cervical discectomy and fusion [ACDF]

Anterior Cervical Interbody Fusion [ACIF]

Anterior lumbar interbody fusion [ALIF]

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	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 von der behandelnden Ärztin / vom behandelnden Arzt gestellt sein und das Ausmass der sagittalen bzw. koronaren Dysbalance dokumentiert werden.
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 <input type="checkbox"/> INKL. Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I bis Grad VI	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.A1.41	1 implantierte Wirbelkörperersatzprothese
7A.74.2D	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 12 Segmente	7A.A1.42	2 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
7A.74.2E	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 13 Segmente	7A.A1.43	3 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
7A.74.2F	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente	7A.A1.44	4 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
		7A.A1.45	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
7A.79	Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur, sonstige	7A.A1.5	Anzahl implantierter interkorporelle Implantate Cage als interkorporelles Implantat Synthetische Käfige als interkorporelles Implantat
7A.8	Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule	7A.A1.51	1 implantiertes interkorporelles Implantat
		7A.A1.52	2 implantierte interkorporelle Implantate
7A.81	Revision ohne Ersatz von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule	7A.A1.53	3 implantierte interkorporelle Implantate
7A.82	Entfernen von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule	7A.A1.54	4 implantierte interkorporelle Implantate
7A.83	Revision ohne Ersatz von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule	7A.A1.55	5 und mehr implantierte interkorporelle Implantate
7A.84	Entfernen von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule	7A.A1.6	Anzahl implantierter Facettengelenkprothesen
		7A.A1.61	1 implantierte Facettengelenkprothese
7A.85	Revision ohne Ersatz von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule	7A.A1.62	2 implantierte Facettengelenkprothesen
7A.86	Entfernen von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule	7A.A1.63	3 implantierte Facettengelenkprothesen
7A.89	Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule, sonstige	7A.A1.64	4 implantierte Facettengelenkprothesen
		7A.A1.65	5 und mehr implantierte Facettengelenkprothesen
7A.A	Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material	7A.A1.7	Anzahl implantierter interspinöser Implantate Interspinöser Spreizer
	Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.	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.A1	Anzahl implantierter Prothesen und Implantate, Wirbelsäule	7A.A2	Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule Growing rod Mitwachsendes Schrauben-Stangen-System
7A.A1.1	Anzahl implantierter partielle Bandscheibenprothesen Ersatzvorrichtung des Nucleus pulposus Partielle Diskusprothese	7A.A3	Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule
7A.A1.11	1 implantierte partielle Bandscheibenprothese	7A.A4	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule
7A.A1.12	2 implantierte partielle Bandscheibenprothesen	7A.A4.0	Detail der Subkategorie 7A.A4
7A.A1.13	3 implantierte partielle Bandscheibenprothesen	7A.A4.11	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Platte(n), Hakenplatte(n)
7A.A1.14	4 implantierte partielle Bandscheibenprothesen	7A.A4.12	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Klammer(n)
7A.A1.15	5 und mehr implantierte partielle Bandscheibenprothesen	7A.A4.13	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schraube(n)
7A.A1.2	Anzahl implantierter totale Bandscheibenprothesen Totale Diskusprothese	7A.A4.14	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Kirschner-Draht, Zuggurtung, Cerclage
7A.A1.21	1 implantierte totale Bandscheibenprothese	7A.A4.15	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Stab-System
7A.A1.22	2 implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.16	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Platten-System
7A.A1.23	3 implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.19	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, sonstige
7A.A1.24	4 implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.2	Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule
7A.A1.25	5 und mehr implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.21	Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, Titan
7A.A1.3	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatz		
7A.A1.31	1 implantierte Wirbelkörperersatz		
7A.A1.32	2 implantierte Wirbelkörperersatz		
7A.A1.33	3 implantierte Wirbelkörperersatz		
7A.A1.34	4 implantierte Wirbelkörperersatz		
7A.A1.35	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatz		
7A.A1.4	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen		

- 7A.A4.22 Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, kohlefaserverstärktes Polyetheretherketon [PEEK]**
- 7A.A5 Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule**
- 7A.A6 Verwenden von Pedikelschraube(n) an der Wirbelsäule**
- 7A.B Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Spezifikationen zu den Eingriffen**
- 7A.B1 Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule**
- 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.
- Die Wirbelsäule besteht aus 25 beweglichen Wirbeln in folgender Reihe und Nummer:
Zervikal: C1 [Atlas], C2 [Axis], C3, C4, C5, C6, C7
Thorakal: T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12
Lumbal: L1, L2, L3, L4, L5
Sakral: S1
- 7A.B1.0 Detail der Subkategorie 7A.B1**
- 7A.B1.11 Halswirbelsäule**
- 7A.B1.21 Brustwirbelsäule**
- 7A.B1.31 Lendenwirbelsäule**
- 7A.B1.41 Kreuzbein**
Os sacrum (S1-S5)
- 7A.B1.51 Steissbein**
Os coccygis
- 7A.B2 Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv**
- 7A.B3 Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**
- 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 Codes, 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.B4 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule**
- 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 Endoprothese) (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] [INKL.] Entfernen einer Duokopfprothese
- 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]
- 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 Patellarrückfläche)
- 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

EKKL

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]	80.19.12	Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.17.10	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.19.20	Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.17.11	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.19.21	Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.17.12	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.19.29	Sonstige Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes [L]
80.17.20	Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.19.30	Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.17.21	Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.19.31	Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.17.29	Sonstige Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes [L]	80.19.32	Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.17.30	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.19.40	Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.17.31	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.19.41	Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.17.32	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.19.49	Sonstige Arthrotomie des Iliosakralgelenkes [L]
80.17.40	Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung und Drainage [L]	80.19.52	Arthroskopische Arthrotomie an der Symphyse, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
80.17.41	Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.19.59	Sonstige Arthrotomie an der Symphyse
80.17.49	Sonstige Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes [L]	80.19.90	Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
80.17.99	Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, sonstige [L]	80.19.91	Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
80.18	Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen	80.19.92	Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
80.18.0	Detail der Subkategorie 80.18	80.19.93	Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
80.18.00	Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]	80.19.94	Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
80.18.10	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.19.99	Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
80.18.11	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.2	Arthroskopie
80.18.12	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.20	Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation Diagnostische Arthroskopie ohne Angabe der Lokalisation
80.18.20	Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.21	Arthroskopie der Schulter Diagnostische Arthroskopie der Schulter
80.18.21	Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.22	Arthroskopie des Ellenbogens Diagnostische Arthroskopie des Ellenbogens
80.18.99	Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, sonstige [L]	80.23	Arthroskopie des Handgelenks Diagnostische Arthroskopie des Handgelenkes
80.19	Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation	80.24	Arthroskopie von Hand- und Finger [L]
80.19.0	Detail der Subkategorie 80.19	80.25	Arthroskopie der Hüfte Diagnostische Arthroskopie der Hüfte
80.19.00	Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.	80.26	Arthroskopie des Knies Diagnostische Arthroskopie des Knies
80.19.10	Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.27	Arthroskopie des Sprunggelenks Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenkes
80.19.11	Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	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]

80.34 Gelenkbiopsie an Hand und Finger

80.34.0 Detail der Subkategorie 80.34

80.34.00 Gelenkbiopsie an Hand und Finger, n.n.bez. [L]

80.34.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie an Hand und Finger [L]

80.34.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L]

80.34.30 Offene Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L]

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 Gelenkscapsel, Ligament oder Knorpel

Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkscapsel, Gelenk und Ligamenten

Offene Arthrolyse

Kod. eb.: Bei einer arthroskopischen Arthrolyse: Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen (80.2A)

EXKL. Karpaltunnelsyndrom (04.43)

Symphysiotomie zur Geburtunterstützung (73.94)

Tarsaltunnelsyndrom (04.44)

- 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.
- 80.40** 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 Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.46.10** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Kniegelenk [L]
- 80.46.20** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
- 80.46.99** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, sonstige [L]
- 80.47** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk
- 80.47.0** Detail der Subkategorie 80.47
- 80.47.00** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.47.10** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.47.20** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.47.99** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.48** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen
Korrektur eines Metatarsus varus nach Heymann-Herndon(-Strong) *
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten *
- 80.48.0** Detail der Subkategorie 80.48
- 80.48.00** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 80.48.10** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.48.20** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an einem Zehengelenk [L]
- 80.48.99** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 80.49** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.49.0** Detail der Subkategorie 80.49
- 80.49.00** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.49.10** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.49.20** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Iliosakralgelenk [L]
- 80.49.30** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Symphyse
- 80.49.99** Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 80.6** Menispektomie am Knie
Exzision des Meniskus
Meniskusresektion *
- 80.6X** Menispektomie am Knie
- 80.6X.0** Detail der Subkategorie 80.6X
- 80.6X.00** Menispektomie am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.6X.10** Menispektomie am Knie, arthroskopisch, partiell [L]
- 80.6X.11** Menispektomie am Knie, arthroskopisch, total [L]
- 80.6X.20** Menispektomie am Knie, offen chirurgisch, partiell [L]
- 80.6X.21** Menispektomie am Knie, offen chirurgisch, total [L]
- 80.6X.99** Menispektomie 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 [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]
- 80.76.99 Synovektomie am Knie, sonstige [L]
- 80.77 Synovektomie am Sprunggelenk
- 80.77.0 Detail der Subkategorie 80.77
- 80.77.00 Synovektomie am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.77.10 Arthroskopische Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.77.11 Arthroskopische Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.77.20 Offene Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.77.21 Offene Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.77.99 Synovektomie am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.78 Synovektomie an Fuss und Zehen
- 80.78.0 Detail der Subkategorie 80.78
- 80.78.00 Synovektomie an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 80.78.10 Arthroskopische Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L]
- 80.78.11 Arthroskopische Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.78.19 Sonstige arthroskopische Synovektomie an Fuss und Zehen [L]
- 80.78.20 Offene Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L]
- 80.78.21 Offene Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.78.29 Sonstige offene Synovektomie an Fuss und Zehen [L]
- 80.78.99 Synovektomie an Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 80.79 Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen
- 80.79.0 Detail der Subkategorie 80.79
- 80.79.00 Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, n.n.bez.
- 80.79.10 Arthroskopische Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.79.11 Arthroskopische Synovektomie am Iliosakralgelenk [L]
- 80.79.19 Arthroskopische Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen
- 80.79.20 Offene Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.79.21 Offene Synovektomie am Iliosakralgelenk [L]
- 80.79.22 Offene Synovektomie an der Symphyse
- 80.79.29 Offene Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen
- 80.79.99 Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, sonstige
- 80.8 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 80.80 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation
- 80.80.0 Detail der Subkategorie 80.80
- 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
- 80.80.11 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, Débridement
- 80.80.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 80.81 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter
- 80.81.0 Detail der Subkategorie 80.81
- 80.81.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.81.10 Débridement am Humeroglenoidalgelenk [L]

80.81.11	Zystenexstirpation am Humeroglenoidalgelenk [L]	80.85.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte, sonstige [L]
80.81.19	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Humeroglenoidalgelenk [L]	80.86	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie
80.81.20	Débridement am Akromioklavikulargelenk [L]	80.86.0	Detail der Subkategorie 80.86
80.81.21	Zystenexstirpation am Akromioklavikulargelenk [L]	80.86.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, n.n.bez. [L]
80.81.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Akromioklavikulargelenk [L]	80.86.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion am Kniegelenk [L]
80.81.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Schulter, sonstige [L]	INKL	Notch-Plastik
80.82	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen	80.86.11	Débridement am Kniegelenk [L]
80.82.0	Detail der Subkategorie 80.82	80.86.12	Zystenexstirpation am Kniegelenk [L]
80.82.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]	80.86.13	Exzision eines Meniskusganglions am Kniegelenk [L]
80.82.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen [L]	80.86.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, sonstige [L]
80.82.11	Débridement am Ellenbogengelenk [L]	80.87	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk
80.82.12	Zystenexstirpation am Ellenbogengelenk [L]	80.87.0	Detail der Subkategorie 80.87
80.82.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen, sonstige [L]	80.87.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
80.83	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk	80.87.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L]
80.83.0	Detail der Subkategorie 80.83	80.87.11	Débridement am oberen Sprunggelenk [L]
80.83.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk, n.n.bez. [L]	80.87.12	Zystenexstirpation am oberen Sprunggelenk [L]
80.83.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk [L]	80.87.19	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L]
80.83.11	Débridement am Handgelenk [L]	80.87.20	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.12	Zystenexstirpation am Handgelenk [L]	80.87.21	Débridement am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk, sonstige [L]	80.87.22	Zystenexstirpation am unteren Sprunggelenk [L]
80.84	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger	80.87.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L]
80.84.0	Detail der Subkategorie 80.84	80.87.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, sonstige [L]
80.84.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger, n.n.bez. [L]	80.88	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen
80.84.10	Débridement an Gelenken der Handwurzel [L]	80.88.0	Detail der Subkategorie 80.88
80.84.20	Débridement an sonstigen Gelenken der Hand und Finger [L]	80.88.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
80.84.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger, sonstige [L]	80.88.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen [L]
80.85	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte	80.88.20	Débridement am Metatarsophalangealgelenk [L]
80.85.0	Detail der Subkategorie 80.85	80.88.21	Zystenexstirpation am Metatarsophalangealgelenk [L]
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 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 Cam-Impingement-Korrektur, offen chirurgisch	80.88.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen, sonstige [L]
		80.89	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation

- 80.89.0 Detail der Subkategorie 80.89
- 80.89.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.89.10 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.89.11 Débridement am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.89.12 Zystenexstirpation am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.89.19 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.89.20 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Iliosakralgelenk [L]
- 80.89.21 Débridement am Iliosakralgelenk [L]
- 80.89.22 Zystenexstirpation am Iliosakralgelenk [L]
- 80.89.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Iliosakralgelenk [L]
- 80.89.30 Débridement an der Symphyse
- 80.89.31 Zystenexstirpation an der Symphyse
- 80.89.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an der Symphyse
- 80.89.40 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.89.41 Débridement einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.89.42 Zystenexstirpation an Gelenken anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.89.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 80.9 Sonstige Exzision an einem Gelenk
- EXKL.** *Cheilektomie - Sonstige partielle Knochenresektion (77.8-)*
Kondylektomie (77.80-77.89)
- 80.90 Sonstige Exzision an einem Gelenk
- 80.90.0 Detail der Subkategorie 80.90
- 80.90.00 Sonstige Exzision an einem Gelenk, n.n.bez.
- 80.90.10 Arthroskopische Exzision an einem Gelenk
- 80.90.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk, sonstige
- 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]
- 80.91.21 Sonstige Exzision am Akromioklavikulargelenk [L]
- 80.91.30 Entnahme eines Knorpeltransplantates an der Schulter [L]
- 80.91.99 Sonstige Exzision an der Schulter, sonstige [L]
- 80.92 Sonstige Exzision am Ellenbogen
- 80.92.0 Detail der Subkategorie 80.92
- 80.92.00 Sonstige Exzision am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.92.10 Arthroskopische Exzision am Ellenbogen [L]
- 80.92.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Ellenbogengelenk [L]
- 80.92.99 Sonstige Exzision am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.93 Sonstige Exzision am Handgelenk
- 80.93.0 Detail der Subkategorie 80.93
- 80.93.00 Sonstige Exzision am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.93.10 Arthroskopische Exzision am Handgelenk [L]
- 80.93.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Handgelenk [L]
- 80.93.12 Resektion des Discus triangularis am Handgelenk [L]
- 80.93.13 Exzision von Bändern am Handgelenk [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]
- 80.94 Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger
- 80.94.0 Detail der Subkategorie 80.94
- 80.94.09 Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger, sonstige [L]
- 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]
- 80.95 Sonstige Exzision am Hüftgelenk
- 80.95.0 Detail der Subkategorie 80.95
- 80.95.00 Sonstige Exzision am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.95.10 Arthroskopische Exzision am Hüftgelenk [L]
- 80.95.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Hüftgelenk [L]
- 80.95.99 Sonstige Exzision am Hüftgelenk, sonstige [L]
- 80.96 Sonstige Exzision am Knie
- 80.96.0 Detail der Subkategorie 80.96
- 80.96.00 Sonstige Exzision am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.96.10 Arthroskopische Exzision am Kniegelenk [L]
- 80.96.20 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- INKL.** Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung
- 80.96.21 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- INKL.** Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung
- 80.96.99 Sonstige Exzision am Knie, sonstige [L]
- 80.97 Sonstige Exzision am Sprunggelenk
- 80.97.0 Detail der Subkategorie 80.97
- 80.97.00 Sonstige Exzision am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.97.10 Arthroskopische Exzision am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.97.11 Sonstige Exzision am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.97.20 Arthroskopische Exzision am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.97.21 Sonstige Exzision am unteren Sprunggelenk [L]

- 80.97.30 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Sprunggelenk [L]
- 80.97.99 Sonstige Exzision am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.98 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk
- 80.98.0 Detail der Subkategorie 80.98
- 80.98.00 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, n.n.bez. [L]
- 80.98.10 Arthroskopische Exzision an Fuss- und Zehengelenken [L]
- 80.98.11 Sonstige Exzision am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.98.12 Sonstige Exzision an sonstigen Fussgelenken [L]
- 80.98.13 Sonstige Exzision an Zehengelenken [L]
- 80.98.99 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, sonstige [L]
- 80.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.0 Detail der Subkategorie 80.99
- 80.99.00 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.99.10 Arthroskopische Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.99.11 Sonstige Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.99.20 Arthroskopische Exzision am Iliosakralgelenk [L]
- 80.99.21 Sonstige Exzision am Iliosakralgelenk [L]
- 80.99.30 Arthroskopische Exzision an der Symphyse
- 80.99.31 Sonstige Exzision an der Symphyse
- 80.99.90 Arthroskopische Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.91 Entnahme eines Knorpeltransplantates an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 81 Plastische Rekonstruktion an Gelenkstrukturen
- Kod. eb.: Falls Eingriff an Hand oder Fuss - Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss (00.9C.-)
- 81.1 Arthrodese und Arthrorise an Fuss und Sprunggelenk
- INKL.** Arthrodese an Fuss und Sprunggelenk mit Fixateur externe
- Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 81.11 Arthrodese am Sprunggelenk [L]
Tibiotalare Arthrodese
- 81.12 Arthrodese Double
Arthrodese an Talokalkaneargelenk sowie zwischen Os cuboideum und Os naviculare
- 81.12.0 Detail der Subkategorie 81.12
- 81.12.00 Arthrodese Double, n.n.bez. [L]
- 81.12.10 Arthrodese oberes Sprunggelenk mit unterem Sprunggelenk [L]
- 81.12.11 Arthrodese oberes Sprunggelenk mit unterem Sprunggelenk und Chopartgelenk [L]
- 81.12.12 Arthrodese unteres Sprunggelenk, zwei Sprunggelenkskammern [L]
- 81.12.13 Arthrodese unteres Sprunggelenk, drei Sprunggelenkskammern [L]
- 81.12.99 Arthrodese Double, sonstige [L]
- 81.13 Subtalare Arthrodese [L]
EXKL. Arthrorise (81.18)
- 81.14 Mediotarsale Arthrodese [L]
Chopart-Arthrodese *
- 81.15 Tarsometatarsale Arthrodese [L]
Lisfranc-Arthrodese *
- 81.16 Metatarsophalangeale Arthrodese [L]
Operation nach McKeever *
- 81.17 Sonstige Arthrodese am Fuss [L]
- 81.18 Arthrorise am subtalaren Gelenk [L]
- 81.2 Sonstige Arthrodese
- INKL.** Arthrodese mit Exzision von Knochenende, Fixateur externe und Kompression
- Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition (78.0-)
- Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 81.20 Arthrodese an nicht bezeichneten Gelenken
- 81.21 Hüft-Arthrodese [L]
- 81.22 Knie-Arthrodese [L]
- 81.23 Schulter-Arthrodese [L]
- 81.24 Ellenbogen-Arthrodese [L]
- 81.25 Arthrodese am Radiokarpalgelenk
- 81.25.0 Detail der Subkategorie 81.25
- 81.25.09 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, sonstige [L]
- 81.25.11 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, vollständig [L]
- 81.25.21 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, Teilarthrodese [L]
Radio-scapho(-lunär) Arthrodese
- 81.26 Arthrodese am Karpometakarpalgelenk
- 81.26.0 Detail der Subkategorie 81.26
- 81.26.09 Arthrodese am Karpometakarpalgelenk, sonstige [L]
- 81.26.11 Arthrodese am Karpometakarpalgelenk, intrakarpale Arthrodese [L]
Mediokarpale Arthrodese (4 corner fusion)
- 81.27 Arthrodese am Metakarpophalangealgelenk [L]
- 81.28 Interphalangeal-Arthrodese [L]
- 81.29 Arthrodese an anderen näher bezeichneten Gelenken
- 81.29.0 Detail der Subkategorie 81.29
- 81.29.00 Arthrodese an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.
- 81.29.10 Arthrodese am Iliosakralgelenk [L]
- 81.29.20 Arthrodese an der Symphyse
- 81.29.99 Arthrodese 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
Naht an Kapsel oder Ligament
- 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-)

Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten (81.95.-)

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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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 Menisekteomie, 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 Menisekteomie 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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 fokalen Knorpeldefekten
- EXKL.** Erstimplantation oder Implantation bei einem Wechsel eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche (81.54.28, 81.54.46)
- 81.47.27** Resektionsarthroplastik am Kniegelenk [L]
- 81.47.28** Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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 fokalen Knorpeldefekten
EXKL. Erstimplantation oder Implantation bei einem Wechsel eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche (81.54.28, 81.54.46)
- 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** Trochleaplastik 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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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]**
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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
Naht an Kapsel oder Ligament
- 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 Gelenksendoprothese (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 Codes.
- 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 Gelenksendoprothese (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 Code aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.
- 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 Code aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.
- 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 Bursa
 Beachte: Die Revision ohne Ersatz beinhaltet Eingriffe ohne Veränderung der inliegenden Implantate, z. B. Hämatomausräumungen, Lösung von Verklebungen, Abtragung von Verknöcherungen, 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 Zusatzcode 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
EXKL *Implantation eines patientenindividuellen oder nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk (81.47.26, 81.47.2A)*
Beachte: Der «isolierte Ersatz der femoralen Gleitfläche» kleidet die Trochlea vollständig aus. Davon abzugrenzen sind Implantate, die nur fokale Knorpeldefekte der Trochlea oder der restlichen Kniegelenksgleitfläche abdecken.
- 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 Kodes.
- 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 Kodes.
- 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
EXKL *Implantation eines patientenindividuellen oder nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk (81.47.26, 81.47.2A)*
Beachte: Der «isolierte Ersatz der femoralen Gleitfläche» kleidet die Trochlea vollständig aus. Davon abzugrenzen sind Implantate, die nur fokale Knorpeldefekte der Trochlea oder der restlichen Kniegelenksgleitfläche abdecken.
- 81.54.47 Implantation eines kondylären Femurschilds mit Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]**
 Patellofemorale Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)
- 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]

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 Kodes.

