

2019



14

Gesundheit

Neuchâtel 2018

# Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2019

# Themenbereich «Gesundheit»

## Aktuelle themenverwandte Publikationen

Fast alle vom BFS publizierten Dokumente werden auf dem Portal [www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) 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](mailto:order@bfs.admin.ch)

**Medizinisches Kodierungshandbuch. Der offizielle Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz, Vorabversion 2019**, Neuchâtel 2018, BFS-Nummer: 543-1901-05, 204 Seiten, liegt nur in elektronischer Form vor

**Medizinische Statistik der Krankenhäuser 2015 – Standardtabellen, Definitive Resultate**, Neuchâtel 2017, BFS-Nummer: 532-1704-05, 60 Seiten, gratis

**Krankenhausstatistik 2015 – Standardtabellen, Definitive Resultate**, Neuchâtel 2017, BFS-Nummer: 532-1703-05, 40 Seiten, gratis

**Statistik der sozialmedizinischen Institutionen 2015 – Standardtabellen, Definitive Resultate**, Neuchâtel 2017, BFS-Nummer: 532-1701-05, 60 Seiten, gratis

**Todesursachenstatistik, Sterblichkeit und deren Hauptursachen in der Schweiz 2015**, Neuchâtel 2017, BFS-Nummer: 1257-1500, 4 Seiten, gratis

**Statistik der Arztpraxen und ambulanten Zentren (MAS) – Arztpraxen und ambulante Zentren 2015**, Neuchâtel 2018, BFS-Nummer: 1803-1500, 8 Seiten, gratis

**Medizinische Statistik der Krankenhäuser – Ausserkantonale Hospitalisierungen 2006-2016**, Neuchâtel 2018, BFS-Nummer: 1811-1600, 16 Seiten, gratis

**Ambulante Krankenhauspatientinnen und -patienten im Jahr 2014: erste Ergebnisse**, Neuchâtel 2016, BFS-Nummer: 532-1611-05, 4 Seiten, gratis

**Schweizerische Gesundheitsbefragung 2012 – Inanspruchnahme von Versorgungsleistungen und Krebsvorsorge nach sozialer Stellung**, Neuchâtel 2017, BFS-Nummer: 1758-1200, 12 Seiten, gratis

## Themenbereich «Gesundheit» im Internet

[www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) → Statistiken finden → 14 – Gesundheit  
oder [www.health-stat.admin.ch](http://www.health-stat.admin.ch)

# Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2019

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

Neuchâtel 2018

**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.

**Titelseite:** Sektion DIAM, Prepress/Print

**Druck:** in der Schweiz

**Copyright:** BFS, Neuchâtel 2018  
Wiedergabe unter Angabe der Quelle für nichtkommerzielle Nutzung gestattet

**Bestellungen Print:** Bundesamt für Statistik, CH-2010 Neuchâtel,  
Tel. 058 463 60 60, Fax 058 463 60 61, order@bfs.admin.ch

**Preis:** Fr. 37.– (exkl. MWST)

**Download:** [www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) (gratis)

**BFS-Nummer:** 659-1900

**ISBN:** 978-3-303-14289-9

# Inhaltsverzeichnis

<b>Einleitung</b>	V	<b>11 Operationen an den männlichen Geschlechtsorganen (60–64)</b>	184
<b>Systematisches Verzeichnis</b>	1	<b>12 Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (65–71)</b>	189
<b>0 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar (00)</b>	3	<b>13 Geburtshilfliche Operationen (72–75)</b>	198
<b>1 Operationen am Nervensystem (01–05)</b>	12	<b>14 Operationen an den Bewegungsorganen (76–84)</b>	202
<b>2 Operationen am endokrinen System (06–07)</b>	31	<b>15 Operationen am Integument (85–86)</b>	283
<b>3 Operationen an den Augen (08–16)</b>	35	<b>16 Verschiedene diagnostische und therapeutische Massnahmen (87–99)</b>	297
<b>4 Operationen an den Ohren (18–20)</b>	47	<b>17 Messinstrumente (AA)</b>	390
<b>5 Operationen an Nase, Mund und Pharynx (21–29)</b>	52	<b>18 Rehabilitation (BA-BB)</b>	394
<b>6 Operationen am respiratorischen System (30–34)</b>	65	<b>Anhang</b>	399
<b>7 Operationen am kardiovaskulären System (35–39)</b>	77	<b>99.C1 Pflege-Komplexbehandlung</b>	401
<b>8 Operationen am hämatopoetischen und Lymphgefässsystem (40– 41)</b>	133	<b>BB Zusatzaufwand in der Rehabilitation</b>	403
<b>9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)</b>	138		
<b>10 Operationen an den Harnorganen (55–59)</b>	172		



# Einleitung

## Grundlage

Die schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) basiert ursprünglich auf der amerikanischen ICD-9-CM, welche durch das CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services) in Baltimore (USA) erstellt wurde. Die Anpassungen der ICD-9-CM wurden seit 2008 in der CHOP nicht mehr unterhalten. Im Zuge der schweizerischen Einführung der SwissDRG und der damit verbundenen notwendigen Anpassungen der CHOP wurden im Jahr 2010 mit Hilfe der Task-Force CHOP mehr als 8 000, zum grossen Teil sechsstellige Codes, in die CHOP 2011 eingeführt. Mittels dem jährlichen Antragsverfahren wird die Weiterentwicklung der CHOP unterstützt. Die aktuelle Version umfasst die Erweiterungen und Änderungen aus dem Aktualisierungszyklus 2017–2018.

## Gültigkeit

Die Version 2019 der CHOP wird ab 1.1.2019 in Kraft treten und Ihre Anwendung ist für die Kodierung der Prozeduren im Rahmen der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser verbindlich.

## Sprachen, Formate, Verfügbarkeit

Die CHOP 2019 steht in 3 Sprachen (Deutsch ab dem 31. Juli 2018, Französisch und Italienisch, ab dem 30. Oktober 2018) und in verschiedenen Formaten (PDF, Excel, 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.bfs.admin.ch](http://www.bfs.admin.ch):

Bundesamt für Statistik → Statistiken finden → Gesundheit → Medizinische Kodierung und Klassifikationen → Instrumente zur medizinischen Kodierung → Gültige Instrumente zur medizinischen Kodierung je Jahr.

## Inhaltliche Änderungen in der CHOP 2019

Im Rahmen des Antragsverfahrens 2017 wurden 85 Anträge eingereicht. Nach einer thematischen Priorisierung wurden diese Anträge sowie nicht konsolidierte Anträge aus den Vorjahren mit den Vertreterinnen und Vertretern der Technischen Expertengruppe des BFS diskutiert und abgestimmt. Parallel wurden

zahlreiche Sitzungen mit den Antragsstellern und betroffenen Fachgesellschaften abgehalten, um Unklarheiten zu bereinigen und Abbildungen zu verdeutlichen. Bei mehreren Anträgen konnte die Bearbeitung nicht abgeschlossen werden. Ihre Bearbeitung wird in den nächsten Aktualisierungszyklen weitergeführt.

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 bestehenden Codes unter der Subkategorie 00.4A.- «Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils» wurden in die neue Elementegruppe 00.4A.3- «Einsetzen von endovaskulären Coils, nach Anzahl» verschoben. Grund für diese Verschiebung ist die Aufnahme der neuen Elementegruppe 00.4A.4- «Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl». Diese neue Elementegruppe ist aufgegliedert in 1, 2, 3, 4, 5, 6 und mehr überlange Coils. Coils ab einer Länge von 30 cm gelten als überlang. Dies wurde in einem Beachte unter 00.4A.4- spezifiziert.

Eine neue Subkategorie 00.4G.- «Einsetzen von Gefässverschlusskörpern» wurde eingeführt. Dort wurde der neue 5-Steller 00.4G.1- «Einsetzen von vascular Plugs, nach Anzahl» aufgenommen und aufgegliedert auf der Ebene des 6-Stellers in 1, 2, 3, 4 und mehr vascular Plugs.

### Intrakranielle vaskuläre Stents

Unter dem 00.65.11 «Perkutanes transluminale Einsetzen von intrakraniellen vaskulären Mikrostroment(s)» wurde das Beachte «Als Mikrostroment(s) qualifizieren Stents distal des Circulus willisii.» aufgenommen.

### Patientenindividuelle Schablonen

Im Rahmen der Überarbeitung der Abbildung der Sonderprothesen, wurde unter der Elementegruppe 00.9A.6- «Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen» der Zusatzcode 00.9A.64 «Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung sowie 3D-Drucker gefertigte Implantate» mit dem Inklusivum «CAD-CAM» aufgenommen.

## Kap. 1 Operationen am Nervensystem (01–05)

### Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals

Im Rahmen der Revision der Abbildung der Spondylodese in der CHOP gab es ebenfalls Änderungen in der Kategorie 03.- «Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals». (Die neugebildete Kategorie 7A.- «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» wird unter Kap. 14 «Operationen an den Bewegungsorganen (76–84)» präsentiert.)

Unter der Kategorie 03.- wurde ein Exklusivum als Verweis auf die Kategorie 7A.- aufgenommen.

Die Tochterkodes des 4-Stellers 03.01 «Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal» wurden gestrichen. Dieser 4-Steller ist somit erneut endständig.

Die Laminotomien, Laminektomien und Laminoplastiken erscheinen weiterhin in der Kategorie 03.-. Die Tochterkodes, unter der 4-stelligen Resteklasse 03.09 «Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals, sonstige», wurden gestrichen und Codes ausserhalb der Resteklasse zugewiesen (siehe 03.03.-, 03.04.- und 03.05.-). Der Code 03.09 ist somit erneut endständig.

Die neue Subkategorie 03.03.- «Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik» wurde aufgegliedert in 03.03.1- «Laminotomie, nach Anzahl Segmente», 03.03.2- «Hemilaminektomie, nach Anzahl Segmente», 03.03.3- «Laminektomie, nach Anzahl Segmente» und 03.03.4- «Laminoplastik, nach Anzahl Segmente». Die Elementegruppen wurden jeweils aufgegliedert in 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 und mehr Segmente. 03.03.00 und 03.03.09 bilden die Resteklassen für die gesamte Subkategorie.

Die neue Subkategorie 03.04.- «Zugang zur Wirbelsäule» bildet den Zugang zur Wirbelsäule für das Kapitel 1 Operationen am Nervensystem ab. Die Codes dieser Subkategorie sind nicht zusammen mit Codes der Kategorie 7A.- zu kodieren. Die Subkategorie 03.04.- wurde aufgegliedert nach Höhe (kraniozervikaler Übergang, HWS, BWS, LWS, Os sacrum und Os coccygis), Zugang (dorsal und dorsolateral, ventral und sonstige) und Anzahl Segmente (1, 2, 3 und mehr).

Die neue Subkategorie 03.05.- «Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten» wurde gegliedert in 03.05.1- «Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Flüssigkeitsdrainage» und 03.05.2- «Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Entleerung von Hämatom, Empyem und Abszess». Die Resteklassen wurden unter 03.05.0- gruppiert.

Die Subkategorie 03.53.- «Reposition einer Wirbelfraktur» wurde gestrichen. Diese Eingriffe sind neu unter der Kategorie 7A.- abgebildet.

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

### HerzKreislauf- und lungenunterstützende Systeme

Die Aufgliederung der Dauer wurde bei den Elementegruppen 37.69.7- «Dauer der Behandlung mit einem herzKreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO<sub>2</sub>-removal, extrakorporal, veno-venös», 37.69.8- «[...] mit Pumpe, mit Oxygenator

(inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-venös» (ECMO, ILA), 37.69.A- «[...] mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell» (ECMO) und 37.69.B- «[...] ohne Pumpe, mit CO<sub>2</sub>-removal» (ECLA) erweitert von «168 und mehr Stunden» auf «600 und mehr Stunden».

In der Elementegruppe 37.6A.3- «Implantation eines herzKreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär» wurde differenziert nach «nur Take Home Set» und «Hospital Set». Die bestehenden Codes 37.6A.31 bis 37.6A.33 wurden gestrichen und für die Differenzierung entsprechende neue Codes aufgenommen.

### Endovenektomie

Die Titel der 3-stelligen Kategorie 38.1- und der Subkategorien 38.16.- und 38.18.- wurden um den Begriff Endovenektomie erweitert. Unter der Subkategorie 38.16.- «Enderteriekтомie und Endovenektomie von abdominalen Gefässen» und dem 38.18.- «Enderteriekтомie und Endovenektomie von Gefässen der unteren Extremität» wurden die Resteklassen unter dem 38.16.0-, resp. 38.18.0- verschoben. Unter der Subkategorie 38.16.- und der 38.18.- wurden jeweils 5-Steller zur Unterteilung der Subkategorie aufgenommen, XX.XX.1- für die Enderteriekтомie, XX.XX.2- für die Endovenektomie. Neu wurden folgende Codes gebildet 38.16.21 «Endovenektomie an der Iliakalvene» und 38.18.21 «Endovenektomie an der Femoralvene», jeweils mit dem Inklusivum «Gefässverschluss, z. B. mittels Patchplastik».

### Resektion Aorta ascendens und Aortenbogen mit Ersatz

Der bestehende Code 38.45.11 «Resektion der Aorta ascendens oder des Aortenbogens mit Ersatz» wurde gestrichen und ersetzt durch drei neue Codes 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». Das Ziel ist die Abbildung der alleinigen Resektion der Aorta ascendens mit Ersatz, resp. des Aortenbogens zu ermöglichen, sowie die Resektion von Aorta ascendens und Aortenbogen mit Ersatz.