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 Zusatzcode 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
Erstimplantation Schulterkappenprothese
- 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 Code 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 Elementgruppe 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 Abstandhalter am Schultergelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.82.35 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, arthroskopisch [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer, Schulter und Axilla (83.78.11)
- 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, Schulter und Axilla (83.78.11)
- 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, Schulter und Axilla (83.78.11)
- 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, Schulter und Axilla (83.78.11)
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.85.21 Resektionsarthroplastik am Ellenbogengelenk [L]
- 81.85.22 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 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 Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie

- 81.92.41 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren [BV]
- 81.92.42 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten 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]
- 81.95.1 Naht an Kapsel oder Ligament des Knies
- 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 - Meniskektomie 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 - Meniskektomie 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]
- 81.95.2 Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte
- EXKL.** Kode weglassen - Cam-Impingement-Korrektur, arthroskopisch und offen chirurgisch (80.85.21 - 80.85.22)
- Kode weglassen - Pincer-Impingement-Korrektur, arthroskopisch und offen chirurgisch (81.40.16, 81.40.17)
- 81.95.21 Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte, offen chirurgisch [L]
- 81.95.22 Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte, 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]

- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.1D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Ulnakopfprothese [L]**
- 81.96.2E Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 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]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.3D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.4D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 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]
- 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.5D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.6D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
 INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates

- 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 Gelenke des Fusses, 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]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.7D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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
- 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
- 81.96.8C Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.8D Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
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 Wechselloperation einer Gelenkendoprothese in Verbindung mit Knochenersatz und dem Ersatz benachbarter Gelenke

81.96.98	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik am Handgelenk	81.99.16	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
81.96.99	Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige	81.99.17	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Symphyse
81.96.9A	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik an Gelenken des Fusses [L]	81.99.18	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
81.96.9B	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, sonstige gelenkplastische Eingriffe	81.99.19	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sonstige
81.97	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität	81.99.1A	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
	INKL. Entfernen von Cement Spacer	81.99.1B	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.97.0	Detail der Subkategorie 81.97	81.99.1C	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.97.00	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]	81.99.1D	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.97.09	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, sonstige [L]	81.99.1E	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.97.10	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, ohne Wechsel [L]	81.99.1F	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.97.13	Revision und Wechsel einer Totalprothese des Ellenbogengelenks [L]	81.99.1G	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk
81.97.14	Revision und Wechsel einer Radiuskopfprothese [L]	81.99.2	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes
81.97.15	Revision und Wechsel einer Handgelenkendoprothese [L]	81.99.20	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.
81.97.16	Revision und Wechsel einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]	81.99.21	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]
81.97.17	Revision und Wechsel einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]	81.99.22	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]
81.97.2	Revision ohne Ersatz, Schulterprothese	81.99.23	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]
81.97.21	Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Totalendoprothese [L]	81.99.24	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]
81.97.22	Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Teilprothese [L]	81.99.25	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]
81.98	Sonstige diagnostische Massnahmen an Gelenkstrukturen	81.99.26	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
	EXKL. Arthroskopie (80.20-80.29.-) Biopsie an den Gelenkstrukturen (80.30-80.39) Kontrast-Arthrographie (88.32) Radiographie (87.21-87.29, 88.21-88.33) Thermographie (88.83)	81.99.27	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Symphyse
81.99	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen	81.99.28	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
81.99.0	Detail der Subkategorie 81.99	81.99.29	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, sonstige
81.99.00	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.	81.99.2A	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
81.99.1	Arthroskopische Revision eines Gelenkes	81.99.2B	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.10	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.	81.99.2C	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.11	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]	81.99.2D	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.12	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.2E	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.99.13	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.2F	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.14	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]	81.99.2G	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk [L]
81.99.15	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]	81.99.3	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel
		81.99.30	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.
		81.99.31	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]

81.99.32	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.4F	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.33	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.4G	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]
81.99.34	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.99.5	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes
81.99.35	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.99.50	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, n.n.bez.
81.99.36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.99.51	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]
81.99.37	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse	81.99.52	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.38	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.99.53	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]
81.99.39	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, sonstige	81.99.54	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Ellenbogen [L]
81.99.3A	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]	81.99.55	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Handgelenk [L]
81.99.3B	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.99.56	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
81.99.3C	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.99.57	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Symphyse
81.99.3D	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]	81.99.58	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
81.99.3E	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]	81.99.59	Arthrorise und Temporäre Fixation, sonstige
81.99.3F	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.99.5A	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
81.99.3G	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]	81.99.5B	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.4	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel	81.99.5C	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.40	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.	81.99.5D	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.41	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]	81.99.5E	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Fuss und Zehen, sonstige [L]
81.99.42	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.5F	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.43	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.5G	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Zehengelenk [L]
81.99.44	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.99.8	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen
81.99.45	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.99.80	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.
81.99.46	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.99.81	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Handgelenk [L]
81.99.47	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse	81.99.82	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Kniegelenk [L]
81.99.48	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.99.83	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, oberes Sprunggelenk [L]
81.99.49	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, sonstige	81.99.89	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
81.99.4A	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]	81.99.9	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel
81.99.4B	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.99.90	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, n.n.bez.
81.99.4C	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.99.91	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]
81.99.4D	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]	81.99.92	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.4E	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]		

81.99.93	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.9A.1B	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.94	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.9A.1C	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, arthroskopisch [L]
81.99.95	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, proximales Radioulnargelenk [L]	81.9A.1D	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]
81.99.96	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.9A.1E	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
81.99.97	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.9A.1F	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
81.99.98	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.9A.1G	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]
81.99.99	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige	81.9A.1H	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.9A	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.9A.1I	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehngelenk, arthroskopisch [L]
81.99.9B	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.9A.1J	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
81.99.9C	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, unteres Sprunggelenk [L]	81.9A.2	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, offen chirurgisch
81.99.9E	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Fuss und Zehen, sonstige [L]	EXKL.	<i>Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>
81.99.9F	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.9A.21	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
81.99.9G	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Zehngelenk [L]	81.9A.22	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A	Knorpeltransplantation	81.9A.23	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
EXKL.	<i>Knorpel-Knochen transplantation (78.0-)</i>	81.9A.24	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
81.9A.0	Detail der Subkategorie 81.9A	81.9A.26	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.00	Knorpeltransplantation, n.n.bez. [L]	81.9A.2A	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.09	Knorpeltransplantation, sonstige [L]	81.9A.2B	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.1	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, arthroskopisch	81.9A.2C	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
EXKL.	<i>Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>	81.9A.2D	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.11	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.2E	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [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.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, Zehengelenk, 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 Gelenkendoprothesen**
- 81.A1.1 Typ der Gelenkendoprothese**
- 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 knöcherner Defektsituation betrachtet werden: - eine alleinige Osteoporose ohne pathologische Fraktur, -eine operationsbedingte Resektion eines gelenktragenden Anteils. Der knöcherner 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, Sehnnenscheide
- 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 Handsehnnenscheide**
Entfernen von Reiskörnern in der Handsehnnenscheide
Inzision an der Handsehnnenscheide
- EXKL.** *Tenotomie an der Hand (82.11)*
- 82.01.0 Detail der Subkategorie 82.01**
- 82.01.00 Exploration an der Handsehnnenscheide, n.n.bez. [L]**
- 82.01.10 Exploration an der Handsehnnenscheide, Extensoren [L]**
- 82.01.11 Exploration an der Handsehnnenscheide, Flexoren [L]**
- 82.01.99 Exploration an der Handsehnnenscheide, 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**
- EXKL.** *Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*
- 82.21 Exzision einer Läsion an einer Sehnnenscheide der Hand [L]**
Ganglionektomie der Sehnnenscheide (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-)

Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)

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 Sehnen Scheide (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 Sehnen Scheiden 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 Sehnen Scheide 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 Flexorensehne 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]

82.46.99 Naht an Muskel oder Faszie der Hand, sonstige [L]

82.5 Transplantation, Transposition, Transfer und Längenänderung von Muskel und Sehne der Hand**82.51 Verlängerung und Vorverlagerung einer Sehne der Hand****82.51.0 Detail der Subkategorie 82.51**

82.51.11 Verlängerung einer Sehne der Hand [L]

82.51.12 Vorverlagerung einer Sehne der Hand [L]

82.52 Verkürzung und Rückverlagerung einer Sehne der Hand**82.52.0 Detail der Subkategorie 82.52**

82.52.11 Verkürzung einer Sehne der Hand [L]

82.52.12 Rückverlagerung 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. Pollisation (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 [Pollisation]

Kod. eb.: Jede Amputation zwecks Transfers eines Fingers (84.01, 84.11)

82.61 Pollisation 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
Knochentransplantat 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]**
- 82.72.21 Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie an 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
Plikatur 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 Sehnencheidenplastik an der Hand [L]**
- 82.89.11 Knöcherne Refixation von Bänder der Handwurzel und Mittelhand [L]**
- 82.89.12 Knöcherne 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 Sehnen Scheide der Hand *
- 82.96 Sonstige Injektion eines Lokaltherapeutikums 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 Sehnen Scheide, Sehnen Scheide
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen (00.9E)
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 Sehnen Scheide**

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.

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

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

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

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

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
Muskel durchtrennung
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 Sehnenscheide**
Exzision eines Sehnenscheidenganglions, ausgenommen der Hand
- 83.31.0 Detail der Subkategorie 83.31**
- 83.31.00 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, n.n.bez.**
- 83.31.10 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]**
- 83.31.11 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]**
- 83.31.12 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.31.13 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Unterarm [L]**
- 83.31.14 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.31.15 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.31.16 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]**
- 83.31.19 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation**
- 83.31.99 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, 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
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]**
EXKL. *Operationen an den äusseren Augenmuskeln (15.-)*
- 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
- EXKL** *Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*
- 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 Sehnenscheide
- 83.61.0 Detail der Subkategorie 83.61
- 83.61.00 Naht einer Sehnenscheide, n.n.bez. [L]
- 83.61.10 Naht einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.61.11 Naht einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.61.12 Naht einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.61.13 Naht einer Sehnenscheide, Unterarm [L]
- 83.61.14 Naht einer Sehnenscheide, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.61.15 Naht einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.61.16 Naht einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]
- 83.61.19 Naht einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation
- 83.61.99 Naht einer Sehnenscheide, 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
- EXKL.** Kode weglassen - Naht an Bauchwand und Peritoneum (54.6-)
- 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 Sehnenvorverlagerung
- 83.71.0 Detail der Subkategorie 83.71
- 83.71.00 Sehnenvorverlagerung, n.n.bez.
- 83.71.10 Sehnenvorverlagerung, Kopf und Hals
- 83.71.11 Sehnenvorverlagerung, Schulter und Axilla
- 83.71.12 Sehnenvorverlagerung, Oberarm und Ellenbogen
- 83.71.13 Sehnenvorverlagerung, Unterarm
- 83.71.14 Sehnenvorverlagerung, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.71.15 Sehnenvorverlagerung, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.71.16 Sehnenvorverlagerung, Untere Extremität
- 83.71.19 Sehnenvorverlagerung, Andere Lokalisation
- 83.71.99 Sehnenvorverlagerung, 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 [L]
- 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]
- 83.76 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]
- 83.78 Sehnenreposition
 83.78.0 Detail der Subkategorie 83.78
 83.78.00 Sehnenreposition, n.n.bez.
 83.78.09 Sehnenreposition, sonstige
 83.78.10 Sehnenreposition, Kopf und Hals [L]
 83.78.11 Sehnenreposition, Schulter und Axilla [L]
 83.78.12 Sehnenreposition, Oberarm und Ellenbogen [L]
 83.78.13 Sehnenreposition, Unterarm [L]
 83.78.14 Sehnenreposition, Brustwand, Bauch und Rücken
 83.78.15 Sehnenreposition, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
 83.78.16 Sehnenreposition, untere Extremität [L]
 83.78.19 Sehnenreposition, andere Lokalisation
- 83.79 Sonstige Muskelreposition
- 83.8 Sonstige plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie
 EXKL *Plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie assoziiert mit einer Arthroplastik*
- 83.81 Sehnenreposition
 83.81.0 Detail der Subkategorie 83.81
 83.81.00 Sehnenreposition, n.n.bez. [L]
 83.81.10 Sehnenreposition, Kopf und Hals [L]
 83.81.11 Sehnenreposition, Schulter und Axilla [L]
 83.81.12 Sehnenreposition, Oberarm und Ellenbogen [L]
 83.81.13 Sehnenreposition, Unterarm [L]
 83.81.14 Sehnenreposition, Brustwand, Bauch und Rücken
 83.81.15 Sehnenreposition, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
 83.81.16 Sehnenreposition, Untere Extremität [L]
 83.81.19 Sehnenreposition, Andere Lokalisation
 83.81.99 Sehnenreposition, sonstige [L]
- 83.82 Muskel- oder Fasziereposition
 83.82.0 Detail der Subkategorie 83.82
 83.82.00 Muskel- oder Fasziereposition, n.n.bez. [L]
 83.82.09 Muskel- oder Fasziereposition, sonstige
 83.82.1 Fasziereposition
 83.82.10 Fasziereposition, Kopf und Hals [L]
 83.82.11 Fasziereposition, Schulter und Axilla [L]
 83.82.12 Fasziereposition, Oberarm und Ellenbogen [L]
 83.82.13 Fasziereposition, 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
- 83.85.0 Detail der Subkategorie 83.85
- 83.85.00 Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.85.10 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.85.11 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.85.12 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.85.13 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L]
- 83.85.14 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.85.15 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.85.16 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.85.19 Verlängerung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation
- 83.85.20 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.85.21 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.85.22 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.85.23 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L]
- 83.85.24 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.85.25 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.85.26 Verkürzung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L]

83.85.29	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation	83.88.15	Augmentation einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.85.99	Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, sonstige [L]	83.88.16	Augmentation einer Sehne, Untere Extremität [L]
83.86	Quadrizepssehnen-Rekonstruktion [L] Operation nach Thompson *	83.88.19	Augmentation einer Sehne, Andere Lokalisation
83.87	Sonstige plastische Operationen am Muskel Muskuloplastik Myoplastik	83.88.20	Sehnenersatzplastik, Kopf und Hals [L]
83.87.0	Detail der Subkategorie 83.87	83.88.21	Sehnenersatzplastik, Schulter und Axilla [L]
83.87.00	Sonstige plastische Operationen am Muskel, n.n.bez. [L]	83.88.22	Sehnenersatzplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.10	Muskelplastik, Kopf und Hals [L]	83.88.23	Sehnenersatzplastik, Unterarm [L]
83.87.11	Muskelplastik, Schulter und Axilla [L]	83.88.24	Sehnenersatzplastik, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.12	Muskelplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.25	Sehnenersatzplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.87.13	Muskelplastik, Unterarm [L]	83.88.26	Sehnenersatzplastik, Untere Extremität [L]
83.87.14	Muskelplastik, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.29	Sehnenersatzplastik, Andere Lokalisation
83.87.15	Muskelplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.30	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Kopf und Hals [L]
83.87.16	Muskelplastik, Untere Extremität [L]	83.88.31	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Schulter und Axilla [L]
83.87.19	Muskelplastik, Andere Lokalisation	83.88.32	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.90	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Kopf und Hals [L]	83.88.33	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Unterarm [L]
83.87.91	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Schulter und Axilla [L]	83.88.34	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.92	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.35	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.87.93	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Unterarm [L]	83.88.36	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Untere Extremität [L]
83.87.94	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.39	Schaffung eines Sehnentransplantatlagers, Andere Lokalisation
83.87.95	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.40	Tenodese, Kopf und Hals [L]
83.87.96	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Untere Extremität [L]	83.88.41	Tenodese, Schulter und Axilla [L]
83.87.97	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Andere Lokalisation	83.88.42	Tenodese, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.99	Sonstige plastische Operationen am Muskel, sonstige [L]	83.88.43	Tenodese, Unterarm [L]
83.88	Sonstige plastische Operationen an der Sehne Fixierung einer Sehne Myotenoplastik Operation nach Watson-Jones * Tenodese Tenoplastik Tenosuspension nach Jones *	83.88.44	Tenodese, Brustwand, Bauch und Rücken
83.88.0	Detail der Subkategorie 83.88	83.88.45	Tenodese, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.88.00	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, n.n.bez. [L]	83.88.46	Tenodese, Untere Extremität [L]
83.88.10	Augmentation einer Sehne, Kopf und Hals [L]	83.88.49	Tenodese, Andere Lokalisation
83.88.11	Augmentation einer Sehne, Schulter und Axilla [L]	83.88.90	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Kopf und Hals [L]
83.88.12	Augmentation einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.91	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Schulter und Axilla [L]
83.88.13	Augmentation einer Sehne, Unterarm [L]	83.88.92	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.88.14	Augmentation einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.93	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Unterarm [L]
		83.88.94	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
		83.88.95	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
		83.88.96	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Untere Extremität [L]
		83.88.97	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Andere Lokalisation
		83.88.99	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, sonstige [L]
		83.89	Sonstige plastische Operationen an der Faszie

Faszioplastik

Plikatur einer Faszie

Verlängerung der Faszie

- 83.89.0** **Detail der Subkategorie 83.89**
- 83.89.00** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, n.n.bez. [L]**
- 83.89.10** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.89.11** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.89.12** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.89.13** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Unterarm [L]**
- 83.89.14** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.89.15** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.89.16** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Untere Extremität [L]**
- 83.89.19** **Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Andere Lokalisation**
- 83.89.20** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.89.21** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.89.22** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.89.23** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Unterarm [L]**
- 83.89.24** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.89.25** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.89.26** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, untere Extremität [L]**
- 83.89.29** **Deckung eines Defekts an einer Faszie, andere Lokalisation**
- 83.89.90** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.89.91** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.89.92** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.89.93** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Unterarm [L]**
- 83.89.94** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.89.95** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.89.96** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Untere Extremität [L]**
- 83.89.97** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Andere Lokalisation**
- 83.89.99** **Sonstige plastische Operationen an der Faszie, sonstige [L]**
- 83.8A** **Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik**
- 83.8A.0** **Detail der Subkategorie 83.8A**
- 83.8A.00** **Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik, n.n.bez.**
- 83.8A.09** **Revision von Knochen-, Muskel- und Fasziolenplastik, sonstige**
- 83.8A.1** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik**
- Beachte:** Die Revision einer Muskel- und Fasziolenplastik 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.10** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Kopf und Hals [L]**
- 83.8A.11** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Schulter und Axilla [L]**
- 83.8A.12** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.8A.13** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Unterarm [L]**
- 83.8A.14** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.8A.15** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.8A.16** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, Untere Extremität [L]**
- 83.8A.19** **Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Fasziolenplastik, 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 Kode der Lappenplastik und zusätzlich der Kode 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 Skelettmuskelelektrode
 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 Lokalthapeutikums 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, untere Extremität (84.3X.13)*

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 Fussesstrahles (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 Fussesstrahles (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 Gritti-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 Nerven 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
Chirurgisches Débridement an Muskel und Knochen
Plastische Stumpf-Rekonstruktion
Reamputation am Amputationsstumpf
Sekundärer Verschluss eines Amputationsstumpfes
EXKL. Amputation einer unteren Extremität (84.1-)
Amputation, n.n.bez. (84.91)
Kode weglassen - Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2A.-)
Kode weglassen - Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision (86.2B.-)
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 Behandlungsstage (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 interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten
Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten, 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	84.55.67	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Femur [L]
84.55.47	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.68	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Patella [L]
84.55.48	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.6A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tibia [L]
84.55.4A	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.6B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Fibula [L]
84.55.4B	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.6C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.4C	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.6D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen des Fusses [L]
84.55.4D	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.6E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Andere Lokalisation
84.55.4E	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation	84.55.7	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz
84.55.5	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz	84.55.71	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.51	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.72	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.52	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]	84.55.73	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
84.55.53	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]	84.55.74	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.54	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.75	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
84.55.55	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.76	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Becken
84.55.56	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.77	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]
84.55.57	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.78	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]
84.55.58	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.7A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
84.55.5A	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.7B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
84.55.5B	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.7C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.5C	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.7D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
84.55.5D	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.7E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
84.55.5E	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation	84.55.8	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz
84.55.6	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar	84.55.81	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.61	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.82	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.62	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Humerus [L]	84.55.83	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [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		

84.55.84	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.B1	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.85	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.B2	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.86	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.B3	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
84.55.87	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.B4	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.88	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.B5	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
84.55.8A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.B6	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken
84.55.8B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.B7	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
84.55.8C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.B8	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
84.55.8D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.BA	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
84.55.8E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation	84.55.BB	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
84.55.A	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz	84.55.BC	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.A1	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.BD	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
84.55.A2	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]	84.55.BE	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
84.55.A3	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]	84.55.C	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz
84.55.A4	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.C1	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.A5	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.C2	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.A6	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.C3	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
84.55.A7	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.C4	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.A8	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.C5	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
84.55.AA	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.C6	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken
84.55.AB	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.C7	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]
84.55.AC	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.C8	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]
84.55.AD	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.CA	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
84.55.AE	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation	84.55.CB	Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
84.55.B	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz	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 Kombinationskode 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.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeerersatz und Gewebeerstärkung (00.9A.2-)
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

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)

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 Codes 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 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.

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 devitälem 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, supraklavikulär)
- 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, supraklavikulär, 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 an der Mamma mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt [L]**
Cultured Epithelial Sheet
- 85.J4.12 Weichteildeckung und Hautersatz an der Mamma mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten [L]**
Cultured cell suspension (in spray device)
- 85.J4.13 Weichteildeckung und Hautersatz an der Mamma 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 freiem Haut-Muskel-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung**
- 85.K3.0 Detail der Subkategorie 85.K3**

- 85.K3.09** Plastische Rekonstruktion an der Mamma mit freiem Haut-Muskel-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, sonstige [L]
- 85.K3.11** Mammaplastik mit freiem Haut-Muskel-Transplantat [L]
- INKL.** Mammaplastik mit freiem transversalen Rectus-abdominis-Muskellappen [freier TRAM-Flap]
- EXKL.** Kode weglassen - Falls ein DIEP mit einem mikrovaskulären MiniTRAM durchgeführt wird - Mammaplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap (DIEP) (85.K4.11)
- 85.K3.12** Mammaplastik mit muskulokutaner Gracilis-Lappenplastik [L]
- Myokutane Gracilis-Lappenplastik
- 85.K4** Plastische Rekonstruktion der Mamma mit freiem Haut-Fett-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung
- 85.K4.0** Detail der Subkategorie 85.K4
- 85.K4.09** Plastische Rekonstruktion der Mamma mit freiem Haut-Fett-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, sonstige [L]
- 85.K4.11** Mammaplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap [DIEP] [L]
- INKL.** Mikrovaskulärer MiniTRAM
Muscle-sparing TRAM [MS TRAM]
- 85.K4.12** Mammaplastik mit Superficial inferior epigastric artery flap [SIEA] [L]
- Superficial inferior epigastric perforator flap [SIEP]
- 85.K4.13** Mammaplastik mit Superior gluteal artery perforator flap [S-GAP] [L]
- 85.K4.14** Mammaplastik mit Inferior gluteal artery perforator flap [I-GAP] [L]
- 85.K4.15** Mammaplastik mit Profunda Artery Perforator Flap [PAP] [L]
- 85.K5** Mammaplastik mit gestieltem Haut-Muskel-Transplantat (myokutaner Lappen) [L]
- INKL.** Mammaplastik mit Latissimus-dorsi-Lappen, gestielter transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen [gestielter TRAM-Flap]
- 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 seborrhöischen 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 Kode 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 Kode 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 Faszienkompartimente (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
Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 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 Hautanhanggebildes
- 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
- INKL.** Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf
- 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 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 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. Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf

Entfernen von Fibrinbelägen in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, Entfernen von devitalem Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubben, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandwechsels.

EXKL. *Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2A.-)*

86.2B.1 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig

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 cm².
- 86.2B.41 Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Kopf
- 86.2B.46 Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2B.4D Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2B.4E Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, 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.11 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, am Kopf
- 86.2C.16 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, 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.1E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.2 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig
- 86.2C.21 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.26 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, 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.2E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.3 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig
- 86.2C.31 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, 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.3D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, 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.4 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig
- 86.2C.41 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.46 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.4D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.4E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.5 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig
- 86.2C.51 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, am Kopf
- 86.2C.56 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.5D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.5E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.6 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig
- 86.2C.61 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.66 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.6D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.6E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.7 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig
- 86.2C.71 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Kopf

- 86.2C.76 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.7D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.7E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 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
EXKL. *Kode weglassen - Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz (54.61)*
- 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]	86.6C.3	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig
86.6B.1D	Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Fuss [L]	86.6C.31	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf
86.6B.2	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig	86.6C.36	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]
86.6B.21	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Kopf	86.6C.3D	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]
86.6B.22	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Hals	86.6C.3E	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation
86.6B.23	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Schulter und Axilla [L]	86.6C.4	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig
86.6B.24	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]	86.6C.41	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, am Kopf
86.6B.25	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Unterarm [L]	86.6C.46	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]
86.6B.26	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an der Hand [L]	86.6C.4D	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
86.6B.27	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Brustwand und Rücken	86.6C.4E	Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
86.6B.28	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Bauchregion und Leiste	86.6C.5	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig
86.6B.2A	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Gesäss	86.6C.51	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf
86.6B.2B	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, an Oberschenkel und Knie [L]	86.6C.56	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]
86.6B.2C	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Unterschenkel [L]	86.6C.5D	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]
86.6B.2D	Autologe Spalthauttransplantation, grossflächig, am Fuss [L]	86.6C.5E	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation
86.6C	Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz	86.6C.6	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig
86.6C.0	Detail der Subkategorie 86.6C	86.6C.61	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, am Kopf
86.6C.00	Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz, n.n.bez.	86.6C.66	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]
86.6C.09	Anderer permanenter Haut- und Subkutangewebeersatz, sonstige	86.6C.6D	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
86.6C.1	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig	86.6C.6E	Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
86.6C.11	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, am Kopf	86.6D	Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes
86.6C.16	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, an der Hand [L]	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.
86.6C.1D	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]	86.6D.0	Detail der Subkategorie 86.6D
86.6C.1E	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation	86.6D.11	Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, am Kopf
86.6C.2	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig	86.6D.16	Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, an der Hand [L]
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		

- 86.6D.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
- Transpositionslappen
- 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 mikrovasculärer 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
- 86.83.00** Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, n.n.bez.
- 86.83.09** Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, sonstige
- 86.83.1** Gewebereduktionsplastik
 Abtragen von Fettgewebe
- 86.83.11** Gewebereduktionsplastik an Kopf und Hals
- 86.83.12** Gewebereduktionsplastik an Schulter und Oberarm [L]
- 86.83.13** Gewebereduktionsplastik an Unterarm [L]
- 86.83.14** Gewebereduktionsplastik an Hand [L]
- 86.83.1A** Gewebereduktionsplastik am Bauch
- 86.83.1B** Gewebereduktionsplastik an Rücken oder Flanke
- 86.83.1C** Gewebereduktionsplastik gleichzeitig Bauch, Flanke sowie Rücken
 Circumferencial bodylift
- 86.83.1D** Gewebereduktionsplastik an der Leisten- und Genitalregion
- 86.83.1E** Gewebereduktionsplastik am Gesäss
- 86.83.1F** Gewebereduktionsplastik an Oberschenkel [L]
- 86.83.1G** Gewebereduktionsplastik an Unterschenkel und Fuss [L]
- 86.83.2** Liposuktion
- 86.83.21** Absaugen von Fettgewebe
 Lipoaspiration
- 86.83.22** Liposuktion zur Transplantation
INKL Aufbereitung
- 86.84** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride
 Kod. eb.: Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-)
- 86.84.0** Detail der Subkategorie 86.84
- 86.84.00** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride, n.n.bez.
- 86.84.09** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride, sonstige
- 86.84.21** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride am Kopf
- 86.84.26** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride an der Hand [L]
- 86.84.2D** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride am Fuss [L]
- 86.84.2E** Korrektur einer Narbenkontraktur oder Bride an anderer Lokalisation
- 86.85** Korrektur einer Syndaktylie
- 86.85.0** Detail der Subkategorie 86.85
- 86.85.00** Korrektur einer Syndaktylie, n.n.bez. [L]
- 86.85.30** Trennung einer kompletten Syndaktylie mit Verschiebeplastik, Kuppenplastik oder Seitenbandrekonstruktion, der Hand [L]
- 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]
- 86.85.60** Resektion gedoppelter Anteile bei Syndaktylie oder Polydaktylie mit Gelenkrekonstruktion, des Fusses [L]
- 86.85.70** Korrektur einer Polysyndaktylie durch Fusion gedoppelter Anteile, der Hand [L]
- 86.85.80** Korrektur einer Polysyndaktylie durch Fusion gedoppelter Anteile, des Fusses [L]
- 86.85.99** Korrektur einer Syndaktylie, sonstige [L]
- 86.88** Temporäre Weichteildeckung
EXKL Kode weglassen - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21)
- 86.88.0** Detail der Subkategorie 86.88
- 86.88.00** Temporäre Weichteildeckung, n.n.bez.
- 86.88.09** Temporäre Weichteildeckung, sonstige
- 86.88.C** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig
- 86.88.C1** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Kopf
- 86.88.C6** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.88.CD** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.88.CE** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.D** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig
- 86.88.D1** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Kopf
- 86.88.D6** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.88.DD** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.88.DE** Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.E** Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig
- 86.88.E1** Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Kopf
- 86.88.E6** Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.88.ED** Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]

- 86.88.EE Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.F Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig
- 86.88.F1 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Kopf
- 86.88.F6 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.88.FD Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.88.FE Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.G Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig
- 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 Verbandwechsels 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.** *Radiologische Untersuchung 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 Kephelographie oder Kephalometrie
 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 Pelvigraphie mit Kontrastmittel**
- 88.12 Pneumo-Pelvigraphie**
 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)
 Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals (87.12-87.15)
 Skelettröntgen von Extremitäten und Becken (88.21-88.29)
- 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 Zusatzkode. 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 Zusatzkode. 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**
- 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.** Angiographie 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)
Fluoreszeinangiographie 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**
 Angiographie der A. basilaris
 Angiographie der A. carotis (interna)
 Angiographie der A. vertebralis: Äste zur Versorgung von Hirn und Hirnhäuten
 Angiographie des posterioren zerebralen Blutkreislaufs
- 88.41.21 Spinale Arteriographie**
 Angiographie 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, Übersichtsplhebographie, 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
 Ultrasonographie der Lunge
 Ultrasonographie der Mamma
 Ultrasonographie 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)**
EXKL. *Ultrasound-guided Focused Ultrasound Surgery [USgFUS] (00.99.A5)*
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 Armarterien**
- 88.79.63 Duplex-Sonographie der Arterien, iliocofemoral 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**
 Nukleare Magnetresonanz [NMR]
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 einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation	89.07.34	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation
89.07.10	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation	89.07.35	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation
89.07.11	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation	89.07.36	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation
89.07.12	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.4	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Organtransplantation
89.07.13	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.40	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Nierentransplantation
89.07.14	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation	89.07.41	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herztransplantation
89.07.15	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation	89.07.42	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lungentransplantation
89.07.16	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation	89.07.43	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
89.07.2	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation Abbruch der Evaluation	89.07.44	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lebertransplantation
89.07.20	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation	89.07.45	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Pankreastransplantation
89.07.21	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation	89.07.46	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Dünndarmtransplantation
89.07.22	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.5	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Organtransplantation
89.07.23	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.51	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Nierentransplantation
89.07.24	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation	89.07.52	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Herztransplantation
89.07.25	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation	89.07.53	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Lungentransplantation
89.07.26	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation	89.07.54	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
89.07.3	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / 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 einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Lebertransplantation
89.07.30	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation	89.07.56	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Pankreastransplantation
89.07.31	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation	89.07.57	Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Dünndarmtransplantation
89.07.32	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.6	Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme
89.07.33	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.60	Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, n.n.bez.
		89.07.61	Vollständige Evaluation eines potentiellen Lebendspenders vor Organentnahme
		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 (der Patientin / des Patienten)
- 89.0A.0 Detail der Subkategorie 89.0A
- 89.0A.00 Spezielle Verlaufskontrolle (der Patientin / des Patienten), n.n.bez.
- 89.0A.09 Spezielle Verlaufskontrolle (der Patientin / des Patienten), sonstige
- 89.0A.1 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl Kontrollen
- 89.0A.11 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.12 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.13 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.19 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr während des Aufenthaltes
- 89.0A.2 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl der Kontrollen
- 89.0A.21 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal
- 89.0A.22 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal
- 89.0A.23 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal
- 89.0A.24 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr
- 89.0A.3 Ernährungsberatung/therapie
- 89.0A.32 Ernährungsberatung/therapie
 Beachte: Die Ernährungsberatung/therapie wird durch eine Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater 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 der behandelnden Ärztin / dem behandelnden Arzt,
 3. mindestens ein patientenbezogener Kontakt auf der Abteilung.
- 89.0A.4 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, nach Anzahl Behandlungstage
 Beachte: Mindestmerkmale:
 a) Multimodales Team unter der Leitung einer Internistin / eines Internisten und/oder einer Fachärztin / eines Facharztes Diabetologie/Endokrinologie FMH, zusätzlich eine Pflegefachfrau / ein Pflegefachmann und eine Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater.
 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 Ernährungsberatung/therapie, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage
- 89.0A.42 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 89.0A.43 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 89.0A.44 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, 21 und mehr Behandlungstage
- 89.1 Anatomische Messungen, physiologische Messungen und 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
Videoaufzeichnung 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:
- Fachpsycholog/innen oder Psycholog/innen in Neuropsychologie, Psychotherapie, klinische Psychologie oder Kinder- und Jugend-Psychologie. Falls Psychologin / Psychologe in Weiterbildung, dann nur unter Supervision von Fachpersonen in den genannten Bereichen.
- Facharzt/innen für (Kinder- und Jugend-)Psychiatrie-Psychotherapie.
- Die Diagnostik beinhaltet:
- Einholung von Akten, Aktenstudium,
- Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten,
- Einholung fremdanamnestischer Angaben, Auswertungen, Befunddokumentation, interdisziplinäre Besprechungen, Beurteilung, Berichterstellung, Befundbesprechung mit der Patientin / dem Patienten (und Angehörigen), Befundkommunikation intern und an externe (Nach-)Behandlerin / externen (Nach-)Behandler.
- Erfassung je Test-Kategorie einmal pro Fall
- 89.15.62 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, einfach, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten gesamthaft bis 3 Stunden
- 89.15.63 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten gesamthaft von mehr als 3 Stunden bis 7 Stunden
- 89.15.64 Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / 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

- Beachte:** Mit diesem Kode wird die Abklärung und Behandlung kognitiver, verhaltensbezogener und affektiver Beeinträchtigungen bei Patientinnen / 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**
- 89.15.90 Komplexdiagnostik vor tiefer Hirnstimulation**
Bei Bewegungsstörungen oder bei neurologischen oder psychiatrischen Erkrankungen (ohne Bewegungsstörungen)
- Kod. eb.:** Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer und videodokumentierter Testung (89.15.40)
- Beachte:** Mindestmerkmale:
- neurologische und/oder psychiatrische Untersuchung,
- Untersuchung der operativen Behandelbarkeit (inkl. MRI des Schädels),
- ausführliche Beratung von Patientin / 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)
- 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**
- 89.17.11 Kardiorespiratorische Polygraphie**
- 89.17.12 Aktimetrie und Aktigraphie**
- 89.17.13 TOSCA**
- 89.17.99 Schlafregistrierung, sonstige**
- 89.18 Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen**
- 89.18.0 Detail der Subkategorie 89.18**
- 89.18.00 Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, n.n.bez.**
- 89.18.10 Multipler Schlaflatenztest [MSLT]**
- 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**
- 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/>.
- Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Anzuwenden zur Klärung einer epilepsiechirurgischen Operationsindikation, auch anwendbar zur Abklärung unklarer Anfälle und unklarer Bewusstseinsstörung, zur epileptologischen Syndromdiagnose.
- 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.
- 89.19.11 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer bis 24 Stunden**
- 89.19.12 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden**
- 89.19.13 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**
- 89.19.14 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 72 Stunden bis 120 Stunden**
- 89.19.15 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 120 Stunden**
- 89.19.2 Invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik**

- 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/>.
- Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Anzuwenden zur Klärung einer epilepsiechirurgischen Operationsindikation.
- 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
- 89.19.21 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie mit mindestens 1-jähriger supervidierter klinischer Spezialausbildung in tiefer Hirnstimulation mit interdisziplinärem Team und den notwendigen Infrastrukturen (stereotaktische Neurochirurgie, Neurologie mit Spezialgebiet Bewegungsstörungen, Neuroradiologie). Wenn Patientinnen / Patienten mit psychiatrischen Erkrankungen mit tiefer Hirnstimulation behandelt werden, muss eine Fachärztin / 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 Messungen, physiologische Messungen und 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 Urethral sphinkters**
- 89.24 Uroflowmessung**
- 89.25 Urethradruckprofil**
- 89.29 Sonstige nicht-operative Messungen am Urogenitalsystem**
- Renale Clearance
Urin Chemie
Urinstatus
- 89.3 Sonstige anatomische Messungen, physiologische Messungen und 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner und spezialisierte Ärztinnen / 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 Resynchronisations-schrittmacher-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 am Herzen (37.7A.51, 37.7B.51)*
Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefässen (39.D-)
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:
- behandelnde (Fach-)Ärztin / behandelnder (Fach-)Arzt,
- Facharzt/Fachärztin für Pathologie,
- Facharzt/Fachärztin für Med. Onkologie,
- Facharzt/Fachärztin für Radiologie,
- Facharzt/Fachärztin für Strahlentherapie,
- Facharzt/Fachärztin 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 Pertechnetat [99mTc]-Szintigraphie
- 92.02 **Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
- 92.03 **Nierenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
Nierenclearanceuntersuchung
- 92.04 **Gastrointestinale Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
Radiojodtrioleinstudie
Radiokobalt B12-Schillingtest
- 92.05 **Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und 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**
Herzminutenvolumen-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Kardiales Radionuklid-Ventrikulogramm, Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Knochenmark-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

Milz-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
Zirkulationszeit-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

- 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**
- 92.05.2 **Vaskuläre Szintigraphie**
- 92.05.20 **Vaskuläre Szintigraphie, n.n.bez.**
- 92.05.21 **Voruntersuchung mit intraarterieller Applikation von Holmium-166 markierten Mikrosphären (Scout dose) zur Therapieplanung der selektiven intravaskulären Radionuklidtherapie [SIRT]**
Bestimmung von Lungenshunt und extrahepatischen Depots bei intraarterieller Applikation von Holmium-166 markierten Mikrosphären zur Therapieplanung
- 92.05.22 **Voruntersuchung mit intraarterieller Applikation von sonstigen Substanzen zur Therapieplanung der selektiven intravaskulären Radionuklidtherapie [SIRT]**
- 92.05.29 **Vaskuläre Szintigraphie, 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 Gewebevolumen der Patientin / 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
Kontaktradiotherapie (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 [IGRT]
- 92.24.11 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung [IGRT], bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.24.12 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung [IGRT], mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.24.13 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung [IGRT], 3D-geplante Bestrahlung

- 92.24.14 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung [IGRT], 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 (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 (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 [¹³¹I] 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
- 92.28.69 Radiotherapie mit kleinen Molekülen, sonstige
Peptide, Antikörper-Fragmente
- 92.28.6B Radiorezeptortherapie mit ¹⁷⁷Lu-PSMA I&T [¹⁷⁷Lu-ITG-PSMA-1]
Beachte: I&T steht für «imaging & therapy», ITG für «isotope technologies garching»
- 92.28.6C Radiorezeptortherapie mit sonstigen PSMA-Liganden
- 92.28.7 Gabe von Radioisotopen, andere
- 92.28.71 Gabe von Jod-131-MIBG [Metajodbenzylguanidin] parenteral
EXKL Verabreichung von Zytostatikum (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 muskuloskeletale 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 muskuloskeletale 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
- 93.2A Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten
- 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 die Patientin / der Patient am Herzen operiert wurde (35.-, 36.1- bis 36.9- und alle Operationen mit 39.61.-) und diese Operation nicht im kodierenden Spital durchgeführt wurde, und auch die Übernahme der Patientin / 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Rheumatologie oder einer Fachärztin / eines Facharztes für 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.
- Beachte:** Mindestmerkmale:
a) Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Fachärztin / eines Facharztes 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 eine Ärztin / 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 einer spezialisierten Therapeutin / 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.
- 93.38.04 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**
- 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 (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 / 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 Kodes 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-Klammer
 Traktion durch Gardner-Wells-Klemme *
 Traktion durch Halofixateur
 Traktion durch Schädel-Zwinge
 Traktion durch Vinke-Zwinge
EXKL. Anlegen oder Ersetzen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur (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**
 Gipschiene
 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**
- INKL** Kontakt-, Tröpfchen- und Aerosolisolierung
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Mindestmerkmale gemäss den Kriterien der Swisssoso sind folgendem Dokument «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) in Schweizer Akutspitäler», Version 3.0, 17. Mai 2022 zu entnehmen: <https://www.swisssoso.ch/forschung-entwicklung/publikationen> s. Erläuterungen im Dokument von Swisssoso «Anwendung von Mindestanforderungen Swisssoso im Kontext der Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern (Elementegruppe 93.59.5- der Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)) Stand: 24.09.2021»: <https://www.swisssoso.ch/forschung-entwicklung/publikationen>
- Mindestmerkmal Punkt 1, Untersuchungen: Durchführung von speziellen Untersuchungen inkl. mikrobiologischen Schnelltests zur Feststellung der Trägerschaft von multiresistenten Erregern bzw. der erfolgreichen Sanierung der Kolonisierung bzw. Infektion sowie zur Prävention einer Weiterverbreitung. Bezieht sich v.a. auf die «Schlüsselkomponente 1: Richtlinien und Weisungen» und «Schlüsselkomponente 6: Surveillance und Ausbrüche» des Referenzdokuments «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) bei hospitalisierten Patientinnen und Patienten für Schweizer Akutspitäler».
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Betreuung, Versorgung, Nachverfolgung des MRE-Trägerstatus, resp. der MRE-Infektion durch Hygiene-Fachpersonal bei einer MRE-Besiedlung, durch Infektiologinnen / Infektiologen mit den erforderlichen Sachkenntnissen mit Unterstützung des Hygiene-Fachpersonals bei einer MRE-Infektion. Das spitalspezifische Konzept der Behandlung von MRE-Patientinnen / MRE-Patienten muss umgesetzt werden unter Einbeziehung der Fachkräfte der Spitalhygiene und Infektiologie.
- Zur Therapie gehören:
- a) Durchführung von strikter Isolierung (Einzel- oder Kohortenisolierung) mit eigenem Sanitärbereich oder Bettstuhl bei entsprechender hygienischer Indikation (Vermeidung von Kreuzinfektionen). Die Massnahmen entsprechen den geltenden Spitalhygiene-Standardmassnahmen.
- b) Es entsteht täglich ein Aufwand während der Behandlungstage mit strikter Isolierung. Dieser Aufwand bezieht sich auch auf die präventive Isolierung/Behandlung von Hochrisikopatienten. Zu diesem Aufwand gehören zusätzlich zur Isolierung Schutzmassnahmen, Reinigungsmassnahmen, Entsorgungsmassnahmen sowie je nach Indikation diverse antiseptische Behandlungen, Verabreichung erregerspezifischer Medikation, weitere diagnostische Massnahmen und Patienten- und Angehörigenschulung. Alle Massnahmen sind in den Schlüsselkomponenten des Dokuments «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) bei hospitalisierten Patientinnen und Patienten für Schweizer Akutspitäler» definiert: insbesondere: «Schlüsselkomponente 1: Richtlinien und Weisungen», «Schlüsselkomponente 2: Material und Ausrüstung», «Schlüsselkomponente 3: Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung» und «Schlüsselkomponente 4: Aufgabenorientierte Schulung».
- 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 Sprachrehabilitation, Leserehabilitation und 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
Diversionsstherapie
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 Ärztinnen / Ärzte und Therapeutinnen / 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 der Patientin / 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-verhaltensorientierten Konzepten.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie und Schulung:

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 der Patientin/des Patienten. Therapiedauer pro Woche mind. 900 Min.

Mindestmerkmal Punkt 6, Behandlungsteam:

- Facharzt/Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation

- Physiotherapeut/in, Ergotherapeut/in, Ergonomiespezialist/innen

- Psycholog/in / Psychiater/in,

- Schmerztherapeut/in bei Bedarf,

- Mindestens ein Berufsabklärer/in,

Berufsberater/in oder Arbeitsagog/in

Ärztin / Arzt, Physiotherapeutinnen /

Physiotherapeuten und Ergotherapeutinnen /

Ergotherapeuten müssen dabei SAR

[Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für

Rehabilitation] zertifizierte EFL/APA/WH

Spezialistinnen / 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.B8.4-)
- EXKL.** *Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)*
- Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*
- Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.8C.1-)*
- Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)*
- Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Dieser Kode ist für Patientinnen / 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-Kreislauffunktionen im Liegen und intrakranielle Druckverhältnisse sind stabil.
Die Patientin / der Patient ist nicht mehr beatmungspflichtig, ausser Patientinnen / Patienten mit einem prolongierten Weaning oder dem Bedarf einer Langzeitbeatmung.
Ausgeschlossen von dieser Behandlung sind Patientinnen / Patienten mit einer Erkrankung unklarer Ätiologie sowie Patientinnen / 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 der Patientin / 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, Instruktionsverständnis, Krankheitseinsicht sowie fehlende aktive Mitarbeit an den Therapiezielen stellen keine Kontraindikation dar.
Der Gesamtzustand der Patientin / 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/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 einer Kaderärztin / 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 einer mindestens 70% im leistungserbringenden Spital fest angestellten Fachärztin / 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 Allgemeinchirurgie und Traumatologie.
Die leitende Fachärztin / der leitende Facharzt hat mindestens dreijährige Erfahrung in der Frührehabilitation.
Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Pflegefachmann/-frau 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 Patientinnen / Patienten in der Frührehabilitation liegen, ist eine Pflegeperson pro Schicht mit spezifischer Erfahrung mit Tracheostoma aufzubieten.
Darüber hinaus beinhaltet das Frührehabilitationsteam Therapeutinnen / 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.