### Endovaskuläre Implantation eines Grafts

Zur Abbildung der Parallelgrafttechnik wurden neu folgende Codes aufgenommen: 39.71.16 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, Parallelgrafttechnik», 39.71.17 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortobiliakal, Parallelgrafttechnik», 39.71.18 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortal, Parallelgrafttechnik», 39.73.12 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, Parallelgrafttechnik», 39.73.21 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracoabdominalis, Parallelgrafttechnik», 39.79.14 «Endovaskuläre Implantation eines Grafts an Gefässen des Beckens, Parallelgrafttechnik».

Unter der Subkategorie 39.78.- «Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts», die Zusatzcodes beinhaltet, um Art und Typ des Grafts angeben zu können, wurde das Beachte «Werden bei einer Parallelgrafttechnik Endografts ohne Seitenarme und ohne Fenestrierungen implantiert, so ist diese einfache Form

des Endografts zu kodieren, auch wenn das Ergebnis der Operation den Funktionen eines Endografts mit Fenestrierungen oder Seitenarmen gleicht. Eventuelle Zusatzgrafts sind zusätzlich zu kodieren.» aufgenommen.

#### **Intraaneurysmaler Flow-Diverter**

Unter dem 39.72.13 «Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefäßen durch Flow-Diverter» wurde das Inklusivum «Intraaneurysmaler Flow-Diverter» aufgenommen (s. Rundschreiben 2018/ Nr. 1).

#### **Rotations- und Fräsatherektomie**

Unter den Codes 39.75.11 «Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Rotationsthorbektomie», 39.76.61 «Perkutane Rotationsthorbektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäß(en)» und 39.77.61 «Perkutane Rotationsthorbektomie an intrakraniell(en) Gefäß(en)» wurde das Inklusivum «Rotations- und Fräsatherektomie» aufgenommen.

#### **Selektive Embolisation von Gefäßen**

Das Inklusivum unter der Elementegruppe 39.79.3- «Selektive Embolisation von Gefäßen mit embolisierenden Flüssigkeiten» wurde von «Embolisation mit adhäsivem Embolisat (z.B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)» auf «Embolisation mit adhäsivem oder kohäsivem Embolisat (z. B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)» korrigiert.

#### **Periphere venöse Stents**

In der Subkategorie 39.90.- wurden die Codes 39.90.18 «Einsetzen von peripheren venösen selbstexpandierenden Gefäßstent(s)» und 39.90.33 «Einsetzen von peripheren venösen überlangen selbstexpandierenden Gefäßstent(s) (>10 cm)» gebildet.

Gleichzeitig wurde die Subkategorie 39.90.- mit zwei neuen 5-Stellern 39.90.1- «Einsetzen von peripheren Gefäßstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, nach Eigenschaften» und 39.90.3- «Einsetzen von überlangen (>10 cm) peripheren Gefäßstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung» strukturiert. Die Restklassen wurden unter 39.90.0- gruppiert.

### **Kap. 11 Operationen an den männlichen Geschlechtsorganen (60–64)**

#### **Operationen zur Geschlechtsumwandlung**

In den Titeln unter der 3-stelligen Kategorie 64.5- «Operationen zur Geschlechtsumwandlung» wurde «Frau zu Mann» ersetzt durch «von weiblich zu männlich» (resp. «Mann zu Frau» durch «von männlich zu weiblich»).

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

#### **Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**

Die Abbildung der Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule wurde in der CHOP 2019 komplett revidiert. Ziel war es die zahlreichen Fragen zur Spondylodese zu lösen und die entsprechenden Eingriffe in einer Kategorie zu gruppieren. Die neue Kategorie 7A.- lautet «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule».

Unter den Kategorien 03.- «Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals», 77.- «Inzision, Exzision und Durchtrennung anderer Knochen», 78.- «Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen», 79.- «Reposition von Fraktur und Luxation», 80.- «Inzision und Exzision an Gelenkstrukturen» wurden Exklusiva als Verweis auf die Kategorie 7A.- aufgenommen.

Die Kategorie 7A.- ist in zehn 3-stellige Kategorien gegliedert: 7A.1- «Diagnostische Massnahmen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule», 7A.2- «Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule», 7A.3- «Eingriffe an der Bandscheibe», 7A.4- «Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie», 7A.5- «Knochen transplantation, Knochen transposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule», 7A.6- «Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule», 7A.7- «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur», 7A.8- «Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule», 7A.A- «Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material», 7A.B- «Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Spezifikationen zu den Eingriffen».

Direkt unter der Kategorie 7A.- wurden mehrere Zusatzinformationen aufgenommen: Die Definition von Segment, Verweise auf Eingriffe, wie z. B. die Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, die noch unter dem 03.- abgebildet sind, sowie Verweise auf die Zusatzinformationen unter 7A.B.-

Die Definition des Segments lautet wie folgt: *ein Segment erstreckt sich über die Höhe von zwei Wirbeln, d.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen zwei Segmenten, vier Wirbel entsprechen drei Segmenten, usw.* Die Anzahl Segmente bezieht sich auf die im entsprechende Eingriff operierten Segmenten. Wird eine Operation an unterschiedlichen Lokalisationen der Wirbelsäule durchgeführt, so wird die Anzahl der Segmente addiert und als Summe kodiert.

Die Tabelle T1 erläutert die Beziehung zwischen Wirbel und Segment. Werden Segmente an verschiedenen Lokalisationen der Wirbelsäule operiert, so ist die Summe der Segmente abhängig von der jeweiligen Konstellation.

T1

Wirbel	Anzahl Segmente bei zusammenhängenden Wirbeln	Summe der Segmente bei verschiedenen Lokalisationen
2	1	nicht möglich
3	2	nicht möglich
4	3	2
5	4	3
6	5	3 oder 4
7	6	4 oder 5
8	7	4, 5 oder 6
9	8	5, 6 oder 7
10	9	5, 6, 7 oder 8

© BFS 2018

Die 3-stellige Kategorie 7A.1- «Diagnostische Massnahmen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» gruppiert die diagnostischen Massnahmen an Knochen und an Gelenken der Wirbelsäule unter der gleichen 3-stelligen Kategorie. Die bestehenden Codes der CHOP 2018 wurden übergeleitet. D.h. die perkutane Knochenbiopsie blieb erhalten, obwohl im Rest der Kategorie 7A.- nicht mehr nach der Invasivität des Zugangs differenziert wurde.

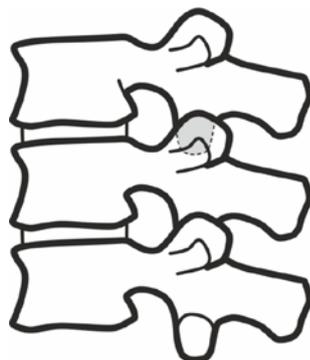
Die 3-stellige Kategorie 7A.2- «Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» gruppiert die Eingriffe an Knochen und Gelenke unter demselben 3-Steller. Dies weicht etwas von der restlichen Logik der CHOP ab, ermöglicht aber die gruppierte Abbildung der Osteotomie-Klassifikation.

4-stellige Codes wurden differenziert für die Eingriffe an der Wirbelsäule: 7A.21 «Débridement», 7A.22 «Sequestrektomie», 7A.23 «Knocheninzision» (gruppiert das Entfernen eines Fremdkörpers, die Inzision mit Drainage, die Exploration und Knochenbohrung), 7A.24 «Arthrotomie», 7A.25 «Lokale Exzision», 7A.26 «Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe», 7A.27 «Densresektion».

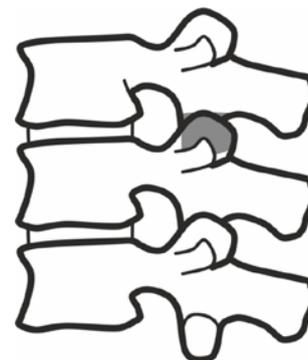
Die Subkategorie 7A.28.- «Osteotomie an der Wirbelsäule, nach Grad» wurde aufgegliedert in sechs Grade. Entsprechende ergänzende Beschreibungen wurden unter den jeweiligen Codes aufgenommen, um die Grade zu beschreiben und die Zuweisung von bestehenden Codes der alten Struktur zu erleichtern. Die Graphiken in der Tabelle T2 illustrieren die Einteilung der Grade. Sie orientiert sich nach «Schwab et al (January 2014). The Comprehensive Anatomical Spinal Osteotomy Classification. Neurosurgery, Volume 74, Issue 1, Pages 112–120». Exklusive Code weglassen erläutern die Kodierung der Osteotomien in Zusammenhang mit den Eingriffen unter 7A.7- «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur». Grade I und II sind bei Eingriffen unter 7A.7- nicht zu erfassen. Grade III bis VI werden nicht erfasst in Zusammenhang mit «Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)».

7A.29 ist die Resteklasse des Abschnitts. 7A.2A bildet die «Knochenentnahme an der Wirbelsäule zur Transplantation» ab.

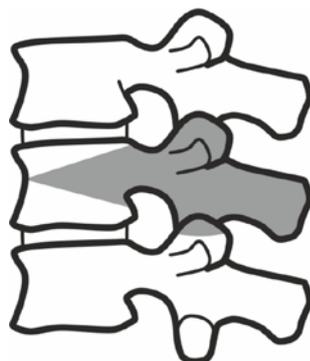
T2



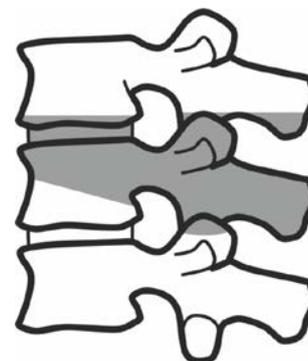
**Grad I**  
Partielle Resektion  
des Facettengelenks



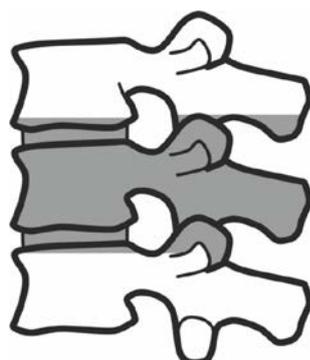
**Grad II**  
Partielle Resektion  
des Facettengelenks



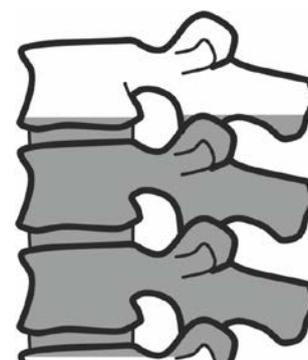
**Grad III**  
Partielle Resektion  
(Keilresektion) des  
Wirbelkörpers mit Pedikel



**Grad IV**  
Partielle Resektion des  
Wirbelkörpers mit Pedikel  
und Bandscheibe



**Grad V**  
Komplette Resektion des  
Wirbels mit beiden  
angrenzenden Bandscheiben



**Grad VI**  
Resektion von zwei Wirbeln  
und mehr mit den  
angrenzenden Bandscheiben

© BFS 2018

Die 3-stellige Kategorie 7A.3- «Eingriffe an der Bandscheibe» wurde aufgegliedert in 7A.31 «Destruktion von Bandscheibengewebe», 7A.32- «Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl», 7A.3A «Diskusrekonstruktion mittels zellbasiertem Bandscheibenersatz», sowie die entsprechenden Restklassen 7A.30 und 7A.39. Der 4-stellige endständige Code 7A.31 bildet die Destruktionen an der Bandscheibe ab. In dessen ergänzenden Beschreibungen erscheinen Begriffe wie Thermomodulation, Chemonukleolyse oder Volumenreduktion. Die Subkategorie 7A.32.- bildet die Exzision von Bandscheiben ab. Sie wurde aufgegliedert nach der Anzahl exzidierten Bandscheiben, d.h. 1, 2, 3 und mehr. Die Diskusprothesen wurden unter 7A.6- abgebildet.

Die 3-stellige Kategorie 7A.4- «Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie» beinhaltet mehrere Subkategorien. Der 4-stellige endständige Code 7A.41 bildet die «Geschlossene Reposition einer Wirbelfraktur» ab. Wurde ein Fixateur extern angewendet so kann dies mit dem Zusatzcode 7A.A3 angegeben werden. Die Subkategorie 7A.42.- «Osteosynthese einzelner Wirbel» wurde nach der Anzahl behandelter Wirbel aufgegliedert (1, 2, 3, 4 und mehr). Das Beachte unter dem 7A.42.- weist darauf, dass es sich beim 7A.42.- um die Osteosynthese von einzelnen Wirbeln handelt und nicht um eine nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule (siehe 7A.73.-). Mit der Subkategorie 7A.43.- wurde die Vertebroplastie abgebildet. Die Subkategorie wurde aufgegliedert in der Anzahl behandelter Wirbelkörper (1, 2, 3, 4 und mehr). Ein Beachte definiert den Eingriff. Ein Inklusivum weist darauf, dass das Knochenersatzmaterial inbegriffen ist. Die Kyphoplastie wurde mit einer ähnlichen Struktur, wie bei der Vertebroplastie, unter 7A.44.- abgebildet. Die 3-stellige Kategorie 7A.4- hat zwei Restklassen 7A.40 und 7A.49.

Die 3-stellige Kategorie 7A.5- «Knochen transplantation, Knochen transposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule» wurde in zwei Subkategorien gegliedert.

Die Subkategorie 7A.51.- bildet die Knochen transplantation und Knochen transposition an der Wirbelsäule ab. Die Aufgliederung erfolgte analog der anderen Lokalisationen (Die Knochen transplantation und -transposition wurde für die anderen Lokalisationen in der CHOP 2018 revidiert, siehe 78.0-).