<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	<p>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.</p>
<p>93.86.D Fachübergreifende Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage</p> <p>93.86.D0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.D1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.D2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</p> <p>93.86.E0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage</p> <p>93.86.F0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage</p> <p>93.86.G0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage</p> <p>93.86.H0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.I Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage</p>	<p>93.86.D Fachübergreifende Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage</p> <p>93.86.D0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.D1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.D2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</p> <p>93.86.E0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.E2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage</p> <p>93.86.F0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.F2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage</p> <p>93.86.G0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.G2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage</p> <p>93.86.H0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.H2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche</p> <p>93.86.I Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage</p>

93.86.I0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.00	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	93.86.01	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	93.86.02	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 - Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten (93.2A)
93.86.J2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Falls durchgeführt - Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-)
93.86.K	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage		Falls durchgeführt - Multimodale Schmerztherapie, resp. Akutschmerzbehandlung (93.A1, 93.A2.-, 93.A3.-)
93.86.K0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)
93.86.K1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Isolierung (99.84.-)
93.86.K2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)
93.86.L	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 98 bis höchstens 125 Behandlungstage		Spinal Cord Independence Measure [SCIM] (AA.33.-)
93.86.L0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	EXKL.	<i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>
93.86.L1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		<i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i>
93.86.L2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		<i>Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.8C.1-)</i>
93.86.M	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage		<i>Kode weglassen - Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.89.2-)</i>
93.86.M0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		<i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i>
93.86.M1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patientinnen / Patienten mit einem Zustandsbild im Rahmen der Querschnittlähmung.
93.86.M2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		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.
93.86.N	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage		Im weiteren Sinn werden hier unter Querschnittlähmungen auch Krankheitsbilder mit querschnittähnlicher Symptomatik verstanden.
93.86.N0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 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.N2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.O	Fachübergreifende Frührehabilitation, 182 und mehr Behandlungstage		

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 der Patientin / des Patienten es zulässt) aus mindestens 3 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche. Ausnahme nach einer Lappenplastik infolge Dekubitus oder während der Anpassung der Sitz- und Rückenschale der Patientin / des Patienten: Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es zulässt) aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche. Die erfolgte Lappenplastik, resp. die Anpassung der Sitz- und Rückenschale sind zusätzlich zu kodieren.
- 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 Spezialistin / 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.

Eine Fachärztin / 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. Therapeutinnen / 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/innen und Sozialpädagog/innen,
- Arbeitspädagog/innen, Berufs- und Laufbahnberater/innen,
- Orthopädie- und Rollstuhltechniker/innen

4.1.6. Pflegepersonal: Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Pflegefachmann/-frau 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 Patientinnen / 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 der Fachärztin / 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 Staffelung 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
- 93.87.25 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 6 Behandlungstage
- 93.87.26 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.27 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.28 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.2A Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage
- 93.87.31 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.32 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.33 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.34 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage
- 93.87.41 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.42 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.43 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.44 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.5 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage
- 93.87.51 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.52 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.53 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.54 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.6 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage
- 93.87.61 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.62 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.63 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.64 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.7 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage
- 93.87.71 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.72 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.73 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.74 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.8 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage

93.87.81	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.C4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.82	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.D	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage
93.87.83	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.D1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.84	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.D2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.A	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage	93.87.D3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.A1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.D4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.A2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.E	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage
93.87.A3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.E1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.A4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.E2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.B	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage	93.87.E3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.B1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.E4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.B2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.F	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage
93.87.B3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.F1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.B4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.F2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.C	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage	93.87.F3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.C1	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.F4	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.C2	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche	93.89	Rehabilitation, n.a.klass.
93.87.C3	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche	93.89.0	Detail der Subkategorie 93.89
		93.89.09	Rehabilitation, n.a.klass.
		93.89.2	Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage

EXKL. Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung, Assessment: Standardisiertes Akutrehabilitations-Assessment zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite mit krankheitsspezifischen, standardisierten Instrumenten sowie Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und persönlichen Faktoren gemäss ICF mit therapeutischer bzw. sekundärpräventiver Zielsetzung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Einsatz von folgenden Therapiebereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Gehbadtherapie, Ergotherapie, psychologische Verfahren und Psychotherapie, Entspannungstechniken, medizinische Trainingstherapie, Manuelle Medizin, Schmerztherapie, Interventionelle Therapie.

Therapie in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens drei Einheiten, die Dauer einer Therapieeinheit beträgt 30 Minuten, täglich, d.h. 15 Behandlungseinheiten (resp. 7.5 Stunden) pro Woche im Durchschnitt der Behandlungsdauer der physikalisch-medizinischen Akutrehabilitation am Akutspital.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Akutrehabilitationsteam unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für physikalische Medizin und Rehabilitation [PMR].

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung und -kontrolle: Wöchentliche Teambesprechung (PMR-Ärztin/PMR-Arzt, Pflegefachmann/-frau, Therapeut/innen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Psychologisch-psychosomatisch-psychiatrische Disziplin und weitere, mindestens fünf patientenbezogene Beteiligte) mit schriftlicher Festlegung der Behandlungsziele.

- 93.89.20** **Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage**
- 93.89.21** **Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.89.22** **Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.89.23** **Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.89.9** **Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage**

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.C2.-)

Falls durchgeführt Ernährungsberatung/therapie und (multimodale) Ernährungsberatung/therapie (89.0A.3-, 89.0A.4-)

Isolierung (99.84.-)

EXKL. Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)

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 (93.8C.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 sowie ein Potential für die Verbesserung bzw. Vorbeugung einer Verschlechterung im Rahmen der geriatrischen Akutrehabilitation liegen vor
- 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, Sturzneigung und Schwindel
 - Inkontinenz von Urin und Stuhl
 - Malnutrition und Sarkopenie
 - Hinweise auf Depression oder Angststörung
 - Alltagsrelevante Sehbehinderung und alltagsrelevante Schwerhörigkeit
 - Chronische Schmerzsymptomatik
 - Medikationsprobleme bei Polypharmazie (mehr als 5 Medikamente) und Non-Compliance
 - Psychosoziales Problem

Ausschlusskriterium:

- Schwere Demenz mit Bedarf für Betreuung auf geschlossener gerontopsychiatrischer Abteilung

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessments: Standardisiertes geriatrisches Assessment zu Beginn der Behandlung in mindestens den Bereichen Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion sowie Soziales sowie innert der letzten 3 Tage vor dem Behandlungsende in mindestens den Bereichen Selbsthilfefähigkeit und Mobilität. In der Regel muss das Assessment vom Beginn der Behandlung innerhalb von 5 Tagen ab ärztlicher Verordnung (Anordnung zur Durchführung einer geriatrischen Akutrehabilitation) abgeschlossen sein. Lässt der Zustand der Patientin / des Patienten die Erhebung einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen. Das «soziale Assessment» bezieht sich auf den Zeitpunkt bis vor der Hospitalisierung. Es umfasst mindestens die Teilbereiche soziales Umfeld, Wohnumfeld, häusliche/ausserhäusliche Aktivitäten, Pflege-/Hilfsmittelbedarf sowie rechtliche Verfügungen.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungseinheit: Behandlung in einer geriatrischen Behandlungseinheit durch ein in Geriatrie spezialisiertes Team unter fachärztlicher sowie organisatorischer Behandlungsleitung eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH). Der Beschäftigungsgrad des Schwerpunktträgers Geriatrie bzw. der Schwerpunktträger Geriatrie (FMH) für die leistungserbringende Abteilung muss mindestens 5% pro Bett sowie insgesamt mindestens 50% pro leistungserbringende Abteilung betragen. Diese Beschäftigung kann auch über einen Kooperationsvertrag sichergestellt werden.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungstage: Die Zählung der Behandlungstage beginnt mit dem Tag, der ärztlichen Verordnung (Anordnung zur Durchführung einer geriatrischen Akutrehabilitation), welche die bestehende Indikation miteinschliesst. Ebenfalls zu dokumentieren ist das Behandlungsende, welches spätestens am Tag des Austritts aus der geriatrischen Behandlungseinheit erfolgt. Behandlungstage folgen aufeinander mit Ausnahme der unten geschilderten Unterbrechungen. Der Behandlungsbeginn und das Behandlungsende gelten als Behandlungstage und werden mitgezählt. Zu Beginn der Behandlung sind längstens 3 Behandlungstage auf einer anderen Fachabteilung desselben Spitals anrechenbar, sofern sämtliche Mindestmerkmale erfüllt sind und dokumentiert ist, dass der Schwerpunktträger Geriatrie einbezogen ist.

Der Behandlungsbeginn bzw. das Behandlungsende dürfen nicht auf einen Operationstag fallen. Während der Dauer der Unterbrechung müssen die Mindestmerkmale nicht erfüllt sein. Ein Operationstag kann nur als Behandlungstag gezählt werden, wenn auch Therapieeinheiten an diesem Tag durchgeführt wurden. Kommt es zu einer Unterbrechung, wird die Zählung der Behandlungstage nach dieser Unterbrechung fortgesetzt. Als Unterbrechung zählt auch die Verlegung auf eine andere Einheit, die eine Fortsetzung der geriatrischen Akutrehabilitation nicht zulässt.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie: Der Patient erhält innerhalb der Behandlungsdauer Therapien aus mindestens 2 der folgenden 4 Therapiebereichen:

- A.) Physiotherapie/Physikalische Therapie,
 - B.) Ergotherapie,
 - C.) Logopädie/faziorale Therapie und/oder Ernährungsberatung/therapie,
 - D.) (Neuro)psychologie/ärztliche Psychotherapie
- 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 der Patientin / des Patienten abgebrochen werden, so können diese ab einer Dauer von 20 Minuten, analog einer durchgeführten Therapie, mit 30 Minuten angerechnet werden. Findet ein Assessment im Rahmen einer Therapieeinheit statt, kann diese als Therapieeinheit gezählt werden.

- Mindestmerkmal Punkt 6,
Therapiekoordination:
Wöchentliche Teambesprechung mit persönlicher Präsenz oder elektronischer Zuschaltung von Fachpersonen der am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen (Arzt/Ärztin, Pflege, Therapie aus den Bereiche A bis D gemäss «Mindestmerkmal Punkt 5») mit schriftlicher Dokumentation von Behandlungsergebnissen und allfälliger neuer Behandlungsziele.
- Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung:
Pro Fall wird maximal ein Kode aus dieser Elementgruppe erfasst. Akutsomatische diagnostische Verfahren, Interventionen oder Prozeduren, die zusätzlich zur geriatrische Akutrehabilitation durchgeführt werden sind zusätzlich gesondert zu kodieren.
- 93.89.93 Geriatrische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage**
- 93.89.94 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
Beachte: Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 10 Therapieeinheiten, davon mindestens 8 Einzeltherapien.
- 93.89.95 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
Beachte: Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 20 Therapieeinheiten, davon mindestens 16 Einzeltherapien.
- 93.89.96 Geriatrische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage**
Beachte: Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 30 Therapieeinheiten, davon mindestens 24 Einzeltherapien.
- 93.89.A Standardisiertes geriatrisches Assessment**
EKKL *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 in Geriatrie spezialisiertes 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 in mindestens den Bereichen Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion sowie Soziales 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 die behandelnde Fachärztin / 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 der Patientin / 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**

<p>Beachte: Das Austrittsmanagement und die Sozialarbeit bei der geriatrischen Akutrehabilitation beinhalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 Patientinnen / Patienten, meist unter Beizug von Angehörigen 	<p>Kod. eb.: Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)</p> <p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patientinnen / Patienten mit einer progredienten, fortgeschrittenen Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung in einem dem Gesamtzustand der Patientin / des Patienten gerechten Zimmer. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialistinnen / Spezialisten.</p> <p>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 der Patientin / des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam und Therapie:</p> <p>a) Leitung des Behandlungsteams durch eine Fachärztin / einen Facharzt mit spezifischer Weiterbildung in Palliativmedizin, mindestens 80 Stunden, oder unter der Leitung eine Fachärztin / einen Facharzt mit Schwerpunkt Palliativmedizin.</p> <p>b) Multidisziplinäres Behandlungsteam, bestehend aus Ärztin / Arzt, Pflegepersonal und Therapeutinnen / Therapeuten aus folgenden Therapiebereichen: Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung/therapie, Seelsorge, Kunsttherapie.</p> <p>c) Ärztliche Leistung, 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.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung und -kontrolle:</p> <p>a) Erstellung eines individuellen interprofessionellen Behandlungsplanes.</p> <p>b) Wöchentliche interprofessionelle Teambesprechung mit Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung: Austrittsplanung mit Organisation eines supportiven Netzwerkes.</p>
<p>93.89.E9 Austrittsmanagement in der Akutrehabilitation, sonstige</p>	
<p>93.8A Palliativmedizin</p> <p>Beachte: Kodes 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.</p>	
<p>93.8A.1 Palliativmedizinische Assessment</p>	
<p>93.8A.10 Palliativmedizinische Assessment, n.n.bez.</p>	
<p>93.8A.11 Multidimensionales palliativmedizinisches Screening und Minimalassessment</p> <p>EXKL. Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)</p> <p>Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)</p> <p>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.</p>	
<p>93.8A.12 Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment [PBA]</p> <p>EXKL. Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)</p> <p>Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)</p> <p>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.</p>	
<p>93.8A.19 Palliativmedizinische Assessment, sonstige</p>	
<p>93.8A.2 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage</p>	
	<p>93.8A.25 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage</p>
	<p>93.8A.26 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</p>

- 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**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)
- 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 3.3 gültig ab 01.01.2021, zu entnehmen. Link: <https://www.palliative.ch/de/was-wir-tun/arbeitsgruppen/qualitaet>
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 Palliativeinheit (Station oder Klinik) durch ein multidisziplinäres/interprofessionelles, auf die besonders aufwändige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team. Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patientinnen / Patienten mit einer fortgeschrittenen, chronischen/unheilbaren Erkrankung und/oder begrenzter Lebenserwartung. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialistinnen / Spezialisten.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:
a) Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments [PBA] inklusive Erfassung von Komplexität und Instabilität. Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments [PBA] zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand der Patientin / 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 aufwändige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes mit Nachweis des abgeschlossenen Weiterbildungsganges Interdisziplinären Schwerpunkts Palliativmedizin. Die 24-stündige fachliche Behandlungsleitung kann durch Rufbereitschaft gewährleistet werden.
b) Pflegepersonal: Pflegepersonelleitung mit Nachweis einer anerkannten Zusatzqualifikation für Palliative Care sowie mind. zweijähriger Erfahrung in der Behandlung von Palliativpatientinnen / Palliativpatienten.
c) Multidisziplinäres Behandlungsteam, in dem neben Ärztin / Arzt und Pflegepersonal, Therapeutinnen / Therapeuten aus folgenden Therapiebereichen 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 Code 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 Code 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) Ärztliche Leistung, 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

<p>93.8B.15 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», 28 und mehr Behandlungstage</p> <p>93.8B.2 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, nach Anzahl Behandlungstage</p> <p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Zusätzlich zum Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie unter der Subkategorie 93.8B.-b) Ärztliche Leistung, 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.</p> <p>93.8B.21 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, bis 6 Behandlungstage</p> <p>93.8B.22 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</p> <p>93.8B.23 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</p> <p>93.8B.24 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage</p> <p>93.8B.25 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, 28 und mehr Behandlungstage</p> <p>93.8C Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation</p> <p>93.8C.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage</p> <p>Kod. eb.: Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert zu kodieren.</p> <p>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.B8.4-)</p> <p>EXKL. <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i></p> <p><i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i></p> <p><i>Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)</i></p> <p><i>Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)</i></p> <p><i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i></p>	<p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Definition und Referenzdokument: Die neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation bezeichnet die besonders intensive Phase der neurologischen Rehabilitation von Patientinnen / Patienten mit schweren und schwersten Schädigungen des Nervensystems nach der Akutversorgung oder bei Patientinnen / 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.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr.</p> <p>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 der Patientin / des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
---	---

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 Therapeutinnen / 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 Therapeutinnen / Therapeuten und/oder Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner 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/therapie, Orthoptik, etc. können bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

- Das Frührehteam besteht aus (Details siehe Referenzdokument):
1. Ärztliche Leitung durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Neurologie, Neurochirurgie. In der Kinder- und Jugendmedizin obliegt die Leitung und Stellvertretung einer Fachärztin / einem Facharzt für Pädiatrie mit Schwerpunkt Neuropädiatrie.
 2. Therapeutinnen / 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. Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner und Therapeutinnen / Therapeuten sind besonders geschult auf dem Gebiet der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation. Im Frührehteam 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.

Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle:

1. Initiale Therapieplanung und Festlegung der Frührehabilitationsziele sowie deren Dokumentation.
2. Regelmässige, mindestens wöchentliche, strukturierte, patientenbezogene Teamkonferenzen mit Einbezug aller beteiligten Fachbereiche unter ärztlicher Leitung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse, inkl. Dokumentation der Rehabilitationsziele.

Mindestmerkmal Punkt 7, Austrittsplanung: Geregelt Weiteversorgung mit Einleitung sowie Strukturierung der Nachbetreuung in einer weiterführenden Rehabilitation oder in einer Pflegeeinheit bzw. Weiteversorgung zu Hause. Auf eine Zusammenarbeit mit einem Sozialdienst kann zurückgegriffen werden.

93.8C.11 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage

93.8C.12 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.8C.13 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.8C.14 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

93.8C.15 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

93.8C.16 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

93.8C.17 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

93.8C.18 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

93.8C.1A Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage

93.8C.1B Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage

93.8C.1C Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage

93.8C.1D Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage

- 93.8C.1E Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage
- 93.8C.1F Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage
- 93.8C.1G Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 238 bis 265 Behandlungstage
- 93.8C.1H Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 266 bis 293 Behandlungstage
- 93.8C.1I Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 294 bis 321 Behandlungstage
- 93.8C.1J Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 322 Behandlungstage und mehr
- 93.9 Beatmung und Anästhesie**
- 93.92 Anästhesie**
- EXKL** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal (03.91.-)
- Beachte:** Folgende Kodes 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**
Inhalationsanästhesie kombiniert mit intravenöser Anästhesie
- 93.92.13 Analgosedierung**
Überwachung mit oder ohne Sedation und/oder Analgesie auf Verlangen der behandelnden Fachärztin / des behandelnden Facharztes bei Eingriffen und diagnostischen Massnahmen mit und ohne von der behandelnden Fachärztin / vom behandelnden Facharzt gesetzten Lokalanästhesien. Voraussetzung: Die Patientin / der Patient bleibt auf Ansprache weckbar und seine Spontanatmung ohne mechanische Unterstützung suffizient.
- 93.92.14 Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie**
- 93.92.15 Patientenkontrollierte intravenöse Analgesie [PCA]**
- 93.92.99 Anästhesie, sonstige**
- 93.95 Hyperbare Oxygenation**
- Beachte:** Die Behandlung erfolgt durch qualifiziertes Pflegepersonal unter der Verantwortung einer Ärztin / eines Arztes mit Fähigkeitsnachweis Tauch- und Hyperbarmedizin [SUHMS]. Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.
- 93.97 Dekompressionskammer**
- Beachte:** Dieser Kode wird nur verwendet bei Tauchunfällen und unter Anwendung von Helium. Dieser Kode 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für 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/therapie
- Entlassungsassessment zur gezielten Entlassung oder Verlegung der Patientin / 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.B7.4-)

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.B8.4-)

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 Patientinnen / Patienten ab dem 1. vollendeten Lebensjahr. Patientinnen / Patienten mit mittelschwerer bis schwerer respiratorischer Insuffizienz, die nicht in einer Intensivstation betreut werden, d.h. Patientinnen / Patienten mit dekompensierter Herzinsuffizienz oder COPD, Adipositas-Hypoventilation, terminale Patientinnen / Patienten mit zusätzlich schwerster Dyspnoe u.a.; Patientinnen / 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 eine festangestellte Fachärztin / ein festangestellter Facharzt Pneumologie zwingend beteiligt. Sie / Er ist verantwortlich dafür, dass die Behandlung ambulant fortgeführt werden kann, wenn diese indiziert ist. Beatmungsexperten: 1 Experte pro 5 Patientinnen / Patienten ist jederzeit (24/7) erreichbar und in weniger als 10 Minuten am Bett verfügbar. Die fachärztliche Betreuung durch Ärztin / Arzt mit Spezialkompetenz in nicht invasiver Beatmung (Fachärztin / 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 von der behandelnden Ärztin / 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 Beatmungsexpertinnen / Beatmungsexperten sowie Fachärztin / Facharzt mit Spezialkompetenz in nicht-invasiver Beatmung;
Schulung der Patientin / 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 Störungen der Ventilation, Oxygenation und Atemregulation ausserhalb der 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.B7.4-)

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.B8.4-)

Kode weglassen - Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patientinnen / Patienten, die an einer Ventilations-, Oxygenations- oder Atemregulationsstörung oder einer Kombination davon leiden, die aber keinen Bedarf für eine IPS- oder IMC-Behandlung aufweisen. Die Patientinnen / Patienten sind > 2 Jahre alt.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung: Behandlung unter der Leitung einer Fachärztin / 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 Beatmungsstunden zu erfassen.

93.9G.0 Detail der Subkategorie 93.9G

93.9G.00 Behandlung von Störungen der Ventilation, Oxygenation und Atemregulation ausserhalb der Intensivstation, n.n.bez.

93.9G.09 Behandlung von Störungen der Ventilation, Oxygenation und Atemregulation ausserhalb der 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.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapiedichte: Die Maskenüberdrucktherapie dauert mindestens 4 Stunden pro Tag.

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**
- 93.A0.12 Komplexe akut-algesiologische Diagnostik**
Beachte: Standardisierte multidisziplinäre (somatische, psychologische und psychosoziale) Diagnostik bei Patientinnen / 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 einer Ärztin / 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 Patientinnen / 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 Patientinnen / 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 / 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 Ligamenten 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 Patientinnen / 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. Schmerzertoleranz,
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 Fachärztin / Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist/in SGSS) plus Pain Nurse mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (Schmerzspezialist/in SGSS, CAS Schmerz) oder Fachärztin / Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist/in SGSS) plus eine der folgenden Disziplinen Fachärztin / Facharzt Anästhesie, Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik oder Psychologie, Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation oder Zusatzqualifikation Palliativmediziner;
2. Vor Ort Verfügbarkeit einer der Ärztinnen / Ärzte der genannten fachärztlichen Disziplinen 7d/24h.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:
Mind. zweimalige Visite pro Tag (7/7) unter der Leitung einer der Ärztinnen / 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 fürsorgerischen 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 (Ärzt/innen, klinische Psycholog/innen) unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie, einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes 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 Mitarbeiterinnen / 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 der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)

Kode weglassen - Standardisiertes geriatriisches 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/Ärztin, Pflegefachmann/-frau, Psycholog/in) unter Leitung einer Fachärztin / 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie
- 94.17 Neuropsychiatrisches Assessment bei intellektueller Entwicklungsstörung [IE]**
- EXKL** *Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE] (94.3H.-)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, standardisiertes neuropsychiatrisches Assessment: Immer erfasst und evaluiert werden psychiatrischer, neurologischer und somatischer Status, intellektuelles Leistungsniveau (IQ), Medikationsanalyse, nutritionaler Status (BMI, Laboranalyse mit Lipid- und Vitaminprofil), Analyse der sozialen Situation, sowie ein standardisiertes Pflege-Assessment (z. B. mit Barthel-Index oder einer anderen validierten klinischen Skala der Aktivitäten des täglichen Lebens). Optional aber empfohlen sind die folgenden zwei Bereiche: emotionaler Entwicklungsstand (z. B. Skala der Emotionalen Entwicklung-Diagnostik), Verhaltensanalyse.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Durchführung durch mind. eine psychiatrische oder neurologische Fachperson (Arzt/Ärztin, Neuropsycholog/in oder klinischer Psycholog/in) unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie.
- 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:
- eine Fachärztin / einen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder
- eine Fachpsychologin / einen Fachpsychologen mit abgeschlossener Psychotherapieausbildung oder
- eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen in Weiterbildung unter Supervision durch eine Fachärztin / 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, 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. Mindestens 1 vordringlicher, ungeplanter (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebender, einzeltherapeutischer Kontakt (bei Bedarf durch 2 Therapeutinnen / Therapeuten oder Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner) mit der Patientin / dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen der Patientin / 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 Fachärztin / Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder durch Fachärztin / Facharzt mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM].

Mindestmerkmal Punkt 3,

Behandlungsteam:

Interdisziplinäres Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM]).

Das Team besteht weiter aus:

1. Ärztliche Psychotherapeutin / ärztlicher Psychotherapeut mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) [SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH] und/oder psychologische Psychotherapeutin / psychologischer Psychotherapeut mit abgeschlossener Ausbildung der Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen [FSP] und/oder Fachärztin / Facharzt mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM].
2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie)

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 Ärztinnen / Ärzten, Psychologinnen / Psychologen und Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner mit Spezialisierung in der Psychiatrie. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.

- 94.35.10 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mindestens 2 Stunden bis 4 Stunden pro Tag**
- 94.35.11 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 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, 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. Mindestens 1 vordringlicher, ungeplanter (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebender, einzeltherapeutischer Kontakt (bei Bedarf durch 2 Therapeutinnen / Therapeuten oder Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner) mit der Patientin / dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen der Patientin / 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 Fachärztin / Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:

Interdisziplinäres Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Das Team besteht weiter aus:

1. Pflegefachfrau/-mann mit Spezialisierung in der Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie),
2. Dipl. Sozialpädagog/innen,
3. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeutinnen / 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 Ärztinnen / Ärzten, Psychologinnen / Psychologen, Spezialtherapeutinnen / Spezialtherapeuten und Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner mit Spezialisierung in der Psychiatrie. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.

94.35.20 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 4 Stunden pro Tag

94.35.21 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 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. TE, die ein mehrfaches der mind. Zeiteinheit entsprechen, dürfen als das mehrfache gezählt werden. (Bsp. 50 Min. Einzeltherapie = 2 TE; 100 Min. Gruppentherapie = 2 TE)
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 Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Psychiatrieerfahrung in Bezugspersonenpflegesystem
4. Wöchentliche ärztliche Visite

Mindestmerkmal Punkt 3,

Behandlungsteam:

Multidisziplinäres Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Des Weiteren im Team:

1. ärztliche und/oder psychologische Psychotherapeut/innen,
2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie),
3. Spezialtherapeut/innen, 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 integrierte
somatische Ärztin / integrierten
somatischen Arzt (Allg. Innere Medizin),
3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch
Pflegefachfrau / Pflegefachmann 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 einer Fachärztin / eines
Facharztes für Psychiatrie und
Psychotherapie oder allgemein Innere
Medizin mit Fähigkeitsausweis
Psychosomatische und Psychoziale
Medizin [SAPPM]. Für Kinder und
Jugendliche unter Leitung einer
Fachärztin / eines Facharztes für Kinder-
und Jugendmedizin mit
Fähigkeitsausweis SAPPM oder einer
Fachärztin / eines Facharztes für Kinder-
und Jugendpsychiatrie und -
psychotherapie.

Des Weiteren im Team:

1. ärztliche und/oder psychologische
Psychotherapeut/innen,
2. Pflegefachmann/-frau mit
Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit
Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-
Vertiefung Psychiatrie) sowie
Pflegefachmann/-frau mit Schwerpunkt
Akutsomatik,
3. Spezialtherapeut/innen (entsprechend
Liste Punkt 2 Therapie).

Ärztinnen / 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 der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / 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 Weiter- und Fortbildung - FMH]
- Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden, alterspsychiatrischen Akutpatientinnen / 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 Patientinnen / Patienten.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:
1. Interdisziplinäres Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie,
 2. Permanente Erreichbarkeit einer Fachärztin / eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit oder ohne Schwerpunkt Geriatrie,
 3. Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit für die Alterspsychiatrie relevanten CAS,
 4. Therapeutinnen / 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 der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3B.12 Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.3B.13 Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.3B.14 Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3B.15 Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / 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 der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / 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 Patientinnen / 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 der Patientin / des Patienten die Erhebung des Assessments oder einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand der Patientin / 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 der Patientin / des Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

1. Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie.
2. Permanente Erreichbarkeit einer Fachärztin / eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie oder mit mehrjähriger Erfahrung in Geriatrie oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie.
3. Team bestehend aus Fachpersonen:
 - a) Pflegefachmänner/-frauen aus Psychiatrie und Akutsomatik,
 - b) dipl. Psycholog/innen mit Weiterbildungstitel Neuropsychologie oder klinische Psychologie oder in Weiterbildung dazu,
 - c) Physio- und Ergotherapeut/innen.

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 Nachbehandlungsteam, sowie auch den Angehörigen der Patientin / 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: Patientinnen / 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 eine einzelne Patientin / einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie. Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie) oder psychologische Psychotherapeutin / psychologischer Psychotherapeut oder durch Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Spezialisierung in der Psychiatrie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Der Kode «pro Tag» entspricht einer 1:1-Betreuung an einem Tag. Der Kode «an 50 Tagen» sagt aus, dass eine 1:1-Betreuung an 50 Tagen durchgeführt wurde. Der Kode «an 50 Tagen» wurde eingeführt, um im Kontext der beschränkten Anzahl Felder in der medizinischen Statistik zur Erfassung der Behandlungen, die Erfassung der 1:1-Betreuung bei längeren Aufenthalten zu vereinfachen. Sprich wurde an 52 Tagen eine 1:1-Betreuung von 2 bis 8 Stunden geleistet ist der Kode 94.3D.11 zweimal und der Kode 94.3D.14 einmal zu erfassen.

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
- 94.3D.14** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen
- 94.3D.15** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden an 50 Tagen
- 94.3D.16** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen
- 94.3E** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Minderjährige Patientinnen / 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, eine einzelne Patientin / einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Zum Team gehören:

1. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie) oder in der Kinder- und Jugendpsychiatrie. Mindestens eine Pflegefachfrau / einen Pflegefachmann pro Schicht. Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Spezialisierung in der Psychiatrie.
2. Dipl. Sozialpädagoge/innen. Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Der Kode «pro Tag» entspricht einer 1:1-Betreuung an einem Tag. Der Kode «an 50 Tagen» sagt aus, dass eine 1:1-Betreuung an 50 Tagen durchgeführt wurde. Der Kode «an 50 Tagen» wurde eingeführt, um im Kontext der beschränkten Anzahl Felder in der medizinischen Statistik zur Erfassung der Behandlungen, die Erfassung der 1:1-Betreuung bei längeren Aufenthalten zu vereinfachen. Sprich wurde an 52 Tagen eine 1:1-Betreuung von 2 bis 8 Stunden geleistet ist der Kode 94.3E.11 zweimal und der Kode 94.3E.14 einmal zu erfassen.

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
- 94.3E.14** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen
- 94.3E.15** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden an 50 Tagen
- 94.3E.16** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen
- 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 die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt oder die behandelnde Psychologin / den behandelnden 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 Pflegefachfrau / Pflegefachmann unmittelbar vor Antritt der Belastungserprobung,
 2. permanenter (24h) zur Verfügung stehender telefonischer, medial-virtueller oder persönlicher Begleitung der Patientin / 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). Pflegefachfrau / Pflegefachmann und/oder Sozialpädagogin / Sozialpädagoge ist hierfür 24h vor Ort, zusätzlich ist 24h eine Ärztin / 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 die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt oder die behandelnde Psychologin / den behandelnden 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 Essstörung in der Psychiatrie

<p>Kod. eb.: Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)</p> <p>EXKL: <i>Kode weglassen - Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)</i></p> <p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung: Multiprofessionelle Behandlung von Patientinnen / Patienten mit Grunddiagnose Essstörung. Stationäre Therapie zur Stabilisierung der psychischen Situation.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Interdisziplinäre Behandlung unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie [KJPP] resp. einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie [PP]. Die Behandlung erfolgt mit mehreren Fachpersonen, die je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einbezogen werden: - Arzt/Ärztin (Facharzt/Fachärztin für KJPP, PP, Pädiatrie, Innere Medizin, ggf. Endokrinologie), - Pflegefachmann/-frau, - Ernährungsberater/in, - Psycholog/in und/oder Psychotherapeut/in für Kinder und Jugendliche resp. für Erwachsene, - Physiotherapeut/in inkl. physikalischer Therapie für Kinder und Jugendliche resp. für Erwachsene, - Ergotherapeut/in, - In der Kinder- und Jugendpsychiatrie: (Heil-)pädagog/in, Sozialpädagog/in, - Sozialarbeiter/in.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung: 3.1 Ernährungsberatung/therapie durch Ernährungsberater/in. 3.2 Intensive Betreuung durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Dies beinhaltet Begleitung im Zusammenhang mit der Essenseinnahme inkl. Bereitstellung der nach Behandlungsplan mit der Ernährungsberatung/therapie 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 Patientinnen / 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</p>	<p>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.</p> <p>94.3G.0 Detail der Subkategorie 94.3G</p> <p>94.3G.11 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, bis 6 Behandlungstage</p> <p>94.3G.12 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</p> <p>94.3G.13 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage</p> <p>94.3G.14 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage</p> <p>94.3G.15 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage</p> <p>94.3G.16 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage</p> <p>94.3G.17 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage</p> <p>94.3G.18 Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1A Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1B Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1C Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1D Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1E Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage</p> <p>94.3G.1F Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage</p> <p>94.3H Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE], nach Anzahl Behandlungstage</p> <p>Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Psychiatrie und Psychotherapie durch das SIWF [Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH].</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientinnen / Akutpatienten mit IE sowie psychischen und/oder Verhaltensstörungen und/oder somatischen Krankheiten.</p>
--	--

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:
Neuropsychiatrisches interdisziplinäres
Assessment bei IE zu Beginn der Behandlung
(s. Mindestmerkmale des Kodes 94.17 für
die Beschreibung) sowie
neuropsychologisches Assessment vor der
Entlassung.

Aus dem neuropsychiatrischen
interdisziplinären Assessment ergibt sich die
Indikation für die Behandlung. Aus diesem
Assessment wird auch die Behandlung
entsprechend einem übergeordneten
Behandlungsziel abgeleitet.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

1. Interdisziplinäre und interprofessionelle
Behandlung,
2. Täglich (7 von 7 Tagen der Woche)
patientenbezogene Pflege und/oder
pädagogische Begleitung v.a. unterstützend-
fördernde, wie auch stellvertretende
Übernahme von Aktivitäten des täglichen
Lebens,
3. Pro Woche mindestens 5
Therapieeinheiten [TE] aus mindestens 2 der
unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten
therapeutischen Bereiche, wobei mindestens
2 TE Psychotherapie. Dauer der
Therapieeinheit ist mindestens 30 Min.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam
und Qualifikation:

1. Interdisziplinäres Team unter Leitung einer
Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie
und Psychotherapie oder einer Fachärztin /
eines Facharztes für Neurologie,
2. Permanente Erreichbarkeit einer
Fachärztin / eines Facharztes für Allgemeine
Innere Medizin,
3. Pflegefachpersonal oder diplomiertes
pädagogisches Personal, davon mind. 50%
mit zertifizierter Zusatzausbildung für
Neuropsychiatrie oder Störungen der
neuronalen und mentalen Entwicklung,
4. Therapeut/innen obligatorisch aus
folgenden Bereichen: Psychotherapie, Sozial-
und Heilpädagogik, Physiotherapie.
Zusätzlich nach Bedarf: Ergotherapie,
Neuropsychologie und Sozialdienst.

Mindestmerkmal Punkt 5,
Therapieevaluation, -kontrolle, -planung und
Dokumentation:

Wöchentliche Teambesprechung unter
Berücksichtigung aller am
Behandlungsprozess beteiligten
Berufsgruppen mit wochenbezogener
Dokumentation bisheriger
Behandlungsergebnisse und weiterer
Behandlungsziele. Erfassung des HoNOS zu
Beginn und am Ende der Behandlung, sowie
bei längeren Verläufen alle 4 Wochen.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:
Dokumentierte Austrittsplanung mit
Angehörigen, Wohneinrichtung und
ambulantes Nachbetreuungsteam.

94.3H.0 Detail der Subkategorie 94.3H

- 94.3H.11 Komplexbehandlung der polymorbiden
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des
polymorbiden neuropsychiatrischen
Akutpatienten mit intellektueller
Entwicklungsstörung, bis 6 Behandlungstage**

- 94.3H.12 Komplexbehandlung der polymorbiden
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des
polymorbiden neuropsychiatrischen
Akutpatienten mit intellektueller
Entwicklungsstörung, mindestens 7 bis 13
Behandlungstage**

- 94.3H.13 Komplexbehandlung der polymorbiden
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des
polymorbiden neuropsychiatrischen
Akutpatienten mit intellektueller
Entwicklungsstörung, mindestens 14 bis 20
Behandlungstage**

- 94.3H.14 Komplexbehandlung der polymorbiden
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des
polymorbiden neuropsychiatrischen
Akutpatienten mit intellektueller
Entwicklungsstörung, mindestens 21 bis 27
Behandlungstage**

- 94.3H.15 Komplexbehandlung der polymorbiden
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des
polymorbiden neuropsychiatrischen
Akutpatienten mit intellektueller
Entwicklungsstörung, 28 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 Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie).
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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht des Weiteren aus:

1. Ärztlicher und psychologischer Psychotherapeutin / ärztlichem und psychologischem Psychotherapeut mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) [SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiterbildung und Fortbildung - FMH],
2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie),
3. Physiotherapeut/in,
4. Ergotherapeut/in,
5. pädagogisch-pflegerischen Fachkräften wie Kinder-Pflegefachmann/-frau, Erzieher/in, Pflegefachmann/-frau.

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 der Patientin / 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Das Team besteht weiter aus:
 1. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie) oder Kinder- und Jugendpsychiatrie,
 2. Ärztlicher oder psychologischer Psychotherapeutin / ärztlichem oder psychologischem Psychotherapeut,
 3. Dipl. Sozialpädagoge/in,
 4. Ergo- und Physiotherapeut/in.

Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung: Prospektive Hilfeeinrichtung 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie. Das Team besteht aus:
- Arzt/Ärztin,
- psychologischer Psychotherapeutin / psychologischem Psychotherapeut oder Suchttherapeut/in,
- Sozialpädagogen/in und/oder Sozialarbeiter/in,
- Physio- und/oder Bewegungstherapeut/in,
- Ergo- und/oder Kunsttherapeut/in,
- Pflegefachpersonal unter der Verantwortung von einer Pflegefachfrau / einem Pflegefachmann mit personell und/oder fachlich leitenden Kompetenzen, der/die a) über zwei Jahren Berufserfahrung auf einer Abteilung verfügt, in der mehrheitlich psychiatrisch-psychotherapeutische Therapien von Abhängigkeitserkrankungen durchgeführt werden oder b) eine geeignete suchttherapeutische Weiterbildung (z. B. in «Motivational Interviewing» oder ein spezialisiertes CAS) absolviert hat. 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 Patientinnen / 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 einer Fachärztin /
 eines Facharztes für Psychiatrie und
 Psychotherapie.
 Das Team besteht aus:
 - Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und
 Psychotherapie,
 - psychologischer Psychotherapeutin /
 psychologischem Psychotherapeut
 und/oder Suchttherapeut/in,
 - Sozialpädagoge/in und/oder
 Sozialarbeiter/in,
 - Physio- und/oder
 Bewegungstherapeut/in,
 - Ergo-, Kunst - und/oder
 Gestaltungstherapeut/in,
 - Pflegefachpersonal unter der
 Verantwortung von einer Pflegefachfrau /
 einem Pflegefachmann mit personell
 und/oder fachlich leitenden
 Kompetenzen, der/die mit a) über zwei
 Jahren Berufserfahrung auf einer
 Abteilung verfügt, in der mehrheitlich
 psychiatrisch-psychotherapeutische
 Therapien von
 Abhängigkeitserkrankungen durchgeführt
 werden oder b) eine geeignete
 suchttherapeutische Weiterbildung (z. B.
 in «Motivational Interviewing» oder ein
 spezialisiertes CAS) absolviert hat.
 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 einer
 Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und
 Jugendmedizin oder einer Fachärztin / eines
 Facharztes für Kinder- und
 Jugendpsychiatrie bei drohender oder
 manifester geistiger und/oder körperlicher
 Behinderung, Entwicklungs-, Verhaltens- und
 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,
 entwicklungspädiatrischen und kinder- und
 jugendpsychiatrischen Fachgesellschaften
 orientiert.
 Folgende Therapeutengruppen sind dabei
 u.a. je nach Behandlungsplan einzubeziehen:
 Fachärzt/innen für Kinder- und
 Jugendmedizin, Kinder- und
 Jugendpsychiater/innen,
 Pflegefachmänner/-frauen, Psycholog/innen,
 Ergotherapeut/innen, Spitalpädagoge/innen,
 Logopäd/innen, Kunsttherapeut/innen,
 Ernährungsberater/innen,
 Physiotherapeut/innen (inkl. physikalischer
 Therapie), Schmerztherapeut/innen,
 Sozialarbeiter/innen, Sozialpädagoge/innen.
 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 eine
 Ärztin / einen Arzt oder eine
 Psychologin / einen 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
 eine Ärztin / einen Arzt oder eine
 Psychologin / einen 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 eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen 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 eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen 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 eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen 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 eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen 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 eine Ärztin / einen Arzt, 5 Therapieeinheiten durch eine Psychologin / 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 Spitalpädagoginnen / 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 eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen 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 mit max. 6 Kinder pro Gruppe, unter ärztlich psychologischer Anleitung, mit mindestens 35 Stunden pro Woche, Einzel- oder Gruppentherapie mit max. 5 Personen pro Gruppe, Psychotherapie einzeln oder in Gruppen unter Einsatz spezifischer psychotherapeutischer Technik, Beratung und Anleitung von Bezugspersonen von 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 der Patientin / 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 der Patientin / des Patienten, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden**
- 94.8X.21 Psychosoziale Beratung der Patientin / des Patienten, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden**
- 94.8X.22 Psychosoziale Beratung der Patientin / 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 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 Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung**
 Beachte: Anwendung:
 In vollstationären Einrichtungen der Akutsomatik oder Rehabilitation ohne psychiatrisch-psychosomatisches Personal in der den Konsiliar- und Liaison-Dienst anfordernden Organisationseinheit
- 94.92.0 Detail der Subkategorie 94.92**
- 94.92.00 Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, n.n.bez.**
- 94.92.09 Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, sonstige**
- 94.92.2 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden**
 Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Qualifikation:
 Leitung:
 - Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie oder
 - Arzt/Ärztin in Weiterbildung unter Supervision durch Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie
 Team:
 - Fachpsycholog/in mit eidgenössisch anerkanntem Weiterbildungstitel in Psychotherapie oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
 - Pflegefachmann/-frau im Rahmen des psychiatrischen Konsil- und Liaisondienstes oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
 - Sozialdienst,
 - Fachtherapeut/innen.
 Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsmerkmale:
 Diagnostik einschliesslich Verlaufsevaluation; psychiatrische, auf spezifische Fragestellung bezogene Befunderhebung, Diagnosestellung und Behandlungsempfehlung bei Patientinnen / Patienten ausserhalb einer psychiatrischen Abteilung zuhanden der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes im Spital (Akutspital oder Reha-Klinik) inkl. allfällige Folgekonsile
 Anwendung bzw. Einleitung mindestens eines der folgenden Verfahren in patientenbezogener, individueller Kombination:
 - Differenzialdiagnostik,
 - therapeutische Gesprächsführung,
 - psychoedukative Verfahren,
 - Entspannungs- oder imaginative Verfahren,
 - Einzel- oder Gruppenpsychotherapie;
 - Beratung, Edukation oder psychosoziale Milieuthherapie durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes,
 - Psychopharmakotherapie, die regelmässig überwacht und angepasst wird,
 - weitere biologische / interventionelle Verfahren (z. B. EKT, rTMS, Lichttherapie, Wachttherapie),
 - psychologische Testdiagnostik,
 - fall- oder teambezogene Beratungen,
 - interdisziplinäre / interprofessionelle Visiten,
 - Rapporte, Boards und Fallbesprechungen,
 - psychosoziale Beratung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung: Ein Kode aus der Elementegruppe 94.92.2- wird einmal pro Fall erfasst. Die diversen Konsilien, Re-Konsilien und Liaisonbehandlungen werden summiert. Zum Konsilium zählen die Leistungen (z. B. Gespräche und Berichterstellung) der patientenbezogenen Beratung einer Ärztin / eines Arztes resp. Behandlungsteams durch eine andere Ärztin / einen anderen Arzt resp. ein Behandlungsteam. Zur Liaisonbehandlung zählen die therapeutischen Leistungen und die Abklärungen der liaisondienst-leistenden Ärztin / des liaisondienst-leistenden Arztes resp. des Behandlungsteams.