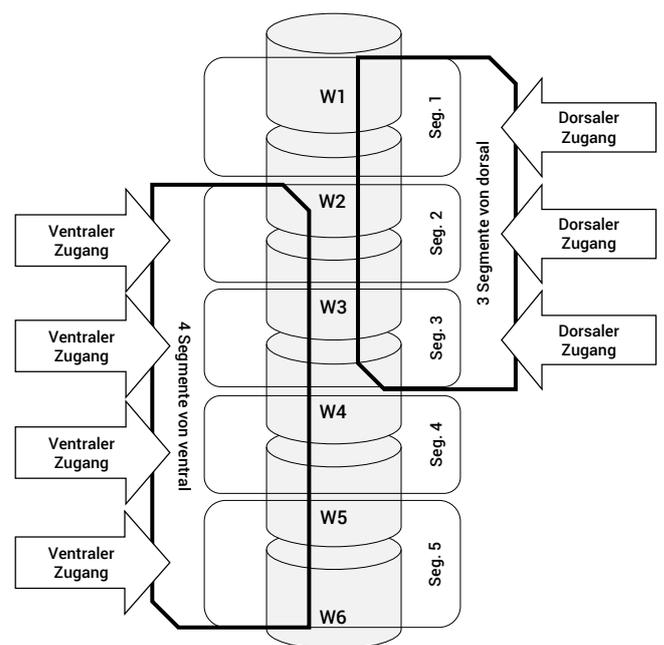
Unter der Subkategorie 7A.52.- «Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule» wurde folgende Aufgliederung aufgenommen: .1 Knochenzement, differenziert nach mit oder ohne Antibiotikumzusatz, .2 keramischer Knochenersatz differenziert nach nicht-resorbierbar und bioresorbierbar, bei den bioresorbierbaren wurde noch differenziert nach mit oder ohne Antibiotikumzusatz, .3 Metallischer Knochenersatz, differenziert nach mit oder ohne Antibiotikumzusatz, .4 sonstiger alloplastischer Knochenersatz mit oder ohne Antibiotikumzusatz. (für die anderen Lokalisationen siehe die neue Aufgliederung des 84.55.- «Einsetzen von Knochenersatzmaterial»). Die Restklassen wurden auf der Ebene der Subkategorie differenziert.

Die 3-stellige Kategorie 7A.6- «Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule» ermöglicht die Erfassung von Eingriffen mit Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule, analog der Logik bei den Hüft- und Knieprothesen. D.h. es gibt für jeden Prothesen-, resp. Implantat-Typ einen Code für die Implantation, einen anderen für die Implantation bei Wechsel, einen weiteren für das Entfernen und einen letzten für die Revision ohne Ersatz. Bei einem Wechsel

ist ein Code «Entfernen» sowie ein Code «Implantation bei Wechsel» zu erfassen. Folgende Prothesen- und Implantattypen wurden differenziert: 7A.61.- Partielle Bandscheibenprothese, 7A.62.- Totale Diskusprothese, 7A.63.- Wirbelkörperersatzprothese, 7A.64.- Wirbelkörperersatzprothese, 7A.65.- Wirbelkörperersatz, 7A.66.- Facettengelenksprothese, 7A.67.- Interspinöses Implantat, 7A.69.- Sonstige Prothesen und Implantate (Restklasse). Ergänzende Beschreibungen geben Synonyme an. Unter den Subkategorien 7A.63.- und 7A.64.- wurde je ein Beachte aufgenommen, um die Wirbelkörper(teil)ersatzprothese vom Wirbelkörperersatz zu differenzieren. Bei der «Implantation» und bei der «Implantation bei Wechsel» ist die Anzahl der implantierten Prothesen, resp. Implantaten mittels den entsprechenden Zusatzcodes anzugeben (Anzahl implantierte Prothesen und Implantate, Wirbelsäule (7A.A1.-)). Die Codes der 3-stelligen Kategorie 7A.6- sind nicht zu erfassen im Rahmen von einem Eingriff unter 7A.7- «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur».

Die 3-stellige Kategorie 7A.7- bildet die «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur» ab. Zu Beginn dieser 3-stelligen Kategorie wurde präzisiert, dass die Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, sowie die Diskektomie inbegriffen sind. «Kodierte ebenso» weisen auf die Zusatzcodes für das implantierte Material. Ein Beachte präzisiert die Kodierung des Codes «Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule (7A.B4.-)» für Eingriffe mit einem kombinierten Zugang. Erfolgt der Zugang für gewisse Segmente, sowohl von dorsal, wie von ventral, so ist für das gesamte Eingriffsgebiet die gesamte Anzahl der Segmente die von dorsal operiert wurden mit einem Code anzugeben, sowie die gesamte Anzahl der Segmente, die von ventral operiert wurden mit einem anderen Code. Zusätzlich wird der Zusatzcode der gesamten Anzahl operierter Segmente angegeben. Im Beispiel der Abbildung G1 erfolgte eine Spondylodese über sechs Wirbeln, d.h. über fünf Segmente. Drei Segmente werden von

G1



dorsal operiert, 4 Segmente von ventral. Die entsprechenden Eingriffskodes werden somit für drei Segmente dorsal und vier Segmente ventral erfasst. Zusätzlich wird der entsprechende Kode der Subkategorie 7A.B4.- «Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule» für fünf Segmente kodiert.

Die 3-stellige Kategorie 7A.7- wurde in 6 Subkategorien aufgliedert: 7A.71.- «Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule», 7A.72.- «Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule», 7A.73.- «Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel» (mit der ergänzenden Beschreibung «Stabilisierung der Wirbelsäule bei Frakturen»), 7A.74.- «Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur», 7A.70 und 7A.79 bilden die Restklassen. Für die Subkategorien 7A.71.- bis 7A.74.- erfolgte jeweils die Aufgliederung in 5.-Stelle für den Zugang dorsal und dorsolateral, resp. ventral, in 6.-Stelle nach der Anzahl behandelter Segmente (aufgegliedert bis 14 und mehr). Unter jeder dieser 4 Subkategorien wurden Beachte aufgenommen zur Definition der Subkategorie. Bei der Subkategorie 7A.71.- wurden beim entsprechenden Zugang noch die Abkürzungen PLIF, OLIF, XLIF, TLIF, DLIF, EPLIF, ALIF, ACIF und ACDF aufgenommen.

Die 3-stellige Subkategorie 7A.8- «Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule» beinhaltet für folgende Materialien jeweils sowohl ein Kode für die Revision ohne Ersatz, wie ein Kode für das Entfernen: Osteosynthesematerial, mitwachsende oder expandierbare Systeme, externe Fixationsvorrichtungen.

Die zwei Subkategorien 7A.A- und 7A.B- umfassen Zusatzkodes. 7A.A- betrifft das Material, 7A.B- andere Spezifikationen zu den Eingriffen.

7A.A1.- «Anzahl implantierter Prothesen und Implantate, Wirbelsäule» ermöglicht die Anzahl implantierter Prothesen und Implantate anzugeben. Die gleichen Prothesen und Implantate wurden differenziert, wie unter 7A.6- «Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule». Die Anzahl wurde unterschieden bis «5 und mehr». Diese Subkategorie kann sowohl mit den Codes unter 3-stelligen Kategorie 7A.6-, wie mit den Codes unter 7A.7- «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur» kodiert werden.

Die Subkategorie 7A.A2 heisst «Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule», 7A.A3 «Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule».

Die Subkategorie 7A.A4.- «Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule» wurde aufgegliedert in Hakenplatte; Klammer; Schraube; Kirschner-Draht, Zuggurtung, Cerclage; Schrauben-Stab-System; Schrauben-Platten-System; sonstige. Hier wurde bewusst keine Anzahl angegeben.

Die Subkategorie 7A.A5 ermöglicht die «Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule» zu erfassen, 7A.A6 das «Verwenden von Pedikelschraube(n) an der Wirbelsäule»

Die Subkategorie 7A.B1.- präzisiert die «Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule» und wurde differenziert in HWS, BWS, LWS.

Die Invasivität des Zugangs, falls minimalinvasiv, kann mittels der Subkategorie 7A.B2 «Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv» angegeben werden.

Der 4-stellige Kode 7A.B3 «Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» ist der spezifische Kode für die Reoperationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule. Aus diesem Grund wurde ein «Exklusivum – Kode weglassen» auf die Kategorie 7A.- unter dem Kode 00.99.10 «Reoperation» aufgenommen. Bei der Revision einer Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule (Revisionspondylodese), z. B. bei einer Pseudoarthrose, ist nur diejenige Anzahl der Segmente zu kodieren, bei welchen eine neue Fusion durchgeführt wurde und nicht die Anzahl primär instrumentierter Segmente. D.h. der entsprechende Kode unter 7A.71.- «Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule» wird erfasst. Die Tatsache, dass es sich um eine Revisionspondylodese handelt, wird mit dem Kode 7A.B3 abgebildet.

Die Subkategorie 7A.B4.- «Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule» wurde bereits bei der Beschreibung des 7A.7- erwähnt. Sie wurde aufgegliedert bis 20 und mehr Segmente.

Wegen der Gruppierung der Eingriffe an Gelenke und Knochen der Wirbelsäule unter der neuen Kategorie 7A.- wurden zahlreiche Streichungen durchgeführt. Folgende 3-stellige Kategorien, Subkategorien und Elementgruppen wurden gestrichen: 03.53.- «Reposition einer Wirbelfraktur», 77.09.20 «Sequestrektomie an der Wirbelsäule, ohne Einlage eines Medikamententrägers», 77.09.21 «Sequestrektomie an der Wirbelsäule, mit Einlage eines Medikamententrägers», 77.19.2- «Knocheninzision an der Wirbelsäule», 77.49.2- Knochenbiopsie an der Wirbelsäule, 77.69.11 «Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe an Wirbelkörpern», 77.69.21 «Débridement an der Wirbelsäule», 77.89.2- «Sonstige partielle Knochenresektion an einem Wirbel», 77.99.20 «Totale Resektion eines Wirbelkörpers», 78.49.2- «Wirbelkörperersatz (z. B. bei Kyphose)», 78.49.3- «Komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule (z. B. bei Kyphose)», 78.49.4- «Komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule durch Epiphyseodese (z. B. bei Skoliose)», 78.49.5- «Dorsal oder ventral instrumentierte Korrekturspondylodese (z. B. bei Skoliose)», 78.49.6- «Dorsal und ventral kombiniert instrumentierte Korrekturspondylodese (z. B. bei Skoliose)», 78.49.7- «Sonstige und n.n.bez. komplexe Rekonstruktion der Wirbelsäule», 78.49.8- «Knochentransplantation und Verwendung von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule», 78.50.3- «Osteosyntheseverfahren an der Wirbelsäule», 78.59.20 «Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Wirbelsäule», 78.69.61 «Entfernung von Osteosynthesematerial an Wirbelsäule», 78.69.65 «Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an der Wirbelsäule», 80.39.40 «Gelenkbiopsie an der Wirbelsäule», 80.5- «Exzision oder Destruktion eines Discus intervertebralis», 81.0- «Spondylodese», 81.3- «Reoperation einer Spondylodese», 81.6- «Sonstige Operationen an der Wirbelsäule», 84.51.- «Einsetzen von interkorporellen Implantaten», 84.59 «Einsetzen von sonstiger vertebralen Vorrichtung», 84.6- «Ersetzen von Discus vertebralis», 84.8- «Einsetzen, Ersetzen und Revision von Vorrichtung(en) zum Erhalt der Beweglichkeit der posterioren Wirbelsäule». Zahlreiche ergänzende Beschreibungen wurden unter der Kategorie 03.- und im Kapitel 14 modifiziert, falls sie «Wirbel» enthielten und der Eingriff neu unter 7A.- spezifisch abgebildet ist.

### **Knochenimplantatentfernung**

Im bestehenden Inklusivum unter 78.6- «Knochenimplantatentfernung» wurde «resp. des Knochenimplantats» ergänzt. Es lautet neu «Allfälliger Verschluss von Knochendefekten nach Entfernen des Osteosynthesematerials, resp. des Knochenimplantats».

### **Zusatzinformationen zur Reposition von Fraktur und Luxation**

In der neuen 3-stelligen Kategorie 79.A- «Zusatzinformationen zur Reposition von Fraktur und Luxation» wurde der Zusatzcode 79.A1.11 «Einsatz von intramedullärem photodynamischem Kunststoff-Polymer zur Reposition einer Fraktur» aufgenommen.

### **Schulterprothese**

Die Abbildung der Schulterprothesen wurde in der CHOP 2019 komplett revidiert. Die bestehende Subkategorie 80.01.- «Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter» wurde differenziert in vier Elementgruppen. Die Elementgruppe 80.01.2- «Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk» wurde aufgegliedert in anatomisch (ergänzende Beschreibung: Kurzschaft), invers und Sonderprothese (Inkl. Tumorprothese, modulare Prothese). Die Elementgruppe 80.01.3- «Entfernen Teilprothese Schultergelenk» wurde aufgegliedert in Oberflächenersatzprothese (ergänzende Beschreibung: Schulterkappenprothese, Cup-Prothese), Humeruskopfprothese und Glenoidprothese. Die Elementgruppe 80.01.4- «Entfernen Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk» wurde in Pfanne; Pfanne sowie Inlay; Inlay; Inlay sowie Kopf; Inlay, Kopf sowie Schaft aufgegliedert. Die Elementgruppe 80.01.0- gruppiert die Restklassen.