- 94.92.21 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, bis 1 Stunde**
- 94.92.22 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden**
- 94.92.23 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 2 Stunden bis 5 Stunden**
- 94.92.24 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 5 Stunden bis 8 Stunden**
- 94.92.25 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 8 Stunden**
- 94.92.3 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Qualifikation: Leitung:
 - Facharzt/Fachärztin in einem somatischen Fach mit interdisziplinärem Schwerpunkttitel Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM])
 oder
 - Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie mit interdisziplinärem Schwerpunkttitel Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM)
 Team:
 - Fachpsycholog/in mit eidgenössisch anerkanntem Weiterbildungstitel in Psychotherapie oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
 - Pflegefachmann/-frau im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
 - Sozialdienst,
 - Fachtherapeut/innen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsmerkmale:
 Diagnostik einschliesslich Verlaufsevaluation; psychosomatische, auf spezifische Fragestellung bezogene Befunderhebung, Diagnosestellung und Behandlungsempfehlung bei Patientinnen / Patienten ausserhalb einer psychiatrischen Abteilung zuhanden des behandelnden Arztes im Spital (Akutspital oder Reha-Klinik) inkl. allfällige Folgekonsile

Anwendung bzw. Einleitung mindestens eines der folgenden Verfahren in patientenbezogener, individueller Kombination:

- Differenzialdiagnostik,
- therapeutische Gesprächsführung,
- psychoedukative Verfahren,
- Entspannungs- oder imaginative Verfahren,
- Einzel- oder Gruppenpsychotherapie;
- Beratung, Edukation oder psychosoziale Milieuthérapie durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes,
- Pharmakotherapie, die regelmässig überwacht und angepasst wird,
- biologische / interventionelle Verfahren (z. B. rTMS, Lichttherapie, Wachttherapie, Biofeedback),
- psychologische Testdiagnostik,
- fall- oder teambezogene Beratungen,
- interdisziplinäre / interprofessionelle Visiten,
- Rapporte, Boards und Fallbesprechungen,
- psychosoziale Beratung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung: Ein Kode aus der Elementegruppe 94.92.3- wird einmal pro Fall erfasst. Die diversen Konsilien, Re-Konsilien und Liaisonbehandlungen werden summiert. Zum Konsilium zählen die Leistungen (z. B. Gespräche und Berichterstellung) der patientenbezogenen Beratung einer Ärztin / eines Arztes resp. Behandlungsteams durch eine andere Ärztin / einen anderen Arzt resp. ein Behandlungsteam. Zur Liaisonbehandlung zählen die therapeutischen Leistungen und die Abklärungen der liaisondienst-leistenden Ärztin / des liaisondienst-leistenden Arztes resp. des Behandlungsteams.

- 94.92.31 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, bis 1 Stunde**
- 94.92.32 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden**
- 94.92.33 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 2 Stunden bis 5 Stunden**
- 94.92.34 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 5 Stunden bis 8 Stunden**
- 94.92.35 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 8 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 Patientinnen / 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 Patientinnen / 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, der Patientin / 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.swissdr.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>
- Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / 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, der Patientin / 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 Lösungsmittelmisbrauch
- 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 Patientinnen / 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 Gesichtsfeldes**
- 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 Lärmtrommel 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 Crutchfield-Klemme oder Halotraktion (02.95)
- 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	99.04.17	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE
99	Sonstige nicht-operative Verfahren	99.04.18	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE
99.0	Transfusion von Blut und Blutkomponenten	99.04.19	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE
99.00	Perioperative autologe Transfusion von Vollblut oder Blutkomponenten Intraoperative Blutsammlung Postoperative Blutsammlung Salvage INKL. Einsatz eines Autotransfusionssystems	99.04.1A	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE
99.01	Austauschtransfusion Exsanguinations-Transfusion Substitutions-Transfusion EXKL. <i>Therapeutischen Erythrophorese (99.73)</i> <i>Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion (75.C1.-)</i>	99.04.1B	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE
99.02	Transfusion von früher entnommenem autologem Blut Autologe Transfusion von Blutkomponenten Eigenbluttransfusion	99.04.1C	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE
99.03	Sonstige Transfusion von Vollblut	99.04.1D	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE
99.03.0	Detail der Subkategorie 99.03	99.04.1E	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE
99.03.00	Sonstige Transfusion von Vollblut, n.n.bez.	99.04.1F	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE
99.03.10	Transfusion von Vollblut, 1 - 5 TE	99.04.1G	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE
99.03.11	Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE	99.04.1H	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE
99.03.99	Sonstige Transfusion von Vollblut, sonstige	99.04.1I	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE
99.04	Transfusion von Erythrozytenkonzentraten Beachte: Eine Transfusionseinheit besteht aus einem Volumen von 200-350 ml (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 A: Spezifikationen: Vollblut und Erythrozytenkonzentrate (Version 6, in Kraft ab 01.01.2021). Link: https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbeschl%C3%BCsse/kapitel.aspx). Bei der Transfusion von Baby-Erythrozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Erythrozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.	99.04.1J	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE
99.04.0	Detail der Subkategorie 99.04	99.04.1K	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE
99.04.00	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, n.n.bez.	99.04.1L	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE
99.04.09	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, sonstige	99.04.1M	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE
99.04.1	Transfusion von Erythrozytenkonzentraten, nach TE	99.04.1N	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE
99.04.10	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1 TE bis 5 TE	99.04.1O	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE
99.04.11	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis 10 TE	99.04.1P	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr
99.04.12	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE	99.04.2	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, nach TE Beachte: Bestrahlt bedeutet, dass die Blutprodukte mit ionisierenden Strahlen zur Verhinderung der Übertragung von vermehrungsfähigen immunkompetenten Lymphozyten behandelt wurden.
99.04.14	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE	99.04.21	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE
99.04.15	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE	99.04.22	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE
99.04.16	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE	99.04.23	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE
		99.04.24	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE
		99.04.25	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE
		99.04.26	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE bis 40 TE
		99.04.27	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 41 TE bis 50 TE
		99.04.28	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 51 TE bis 60 TE
		99.04.2A	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 61 TE bis 70 TE

- 99.04.2B Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 71 TE bis 80 TE
- 99.04.2C Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 81 TE bis 90 TE
- 99.04.2D Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 91 TE bis 100 TE
- 99.04.2E Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 101 TE bis 115 TE
- 99.04.2F Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 116 TE bis 130 TE
- 99.04.2G Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 131 TE bis 145 TE
- 99.04.2H Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 146 TE bis 160 TE
- 99.04.2I Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 161 TE bis 175 TE
- 99.04.2J Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 176 TE bis 190 TE
- 99.04.2K Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 191 TE bis 205 TE
- 99.04.2L Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 206 TE bis 220 TE
- 99.04.2M Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 221 TE bis 235 TE
- 99.04.2N Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 236 TE bis 250 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
- 99.04.2Q Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 281 TE und mehr
- 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.
- 99.04.31 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE
- 99.04.32 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE
- 99.04.33 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE
- 99.04.34 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE
- 99.04.35 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE
- 99.04.36 Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE und mehr
- 99.05 Transfusion von Thrombozyten
Transfusion von Blutplättchen
- Beachte: Ein Thrombozytenkonzentrat [TK] hat einen Thrombozytengehalt > oder = 2.4×10^{11} /Einheit (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 B: Spezifikationen: Thrombozytenkonzentrate (Version 8, in Kraft an 01.02.2020), Link: <https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbeschl%C3%BCsse/kapitel.aspx>). Ein halbes TK entspricht einem in zwei Hälften geteilten TK. Je halbem TK ist somit der Thrombozytengehalt von > oder = 1.2×10^{11} /Beutel. Die über den gesamten Fall verabreichten halben Konzentrate sind zu addieren (z.B. 3 verabreichte halbe TK ergeben 1.5 TK). Werden in einem Fall ganze und halbe TK verabreicht, sind diese zu addieren (z.B. 5 ganze TK plus 3 halbe TK ergibt 6.5 ganze TK). Ergibt die Summe keine ganze Zahl ist abzurunden (im vorherigen Beispiel somit 6 TK). Bei der Transfusion von Baby-Thrombozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Thrombozytenkonzentrat als ein Ganzes zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.
- 99.05.0 Detail der Subkategorie 99.05
- 99.05.00 Transfusion von Thrombozyten, n.n.bez.
- 99.05.09 Transfusion von Thrombozyten, sonstige
- 99.05.4 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate
- INKL. Apherese-Thrombozytenkonzentrate
- 99.05.41 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat
- 99.05.42 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate
- 99.05.43 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate
- 99.05.44 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate
- 99.05.45 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate
- 99.05.46 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate
- 99.05.47 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate
- 99.05.48 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate
- 99.05.4A Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate
- 99.05.4B Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate
- 99.05.4C Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate
- 99.05.4D Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate
- 99.05.4E Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate
- 99.05.4F Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate
- 99.05.4G Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate
- 99.05.4H Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate
- 99.05.4I Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate

99.05.4J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 59 Konzentrate	99.05.5K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 440 bis 459 Konzentrate
99.05.4K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 65 Konzentrate	99.05.5L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 460 bis 479 Konzentrate
99.05.4L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 71 Konzentrate	99.05.5M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 480 bis 499 Konzentrate
99.05.4M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis 77 Konzentrate	99.05.5N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 500 und mehr Konzentrate
99.05.4N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis 83 Konzentrate	99.05.6	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate
99.05.4O	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate	Beachte:	Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate sind speziell für die Empfängerin / den Empfänger hergestellt und werden dann verabreicht, wenn die Empfängerin / der Empfänger möglicherweise oder bereits nachgewiesen thrombozytenspezifische Antikörper oder HLA-Antikörper hat.
99.05.4P	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 90 bis 95 Konzentrate	99.05.61	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat
99.05.4Q	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis 101 Konzentrate	99.05.62	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate
99.05.4R	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis 107 Konzentrate	99.05.63	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate
99.05.4S	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 108 bis 113 Konzentrate	99.05.64	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate
99.05.4T	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 114 bis 119 Konzentrate	99.05.65	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate
99.05.4U	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis 129 Konzentrate	99.05.66	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate
99.05.4V	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 130 bis 139 Konzentrate	99.05.67	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate
99.05.4W	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 140 bis 149 Konzentrate	99.05.68	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate
99.05.51	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 150 bis 159 Konzentrate	99.05.6A	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate
99.05.52	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 160 bis 169 Konzentrate	99.05.6B	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate
99.05.53	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis 179 Konzentrate	99.05.6C	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate
99.05.54	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 180 bis 189 Konzentrate	99.05.6D	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate
99.05.55	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 190 bis 199 Konzentrate	99.05.6E	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate
99.05.57	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 200 bis 219 Konzentrate	99.05.6F	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate
99.05.58	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 220 bis 239 Konzentrate	99.05.6G	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate
99.05.5A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 240 bis 259 Konzentrate	99.05.6H	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate
99.05.5B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate	99.05.6I	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 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		

99.05.6J	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate	Pathogen inactivated fresh frozen plasma [piFFP] aus Plasmapool
99.05.6K	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate	Plasma aus Plasmapool
99.05.6L	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate	99.07.31 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 1 TE bis 5 TE
99.05.6M	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate	99.07.32 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 6 TE bis 10 TE
99.05.6N	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate	99.07.33 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 11 TE bis 15 TE
99.05.6O	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate	99.07.34 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 16 TE bis 20 TE
99.05.6P	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate	99.07.35 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 21 TE bis 25 TE
99.05.6Q	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate	99.07.36 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 26 TE bis 30 TE
99.05.6R	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate	99.07.37 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 31 TE bis 35 TE
99.05.6S	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate	99.07.38 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 36 TE bis 40 TE
99.07	Transfusion von Plasma und Serum	99.07.3A Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 41 TE bis 45 TE
99.07.0	Detail der Subkategorie 99.07	99.07.3B Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 46 TE bis 50 TE
99.07.00	Transfusion von Plasma und Serum, n.n.bez.	99.07.3C Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 51 TE und mehr
99.07.09	Transfusion von Plasma und Serum, sonstige	99.08 Transfusion von Blutexpander
99.07.2	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP]	Transfusion von Dextran
	Frisch gefrorenes Plasma [Fresh Frozen Plasma FFP] aus Apherese und Vollblutspende, quarantänegelagert [qFFP/qFGP]	99.09 Transfusion anderer Blutbestandteile oder Substanzen
99.07.21	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 1 TE bis 5 TE	EXKL. Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen (41.0-)
99.07.22	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 6 TE bis 10 TE	99.09.1 Transfusion von Granulozyten, nach Anzahl Konzentrate
99.07.23	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 11 TE bis 15 TE	99.09.10 Transfusion von Granulozyten, 1 - 5 Konzentrate
99.07.24	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 16 TE bis 20 TE	99.09.12 Transfusion von Granulozyten, 6 bis 10 Konzentrate
99.07.25	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 21 TE bis 25 TE	99.09.13 Transfusion von Granulozyten, 11 bis 15 Konzentrate
99.07.26	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 26 TE bis 30 TE	99.09.14 Transfusion von Granulozyten, 16 bis 20 Konzentrate
99.07.27	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 31 TE bis 35 TE	99.09.15 Transfusion von Granulozyten, 21 Konzentrate und mehr
99.07.28	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 36 TE bis 40 TE	99.09.2 Transfusion von Lymphozyten
99.07.2A	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 41 TE bis 45 TE	Donor lymphocyte infusion [DLI]
99.07.2B	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 46 TE bis 50 TE	99.09.20 Transfusion von Spenderlymphozyten, Fremdbezug
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]	

- 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 gewonnenes 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 Hymenopterengift-Hyposensibilisierung mittels Rush-Verfahren
- 99.12.19** Einleitung einer Hyposensibilisierung, sonstige
- 99.12.20** Einleitung einer Hymenopterengift-Hyposensibilisierung mittels Ultrarush-Verfahren
- 99.12.99** Immunisierung bei Allergie, sonstige
- 99.15** Parenterale Infusion konzentrierter Nährlösungen
Hyperalimentation
Periphere parenterale Ernährung [PPN]
Totale parenterale Ernährung [TPN]
- 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.: 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 oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz
- 99.22.0** Detail der Subkategorie 99.22
- 99.22.00** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, n.n.bez.
- 99.22.09** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, sonstige
- 99.22.1** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, nach Anzahl Behandlungstage
- 99.22.16** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, bis 3 Behandlungstage
- 99.22.17** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage
- 99.22.18** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.22.1A** Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage

- 99.22.1B Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, 28 und mehr Behandlungstage**
- 99.25 Verabreichung von Zytostatikum**
Injektion oder Infusion einer antineoplastischen Substanz
Kod. eb.: Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke [BHS] (00.19)
- 99.25.0 Detail der Subkategorie 99.25**
- 99.25.00 Verabreichung von Zytostatikum, n.n.bez.**
- 99.25.09 Verabreichung von Zytostatikum, 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 der Patientin / 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.B-)
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 Elementegruppe 99.25.5- bilden die Verabreichung von Zytostatika im Rahmen von nicht komplex bis hochgradig komplex Chemotherapien ab. Dies zur Krebsbehandlung und für andere Indikationen (z. B. Systemsklerose). Andere Krebsbehandlungen, wie z. B. die Hormontherapie, werden nicht berücksichtigt.

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 Zy-tostatikum, 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

<p>99.28.00 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, n.n.bez.</p> <p>99.28.01 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrathekal EXKL. <i>Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal (03.92.-)</i></p> <p>99.28.02 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrazerebral</p> <p>99.28.03 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Pleurahöhle</p> <p>99.28.04 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intraperitoneal EXKL. <i>Kode weglassen - Hyperthermie intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC] (99.25.21)</i></p> <p>99.28.05 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Harnblase</p> <p>99.28.06 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in das Nierenbecken [L]</p> <p>99.28.07 Instillation von und lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, arteriell</p> <p>99.28.08 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, sonstige</p> <p>99.28.1 Andere Immuntherapien</p> <p>99.28.10 Andere Immuntherapie, n.n.bez.</p> <p>99.28.11 Andere Immuntherapie, mit nicht modifizierten Antikörpern Therapie mit Rituximab bei Patientinnen / Patienten mit Lymphomen, Alemtuzumab bei Patientinnen / Patienten mit CLL, Herceptin bei Patientinnen / Patienten mit Mammakarzinom, Bevacizumab bei Patientinnen / Patienten mit kolorektalen Karzinomen</p> <p>99.28.12 Andere Immuntherapie, mit modifizierten Antikörpern Therapie mit Zytotoxinen</p> <p>99.28.13 Andere Immuntherapie, mit Immunmodulatoren Therapie mit Interleukin-2, Interferon oder Tumornekrosefaktor alpha</p> <p>99.28.14 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, intravenös</p> <p>99.28.15 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, sonstige Applikationsform</p> <p>99.28.18 Andere Immuntherapie, sonstige</p> <p>99.29 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz EXKL. <i>Impfungen gegen bakterielle Erkrankungen (99.31-99.39)</i> <i>Impfungen gegen virale Erkrankungen (99.41-99.48)</i> <i>Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke (00.19)</i> <i>Injektion einer sklerosierenden Substanz in Hämorrhoiden (49.42)</i> <i>Injektion einer sklerosierenden Substanz in Ösophagusvarizen (42.33)</i> <i>Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss (39.92.-)</i> <i>Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)</i> <i>Sonstige Impfungen (99.51-99.59)</i></p>	<p style="text-align: right;"><i>Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz (99.75)</i></p> <p>99.29.0 Detail der Subkategorie 99.29</p> <p>99.29.00 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, n.n.bez.</p> <p>99.29.09 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, sonstige</p> <p>99.29.20 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus Botalli Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus apertus Parenterale Gabe eines Nicht-steroidalen Antirheumatikums</p> <p>99.2B Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe</p> <p>99.2B.0 Detail der Subkategorie 99.2B</p> <p>99.2B.00 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe, n.n.bez.</p> <p>99.2B.09 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe, sonstige</p> <p>99.2B.1 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe</p> <p>99.2B.11 Ersteinstellung der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin Beachte: Mindestmerkmale: Schrittweise Steigerung der Dosierung zur Festlegung der geeigneten Dosis mit dem Ziel der kontinuierlichen subkutanen Infusion von Apomorphin mittels einer Mini- und/oder Injektionspumpe. Bei der Ersteinstellung erfolgt ebenfalls eine Patienten- und/oder Angehörigenschulung.</p> <p>99.2B.12 Ersteinstellung der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Levodopa/Carbidopa Kod. eb.: Falls durchgeführt - Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05) Falls durchgeführt - Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG] (43.11) Falls durchgeführt - Perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.04) Beachte: Mindestmerkmale: Schrittweise Steigerung der Dosierung zur Festlegung der geeigneten Dosis mit dem Ziel der kontinuierlichen intestinalen Infusion von Levodopa/Carbidopa mittels einer Mini- und/oder Injektionspumpe. Diese Titrationsphase dauert mindestens zwei Tage. Die orale und/oder transdermale Medikation wird entsprechend angepasst. Bei der Ersteinstellung erfolgt ebenfalls eine Patienten- und/oder Angehörigenschulung.</p>
---	--

- 99.2B.13 Kontrolle der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin oder Levodopa/Carbidopa**
- Beachte:** Mindestmerkmale:
Kontrolle der Dosis und entsprechende Optimierung der Therapie mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin oder Levodopa/Carbidopa.
- 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 Brucellose
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 eine Fachärztin / einen Facharzt für Pädiatrie bzw. Neonatologe sowie eine speziell für diese Situationen ausgebildete Pflegefachfrau / einen speziell für diese Situation ausgebildeten Pflegefachmann 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 (41.0E.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 Thrombophorese**
- 99.75 Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz**
- 99.76 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption**
- Jede durchgeführte extrakorporale Immunadsorption und Adsorption ist zu kodieren
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Hämodialyse (39.95.-)
- 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]

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

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Hämodialyse (39.95.-)

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. *Extrakorporelle 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 Isolierungen werden die Massnahmen in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen für alle Isolierungen:

- Tragen von Schutzkleidung/
- Instruktion von Besuchern/
- Desinfektion von Flächen und Material/
- Spezielle Reinigung und Desinfektion nach Beendigung der Massnahmen

Nur die Kontaktisolierung und die Aerosolisolierung können gleichzeitig kodiert werden, falls gleichzeitig durchgeführt. Die anderen unter 99.84.- beschriebenen Isolierungen können nicht gleichzeitig in Kombination erfasst werden. Finden verschiedene Isolierungen über einen gesamten Fall und dies nicht gleichzeitig statt, können diese erfasst werden.

99.84.0 Detail der Subkategorie 99.84

99.84.00 Isolierung, n.n.bez.

99.84.09 Isolierung, sonstige

99.84.1 Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Aerosolisolierung, nach Anzahl Behandlungstage (99.84.3-)

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)*

Beachte: Massnahmen bei Patientinnen / 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 Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Sie umfasst unter anderem den Verdacht auf oder Nachweis von Kolonisation durch multiresistente Erreger.

Die Massnahmen umfassen:

- Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolierung innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patientinnen / Patienten, die die gleiche Indikation teilen [Kohortierung],
- Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen.

99.84.15 Kontaktisolierung, bis 6 Behandlungstage

99.84.16 Kontaktisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.84.17 Kontaktisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.84.1A Kontaktisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

99.84.1B Kontaktisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.1C Kontaktisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

99.84.1D Kontaktisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

99.84.1E Kontaktisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

99.84.1F Kontaktisolierung, 84 und mehr Behandlungstage

99.84.2 Tröpfchenisolierung, nach Anzahl Behandlungstage

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)*

Beachte: Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Tröpfchen übertragbaren Krankheitserregern. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt.

Die Massnahmen umfassen:

- Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolierung innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patientinnen / Patienten, die die gleiche Indikation teilen [Kohortierung],
- Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen

99.84.25 Tröpfchenisolierung, bis 6 Behandlungstage

99.84.26 Tröpfchenisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

99.84.27 Tröpfchenisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

99.84.2A Tröpfchenisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

99.84.2B Tröpfchenisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.2C Tröpfchenisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

99.84.2D Tröpfchenisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

99.84.2E Tröpfchenisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

99.84.2F Tröpfchenisolierung, 84 und mehr Behandlungstage

99.84.3 Aerosolisolierung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage (99.84.1-)

EXKL. *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)*

- Beachte:** Massnahmen bei Patientinnen / 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 Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution ergänzt werden, beispielsweise im Falle von sog. Emerging Infections. Die Massnahmen umfassen:
- Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer, vorzugsweise mit Unterdruckbelüftung,
 - Tragen von speziellen Hochleistungsmasken,
 - Komplette Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen nach jeder Patientin / jedem Patienten
- 99.84.35 Aerosolisolierung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.84.36 Aerosolisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.84.37 Aerosolisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.84.3A Aerosolisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 99.84.3B Aerosolisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.84.3C Aerosolisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.84.3D Aerosolisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.84.3E Aerosolisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.84.3F Aerosolisolierung, 84 und mehr Behandlungstage**
- 99.84.4 Einfache protektive Isolierung, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit einer bestehenden oder voraussichtlichen Neutropenie oder schweren Immunsuppression (z. B. nach einer Transplantation), unter Ausschluss von Patientinnen / Patienten, die in der Definition des Codes 99.84.5 erwähnt werden. Die Massnahmen werden in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen:
- Unterbringung der Patientin / 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 Patientinnen / 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 Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen:
- Unterbringung der Patientin / 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 mit mindestens eines der drei folgenden Verfahren: FISH; PCR; Array,
- Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie,
- CT,
- MRI,
- PET.

99.A0.12 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, mit HLA-Typisierung

Kod. eb.: Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen (99.AA.11)

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 mit mindestens eines der drei folgenden Verfahren: 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 incl. 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 Patientinnen / 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 Pädiaterin / einen Pädiater oder eine Neonatologin / einen Neonatologen.
- Durchführung von mind. 3 Untersuchungen aus mind. 2 der folgenden Bereiche:
 - Infektiologische, immunologische (z. B. FACS), endokrinologische oder metabolische Untersuchungen oder Funktionstests,
 - Stoffwechseldiagnostik,
 - Radiologische Komplexuntersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall),
 - Biopsien,
 - LP,
 - Knochenmarkuntersuchung,
 - (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 Patientinnen / 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:

- Kranielle 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/autoimmunentzündlicher 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 dieser Untersuchungen erfolgen.