Die bestehenden Subkategorien 81.80.- «Totalprothese des Schultergelenks» und 81.81.- «Partielle Prothese des Schultergelenks» wurden nach einem ähnlichen Schema differenziert.

Die Subkategorie 81.80.- wurde umbenannt auf «Implantation Totalendoprothese Schultergelenk». Unter ihre gruppiert die Elementgruppe 81.80.0- die Restklassen. Die Elementgruppe 81.80.1- «Erstimplantation Totalendoprothese Schultergelenk» wurde gleich aufgegliedert wie beim Entfernen in anatomisch, invers und Sonderprothese. Bei der Sonderprothese wurde ähnlich zu anderen Lokalisationen ein Beachte, sowie zwei kodiere ebenso aufgenommen (siehe die Änderung bei den Sonderprothesen). Die Elementgruppe 81.80.2- «Implantation Totalendoprothese Schultergelenk bei Prothesenwechsel» hat die gleiche Aufgliederung, wie bei der Erstimplantation. Ein Beachte weist darauf, dass bei einem Prothesenwechsel ebenfalls der Kode zur Entfernung zu kodieren ist.

Die Subkategorie 81.81.- wurde umbenannt auf «Implantation partielle Prothese Schultergelenk». Die Elementgruppe 81.81.0- gruppiert die Restklassen. Die Elementgruppen 81.81.1- «Erstimplantation Teilprothese Schultergelenk» und 81.81.2- «Implantation Teilprothese Schultergelenk, bei Prothesenwechsel» wurden aufgegliedert in Oberflächenersatzprothese (ergänzende Beschreibung: Schulterkappenprothese, Cup-Prothese), Humeruskopfprothese und Glenoidprothese. Ein Beachte weist bei der «Implantation [...] bei Prothesenwechsel» darauf, dass bei einem Prothesenwechsel ebenfalls der Kode zur Entfernung zu kodieren ist.

Die Elementgruppe 81.81.3- «Implantation Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten» wurde gleich wie beim Entfernen aufgegliedert in Pfanne; Pfanne sowie Inlay; Inlay; Inlay sowie Kopf; Inlay, Kopf sowie Schaft. Ein Beachte weist darauf, dass bei den Codes «Wechsel von Komponenten» ebenfalls der Kode zur Entfernung zu kodieren ist.

Die Codes 81.97.11 «Revision und Wechsel einer Totalprothese des Schultergelenks» und 81.97.12 «...einer Humeruskopfprothese» wurden gestrichen. Die Codes 81.97.21 «Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Totalendoprothese» und 81.97.22 «Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Teilprothese» wurden eingeführt.

### **Sonderprothese**

Die Abbildung der Sonderprothesen wurde in der CHOP 2019 revidiert. Der 84.49 «Implantation oder Wechsel einer Tumorendoprothese» wurde gestrichen. Eine neue 3-stellige Kategorie 81.A- «Zusatzinformationen zur plastischen Rekonstruktion an Gelenkstrukturen» wurde gebildet. („Plastische Rekonstruktion an Gelenkstrukturen“ entspricht dem Titel des 81.-.)

Unter der Elementgruppe 81.A1.1- wurden Zusatzcodes gebildet, um den Typ der Sonderprothese zu erfassen (Tumorendoprothese, modulare Endoprothese, Langschaft). Bei der Tumorendoprothese und der modularen Endoprothese wurden Beachte zur Erläuterung der Codes aufgenommen. Die Zusatzcodes unter 81.A1.1- sollten bei der Implantation oder bei der Implantation bei Wechsel von Sonderprothesen erfasst werden.

Im Kapitel 14 gibt es unter den Kategorien 80.- und 81.- für mehrere Lokalisationen spezifischen Codes zur Implantation von Sonderprothesen. Unter den spezifischen Codes «Entfernen [...] Sonderprothese», wurde jeweils das bestehende Inklusivum korrigiert, z. B. beim Kode 80.05.16 «Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese» von «Langschaftprothese, Tumorprothese, CAD-CAM-Prothese» auf «Langschaftprothese, Tumorprothese, modulare Prothese».

Unter den spezifischen Codes «Implantation [...] Sonderprothese», wurde jeweils das bestehende Inklusivum gestrichen und durch ein Beachte ersetzt, z. B. beim 81.51.12 «Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese» lautet dieses «Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen, modulare Prothesen und Langschaftprothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzcode zu präzisieren.». Zusätzlich wurden jeweils zwei «kodiere ebenso» aufgenommen. Diese weisen auf die Elementgruppe 81.A1.1- und die Elementgruppe 00.9A.6- «Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen».

### **Rekonstruktion an den Kreuzbändern**

Unter der Subkategorie 81.45.- «Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern» wurde das Inklusivum «Sehnenentnahme» aufgenommen (s. Rundschreiben 2018/Nr. 2).

### **Arthroplastik mit Implantat am Karpalgelenk**

Unter der Subkategorie 81.74.- «Arthroplastik mit Implantat am Karpokarpal- oder Karpometakarpalgelenks» wurde der neue Kode 81.74.21 «Arthroplastik mit Implantat am Radiokarpal- oder Karpokarpalgelenk» mit dem Inklusivum «Interpositionsimplantat» aufgenommen.

### **Plastische Rekonstruktion am Kapselbandapparat der Schulter**

Die Abbildung der plastischen Rekonstruktion am Kapselbandapparat des Schultergelenks wurde komplett revidiert. Der Titel des 81.82.- wurde erweitert von «Plastische Rekonstruktion bei rezidivierender Schulterluxation» auf «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks». Die Eingriffe vom Typ «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks» wurden alle unter 81.82.- gruppiert. Folglich wurden die bestehenden Codes unter anderen Subkategorien gestrichen (81.83.32, 81.83.33, 81.83.34, 81.83.39, 81.83.41, 81.83.42, 81.83.43, 81.83.44, 81.83.49 und 83.63).

Auf die Unterscheidung «bei rezidivierender Schulterluxation» und ohne Angabe von Diagnose wurde verzichtet. Folglich wurden die bestehenden Codes unter 81.82.- gestrichen. Zwei neue Elementgruppen wurde aufgenommen: 81.82.3- «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, arthroskopisch» und 81.82.4- «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, offen chirurgisch».

Die Elementgruppe 81.82.3- «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, arthroskopisch» wurde gegliedert in: 1. Refixation des Labrum glenoidale, 2. Erweiterung des subakromialen Raumes, 3. Kapselraffung mit Fixation am Glenoid, 4. Implantation Ballon-Implantat als Abstandshalter am Schultergelenk, 5. Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette. Die «Implantation Ballon-Implantat als Abstandshalter am Schultergelenk» wird nur unter den arthroskopischen Eingriffen mit dem Code 81.82.34 abgebildet.

Die Elementgruppe 81.82.4- «Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, offen chirurgisch» ist wie folgt gegliedert: 1. Refixation des Labrum glenoidale, 2. Vordere und hintere Pfannenrandplastik, Schultergelenk, 3. Vordere und hintere Kapselplastik, Schultergelenk, 4. Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale, 5. Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette. Die Elementgruppe 81.82.0- gruppiert die Restklassen.

Unter den Codes 81.82.35 «Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, arthroskopisch» und 81.82.45 «Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, offen chirurgisch» wurden das Beachte «Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.», sowie die zwei «kodierte ebenso» «Falls durchgeführt - z. B. bei einem Latissimus dorsi Transfer zur Rekonstruktion einer Rotatorenmanschette - Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.77.11)» und «Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)» aufgenommen.

Unter der 3-stelligen Kategorie 83.6- «Naht an Muskel, Sehne und Faszie» wurde das Exklusivum «Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette (81.82.35, 81.82.45)» als Verweis aufgenommen.

### **Sonstige Myektomie**

Unter der Subkategorie 83.45.- «Sonstige Myektomie» wurde das «n.n.bez.» aus der ergänzenden Beschreibung «Débridement an einem Muskel» gestrichen. Zudem wurde die ergänzende Beschreibung «Skalenektomie» unter dem Code 83.45.10 «Sonstige Myektomie, Kopf und Hals» verschoben (s. Rundschreiben 2018/Nr.2).

### **Knochenersatzmaterial**

Eine Differenzierung der Knochenersatzmaterialie wurde aufgenommen. Die bestehenden Codes unter 84.55.- (ausser den Restklassen) wurden gestrichen. Ein Exklusivum «Knochen transplantation, Knochen transposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)» wurde als Verweis aufgenommen.

Folgende Elementgruppen wurden unter der Subkategorie 84.55.- «Einsetzen von Knochenersatzmaterial» aufgenommen: 84.55.4- «Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz», 84.55.5- «Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz», 84.55.6- «Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar», 84.55.7- «Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz», 84.55.8- «Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz», 84.55.A- «Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz», 84.55.B- «Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz», 84.55.C- «Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz», 84.55.D- «Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz». Unter jeder Elementgruppe wird in 6.-Stelle weiter differenziert nach der Lokalisation: 1 Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, 2 Humerus, 3 Radius und Ulna, 4 Karpalia und Metakarpalia, 5 Phalangen der Hand, 6 Becken, 7 Femur, 8 Patella, A Tibia, B Fibula, C Tarsalia und Metatarsalia, D Phalangen des Fusses, E Andere Lokalisation.

### **Zusatzinformationen zu Operationen am Bewegungsapparat**

Die 3-stellige Kategorie 84.A- «Zusatzinformationen zu Operationen am Bewegungsapparat» wurde neu gebildet.

Unter der neuen Subkategorie 84.A1.- «Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss» wurde ein Beachte aufgenommen. Im ersten Teil des Beachte steht «Eingriffe an Gefässen und Nerven sind jeweils einem Strahl zuzuordnen. Bei einzeitigen Eingriffen an beiden Händen ist die Anzahl Mittelhand- und Fingerstrahlen je Hand anzugeben und mit der Lateralitätsmarkierung zu differenzieren.». Im zweiten Teil wurden die zu berücksichtigenden Eingriffe aufgelistet.

In der Elementgruppe 84.A1.1- «Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen» wurden die Codes differenziert nach 2, 3, 4, 5 und mehr Mittelhand- und Fingerstrahlen. Diese Codes haben eine Lateralitätsmarkierung und wurden als Zusatzcodes gekennzeichnet. Bei der Elementgruppe 84.A1.2- «Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuss- und Zehenstrahlen» wurde ähnlich vorgegangen.

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

### Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen

Die gewünschte Einführung eines 5-Stellers «Radiotherapie mit kleinen Molekülen» erzwang die Einführung von anderen 5-stellern für die Strukturierung der Kategorie 92.28.- «Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen». Folgende 5-Steller wurden gebildet: 92.28.1- «Therapie mit offenen Radionukliden», 92.28.2- «Intravaskuläre Therapie mit offenen Radionukliden», 92.28.3- «Endovaskuläre Brachytherapie mit offenen Radionukliden», 92.28.4- «Radiojodtherapie», 92.28.5- «Radioimmuntherapie», 92.28.6- «Radiotherapie mit kleinen Molekülen», 92.28.7- «Gabe von Radioisotopen, andere».

Die bestehenden Codes erhielten z. T. neue Kode-Nummern und wurden unter den neuen 5-stellern verschoben. Der Code 92.28.13 «Radiorezeptortherapie mit DOTA-konjugierten Somatostatin-Analoga» wurde gestrichen. Fünf neue 6-Steller wurden aufgenommen: 92.28.64 «Radiorezeptortherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analagon TOC (Octreotide)», 92.28.65 «Radiorezeptortherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analagon TATE (Octreotate)», 92.28.66 «Radiorezeptortherapie mit Somatostatin-Antagonisten» mit der ergänzenden Beschreibung «Radiorezeptortherapie mit 177Lu-DOTA-JR11», 92.28.67 «Radiorezeptortherapie mit PSMA-Liganden» mit der ergänzenden Beschreibung «Radiorezeptortherapie mit 177Lu-PSMA», 92.28.69 «Radiotherapie mit kleinen Molekülen, sonstige» mit der ergänzenden Beschreibung «Peptide, Antikörper-Fragmente».

### Berufs- und Arbeitsrehabilitation

Die Subkategorie 93.85.- «Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation» wurde aufgegliedert und mit Mindestmerkmalen präzisiert. Die bestehenden ergänzenden Beschreibungen unter der Subkategorie 93.85.- wurden gestrichen. Folgende Mindestmerkmal-Punkte wurden aufgenommen: 1. Indikation, 2 Beurteilung von funktionellen Defiziten und Leistungsfähigkeit, 3. Therapieziele und Evaluation, 4. Behandlung, 5. Therapiedichte, 6. Behandlungsteam, 7. Erfassung. Die Zeitaufgliederung erfolgte bis «56 und mehr Behandlungstage».

### Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung

Bei der Subkategorie 93.87.- «Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung» wurden einige Mindestmerkmal-Punkte angepasst und die Aufgliederung geändert.

Beim «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» wurde der Absatz 3.3. angepasst auf «Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand des Patienten es zulässt) aus mindestens 3 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche.». Grund für diese Anpassung ist die Aufgliederung der Subkategorie 93.87.- in Codes mit einer durchschnittlichen Anzahl Therapieeinheiten pro Woche. Je Woche müssen trotz Durchschnitt mindestens fünf Therapieeinheiten erbracht werden. Der Absatz 3.4. «Werden die

Therapien von zwei oder mehr Fachpersonen erbracht, addiert sich die aufgewendete Zeit entsprechend.» wurde neu aufgenommen.

Beim «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam» wurde beim Absatz 4.1.4 die Physiotherapie ersetzt durch die «aktive Physiotherapie inkl. Robotik». Der einführende Text von 4.1.5 wurde geändert von «Zusätzlich sind folgende Fachpersonen vorhanden» auf «Zusätzlich in patientenbezogener Kombination». «Mindestmerkmal Punkt 6, Erfassung» ist neu. «Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation», «Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment», «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und – dokumenta-tion» wurden inhaltlich nicht geändert.

Unter der Subkategorie 93.87.- wurden mehrere «Exklusiva – Kode weglassen und «kodiere ebenso» aufgenommen.

Alle bestehenden Tochtercodes der Subkategorie 93.87.- wurden gestrichen.

Die Subkategorie wurde neu in der 5. Stelle nach den Behandlungstagen (bis 336 und mehr Behandlungstage) und in 6.-Stelle, analog der fachübergreifenden Rehabilitation (93.86.-), in einer durchschnittlichen Anzahl von Therapieeinheiten pro Woche aufgegliedert (durchschnittlich 10, 15, 20 oder 30 Therapieeinheiten pro Woche).

### Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation

Die ABTP (Aktivierend- und begleitend-therapeutische Pflege) wurde aus dem «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie» der Elementegruppe 93.89.1- «Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» gestrichen (s. Rundschreiben 2018/Nr. 2).

### Geriatrische Akutrehabilitation

Die Mindestmerkmale der Elementegruppe 93.89.9- «Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» wurden wie folgt präzisiert. Neu ist der «Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation». Er differenziert Aufnahme- und Ausschlusskriterien zur Kodierung des 93.89.9-.

Neu ist ebenfalls der «Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsort». Präzisiert wurde, dass die Behandlung auf einer akutgeriatrischen Abteilung erfolgt. Keine Änderungen erfolgten unter «Mindestmerkmal Punkt 3, Assessments» (entspricht dem Mindestmerkmal-Punkt 1, Assessments der CHOP 2018). Der «Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam und Therapie» der CHOP 2018 wurde in der CHOP 2019 differenziert in «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam» und «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie». «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam» weist auf die Spezialisierung des Teams in Geriatrie. Im «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie» wurde bei den Therapiebereichen die Bezeichnung von «Psychologie/Neuropsychologie» auf «(Neuro)psychologie/ärztliche Psychotherapie» angepasst. Der abschliessende Absatz des «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie» entspricht den Angaben des Rundschreibens 2018/Nr. 2. Der «Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle» der CHOP 2019 entspricht dem «Mindestmerkmal Punkt 3 Therapieplanung und -kontrolle» der CHOP 2018.

Ein «kodierte ebenso» auf die «Isolierung» (99.84.-) wurde aufgenommen. (Dieses übernimmt die Präzisierung 843/2 des Rundschreibens 2018/Nr. 2.). Mehrere «Exklusiva – Kode weglassen» zu anderen Komplexbehandlungen wurden aufgenommen. Die Beachte unter den Tochterkodes der Elementegruppe 93.89.9- wurden gestrichen. Deren Inhalt wurde im «Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie» übernommen.

#### **Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung**

Die Elementegruppe 93.89.B- «Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer geriatrisch-akutrehabilitativen Abklärung, nach Dauer» wurde gestrichen und in einer erweiterten Form ersetzt durch 93.89.D- «Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer».

Die Mindestmerkmale unter dem 93.89.D- entsprechen mehrheitlich den früheren Mindestmerkmalen unter 93.89.B-. Der Hauptunterschied ist die Erweiterung der Fachgebiete, die den Hausbesuch durchführen können, sowie die Strukturierung der Mindestmerkmale. Die Aufgliederung in Stunden des 93.89.D- entspricht der des früheren 93.89.B-.

#### **Palliativmedizin**

Der «Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment» der Elementegruppe 93.8A.2- «Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage», sowie der Elementegruppe 93.8A.3- «Spezialisierte Palliative Care, nach Anzahl Behandlungstage» wurde mit dem Satz «Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments (PBA) zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.» ergänzt. Dies um zu präzisieren, ab wann die Behandlungstage zählen (s. Präzisierung 0849/4 des Rundschreibens 2018/Nr. 2).

Zusätzlich wurde bei der Elementegruppe 93.8A.3- «Spezialisierte Palliative Care, nach Anzahl Behandlungstage» im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument und Zertifizierung» die Zertifizierung präzisiert «Zertifizierung: Zur Erfassung von Kodes der Elementegruppe 93.8A.3- 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.».

#### **Hyperbare Oxygenation**

Unter 93.95.- «Hyperbare Oxygenation» wurden alle Tochterkodes gestrichen. Somit wurde auf die Differenzierung nach mit oder ohne Intensivüberwachung sowie auf die Unterteilung in Minuten verzichtet. Der 93.95 ist erneut endständig. Die Standardbehandlung beträgt ca. 1.5 Stunden. Häufig bekommt ein Patient zweimal am Tag eine hyperbare Oxygenation. Das bestehende Beachte wurde somit mit dem Satz «Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.» ergänzt. Das Ganze Beachte lautet «Die Behandlung erfolgt durch qualifiziertes Pflegepersonal unter der Verantwortung eines Arztes mit Fähigkeitsnachweis Tauch- und Hyperbarmedizin (SUHMS). Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.».

#### **Dekompressionskammer**

Das Beachte «Dieser Kode wird nur verwendet bei Tauchunfällen und unter Anwendung von Helium. Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.» wurde unter dem Kode 93.97 «Dekompressionskammer» aufgenommen.

#### **Pneumologische Akutrehabilitation**

In den Mindestmerkmalen der Elementegruppe 93.9A.1- «Pneumologische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» wurde die ABTP (Aktivierend- und begleitend-therapeutische Pflege) gestrichen (s. Rundschreiben 2018/Nr. 2).

#### **Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung**

Die bestehende Subkategorie 93.9C.- «Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung Neugeborener und Säuglinge» wurde gestrichen. Die Subkategorie 93.9F.- «Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung» wurde neu gebildet. Unter 93.9F.1- «Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung Neugeborener und Säuglinge» wurde der frühere Inhalt von 93.9C.- übernommen. Mit Ausnahme des gestrichenen Beachte «Nur im Anschluss an eine andere Beatmung oder Atmungsunterstützung zu kodieren. Die vorgängige Sauerstoffzufuhr gilt nicht als Atmungsunterstützung in diesem Kontext.» unter dem Kode für die Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen.

Unter 93.9F.2- und unter 93.9F.3- wurden die mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Kindern und Jugendlichen, resp. beim Erwachsenen abgebildet. Unter jeder Elementegruppe wurde ein Kode für die Anwendung von High-flow-Nasenkanülen aufgenommen. Entsprechende Beachte unter 93.9F.22 und 93.9F.32 weisen darauf, dass bei diesem Verfahren keine Beatmungsstunden zu erfassen sind.

#### **Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation**

Die Subkategorie 93.9D.- «Einstellung, Kontrolle und Optimierung einer Heimbeatmung» wurde gestrichen. Ersatzweise wurde die Subkategorie 93.9G.- «Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation» aufgenommen. Unter dem 93.9G.- wurden folgende Mindestmerkmal-Punkte aufgenommen: 1. Indikation, 2. Behandlung, 3. Erfassung. «Exklusiva - Kode weglassen» auf IPS, IMC und HFNC wurden aufgenommen. Auf der 5.-Stelle der Tochterkodes der Subkategorie 93.9G.- wurde die Technik differenziert und, ob es sich um eine Einstellung oder eine Kontrolle und Optimierung handelt, angegeben. Auf der 6.-Stelle wurde die Dauer angegeben. Zusammengefasst wurden folgende Elementegruppen gebildet: .1 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, nach Dauer; .2 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer; .3 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, nach Dauer; .4 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer; .5 Invasive Beatmung, Ersteinstellung, nach Dauer; .6 Invasive Beatmung, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer; .7 Invasive Beatmung, Behandlung, nach Dauer. Unter jeder Elementegruppe wurden diverse Zusatzinformationen aufgenommen.

### Auf die Psyche bezogene Massnahmen

In der Kategorie 94.- «Auf die Psyche bezogene Massnahmen» wurden zahlreiche Streichungen vorgenommen. Sämtliche Tochterkodes des 94.0- «Psychologische Untersuchungsverfahren» wurden gestrichen. Die 3-stellige Kategorie ist somit endständig und wurde umbenannt auf «Psychologische Diagnostik».

Die 3-stellige Kategorie 94.1- «Psychiatrische Befragungen, Konsultationen und Untersuchungsverfahren» wurde umbenannt auf «Psychiatrische Diagnostik». Die Tochterkodes 94.11 «Psychiatrische Erhebung des Geisteszustandes» und 94.12 «Psychiatrische Visite, n.n.bez.» wurden gestrichen. Die Codes 94.13 «Psychiatrische Abklärung zur fürsorglichen Unterbringung (FU)», 94.14 «Aufwändige Diagnostik bei psychiatrischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen», 94.15 «Alterspsychiatrisches Assessment» bleiben erhalten.

Die 3-stellige Kategorie 94.2- «Somatotherapie in der Psychiatrie» wurde umbenannt in «Interventionelle Psychiatrie». Der Ausdruck «Somatotherapie in der Psychiatrie» erscheint als ergänzende Beschreibung. Sämtliche bestehende Tochterkodes mit der Ausnahme der Restklassen wurden gestrichen. Der Code 94.28 «Elektrokrampftherapie [EKT]» wurde neu aufgenommen. Er ersetzt die alten Codes 94.26 «Subkonvulsive Elektrokrampftherapie» und 94.27 «Elektrokrampftherapie, sonstige». Ein kurzes Beachte «Der Code ist an jedem Tag zu kodieren an dem eine Elektrokonvulsionstherapie [ECT] durchgeführt wurde.» wurde unter dem Code 94.28 aufgenommen. Die Restklasse 94.29 wurde ebenfalls umbenannt.

Der Titel des 94.3- wurde erweitert von «Einzelspsychotherapie» auf «Psychotherapie». Eine neue Subkategorie 94.30.- «Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie), nach Anzahl Tage» wurde aufgenommen. Diese Subkategorie dient der Abbildung von Psychotherapien, die keiner Komplexbehandlung entsprechen. Die gestrichenen Verfahren 94.31-94.34, 94.36-94.38, 94.41-94.44 werden auf diese Subkategorie übergeleitet. Die Subkategorie 94.30 wurde in Tagen aufgegliedert. Ein entsprechendes Beachte beschreibt ihren Umfang. Die Restklasse 94.39 wurde ebenfalls umbenannt. Die Subkategorie 94.3A.- wurde umbenannt von «Psychosomatische Komplexbehandlung» auf «Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung». Entsprechend heisst die Elementegruppe 94.3A.1- neu «Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage».

Sämtliche Tochterkodes der 3-stelligen Kategorie 94.4- «Sonstige Psychotherapie und Beratung» wurden gestrichen. Die 3-stellige Kategorie 94.4- wurde umbenannt auf «Sonstige Psychotherapie». Unter dem 94.4- wurde nicht erneut eine Restklasse aufgenommen. Der Code 94.39 dient als Restklasse.

Die 3-stellige Kategorie 94.5- «Überweisung zur psychosozialen Rehabilitation» wurde ganz gestrichen.

Unter der 3-stelligen Kategorie 94.6- «Alkohol- und Drogenentgiftungs- und -entwöhnungsbehandlung» wurden die Codes 94.61 «Alkoholentwöhnungsbehandlung», 94.64 «Drogenabhängigkeitsbehandlung» und 94.65 «Drogenentgiftung» gestrichen. Sie werden auf den 94.6A.1- «Qualifizierter Entzug

Abhängigkeitskranker, nach Anzahl Behandlungstage» oder den 94.6A.2- «Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage» übergeleitet.

### Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter

Der Code 94.16 «Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter [MAS]» wurde neu gebildet. Anhand von Mindestmerkmalen wurde der Umfang der multiaxialen Diagnostik beschrieben. «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» weist auf «Detaillierte Informationen zur multiaxialen Diagnostik können folgendem Dokument entnommen werden. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.». Der Link sollte im Rundschreiben 2019 Nr. 1 präzisiert werden. Eine weitere Grundlagendokumentation bildet: Remschmidt, Helmut, Schmidt, Martin H. und Poustka, Fritz. Multiaxiales Klassifikationsschema für psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters nach ICD-10: mit einem synoptischen Vergleich von ICD-10 und DSM-5 ®: 7. Aktualisierte Auflage. Bern: Hogrefe Verlag, 2017.

Die Achse 6 «Globalbeurteilung» des MAS wurde unter der neuen Subkategorie 94.A3.- abgebildet. Unter der Elementegruppe 94.A3.1- «MAS Achse 6 Globalbeurteilung» wurden zehn Tochterkodes zur Abbildung der 10 Stufen der Achse 6 des MAS aufgenommen.

Zur Aufnahme der Subkategorie 94.A3.- unter der 3-stelligen Kategorie 94.A- wurde deren Titel von «HoNOS und HoNOSCA» auf «Instrumente zur Erhebung des Schweregrads von psychischen Erkrankungen oder Störungen» angepasst. Das Beachte unter 94.A- wurde entsprechend angepasst (HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) respektive HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents) und MAS (Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes und Jugendalter) sind Instrumente zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung, resp. Störung.). Die Subkategorien 94.A1.- «HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)», resp. 94.A2.- «HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)» bleiben unverändert (mit Ausnahme der Anpassungen in den Mindestmerkmalen gemäss Rundschreiben 2018/Nr. 1 und Rundschreiben 2018/Nr. 2).

### Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie

Die Subkategorie 94.3G.- «Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie» wurde aufgenommen. Unter ihr erscheinen 4 Mindestmerkmal-Punkte: 1. Indikation, 2. Behandlungsteam, 3. Behandlung, 4. Teambesprechung.

Mittels einem Exklusivum wird vom 94.3G.- auf den 99.BD.- gewiesen, und umgekehrt. Die Subkategorie 99.BD.- «Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage» ist primär akutsomatisch orientiert. Die neue Subkategorie 94.3G.- ist primär psychiatrisch orientiert. Die Subkategorien 94.3G.- und 99.BD.- haben die gleiche Zeitaufgliederung, d.h. bis 238 und mehr Behandlungstage.

### **Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie**

Die Subkategorie 94.4A.- «Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie» wurde neu aufgenommen. Mit entsprechenden Mindestmerkmalen, die in 6 Punkten differenziert wurden: 1. Indikation und Kurzbeschreibung, 2. Diagnostik, 3. Therapie, 4. Behandlungsteam, 5. Therapiekontrolle und Dokumentation, 6. Vernetzung. «Kodierte ebenso» weisen darauf, dass die Krisenintervention und die 1:1-Betreuung hinzu zu kodieren sind, falls durchgeführt. Auf die «Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung» besteht ein «Exklusivum – Kode weglassen».

Die Subkategorie 94.4A.- wurde aufgliedert bis «84 und mehr Behandlungstage», in Wochenintervallen.

### **Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen**

Die Subkategorie 94.4B.- «Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen» wurde aufgenommen mit 5 Mindestmerkmal-Punkte: 1. Altersgrenze, 2. Indikation und Kurzbeschreibung, 3. Therapie, 4. Behandlungsteam, 5. Austrittsplanung. «Kodierte ebenso» weisen darauf, dass die Krisenintervention und die 1:1-Betreuung hinzu zu kodieren sind.

Die Subkategorie 94.4B.- wurde in der 5.-Stelle in zwei Stufen (Stufe 1: die Eltern sind tagsüber anwesend, Stufe 2: die Eltern sind Tag und Nacht anwesend) aufgliedert und in der 6.-Stelle in Behandlungstage (bis 13 und mehr Behandlungstage).

### **Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker**

Die Elementegruppe 94.6A.2- «Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage» wurde aufgenommen. Diese ist aufgliedert bis «91 und mehr Behandlungstage». Es wurden 6 Mindestmerkmal-Punkte aufgenommen: 1. Indikation, Kurzbeschreibung, 2. Assessment, 3. Therapie, 4. Behandlungsteam, 5. Therapieplanung und –kontrolle und 6. Austrittsplanung.

Zur Aufnahme des 94.6A.2- unter dem 94.6A.- wurde der Titel des 94.6A.- von «Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker [Qualifizierter Entzug]» auf «Motivationsbehandlung Abhängigkeitskranker» erweitert.

### **Thrombozytenkonzentrate**

Die Aufgliederung der Elementegruppe 99.05.4- «Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate» bis «500 und mehr Konzentrate».

### **Adsorption von Zytokinen**

Unter der Subkategorie 99.76.- «Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption inflammatorischer Substanzen» wurde der Kode 99.76.12 «Adsorption von Zytokinen» mit der ergänzenden Beschreibung «Adsorption von Interleukinen» aufgenommen. Der Titel der Subkategorie 99.76.- wurde von «Extrakorporale Immunadsorption» auf «Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption inflammatorischer Substanzen» angepasst.

### **Isolierung**

Bei den Elementegruppen 99.84.1- bis 99.84.5- der Subkategorie 99.84.- «Isolierung» wurde die Aufgliederung bis 84 und mehr Behandlungstage. Dies in Wochenintervallen bis 28 Behandlungstage und dann in 2-Wochenintervallen bis «84 und mehr Behandlungstage».

### **Leberkomplexbehandlung**

Im «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» der Subkategorie 99.B1.- «Leberkomplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage» wurde «über mindestens 5 Tage pro Woche» gestrichen (s. Rundschreiben 2018/Nr. 2).

### **Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**

In den Mindestmerkmalen des 99.BB.1- «Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter» wurde der Satz von «Die Eltern oder ein Elternteil werden von der Pflege täglich in der Betreuung des Neugeborenen angeleitet.» auf «Die Eltern, ein Elternteil oder die Bezugsperson werden von der Pflege in der Betreuung des Neugeborenen angeleitet.» angepasst.

### **Pflege-Komplexbehandlung**

Die Beachte unter der Subkategorie 99.C1.- «Pflege-Komplexbehandlung, nach Aufwandspunkten» wurden angepasst. Es erfolgten Textanpassungen der Mindestmerkmale u.a. wegen der Aufnahme der zusätzlichen Leistungsgruppe Atmung.

Sieben weitere «Exklusiva - Kode weglassen» wurden aufgenommen. Fazit die Pflege-Komplexbehandlung kann zusammen mit der Akuterehabilitation, der Paraplegie und der Palliativmedizin, sowie weiterer Behandlungen kodiert werden. Sie kann aber nicht zusammen mit der Frührehabilitation, der Rehabilitation, IPS, IMC und Stroke Unit/Center kodiert werden.

Die Aufgliederung nach Aufwandspunkten wurde erweitert bis «801 und mehr Aufwandspunkte». Die bestehenden Codes wurden gestrichen. Die Aufzählung beginnt mit dem Kode 99.C1.1D «bis zu 15 Aufwandspunkte».

Der Anhang zur Subkategorie 99.C1.- «Pflege-Komplexbehandlung» wurde ebenfalls angepasst.

## Kap. 17 Messinstrumente (AA)

### Messinstrumente zur ADL

Gemäss Rundschreiben 2018/Nr. 1 wurde die Subkategorie AA.12.- «Functional Independence Measure™ (FIM)» gestrichen.

## Kap. 18 Rehabilitation (BA-BB)

In der CHOP 2019 gibt es neu das Kapitel 18 «Rehabilitation (BA-BB)».

### Basisleistungen in der Rehabilitation

Folgende Rehabilitations-Basisleistungen wurden unter der neuen Kategorie BA.- «Basisleistungen in der Rehabilitation» aufgenommen: BA.1 «Neurologische Rehabilitation», BA.2 «Psychosomatische Rehabilitation», BA.3 «Pulmonale Rehabilitation», BA.4 «Kardiale Rehabilitation», BA.5 «Muskuloskeletale Rehabilitation», BA.6 «Internistische oder onkologische Rehabilitation», BA.7 «Pädiatrische Rehabilitation», BA.8 «Geriatrische Rehabilitation» und eine Resteklasse BA.9.

Unter der Kategorie BA.- wurden Mindestmerkmale abgebildet, die für alle Basisleistungen gelten. Unter jeder Basisleistung erscheinen noch zusätzliche zu berücksichtigende Mindestmerkmale.

Die Mindestmerkmale wurden aufgegliedert in: Referenzdokument; Eintrittsabklärung; Behandlungsplan; Therapie und Schulung; Visite; Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung; Austrittsplanung; Austrittsassessment. Nicht alle Mindestmerkmal-Punkte erscheinen unter jeder Basisleistung. Dadurch ist auch die Nummer des Mindestmerkmal-Punktes nicht immer die gleiche.

Unter mehreren Codes der Kategorie 93.- «Physiotherapie, Atemtherapie, Rehabilitation und verwandte Verfahren» wurden entsprechende «Exklusiva – Kode weglassen» auf die Basisleistungen und den Zusatzaufwand in der Rehabilitation aufgenommen.

Unter der 3-stelligen Kategorie 99.B- «Spezifische und/oder komplexe Behandlung» und der Subkategorie 99.C1.- «Pflege-Komplexbehandlung, nach Aufwandspunkten» wurden ebenfalls «Exklusiva – Kode weglassen» auf die Basisleistungen und den Zusatzaufwand in der Rehabilitation aufgenommen.

### Zusatzaufwand in der Rehabilitation

Die Abbildung des Zusatzaufwands in der Rehabilitation inspiriert sich von der Abbildung der Pflege-Komplexbehandlung (99.C1.-). Die neue Kategorie BB.- lautet «Zusatzaufwand in der Rehabilitation». Unter der 3-stelligen Kategorie BB.1- «Zusatzaufwand in der Rehabilitation, nach Aufwandspunkte» erläutern Mindestmerkmal-Punkte die Erfassung. Es wurden folgende Mindestmerkmal-Punkte differenziert: 0 Dokument; 1 Indikation; 2 Indikationsbereiche; 3 Pflegefachpersonen und Therapeuten; 4 Schuleinheit und Therapieeinheit; 5 Leistungserfassung; 6 Dokumentation; 7 Berechnung der Gesamtpunktzahl. BB.1- wurde nach Aufwandspunkten aufgegliedert (bis 301 und mehr)

Die Indikationsbereiche werden in einer Tabelle im Anhang beschrieben. Es wurden 8 Indikationsbereiche differenziert:

1. Fachübergreifende Pflegeleistungen indikationsbezogen,
2. Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems,
3. Atmungsorgane,
4. Nervensystem,
5. Verletzungen – postoperative Zustände,
6. Aufwändige Wundbehandlung,
7. Psychische Funktionseinschränkungen,
8. Intensive Beratungsgespräche.

## Technische Bemerkungen zur CHOP 2019

### Klassifikationsstruktur

Die einachsige schweizerische Operationsklassifikation beinhaltet 2- bis 6-stellige alphanumerische Codes. In der CHOP werden eine alphanumerische Kodierung sowie drei Dezimalisierungsmethoden (vgl. T3) verwendet.

### Alphanumerische Codes

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

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

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

### Restklassen

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

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

## Die drei Dezimalisierungsmethoden der Subkategorien, die verwendet wurden

T3

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

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

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

## Zusatzkodes

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

## Hinweise zur Anwendung

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

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

Das BFS weist aber nochmals darauf hin, dass es nicht in der Lage ist, anstelle des Arztes eine Diagnose zu stellen. Es obliegt dem medizinischen ärztlichen Personal zu definieren, welche Eingriffe vorgenommen wurden und die Kodiererinnen und Kodierer darüber zu informieren. Wir möchten in diesem Zusammenhang nochmals die Bedeutung der guten Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Kodierern an den Spitälern erwähnen.

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

## Abkürzungen und Konventionen

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



# Systematisches Verzeichnis



## 00 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar

### 00.0 Therapeutischer Ultraschall

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

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

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

### 00.02 Therapeutischer Ultraschall des Herzen

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

### 00.03 Therapeutischer Ultraschall von peripheren Blutgefässen

- Anti-Restenose Ultraschall  
 Intravaskulärer, nicht verödender (nicht abladierender) Ultraschall
- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems (88.77)  
 Ultraschall Angioplastie an Nicht-Herzkranzgefäss (39.50)

### 00.09 Therapeutischer Ultraschall, sonstige

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

### 00.1 Pharmakon

#### 00.10 Implantation einer chemotherapeutischen Substanz

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

#### 00.11 Infusion von Drotrecogin alfa (aktiviert)

- Infusion von rekombinantem Protein

#### 00.12 Inhalation von Stickstoffmonoxid, nach Dauer der Behandlung

NO-Therapie

Stickstoffmonoxid-Therapie

#### 00.12.0 Detail der Subkategorie 00.12

- 00.12.00 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung bis unter 48 Stunden
- 00.12.01 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung 48 Stunden bis 96 Stunden
- 00.12.02 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung 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-, Bein-gefäss(en)  
 Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), periphere Gefässe
- EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) des peripheren vaskulären Systems (88.77)

**00.25 Intravaskuläre Bildgebung der Nierengefässe [L]**

Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), Nierengefässe  
Nierenarterie

**EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht invasiv) der Harnwege (88.75)

**00.28 Intravaskuläre Bildgebung sonstiger bezeichneter Gefässe****00.3 Computergesteuerte Chirurgie**

Bildfreie Navigation  
Bildgesteuerte Chirurgie  
CT-freie Navigation

Kod. eb.: Diagnostische oder therapeutische Massnahme

Beachte: Folgende Codes (00.3-) sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.

**00.31 Computergesteuerte Chirurgie mit CT/CTA****00.32 Computergesteuerte Chirurgie mit MR/MRA****00.33 Computergesteuerte Chirurgie mit Fluoroskopie****00.34 Bildfreie computergesteuerte Chirurgie****00.35 Computergesteuerte Chirurgie mit mehreren Datenquellen****00.39 Computergesteuerte Chirurgie, sonstige**

Computergesteuerte Chirurgie, n.n.bez.

**00.4 Adjunktiv vaskuläre Massnahmen**

Kod. eb.: Einsetzen von Gefässstent(s) (00.55, 00.63-00.65, 36.06 -36.07, 39.90)

Endarteriektomie (38.10 - 38.18.-)

Jede Angioplastik oder Atherektomie (00.66, 39.50, 39.76, 39.77, 39.79)

**EXKL.** Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)

Beachte: Die Codes unter 00.4- sind Zusatzcodes. Sie bilden zusätzliche Massnahmen bei Eingriffen an Gefässen ab. Die spezifischen Eingriffe sind separat zu kodieren. Diese Codes gelten sowohl für koronare wie auch für periphere Gefässe. Richtig werden sowohl die Anzahl der operierten Gefässe, wie die Anzahl der eingesetzten Materialien angegeben.