99.A3.12 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik, mit genetischer Diagnostik

99.A3.13 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/autoimmunentzündlicher 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 Patientinnen / 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 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, 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 Kindesmisshandlung 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 einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin oder einer Fachärztin / 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 der Patientin /des Patienten, der Interaktion zwischen Patientin / Patient und Eltern/Familienmitgliedern, der Interaktion zwischen Patientin / 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 Kindsmishandlung bzw. Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

99.A6 Neurologische Komplexdiagnostik

Beachte: Die neurologische Komplexdiagnostik erfolgt erstmalig zur Diagnosestellung bei Polyneuropathien, Polyradikulopathien, Myasthenie, Muskelerkrankungen, zentralnervösen Erkrankungen, epileptischen Anfällen und/oder epilepsieähnlichen Anfällen unbekannter Ätiologie. 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, EEG, usw.). Die Codes können nur für Patienten ab dem 19. Lebensjahr bei stationärer Aufnahme angewendet werden. Die neurologische Komplexdiagnostik wird von einem Neurologen / einer Neurologin geleitet.
Mindestmerkmale:
mind. 3 der folgenden Massnahmen:
- LP (Liquorentnahme über Lumbalpunktion),
- craniale und/oder spinale MRI,
- funktionelle Bildgebung (z. B. PET, SPECT),
- Diffusion Imaging, Perfusion Imaging
- volumetrische und morphometrische Bildanalyse,
- elektrophysiologische (neurophysiologische) Diagnostik,
- neurosonologische/psychologische/psychiatrische Diagnostik,
- neuropsychologische Diagnostik,
- Elektroenzephalographie [EEG] (mobiles Langzeit-EEG über mindestens 24 Stunden oder mehr und/oder polygraphisches Nachtschlaf-EEG und/oder video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring über mindestens 4 Stunden und/oder Orthostase-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/autoimmunentzündlicher 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 V vom 18.11.2021 zu entnehmen: <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html> «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 – valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units in German and in French (Version 18-11-2021)»

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfallmässige primäre Abklärung und Betreuung von Patientinnen / Patienten mit Verdacht auf akuten Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA [transitorische ischämische Attacke], akuten ischämischen Hirninfarkt, akute nicht-traumatische Hirnblutung und akute nicht-traumatische Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch eine Fachärztin / 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 3 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 die Ärztin / den Arzt oder durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann 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 Patientinnen / 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.B7.5-)

Kode weglassen - Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten (99.B8.5-)

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 von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen

Comprehensive genomic profiling [CGP] of haematological tumor

Comprehensive genomic profiling [CGP] of solid tumor

Beachte: Beinhaltet das Sequenzieren, Analysieren sowie Berichten von den entsprechenden Genen von malignen Neoplasien.

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: Die Patientin / 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 Fachärztin / Facharzt Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie,
2. Mindestens 1 mal pro Woche Visite durch Fachärztin / Facharzt Viszeralchirurgie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie.

Folgende Expertinnen / Experten sowie Strukturen stehen zur Verfügung:

1. Facharzt/Fachärztin für Viszeralchirurgie mit Expertise betreffend Lebertransplantationsabklärung resp. -indikation,
2. Facharzt/Fachärztin für Neurologie,
3. Facharzt/Fachärztin 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/therapie

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 Patient/innen (z. B. Kinder, hirnganische Schädigung, gebrechliche Patient/innen, etc.)
- Verhaltensauffällige Patient/innen (z. B. Weglauftendenz, 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 der Patientin / 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 einer Neurologin / eines Neurologen.
b) Vorhandensein von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche:
Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie, Psychotherapie, Psychosomatik, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung/therapie, bei Kindern Heil- und Sozialpädagogik.

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, Psychosomatik, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung/therapie, 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 Therapieteams.

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 einer Fachärztin / eines 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 Kode 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 Patientinnen / 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:
- Ernährungsberatung/therapie,
 - Diabetes-Pflege,
 - Psychologie und/oder Psychiatrie,
 - 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 Patientinnen / 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/Fachärztin FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder Facharzt/Fachärztin 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 Patientinnen / 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/Fachärztin FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder FMH Angiologie oder FMH Orthopädie oder FMH Gefässchirurgie); Einsatz von mind. 2 Therapiebereichen:
- Chirurg/in FMH mit Schwerpunkt Gefässchirurgie,
 - Orthopäd/in FMH,
 - Angiolog/in FMH,
 - Radiolog/in / interventionelle Radiologin / interventioneller Radiologe FMH,
 - Infektiolog/in FMH,
 - Dipl. Wundexpert/in (SAfW oder äquivalent),
 - Dipl. Podolog/in.
- 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/Fachärztin 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, Dysphagietherapie, 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 eine Fachärztin / einen Facharzt für Handchirurgie oder eine Fachärztin / einen Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation mit mindestens 3-jähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Problemstellungen in Kooperation mit einer Fachärztin / einem Facharzt für Handchirurgie.
 a) 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) einer Fachärztin / eines Facharzt für Handchirurgie;
 b) Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeutinnen / Physiotherapeuten oder Ergotherapeutinnen / Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Patientinnen / 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 Patientinnen / 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: Patientin / 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. Wundexpert/in (SAfW oder äquivalent), Ergotherapeut/in und speziell für amputierte Patient/innen ausgebildete Physiotherapeut/in, Bandagist/in für die Kompressionsbehandlung, Gipstechniker/in, Podolog/in und Sozialarbeiter/in.
 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) einer FA / eines 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 Physiotherapeutinnen / Psychotherapeuten oder Ergotherapeutinnen / Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung beinamputierter Patientinnen / 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 patientenbezogenen 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 Patientinnen / Patienten. Bei Bedarf Einsatz einer Podologin / eines Podologen.

Mindestmerkmal Punkt 4,
 Therapieplanung, Kontrolle und Dokumentation:
 a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation und bei Bedarf laufende Anpassung der Planung;
 b) Tägliche (7/7) ärztliche Kontrolle mit laufende 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern und Ärztinnen / Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] anerkannten Intensivstation [IS] und unter Leitung einer Fachärztin / 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 use Score] sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» enthalten und abrufbar unter folgendem Link:
www.sgi-ssmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> «MDSiV30_V4_de_def».
 - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Code gilt für Patientinnen / 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.B7.1E Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1F Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1G Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1H Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1I Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1J Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1K Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1L Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1M Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1N Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1O Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 19321 und mehr Aufwandspunkte**
- 99.B7.4 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten**
- EXKL.** Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)
- Beachte:** Mindestmerkmale:
 - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern und Ärztinnen / Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] anerkannten Intensivstation [IS] und unter Leitung einer Fachärztin / 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. 30d_2021» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch/de Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> «MDSiV30_V4_de_def».
 - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Code gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

- 99.B7.41 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.B7.42 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 66 bis 130 Aufwandspunkte
- 99.B7.43 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 131 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B7.44 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B7.45 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B7.46 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B7.47 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B7.48 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B7.4A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B7.4B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B7.4C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B7.4D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B7.4E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B7.4F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B7.4G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B7.4H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B7.4I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B7.4J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B7.4K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B7.4L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B7.4M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B7.4N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B7.40 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B7.4P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B7.4Q Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B7.4R Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B7.4S Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.B7.5 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten
- Beachte: Mindestmerkmale:
 - Kontinuierliche, 24- stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von spezialisierten Neonatologie-Pflegefachfrauen / Neonatologie-Pflegefachmännern und Neonatologinnen / 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 einer Fachärztin / eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie oder Fachärztin / 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 [Clinical Risk Index for Babies 2] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: [www.sgissmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz \(MDSi\) -> «MDSiV30_V4_de_def»](http://www.sgissmi.ch/de->Ressorts->Datensatz(MDSi)->«MDSiV30_V4_de_def»).
 - 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 Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind.
- 99.B7.51 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.B7.52 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 66 bis 130 Aufwandspunkte

- 99.B7.53 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 131 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B7.54 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B7.55 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B7.56 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B7.57 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B7.58 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B7.5A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B7.5B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B7.5C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B7.5D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B7.5E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B7.5F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B7.5G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B7.5H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B7.5I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B7.5J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B7.5K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B7.5L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B7.5M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B7.5N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B7.5O Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B7.5P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B7.5Q Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B7.5R Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B7.5S Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU]
- 99.B8.1 Komplexbehandlung des Erwachsenen 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/de/richtlinien.html>. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.
- Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme das 16. Lebensjahr vollendet haben. Dieser Kode 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern und Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU und unter Leitung einer Fachärztin / 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. 30d_2021» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> «MDSiV30_V4_de_def». 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.B8.4 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/de/richtlinien.html>. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Dieser Kode 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern und Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU und unter Leitung einer Fachärztin / 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 Pflegegeschichte 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. 30d_2021» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> «MDSiV30_V4_de_def».

Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sowie zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu kodieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung kodiert werden.

- 99.B8.41 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.B8.42 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 66 bis 130 Aufwandspunkte
- 99.B8.43 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 131 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B8.44 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B8.45 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B8.46 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B8.47 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B8.48 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B8.4A IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B8.4B IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B8.4C IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B8.4D IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B8.4E IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B8.4F IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B8.4G IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B8.4H IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B8.4I IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B8.4J IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B8.4K IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B8.4L IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B8.4M IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B8.4N IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B8.4O IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B8.4P IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B8.4Q IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B8.4R IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B8.4S IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.B8.5 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/de/richtlinien.html>. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können.
- Dieser Code gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind. Dieser Code 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern und Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU und unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Intensivmedizin oder einer Fachärztin / 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 [Clinical Risk Index for Babies 2] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] finden sich im Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi V. 30d_2021» abrufbar unter folgendem Link: www.sgi-ssmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> «MDSiV30_V4_de_def».
- 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.B8.51 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1 bis 65 Aufwandspunkte**
- 99.B8.52 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 66 bis 130 Aufwandspunkte**
- 99.B8.53 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 131 bis 196 Aufwandspunkte**
- 99.B8.54 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte**
- 99.B8.55 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte**
- 99.B8.56 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte**
- 99.B8.57 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte**
- 99.B8.58 **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5A **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5B **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5C **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5D **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5E **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5F **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5G **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5H **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5I **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5J **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5K **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5L **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5M **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5N **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5O **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5P **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5Q **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5R **IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.5S **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.B7.4-)

<p>Falls durchgeführt - Thrombolyse und Thrombektomie</p> <p>EXKL. <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], (99.B8.1-, 99.B8.4-)</i></p> <p>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 V vom 18.11.2021 zu entnehmen: https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 – valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Centers in German and in French (Version 18-11-2021)»</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung der Patientin / des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA [transitorische ischämische Attacke], akuten ischämischen Hirninfarkt, akute nicht-traumatische Hirnblutung und akute nicht-traumatische Subarachnoidalblutung.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Neurologie. Die Kriterien eines Stroke Centers [SC] gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.</p>	<p>Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:</p> <p>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 Patientinnen / Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.</p> <p>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.)</p> <p>c) Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 3 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung, invasive Blutdruckmessung, intrakranielle Druckmessung. Bedarfswise 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 die Ärztin / den Arzt oder durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann 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.</p> <p>d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7) - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie. Ernährungsberatung/therapie nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.</p>
---	--

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 Patientinnen / 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. Eine Patientin / 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].

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung der Patientin / des Patienten mit akutem Hirnschlag.
«Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA [transitorische ischämische Attacke], akuten ischämischen Hirninfarkt, akute nicht-traumatische Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:
Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Neurologie.
Die Kriterien einer Stroke Unit [SU] gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

- 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.16 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden**
- 99.BA.17 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], von mehr als 96 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.B7.4-)

Falls durchgeführt - Intravenöse Thrombolyse

EXKL: *Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], (99.B8.1-, 99.B8.4-)*

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 V vom 18.11.2021 zu entnehmen: <https://www.sfcns.ch/application-and-documents.html> «Documents required for the process (according to the new Guidelines for Certification Version V from 2021 – valid as of 01.01.2022)» -> «Annex I» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units in German and in French (Version 18-11-2021)»

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 3 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glukosewerte.

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 eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7). - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie. Ernährungsberatung/therapie 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 Patientinnen / 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. Eine Patientin / 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.26 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden**
- 99.BA.27 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], von mehr als 96 Stunden**
- 99.BA.3 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst**

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfalldiagnostik sowie Behandlung der Patientin / des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA [transitorische ischämische Attacke], akuten ischämischen Hirninfarkt, akute nicht-traumatische Hirnblutung und akute nicht-traumatische 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, Angiitidsdiagnostik 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 Patientinnen / 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 3 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.: Perkutan-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 transkraniale 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 Fachperson (Kinderarzt/Kinderärztin, Psychiater/in), die spitalintern mit Massnahmen zum Schutz des Kindes beauftragt ist, Bezugspflegefachfrauen/-männer, sozialpädiatrisch geschulten Sozialarbeiter/innen und pädiatrischen Physiotherapeut/innen auf einer pädiatrischen und neonatologischen Einheit. Die Entwöhnungsbehandlung beim Neugeborenen und Säugling wird unter der Leitung einer Fachärztin / eines 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 Bezugspflegefachfrau / einen Bezugspflegefachmann 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: 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:
 - einer Fachärztin / 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 einer Therapeutin / eines Therapeuten mit fachspezifischer Ausbildung;
 - speziell geschulten Pflorgeteams, jeweils unter der fachlichen Leitung einer Expertin / eines Experten 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.

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 Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)

EXKL *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie (94.3G.-)*

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Interdisziplinäre Behandlung der Patientinnen / Patienten mit Grunddiagnose Essstörung mit gravierender körperlich-psychischer und psychosozialer Morbidität unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie, Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Ärztin / eines Arztes mit interdisziplinärem Schwerpunkttitle Psychosomatische und Psychosoziale Medizin.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation: Grunddiagnose schwere Essstörung bei akut bedrohlicher somatisch-psychischer Situation, die im ambulanten Setting nicht zu behandeln ist und eine somatisch-psychiatrisch integrierte Behandlung erfordert.

Mindestmerkmal Punkt 3, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams: Interdisziplinäre Behandlung. Folgende Therapeutengruppen sind dabei u.a. je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einzubeziehen: Facharzt/innen (Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie, Psychosomatik, (Kinder-Jugend-)Psychiatrie und Psychotherapie), Ernährungsberater/innen, (Kinder-Jugend-)Psycholog/innen, (Kinder-Jugend-)Psychotherapeut/innen, Physiotherapeut/innen (inkl. physikalischer Therapie), Ergotherapeut/innen, (Heil-)pädagog/innen, Sozialpädagog/innen, Sozialarbeiter/innen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung:
 a) Tägliche Visite durch Ärztin / 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 eine Psychiaterin / ein Psychiater oder eine Ärztin / ein Arzt mit interdisziplinärem Schwerpunkttitle Psychosomatische und Psychosoziale Medizin mit nachweisbarem klinischen Erfahrungswissen hinsichtlich Umgang mit schweren Essstörungen zur psychologischen Begleitung. Im Bereich der Psychiatrie eine Fachärztin / ein Facharzt Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie oder Endokrinologie/Diabetologie.
 c) Ernährungsberatung/therapie durch Ernährungsberater/innen.
 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.

99.BD.0 Detail der Subkategorie 99.BD

- 99.BD.1B Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.BD.1C Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.BD.1D Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 99.BD.1E Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.BD.1F Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.BD.1G Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.BD.1H Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.BD.1I Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage**
- 99.BD.1K Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage**
- 99.BD.1L Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage**
- 99.BD.1M Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage**
- 99.BD.1N Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage**
- 99.BD.1O Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage**
- 99.BD.1P Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 238 und mehr Behandlungstage**
- 99.C Pflege-Komplexbehandlung**
- EXKL** 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.-)
- Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger
 - Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)
- 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-)
- Die Leistungsgruppe 6 «Essen und Trinken» darf in 99.C nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)
- Die Leistungsgruppe 6 «Essen und Trinken» darf in 99.C nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie (94.3G.-)
- Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)
- Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)
- Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (99.B7.-)
- Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)
- Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE] (94.3H.-)
- Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.-)
- 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-)
- Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.8C.1-)

Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB-)

Beachte: A) Die Punkte der Pflege-Komplexbehandlung werden auf akutsomatischer oder psychiatrischer Abteilung erfasst.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:
Die CHOP-Kodes dienen zur Kennzeichnung besonders pflegeintensiver Fälle auf der akutsomatischen oder psychiatrischen Abteilung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsgruppen:
Je nach Alterskategorie sind 6 oder 7 Leistungsgruppen relevant. Das Mindestmerkmal Punkt 02 wird unter jeder Subkategorie präzisiert.

Mindestmerkmal Punkt 3, 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 Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner oder durch Pflegepersonal unter der Verantwortung, resp. Aufsicht, von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Dokumentation:
Die Pflegeinterventionsprofile werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar dokumentiert und visiert (Dokumentationsnachweis).

Mindestmerkmal Punkt 5, 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.

Mindestmerkmal Punkt 6, 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 7, Aufnahme- und Entlassungstag:
Sowohl der Aufnahme- als auch der Entlassungstag wird bei der Erfassung der Aufwandspunkte berücksichtigt.

Mindestmerkmal Punkt 8, Berechnung der Gesamtsumme:

Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer der Patientin / des Patienten. Der zugehörige CHOP-Kode, der Subkategorie 99.C2-, 99.C3-, 99.C4- oder 99.C5-, der der Alterskategorie der Patientin / des Patienten bei Eintritt entspricht, wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt.

99.C2 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze:
Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Mindestmerkmal Punkt 2, 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

- 99.C2.11 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, bis 5 Aufwandspunkte
- 99.C2.12 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 6 bis 10 Aufwandspunkte
- 99.C2.13 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 11 bis 15 Aufwandspunkte
- 99.C2.15 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 16 bis 20 Aufwandspunkte
- 99.C2.16 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 21 bis 25 Aufwandspunkte
- 99.C2.17 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 26 bis 30 Aufwandspunkte
- 99.C2.18 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 31 bis 35 Aufwandspunkte
- 99.C2.1A Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 36 bis 40 Aufwandspunkte
- 99.C2.1B Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 41 bis 45 Aufwandspunkte
- 99.C2.1C Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 46 bis 50 Aufwandspunkte
- 99.C2.1D Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
- 99.C2.1E Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
- 99.C2.1F Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.C2.1G Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
- 99.C2.1H Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
- 99.C2.1I Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
- 99.C2.1J Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 91 bis 100 Aufwandspunkte

99.C2.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 101 bis 125 Aufwandspunkte	99.C2.2J	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte
99.C2.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 126 bis 150 Aufwandspunkte	99.C2.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2501 und mehr Aufwandspunkte
99.C2.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 151 bis 175 Aufwandspunkte	99.C3	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, nach Aufwandspunkten
99.C2.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 176 bis 200 Aufwandspunkte	Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, 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.C2.1O	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 201 bis 225 Aufwandspunkte		Mindestmerkmal Punkt 2, 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.C2.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 226 bis 250 Aufwandspunkte	99.C3.0	Detail der Subkategorie 99.C3
99.C2.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 251 bis 275 Aufwandspunkte	99.C3.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, bis 5 Aufwandspunkte
99.C2.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 276 bis 300 Aufwandspunkte	99.C3.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 6 bis 10 Aufwandspunkte
99.C2.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 301 bis 350 Aufwandspunkte	99.C3.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 11 bis 15 Aufwandspunkte
99.C2.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 351 bis 400 Aufwandspunkte	99.C3.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 16 bis 20 Aufwandspunkte
99.C2.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 401 bis 450 Aufwandspunkte	99.C3.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 21 bis 25 Aufwandspunkte
99.C2.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 451 bis 500 Aufwandspunkte	99.C3.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 26 bis 30 Aufwandspunkte
99.C2.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 501 bis 600 Aufwandspunkte	99.C3.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 31 bis 35 Aufwandspunkte
99.C2.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 601 bis 700 Aufwandspunkte	99.C3.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 36 bis 40 Aufwandspunkte
99.C2.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 701 bis 800 Aufwandspunkte	99.C3.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 41 bis 45 Aufwandspunkte
99.C2.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 801 bis 900 Aufwandspunkte	99.C3.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 46 bis 50 Aufwandspunkte
99.C2.23	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte	99.C3.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
99.C2.24	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte	99.C3.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
99.C2.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte	99.C3.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
99.C2.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte	99.C3.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
99.C2.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte	99.C3.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
99.C2.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte	99.C3.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
99.C2.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte	99.C3.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 91 bis 100 Aufwandspunkte
99.C2.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte	99.C3.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 101 bis 125 Aufwandspunkte
99.C2.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte	99.C3.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 126 bis 150 Aufwandspunkte
99.C2.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte	99.C3.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 151 bis 175 Aufwandspunkte
99.C2.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte	99.C3.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 176 bis 200 Aufwandspunkte
99.C2.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte		
99.C2.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte		
99.C2.2H	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte		
99.C2.2I	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte		

99.C3.10	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 201 bis 225 Aufwandspunkte	Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (grösser oder gleich 1 Jahr alt bis < 6). Mindestmerkmal Punkt 2, 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.C3.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 226 bis 250 Aufwandspunkte		
99.C3.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 251 bis 275 Aufwandspunkte		
99.C3.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 276 bis 300 Aufwandspunkte		
99.C3.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 301 bis 350 Aufwandspunkte		
99.C3.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 351 bis 400 Aufwandspunkte		
99.C3.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 401 bis 450 Aufwandspunkte		
99.C3.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 451 bis 500 Aufwandspunkte		
99.C3.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 501 bis 600 Aufwandspunkte		
99.C3.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 601 bis 700 Aufwandspunkte		
99.C3.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 701 bis 800 Aufwandspunkte	99.C4.0	Detail der Subkategorie 99.C4
99.C3.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 801 bis 900 Aufwandspunkte	99.C4.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, bis 5 Aufwandspunkte
99.C3.23	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte	99.C4.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 6 bis 10 Aufwandspunkte
99.C3.24	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte	99.C4.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 11 bis 15 Aufwandspunkte
99.C3.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte	99.C4.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 16 bis 20 Aufwandspunkte
99.C3.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte	99.C4.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 21 bis 25 Aufwandspunkte
99.C3.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte	99.C4.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 26 bis 30 Aufwandspunkte
99.C3.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte	99.C4.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 31 bis 35 Aufwandspunkte
99.C3.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte	99.C4.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 36 bis 40 Aufwandspunkte
99.C3.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte	99.C4.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 41 bis 45 Aufwandspunkte
99.C3.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte	99.C4.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 46 bis 50 Aufwandspunkte
99.C3.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte	99.C4.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 51 bis 55 Aufwandspunkte
99.C3.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte	99.C4.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 56 bis 60 Aufwandspunkte
99.C3.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte	99.C4.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 61 bis 65 Aufwandspunkte
99.C3.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte	99.C4.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 66 bis 70 Aufwandspunkte
99.C3.2H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte	99.C4.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 71 bis 80 Aufwandspunkte
99.C3.2I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte	99.C4.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 81 bis 90 Aufwandspunkte
99.C3.2J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte	99.C4.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 91 bis 100 Aufwandspunkte
99.C3.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2501 und mehr Aufwandspunkte	99.C4.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 101 bis 125 Aufwandspunkte
99.C4	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, nach Aufwandspunkten	99.C4.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 126 bis 150 Aufwandspunkte
		99.C4.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 151 bis 175 Aufwandspunkte
		99.C4.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 176 bis 200 Aufwandspunkte
		99.C4.1O	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 201 bis 225 Aufwandspunkte
		99.C4.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 226 bis 250 Aufwandspunkte
		99.C4.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 251 bis 275 Aufwandspunkte

99.C4.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 276 bis 300 Aufwandspunkte	Mindestmerkmal Punkt 2, 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.C4.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 301 bis 350 Aufwandspunkte		
99.C4.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 351 bis 400 Aufwandspunkte		
99.C4.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 401 bis 450 Aufwandspunkte		
99.C4.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 451 bis 500 Aufwandspunkte		
99.C4.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 501 bis 600 Aufwandspunkte		
99.C4.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 601 bis 700 Aufwandspunkte		
99.C4.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 701 bis 800 Aufwandspunkte		
99.C4.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 801 bis 900 Aufwandspunkte		
99.C4.23	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 901 bis 1000 Aufwandspunkte		
99.C4.24	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte		
99.C4.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte		
99.C4.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte		
99.C4.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte		
99.C4.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte		
99.C4.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte		
99.C4.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte		
99.C4.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte		
99.C4.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1801 bis 1900 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.C4.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2501 und mehr Aufwandspunkte		
99.C5	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, nach Aufwandspunkten	99.C5.0	Detail der Subkategorie 99.C5
	EXKL <i>Kode weglassen - Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer (99.A8.-)</i>	99.C5.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, bis 5 Aufwandspunkte
Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr (< 1 Jahr alt).	99.C5.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 6 bis 10 Aufwandspunkte
		99.C5.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 11 bis 15 Aufwandspunkte
		99.C5.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 16 bis 20 Aufwandspunkte
		99.C5.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 21 bis 25 Aufwandspunkte
		99.C5.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 26 bis 30 Aufwandspunkte
		99.C5.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 31 bis 35 Aufwandspunkte
		99.C5.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 36 bis 40 Aufwandspunkte
		99.C5.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 41 bis 45 Aufwandspunkte
		99.C5.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 46 bis 50 Aufwandspunkte
		99.C5.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
		99.C5.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
		99.C5.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
		99.C5.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
		99.C5.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
		99.C5.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
		99.C5.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 91 bis 100 Aufwandspunkte
		99.C5.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 101 bis 125 Aufwandspunkte

99.C5.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 126 bis 150 Aufwandspunkte	99.C5.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte
99.C5.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 151 bis 175 Aufwandspunkte	99.C5.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte
99.C5.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 176 bis 200 Aufwandspunkte	99.C5.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte
99.C5.1O	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 201 bis 225 Aufwandspunkte	99.C5.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte
99.C5.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 226 bis 250 Aufwandspunkte	99.C5.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte
99.C5.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 251 bis 275 Aufwandspunkte	99.C5.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2101 und mehr Aufwandspunkte
99.C5.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 276 bis 300 Aufwandspunkte		
99.C5.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 301 bis 350 Aufwandspunkte		
99.C5.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 351 bis 400 Aufwandspunkte		
99.C5.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 401 bis 450 Aufwandspunkte		
99.C5.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 451 bis 500 Aufwandspunkte		
99.C5.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 501 bis 600 Aufwandspunkte		
99.C5.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 601 bis 700 Aufwandspunkte		
99.C5.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 701 bis 800 Aufwandspunkte		
99.C5.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 801 bis 900 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		

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 Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
Die ADL-Items bilden den Grad der Unabhängigkeit der Patientin / 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 Patientinnen / 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 gilt der Abschnitt 6 «6-Minuten-Gehtest» vom Dokument des Nationalen Vereins für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken [ANQ] «Nationaler Messplan Rehabilitation Verfahrenshandbuch» Version 8.1, 07/2021 Link:
<https://www.anq.ch/de/downloads/>
Der genannte Abschnitt 6 enthält den Hinweis auf den Abschnitt 2.7 in welchem auf das Formular vom ANQ «6-Minuten-Gehtest» Version 2016/01 gewiesen wird.
Link: https://www.anq.ch/wp-content/uploads/2017/12/ANQ_Modul_3_6-Minuten-Gehtest.pdf

Punkt 1, Anwendung:
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Rehabilitation. Bei der pulmonalen Rehabilitation ist die Erfassung des 6-Minuten-Gehtests obligatorisch.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
Der 6-Minuten-Gehtest ermöglicht, die körperliche Leistungsfähigkeit von Patientinnen / Patienten durch Messen der während eines definierten Zeitraums gegangenen Distanz zu beurteilen.

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 10 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.31.15 6-Minuten-Gehtest, nicht durchführbar aufgrund Malcompliance des Patienten

AA.31.16 6-Minuten-Gehtest, Gehdistanz 0 m

Beachte: Aufgrund des (temporär) schlechten Zustand der Patientin / des Patienten (bettlägerig, rollstuhlabhängig usw.) ist der 6-Minuten-Gehtest nicht durchführbar.
Dies entspricht, analog ANQ, dem Grund 3: «Die Patientin, der Patient ist zu schwer krank für die Testdurchführung bzw. Befragung» für die Nichtdurchführung bzw. den Test-Verzicht.

AA.31.17 6-Minuten-Gehtest, mindestens 1 m bis weniger als 50 m

AA.31.18 6-Minuten-Gehtest, mindestens 50 m bis weniger als 100 m

AA.31.1A 6-Minuten-Gehtest, mindestens 100 m bis weniger als 150 m

AA.31.1B 6-Minuten-Gehtest, mindestens 150 m bis weniger als 200 m

AA.31.1C 6-Minuten-Gehtest, mindestens 200 m bis weniger als 300 m

AA.31.1D 6-Minuten-Gehtest, mindestens 300 m bis weniger als 400 m

AA.31.1E 6-Minuten-Gehtest, mindestens 400 m bis weniger als 500 m

AA.31.1F 6-Minuten-Gehtest, 500 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 Patientinnen / Patienten einer Abteilung für paraplegiologische Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:
SCIM [Spinal Cord Independence Measure] bildet den Grad der Unabhängigkeit der Patientin / des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab.

Punkt 3, Erfassung:
Die Codes 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.33.87	SCIM 6, Score 15
AA.33.11	SCIM 1, Score 0	AA.33.9	SCIM 7, Darmmanagement
AA.33.12	SCIM 1, Score 1	AA.33.91	SCIM 7, Score 0
AA.33.13	SCIM 1, Score 2	AA.33.92	SCIM 7, Score 5
AA.33.14	SCIM 1, Score 3	AA.33.93	SCIM 7, Score 8
AA.33.2	SCIM 2A, Waschen Oberkörper	AA.33.94	SCIM 7, Score 10
AA.33.21	SCIM 2A, Score 0	AA.33.A	SCIM 8, Toilettenhygiene
AA.33.22	SCIM 2A, Score 1	AA.33.A1	SCIM 8, Score 0
AA.33.23	SCIM 2A, Score 2	AA.33.A2	SCIM 8, Score 1
AA.33.24	SCIM 2A, Score 3	AA.33.A3	SCIM 8, Score 2
AA.33.3	SCIM 2B, Waschen Unterkörper	AA.33.A4	SCIM 8, Score 4
AA.33.31	SCIM 2B, Score 0	AA.33.A5	SCIM 8, Score 5
AA.33.32	SCIM 2B, Score 1	AA.33.B	SCIM 9, Bettmobilität und Dekubitusprophylaxe
AA.33.33	SCIM 2B, Score 2	AA.33.B1	SCIM 9, Score 0
AA.33.34	SCIM 2B, Score 3	AA.33.B2	SCIM 9, Score 2
AA.33.4	SCIM 3A, An- und Ausziehen Oberkörper	AA.33.B3	SCIM 9, Score 4
AA.33.41	SCIM 3A, Score 0	AA.33.B4	SCIM 9, Score 6
AA.33.42	SCIM 3A, Score 1	AA.33.C	SCIM 10, Transfer Bett <-> Rollstuhl
AA.33.43	SCIM 3A, Score 2	AA.33.C1	SCIM 10, Score 0
AA.33.44	SCIM 3A, Score 3	AA.33.C2	SCIM 10, Score 1
AA.33.45	SCIM 3A, Score 4	AA.33.C3	SCIM 10, Score 2
AA.33.5	SCIM 3B, An- und Ausziehen Unterkörper	AA.33.D	SCIM 11, Transfer Rollstuhl <-> WC
AA.33.51	SCIM 3B, Score 0	AA.33.D1	SCIM 11, Score 0
AA.33.52	SCIM 3B, Score 1	AA.33.D2	SCIM 11, Score 1
AA.33.53	SCIM 3B, Score 2	AA.33.D3	SCIM 11, Score 2
AA.33.54	SCIM 3B, Score 3	AA.33.E	SCIM 12, Mobilität im Haus
AA.33.55	SCIM 3B, Score 4	AA.33.E1	SCIM 12, Score 0
AA.33.6	SCIM 4, Gesichtspflege	AA.33.E2	SCIM 12, Score 1
AA.33.61	SCIM 4, Score 0	AA.33.E3	SCIM 12, Score 2
AA.33.62	SCIM 4, Score 1	AA.33.E4	SCIM 12, Score 3
AA.33.63	SCIM 4, Score 2	AA.33.E5	SCIM 12, Score 4
AA.33.64	SCIM 4, Score 3	AA.33.E6	SCIM 12, Score 5
AA.33.7	SCIM 5, Atmung	AA.33.E7	SCIM 12, Score 6
AA.33.71	SCIM 5, Score 0	AA.33.E8	SCIM 12, Score 7
AA.33.72	SCIM 5, Score 2	AA.33.EA	SCIM 12, Score 8
AA.33.73	SCIM 5, Score 4	AA.33.F	SCIM 13, Mobilität bei mittleren Distanzen 10 - 100 m
AA.33.74	SCIM 5, Score 6	AA.33.F1	SCIM 13, Score 0
AA.33.75	SCIM 5, Score 8	AA.33.F2	SCIM 13, Score 1
AA.33.76	SCIM 5, Score 10	AA.33.F3	SCIM 13, Score 2
AA.33.8	SCIM 6, Blasenmanagement	AA.33.F4	SCIM 13, Score 3
AA.33.81	SCIM 6, Score 0	AA.33.F5	SCIM 13, Score 4
AA.33.82	SCIM 6, Score 3	AA.33.F6	SCIM 13, Score 5
AA.33.83	SCIM 6, Score 6	AA.33.F7	SCIM 13, Score 6
AA.33.84	SCIM 6, Score 9	AA.33.F8	SCIM 13, Score 7
AA.33.85	SCIM 6, Score 11	AA.33.FA	SCIM 13, Score 8
AA.33.86	SCIM 6, Score 13	AA.33.G	SCIM 14, Mobilität draussen, mehr als 100 m
		AA.33.G1	SCIM 14, Score 0
		AA.33.G2	SCIM 14, Score 1
		AA.33.G3	SCIM 14, Score 2
		AA.33.G4	SCIM 14, Score 3
		AA.33.G5	SCIM 14, Score 4
		AA.33.G6	SCIM 14, Score 5

AA.33.G7 SCIM 14, Score 6
AA.33.G8 SCIM 14, Score 7
AA.33.GA SCIM 14, Score 8
AA.33.H SCIM 15, Treppensteigen
AA.33.H1 SCIM 15, Score 0
AA.33.H2 SCIM 15, Score 1
AA.33.H3 SCIM 15, Score 2
AA.33.H4 SCIM 15, Score 3
AA.33.I SCIM 16, Transfer Rollstuhl <-> Auto
AA.33.I1 SCIM 16, Score 0
AA.33.I2 SCIM 16, Score 1
AA.33.I3 SCIM 16, Score 2
AA.33.J SCIM 17: Transfer Boden <-> Rollstuhl
AA.33.J1 SCIM 17, Score 0
AA.33.J2 SCIM 17, Score 1

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.

EXKL. *Kode weglassen - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)*

Beachte: A. Für alle Basisleistungen gilt:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind je Rehabilitationsart den Dokumenten «Infrastrukturelles und personales Referenzdokument zu CHOP-Kodes BA. [...] zu entnehmen. Die gültige Version für die 3-stellige Kategorie BA.1 «Neurologische Rehabilitation» ist vom 28.03.2019. Für die 3-stellige Kategorie BA.6 «Internistische und onkologische Rehabilitation» ist es das Dokument vom 01.01.2021. Für die 3-stelligen Kategorien BA.2 bis BA.5, sowie BA.7 bis BA.8 sind es die Dokumente vom 27.11.2018. Diese Dokumente stehen unter folgendem Link im Abschnitt «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen - Referenzdokument» 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 (Eintrittstag eingerechnet) 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 Anzahl Tage des gesamten Reha-Aufenthalts berechnen sich nach derselben Regel, wie die Berechnung der Aufenthaltsdauer in den für das Anwendungsjahr geltenden «Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung unter ST Reha», publiziert unter <https://www.swissdr.org/de/rehabilitation/st-reha>. Die in der Kategorie BA.- beschriebenen «Therapiedauern pro Woche» schliessen Leistungen an der Patientin / am Patienten ein. Leistungen ohne Anwesenheit der Patientin / des Patienten zählen nicht zur Therapiedauer. Die Therapieeinheiten und die Edukation (Schulung) erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen der Patientin / des Patienten. Die Therapie und Edukation (Schulung) für Kurzaufenthalte und angebrochene Reha-Wochen werden pro rata berechnet. Selbsttraining unter Aufsicht des entsprechenden Therapeuten entspricht einer Therapie.

Mindestmerkmal Punkt 4, Visite: Wöchentliche Visite durch Fachärztin / 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 Stationsärztin / 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 sind Physiotherapie, in patientenbezogenen Kombinationen mit:

- Physikalischer Therapie
- Logopädie
- Ergotherapie
- Neuropsychologie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/therapie

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Sozialberatung
- Raucherstopp-Beratung
- Diabetesberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsassessment: 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 Milieuthherapie durch Pflegefachmann/-frau

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- Ernährungsberatung/therapie
- Diabetesberatung
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment:
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 aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung)
sowie in patientenbezogener Kombination Therapien aus folgenden Bereichen:
- Atemphysiotherapie
- Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung/therapie
- psychologische Unterstützung

sowie
b) mind. 3 Patientenschulungen pro Woche zu unterschiedlichen Themen

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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/therapie
- Diabetesberatung
- Psychologische Beratung
- Ergotherapie
- Logopädie
- Physikalischer Therapie

b) Schulung zur Prävention mit wöchentlich mind. 2 Patientenschulungen, zu unterschiedlichen Themen.

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- Orthopädietechnik und -prothetik auch unter Einbezug der Orthopädieschuhtechnik
- Hilfsmittelberatung, -abgabe und -schulung
- Massnahmen der Ergonomie
- Sozialberatung

BA.6 Internistische und 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/therapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Psychoonkologie
- Diabetesberatung und -therapie
- Stoma- und Kontinenzberatung
- Logopädie

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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 Stationsärztin / 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/therapie
- Diabetesberatung und -therapie

Bei Bedarf sind die Eltern oder gesetzlichen Vertreter in die Therapien einzubeziehen.

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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/therapie
- Psychologie und/oder Neuropsychologie

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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, Pflegefachmänner/-frauen und Therapeut/innen:
Die leistungserbringenden Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner und Therapeutinnen / Therapeuten verfügen über die jeweils notwendige und nachweisbare fachliche Qualifikation. Unter dem Begriff «Therapeutinnen / Therapeuten» werden Physiotherapeut/innen, Ergotherapeut/innen, Logopäd/innen und Psycholog/innen 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 einer Pflegefachfrau / einem Pflegefachmann oder mehr als einer dipl. Therapeutin / einem dipl. Therapeuten erbracht, so sind die Zeiten der einzelnen Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern oder dipl. Therapeutinnen / Therapeuten zu addieren. Ausnahme: wenn zwei oder mehr Therapeutinnen / 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 an der Patientin / am Patienten erbracht bzw. mit ihr / ihm gemeinsam durchgeführt wird. Intensive Beratungsgespräche durch Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner, Therapeutinnen / Therapeuten oder Ärztinnen / 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 der Reha-Patientin / des Reha-Patienten. Der zugehörige CHOP Kode 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 Therapeutinnen / Therapeuten dürfen nicht unter BB.1- und BB.2- doppelt erfasst werden. Intensive Beratungsgespräche (Bereich 6.1) durch Therapeutinnen / Therapeuten und/oder Ärztinnen / Ärzte sind ausschliesslich mittels der Aufwandspunkte unter BB.1- zu erfassen. Durchgeführte Schulungen von Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner 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

EXKL. *Kode weglassen - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)*

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:
Die zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen. Die Anzahl Tage des gesamten Reha-Aufenthalts berechnen sich nach derselben Regel, wie die Berechnung der Aufenthaltsdauer in den für das Anwendungsjahr geltenden «Regeln und Definitionen zur Fallabrechnung unter ST Reha», publiziert unter <https://www.swissdr.org/de/rehabilitation/st-reha>. Der zugehörige CHOP-Kode BB.2- wird anhand der Gesamtsumme der durchschnittlichen Therapieminuten pro Woche ermittelt. Die Therapieminuten im zugehörigen BA- Kode werden von der Gesamtsumme nicht abgezogen. Die in der 3-stelligen Kategorie BB.2- beschriebenen «Therapiedauern pro Woche» schliessen Leistungen an der Patientin / am Patienten ein. Leistungen ohne Anwesenheit der Patientin / des Patienten zählen nicht zur Therapiedauer. Pro Aufenthalt in einer Reha-Art wird dafür nur ein Kode kodiert.

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 sind Physiotherapie, in patientenbezogenen Kombinationen mit:
- Physikalischer Therapie
- Logopädie
- Ergotherapie
- Neuropsychologie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/therapie
Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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 Milieutherapie durch Pflegefachmann/-frau

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- Ernährungsberatung/therapie
- Diabetesberatung
- Sozialberatung

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 aktive Physiotherapie (Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit, Entspannung) sowie in patientenbezogener Kombination Therapien aus folgenden Bereichen:
 - Atemphysiotherapie
 - Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
 - Ergotherapie
 - Logopädie
 - Ernährungsberatung/therapie
 - psychologische Unterstützung

sowie
 b) Patientenschulungen zu unterschiedlichen Themen

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
 - 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/therapie
 - Diabetesberatung
 - Psychologische Beratung
 - Ergotherapie
 - Logopädie
 - Physikalischer Therapie

b) Schulung zur Prävention zu unterschiedlichen Themen.

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
 - 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

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
 - Orthopädietechnik und -prothetik auch unter Einbezug der Orthopädienschuhtechnik
 - 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 und 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/therapie
 - Psycho- und Gesprächstherapie
 - Psychoonkologie
 - Diabetesberatung und -therapie
 - Stoma- und Kontinenzberatung
 - Logopädie

Nicht obligatorisch, aber bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
 - 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/therapie
 - Diabetesberatung und -therapie
- Bei Bedarf sind die Eltern oder gesetzlichen Vertreter in die Therapien einzubeziehen.
- Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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/therapie
 - Psychologie und/oder Neuropsychologie
- Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:
- 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 Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
1	Leistungsgruppe 1: Bewegung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium/ Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
1.1		Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z. B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonieprophylaxe; therapeutische Lagerung).	mind. 12 x tägl.; davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	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	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	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 Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung	mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche	1
2.2	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Selbstversorgungs-/ Waschraining zur Erlangung grösstmöglicher Selbständigkeit 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 Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	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	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung 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

99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
4	Leistungsgruppe 4: Wundmanagement	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
4.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für das Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	mind. 60 Min./tägl.	1
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5.1		1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / 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	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe	Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3	Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen	Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) oder – Gespräche mit Dolmetscher/in	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1

99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen (Ende)

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

Definition und Beschreibung der 7 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 Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen.	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. täglich	1
6.2	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen.	Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten	mind. 5x 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. 3x tägl.	1
7.2	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl.	1
7.3	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 4x tägl.	1
7.4	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 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 7 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 7 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 Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	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 das Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	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 7 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 routinemässig erbrachten Leis- tungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / 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		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 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 Leis- tungen.	– 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: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten	mind. 5x 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 Leis- tungen.	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. 10x tägl.	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit	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 7 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 7 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 (inkl. Stomamanagement)	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 routinemässig erbrachten Leistungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / 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		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 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 7 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 Pflegeinter- ventionsprofil 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	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen.	Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompa- tibilitäten	mind. 5x 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 Leis- tungen.	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. 10x tägl.	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit	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 6 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 (inkl. Stomamanagement)	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 6 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	
5.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / 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		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl. 1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl. 1
6	Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken	Pflegeinterventionsprofil	
6.1	deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen.	Nr. 6.1 «Ernährungsmanagement» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.	
6.2		Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten	mind. 5x tägl. 1
7	Leistungsgruppe 7: Atmung	Pflegeinterventionsprofil	
7.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Reinigung Trachealkanüle, – Wechsel des Tubushaltebandes	mind. 2x/tägl. 1
7.2		Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl. 1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl. 1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit 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 Funktions-defizit (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.	1x 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 Patientinnen / 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 - Wundauflagen 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. Eine Patientin / Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert von anderen Leistungen statt und wird durch festgestellte 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: Pflegefachmann/-frau, Therapeut/in oder Arzt/Ärztin mit Patient/in / Angehörige	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 sämtliche stationäre Spitalaufenthalte erfasst.

Die Erhebung, die in allen Krankenhäusern und Kliniken durchgeführt wird, umfasst neben administrativen Daten und soziodemografischen Merkmalen der Patientinnen und Patienten auch die Diagnosen und Behandlungen. Um diese Informationen zu erfassen, werden zwei medizinische Klassifikationen verwendet: die ICD-10-GM für die Diagnosen und die Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) für die Behandlungen. Die Kodierung der Diagnosen und Behandlungen unterliegt präzisen Richtlinien. Der Bereich Medizinische 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.

Die Version 2023 des systematischen Verzeichnisses der CHOP tritt am 1.1.2023 in der Schweiz in Kraft. Das systematische und das alphabetische Verzeichnis der CHOP erscheinen auf Deutsch, Französisch und Italienisch sowie in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print). Die deutschsprachige Version des systematischen Verzeichnisses ist die Referenzversion.

Online

www.statistik.ch

Print

www.statistik.ch
Bundesamt für Statistik
CH-2010 Neuchâtel
order@bfs.admin.ch
Tel. 058 463 60 60

BFS-Nummer

659-2300

ISBN

978-3-303-14357-5

Die Informationen in dieser Publikation tragen zur Messung des Ziels **Nr. 3 «Gute Gesundheit und Wohlergehen»** der nachhaltigen Entwicklung (SDG) der Agenda 2030 der Vereinten Nationen bei. In der Schweiz dient das Indikatorensystem MONET 2030 zur Verfolgung der Umsetzung dieser Ziele.



Indikatorensystem MONET 2030

www.statistik.ch → Statistiken finden → Nachhaltige Entwicklung
→ Das MONET 2030-Indikatorensystem



**Statistik
zählt für Sie.**

www.statistik-zaehlt.ch