**00.40 Massnahme auf einem Gefäss**

Anzahl von Gefässen, nicht näher bezeichnet

**EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10.- - 36.1D.-)

**00.41 Massnahme auf zwei Gefässen**

**EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10.- - 36.1D.-)

**00.42 Massnahme auf drei Gefässen**

**EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10.- - 36.1D.-)

**00.43 Massnahmen auf vier oder weiteren Gefässen**

**EXKL.** (Aorto)koronarer Bypass (36.10.- - 36.1D.-)

**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.

**00.45 Einsetzen von einem Gefässstent**

Anzahl von Stent(s), nicht näher bezeichnet

**00.46 Einsetzen von zwei Gefässstents****00.47 Einsetzen von drei Gefässstents****00.48 Einsetzen von vier oder mehr Gefässstents****00.4A Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils****00.4A.3 Einsetzen von endovaskulären Coils, nach Anzahl**

00.4A.31 Einsetzen von 1 endovaskulären Coil

00.4A.32 Einsetzen von 2 endovaskulären Coils

00.4A.33 Einsetzen von 3 endovaskulären Coils

00.4A.34 Einsetzen von 4 endovaskulären Coils

00.4A.35 Einsetzen von 5 endovaskulären Coils

00.4A.36 Einsetzen von 6 endovaskulären Coils

00.4A.37 Einsetzen von 7 endovaskulären Coils

00.4A.38 Einsetzen von 8 endovaskulären Coils

00.4A.3A Einsetzen von 9 endovaskulären Coils

00.4A.3B Einsetzen von 10 endovaskulären Coils

00.4A.3C Einsetzen von 11 endovaskulären Coils

00.4A.3D Einsetzen von 12 endovaskulären Coils

00.4A.3E Einsetzen von 13 endovaskulären Coils

00.4A.3F Einsetzen von 14 endovaskulären Coils

00.4A.3G Einsetzen von 15 endovaskulären Coils

00.4A.3H Einsetzen von 16 endovaskulären Coils

00.4A.3I Einsetzen von 17 endovaskulären Coils

00.4A.3J Einsetzen von 18 endovaskulären Coils

00.4A.3K Einsetzen von 19 endovaskulären Coils

00.4A.3L Einsetzen von 20 endovaskulären Coils

00.4A.3M Einsetzen von 21 endovaskulären Coils

00.4A.3N Einsetzen von 22 endovaskulären Coils

00.4A.3O Einsetzen von 23 endovaskulären Coils

00.4A.3P Einsetzen von 24 endovaskulären Coils

00.4A.3Q Einsetzen von 25 endovaskulären Coils

00.4A.3R Einsetzen von 26 endovaskulären Coils

00.4A.3S Einsetzen von 27 endovaskulären Coils

00.4A.3T Einsetzen von 28 und mehr endovaskulären Coils

**00.4A.4 Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl**

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

00.4A.41 Einsetzen von 1 endovaskulären überlangen Coil

00.4A.42 Einsetzen von 2 endovaskulären überlangen Coils

00.4A.43 Einsetzen von 3 endovaskulären überlangen Coils

00.4A.44 Einsetzen von 4 endovaskulären überlangen Coils

00.4A.45 Einsetzen von 5 endovaskulären überlangen Coils

00.4A.46 Einsetzen von 6 und mehr endovaskulären überlangen Coils

**00.4B Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI)****00.4B.0 Detail der Subkategorie 00.4B**

00.4B.00 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI), Lokalisation n.n.bez.

- 00.4B.09 Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI), sonstige Lokalisation
- 00.4B.1 **Perkutan transluminale Katheterintervention (PTKI) an Arterien**
- 00.4B.10 PTKI an Arterien, n.n.bez.
- 00.4B.11 PTKI an Arterien der oberen Extremität oder Schulter [L]
- 00.4B.12 PTKI an der Aorta
- 00.4B.13 PTKI an Lungengefässen [L]
- 00.4B.14 PTKI an anderen thorakalen Arterien
- 00.4B.15 PTKI an viszerale 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 viszerale 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 **Perkutane transluminale Katheterintervention (PTKI) an epifaszialen Venen**
- 00.4B.30 PTKI an epifaszialen Venen, n.n.bez.
- 00.4B.31 PTKI an der V. saphena magna [L]
- 00.4B.32 PTKI an der V. saphena parva [L]
- 00.4B.33 PTKI an epifaszialen Seitenäste des Beines [L]
- 00.4B.34 PTKI an epifaszialen Armvenen [L]
- 00.4B.39 PTKI an epifaszialen Venen, sonstige
- 00.4B.4 **Perkutane transluminale Katheterintervention (PTKI) an künstlich angelegten Gefässen**  
Bypass, Interponat, Shunt sowohl mit Fremdmaterial als auch mit autologem Material
- 00.4B.40 **Perkutan transluminale Katheterintervention (PTKI) an künstlich angelegten Gefässen, n.n.bez.**
- 00.4B.41 PTKI an künstlich angelegten Gefässen der oberen Extremität oder Schulter [L]  
**EXKL.** 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 Zusatzcode. Der jeweilige gefässchirurgische Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 00.4F **Einsatz von Retriever-Systemen zur Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, nach Anzahl**
- 00.4F.1 **Einsatz von Stent-Retriever-Systemen zur stentgestützten Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, 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 zur stentgestützten Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, 1 System
- 00.4F.12 Einsatz von Stent-Retriever-Systemen zur stentgestützten Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, 2 Systeme
- 00.4F.13 Einsatz von Stent-Retriever-Systemen zur stentgestützten Thrombektomie oder Fremdkörperentfernung, 3 und mehr Systeme
- 00.4G **Einsetzen von Gefässverschlusskörpern**
- 00.4G.1 **Einsetzen von vascular Plugs, nach Anzahl**
- 00.4G.11 Einsetzen von 1 vascular Plug
- 00.4G.12 Einsetzen von 2 vascular Plugs
- 00.4G.13 Einsetzen von 3 vascular Plugs
- 00.4G.14 Einsetzen von 4 und mehr vascular Plugs
- 00.5 **Sonstige kardiovaskuläre Massnahmen**
- 00.55 **Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung**  
Endograft(s)  
Endovaskuläre Prothese  
Stent Grafts  
**Kod. eb.:** Anatomische Lokalisation von gewissen perkutanen transluminalen Katheterinterventionen (PTKI) (00.4B)

Angioplastik oder Atherektomie an sonstigen Nicht-Herzkranzgefäss(en) (39.50)

Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

**EXKL** Einsetzen von Herzkranzgefäss-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (36.07)

Einsetzen von Herzkranzgefäss-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung (36.06)

Einsetzen von Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung: periphere Gefässe (39.90)

Einsetzen von zerebrovaskulären Stent(s) (00.63-00.65)

Jede endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas (39.71-39.79)

Medikamentös beschichtete periphere Stents, z.B. heparinbeschichtet (39.90)

#### 00.55.0 Detail der Subkategorie 00.55

##### 00.55.00 Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez.

##### 00.55.11 Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, drug eluting überlange Stents (>10 cm)

##### 00.55.99 Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, sonstige

### 00.6 Massnahmen an Blutgefässen

#### 00.63 Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an A. carotis [L]

Schliesst das Verwenden von jeder Embolieschutzvorrichtung, distaler Schutzvorrichtung, Filter oder Stent mit Freisetzungssystem ein

Stent ohne Medikamenten-Freisetzung

**Kod. eb.:** Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en) Gefäss(en) (39.76)

**EXKL** Angioplastik oder Atherektomie an sonstigen Nicht-Herzkranzgefäss(en) (39.50)

Einsetzen von peripherem(n) Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (00.55)

#### 00.64 Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an sonstigen präzerebralen (extrakraniellen) Arterien [L]

Stent an basilären Gefässen

Stent an vertebralen Gefässen

**Kod. eb.:** Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en) Gefäss(en) (39.76)

**EXKL** Angioplastik oder Atherektomie an sonstigen Nicht-Herzkranzgefäss(en) (39.50)

Einsetzen von peripherem(n) Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (00.55)

**Beachte:** Schliesst das Verwenden von jeder Embolieschutzvorrichtung, distaler Schutzvorrichtung, Filter oder Stent mit Freisetzungssystem ein.

#### 00.65 Perkutanes Einsetzen von sonstigem(n) intrakraniellen vaskulären Stent(s)

**Kod. eb.:** Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

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

**EXKL** Angioplastik oder Atherektomie an sonstigen Nicht-Herzkranzgefäss(en) (39.50)

Einsetzen von peripherem(n) Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (00.55)

**Beachte:** Schliesst das Verwenden von jeder Embolieschutzvorrichtung, distaler Schutzvorrichtung, Filter oder Stent mit Freisetzungssystem ein.

#### 00.65.0 Detail der Subkategorie 00.65

##### 00.65.00 Perkutanes Einsetzen von sonstigem(n) intrakraniellen vaskulären Stent(s), n.n.bez. [L]

##### 00.65.11 Perkutanes transluminale Einsetzen von intrakraniellen vaskulären Mikrostant(s) [L]

**Beachte:** Als Mikrostant(s) qualifizieren Stents distal des Circulus willisii.

##### 00.65.99 Perkutanes Einsetzen von sonstigem(n) intrakraniellen vaskulären Stent(s), sonstige [L]

#### 00.66 Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie

**Kod. eb.:** Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) (36.06-36.07)

Injektion von thrombolytischer Substanz (99.10)

Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Thrombolytische Koronararterieninfusion (36.04)

#### 00.66.0 Detail der Subkategorie 00.66

##### 00.66.00 Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, n.n.bez.

##### 00.66.10 Perkutaner transluminale Verschluss einer Fistel der Herzkranzgefässe

##### 00.66.2 Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons

##### 00.66.20 Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, n.n.bez.

##### 00.66.21 Koronarangioplastik [PTCA] mit medikamentenfreisetzung Ballons

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

- 00.66.22 Koronarangioplastik [PTCA] mit Antikörperbeschichteten Ballons
- 00.66.29 Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, sonstige
- 00.66.3 Koronarangioplastik [PTCA], nach Verfahren
- 00.66.30 Koronarangioplastik [PTCA] durch Rotablation
- 00.66.31 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Laser-Angioplastie
- 00.66.32 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Atherektomie
- 00.66.33 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Fremdkörperentfernung
- 00.66.35 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels selektiver Embolisation
- 00.66.36 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie
- 00.66.99 Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, sonstige
- 00.67 Perkutanes Einsetzen von zentralen Gefässstent(s)  
**EXKL** *Perkutanes Einsetzen von Gefässstent(s) in die Aorta (39.71, 39.73)*
- 00.67.0 Detail der Subkategorie 00.67
- 00.67.00 Perkutanes Einsetzen von zentralen Gefässstent(s), n.n.bez.
- 00.67.10 Perkutanes Einsetzen von Gefässstent(s) in die V. cava
- 00.67.20 Perkutanes Einsetzen von Gefässstent(s) in die V. porta
- 00.67.99 Perkutanes Einsetzen von zentralen Gefässstent(s), sonstige
- 00.9 Sonstige Massnahmen und Interventionen
- 00.90 Art 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 Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, n.n.bez.
- 00.90.3 Art eines Gewebetransplantates
- 00.90.31 Xenogenes Transplantat
- 00.90.32 Alloplastisches Transplantat
- 00.90.4 Art der Organkonservierung
- 00.90.41 Pulsatile Organkonservierung
- 00.90.99 Art eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, sonstige
- 00.91 Transplantat von verwandtem Lebendspender  
 Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation  
**EXKL** *Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0-)*  
 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
- 00.91.20 Transplantat von verwandtem Lebendspender, ABO-kompatibel
- 00.91.21 Transplantat von verwandtem Lebendspender, nicht ABO-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 (41.0-)*  
 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, ABO-kompatibel
- 00.92.11 Transplantat von nicht verwandtem Spender, nicht ABO-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  
 Intraoperative neurophysiologische Überwachung  
 IONM (intraoperatives neurophysiologisches Monitoring)  
 Nervenmonitoring  
 Neuromonitoring  
**INKL** *Intraoperatives Monitoring von kranialen und peripheren Nerven sowie des Rückenmarks*  
**EXKL** *Monitoring der Gehirntemperatur (01.17)*  
*Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung (PtiO2) (01.16.-)*  
*Monitoring des intrakraniellen Drucks (01.10)*  
*Plethysmographie (89.58)*
- 00.94.0 Detail der Subkategorie 00.94
- 00.94.00 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, n.n.bez.
- 00.94.1 Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring

- INKL.** Elektrophysiologisches Monitoring; Sprachmonitoring bei Wacheingriffen, Anwendung von Stimulationselektroden an Hirnnerv, peripherem Nerv oder spinal; und/oder Messung evozierter Potentiale; und/oder Elektrokortikographie mit kortikalen Elektroden.
- Kod. eb.:** Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings (00.94.3-)
- 00.94.10** **Monitoring des Nervus recurrens im Rahmen einer anderen Operation [L]**
- 00.94.11** **Monitoring des Nervus accessorius im Rahmen einer anderen Operation [L]**
- 00.94.12** **Monitoring des Nervus hypoglossus im Rahmen einer anderen Operation [L]**
- 00.94.17** **Monitoring des Nervus facialis im Rahmen einer anderen Operation [L]**
- EXKL.** Während partieller Sialoadenectomie (26.31)  
Während vollständiger Parotidektomie (26.32)
- 00.94.20** **Monitoring mehrerer Nerven im Rahmen einer anderen Operation**
- 00.94.3** **Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings**
- 00.94.30** **Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, bis 4 Stunden**
- 00.94.31** **Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, mehr als 4 bis 8 Stunden**
- 00.94.32** **Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, mehr als 8 bis 12 Stunden**
- 00.94.33** **Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, mehr als 12 Stunden**
- 00.94.99** **Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, sonstige**
- 00.95** **Patienten- und Bezugspersonenschulung**
- Beachte:** Durchführung durch dafür ausgebildete Trainer und ihre Teams nach einem von den jeweiligen Fachgesellschaften bzw. Arbeitsgruppen vorgegebenen, definierten und standardisierten Schema. Durchführung z.B. bei Diabetes mellitus, Asthma bronchiale, COPD, Herzinsuffizienz, Neurodermitis, MS, neuromuskuläre Erkrankungen, rheumatologischen Erkrankungen, Mukoviszidose, Adipositas, Epilepsie. Bei Patienten, die ihre Behandlung nicht eigenverantwortlich übernehmen können, werden Angehörige regelmässig mitgeschult.
- 00.95.0** **Detail der Subkategorie 00.95**
- 00.95.00** **Patienten- und Bezugspersonenschulung, n.n.bez.**
- 00.95.09** **Patienten- und Bezugspersonenschulung, sonstige**
- 00.95.11** **Basisschulung**
- Beachte:** Dauer mindestens 2 Stunden
- 00.95.12** **Grundlegende Patientenschulung**
- Beachte:** Dauer bis 5 Tage mit insgesamt mindestens 20 Stunden.
- 00.95.13** **Umfassende Patientenschulung**
- Beachte:** Dauer 6 Tage und mehr mit durchschnittlich 4 Stunden pro Tag
- 00.95.2** **Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), nach Anzahl der Behandlungen**
- Beachte:** Das Diabetes-Team steht unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie) und umfasst eine dipl. Ernährungsfachperson sowie eine dipl. diabetische Pflegefachperson, wobei mind. eine Beratung/Tag stattfinden muss. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch den Arzt, die diplomierte diabetische Pflegefachperson oder die diplomierte Ernährungsfachperson von mind. 30 Min. Dokumentationspflicht und interdisziplinärer Austausch der involvierten Fachpersonen.
- 00.95.20** **Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2) bis 2 Behandlungen**
- 00.95.21** **Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 3 - 5 Behandlungen**
- 00.95.22** **Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 6 - 10 Behandlungen**
- 00.95.23** **Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), 11 und mehr Behandlungen**
- 00.95.3** **Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, nach Anzahl der Behandlungen**
- Beachte:** Das Stoma-Team besteht aus speziell geschultem Personal und steht unter fachärztlicher Leitung. Kontrolle des Stomas und etwaiger Wechsel des Verbandes sind integraler Bestandteil der Behandlung. Als Behandlungseinheit gilt eine Beratung durch den Arzt oder die diplomierte Pflegefachperson 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 Mikroustrumentariums und einer optischen Vergrößerung in entsprechender Operationstechnik unter maximaler Gewebeschonung durchgeführt werden.

**00.99.30 Lasertechnik**

**00.99.31 Irreversible Elektroporation**

**00.99.32 Magnetic Resonance-guided Focused Ultrasound Surgery (MRgFUS)**

**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**

**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**

<p><b>Beachte:</b> Diese Codes enthalten zusätzliche Informationen zu bildgebenden Verfahren sofern diese nicht schon im Code enthalten sind. Eine eigenständige Kodierung ist nicht zulässig, sie können nur über eine Zusatzkodierung verwendet werden.</p> <p><b>00.99.90 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung</b></p> <p><b>00.99.91 Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Fusion mehrerer bildgebender Verfahren (CT, MRI, US und Röntgen)</p> <p><b>00.99.92 Intraoperative Anwendung der bildgebenden Verfahren</b>  <b>Kod. eb.:</b> Operativer Eingriff und Anwendung des Navigationssystems</p> <p><b>00.99.93 Elastographie</b>  <b>Beachte:</b> Methode zur Bestimmung der Festigkeit von parenchymatösen Organen oder Tumoren, eingesetzt in Kombination mit Sonographie, Endosonographie oder MRI</p> <p><b>00.99.99 Sonstige spezielle Interventionen, sonstige</b></p> <p><b>00.9A Sonstige Materialien und Operationstechniken</b>  <b>Kod. eb.:</b> Die jeweiligen organspezifischen Eingriffe  <b>Beachte:</b> Die folgenden Codes bilden Zusatzinformationen zu operativen Eingriffen ab. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu benutzen, sofern die Information nicht bereits im Code selbst enthalten ist.</p> <p><b>00.9A.1 Einsatz eines Klammernahtgerätes</b></p> <p><b>00.9A.10 Einsatz eines Klammernahtgerätes, n.n.bez.</b></p> <p><b>00.9A.11 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, offen chirurgisch</b></p> <p><b>00.9A.12 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, über vorbestehende Körperöffnungen</b></p> <p><b>00.9A.13 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, offen chirurgisch</b></p> <p><b>00.9A.14 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, laparoskopisch oder thorakoskopisch</b></p> <p><b>00.9A.15 Einsatz eines Klammernahtgerätes, sonstige</b></p> <p><b>00.9A.2 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung</b></p> <p><b>00.9A.20 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung, n.n.bez.</b></p> <p><b>00.9A.21 Nicht resorbierbares Material ohne Beschichtung</b>  Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE</p> <p><b>00.9A.22 Nicht resorbierbares Material mit antimikrobieller Beschichtung</b>  Beschichtungen z.B. mit Chlorhexidindiacetat, Silbercarbonat  Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE</p> <p><b>00.9A.23 Nicht resorbierbares Material mit Titanbeschichtung</b>  Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE</p> <p><b>00.9A.24 Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung</b></p>	<p>Nicht resorbierbares Material z.B. Polypropylene, Polyester und ePTFE</p> <p><b>00.9A.25 Composite-Material</b></p> <p><b>00.9A.26 (Teil-) resorbierbares Material, synthetisch</b>  Z.B. Polyglycolide Copolymere, Polytrimethylencarbonat</p> <p><b>00.9A.27 (Teil-) resorbierbares Material, biologisch</b>  Z.B. Xenogenes Material, Kollagen</p> <p><b>00.9A.29 Art des verwendeten Materials für Gewbeersatz und Gewbeverstärkung, sonstige</b></p> <p><b>00.9A.2A Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt)</b>  Porcine Dermis</p> <p><b>00.9A.3 Einsatz von Membranen</b></p> <p><b>00.9A.31 Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen</b></p> <p><b>00.9A.4 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen</b></p> <p><b>00.9A.40 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, n.n.bez.</b></p> <p><b>00.9A.41 Einsatz eines Geräts zur Fixierung von Stentgraftprothesen durch Verschraubung</b>  Einsatz eines Endostaplers bei Stentgraftprothesen</p> <p><b>00.9A.49 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, sonstige</b></p> <p><b>00.9A.5 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems</b></p> <p><b>00.9A.50 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, n.n.bez.</b></p> <p><b>00.9A.51 Einsatz eines endoskopischen Nahtsystems</b></p> <p><b>00.9A.52 Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips</b></p> <p><b>00.9A.59 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, sonstige</b></p> <p><b>00.9A.6 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen</b></p> <p><b>00.9A.60 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, n.n.bez.</b></p> <p><b>00.9A.61 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung gefertigten Implantaten</b></p> <p><b>00.9A.62 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung angepassten Implantaten</b></p> <p><b>00.9A.63 Intraoperative Anwendung von präoperativ mittels 3D-Bildgebung individuell gefertigter Schablonen zur Navigation (beinhaltet: Schnitt, Bohrung, Positionierung)</b>  <b>Beachte:</b> Bei Osteotomien zur Korrektur von Fehlstellungen, zur Platzierung von Prothesen, zur Tumorresektion oder zur Fraktur-Rekonstruktion und Osteosynthese</p> <p><b>00.9A.64 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung sowie 3D-Drucker gefertigte Implantate</b>  <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> CAD-CAM</p>
--	--

**00.9A.69 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, sonstige**

**00.9B Spezifische Kontrollverfahren**

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die jeweiligen Eingriffe sind gesondert zu kodieren.

**00.9B.1 Randschnittkontrolle**

**Beachte:** Unter mikrographischer Chirurgie (histographisch kontrolliert) werden Eingriffe verstanden, bei denen die Exzision des Tumors mit topographischer Markierung und anschliessender Aufarbeitung der gesamten Exzidatflächen/-grenze erfolgt. Die normale histologische Untersuchung ist nicht mit diesen Codes zu kodieren.

**00.9B.11 Intraoperative Randschnittkontrolle am Schnellschnitt**

Mohs' Micrographic Surgery

**Beachte:** Die intraoperative Randschnittkontrolle am Schnellschnitt wird durch den Facharzt für Pathologie oder durch den Operateur (= Mohs Chirurgie) durchgeführt.

**00.9B.12 Postoperative Randschnittkontrolle am Paraffinschnitt**

3D-Histologie nach Tübinger Methode

**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)

Zerebrale Arteriographie (88.41)

Zerebrale Thermographie (88.81)

**01.18.0 Detail der Subkategorie 01.18****01.18.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.****01.18.10 Geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]****01.18.11 Stereotaktische geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]****01.18.19 Geschlossene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss, sonstige [L]****01.18.20 Offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]****01.18.21 Stereotaktische offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss [L]****01.18.29 Offene Biopsie an intrakraniellm Blutgefäss, sonstige [L]****01.18.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gehirn und Hirnhäuten, sonstige****01.19 Diagnostische Massnahmen am Schädel, sonstige****EXKL** Diaphanoskopie des Schädels (89.16)**01.2 Kraniotomie und Kraniektomie****EXKL** Dekompression bei Schädelfraktur (02.02)

Exploration der Orbita (16.01-16.02)

Sonstige Orbitotomie (16.09)

- 01.21 Inzision und Drainage an den kranialen Sinus**
- 01.23 Rekraniotomie**  
Wiedereröffnen am Ort einer Kraniotomie \*
- 01.23.0 Detail der Subkategorie 01.23**
- 01.23.00 Rekraniotomie, n.n.bez.**
- 01.23.10 Rekraniotomie mit Einbringen einer Drainage**
- 01.23.20 Rekraniotomie mit Entfernen von alloplastischem Material oder Medikamententrägers aus dem Schädelknochen**
- 01.23.21 Rekraniotomie mit Entfernen von alloplastischem Material oder Medikamententräger aus dem Epiduralraum**
- 01.23.29 Rekraniotomie mit Entfernen von sonstigen Material**
- 01.23.99 Rekraniotomie, sonstige**
- 01.24 Sonstige Kraniotomie**  
Dekompression am Schädel  
Exploration am Schädel  
Kraniotomie zum Entleeren eines epiduralen Abszesses  
Kraniotomie zum Entleeren eines extraduralen Hämatoms  
Trepation am Schädel
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers mit Inzision am Gehirn (01.39)
- 01.24.0 Detail der Subkategorie 01.24**
- 01.24.00 Sonstige Kraniotomie, n.n.bez.**
- 01.24.10 Sonstige Kraniotomie mit Dekompression**
- 01.24.11 Sonstige Kraniotomie zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms**
- 01.24.12 Sonstige Kraniotomie zur Entleerung eines epiduralen Empyems**
- 01.24.13 Sonstige Kraniotomie, Einlegen von alloplastischem Material oder Medikamententrägers in den Schädelknochen oder Epiduralraum**
- 01.24.14 Sonstige Kraniotomie, Entfernung von alloplastischem Material oder Medikamententrägers aus Schädelknochen oder Epiduralraum**
- 01.24.15 Sonstige Kraniotomie, Entfernung eines Fremdkörpers aus Schädelknochen oder Epiduralraum**
- 01.24.16 Sonstige Kraniotomie, sonstige Drainage epiduraler Flüssigkeit oder aus sonstigen Gründen**
- 01.24.2 Zugang durch die Kalotte**  
Kod. eb.: Die jeweilige diagnostische oder therapeutische Massnahme sofern der Zugangsweg nicht bereits im Kode enthalten ist.
- EXKL.** Kraniotomie als selbstständiger Eingriff (01.24.10-01.24.16)
- Beachte:** Die folgenden Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur zu Angabe des Zugangsweges im Rahmen einer Operation zu verwenden.
- 01.24.20 Kraniotomie der Kalotte als Zugang, n.n.bez.**
- 01.24.21 Bohrlochtrepanation der Kalotte als Zugang**
- 01.24.22 Stereotaktisch geführte Schädelöffnung über die Kalotte als Zugang**
- 01.24.29 Kraniotomie der Kalotte als Zugang, sonstige**
- 01.24.3 Zugang zur Schädelbasis**  
**Beachte:** Die folgenden Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur zur Angabe des Zugangsweges im Rahmen einer Operation zu verwenden.
- 01.24.30 Zugang zur Schädelbasis, n.n.bez.**
- 01.24.31 Zugang zur Schädelbasis, transoral**
- 01.24.32 Zugang zur Schädelbasis, transoral mit Spaltung des weichen Gaumens**
- 01.24.33 Zugang zur Schädelbasis, transoral mit Spaltung des weichen sowie harten Gaumens**
- 01.24.34 Zugang zur Schädelbasis, transsphenoidal**
- 01.24.35 Zugang zur Schädelbasis, transethmoidal**
- 01.24.36 Zugang zur Schädelbasis, transmastoidal**
- 01.24.37 Zugang zur Schädelbasis, translabyrinthär**
- 01.24.38 Zugang zur Schädelbasis, transpyramidal**
- 01.24.39 Zugang zur Schädelbasis, sonstige**
- 01.24.3A Zugang zur Schädelbasis, transkondylär**
- 01.24.3B Zugang zur Schädelbasis, transorbital**
- 01.24.3C Zugang zur Schädelbasis, mit Le-Fort-I-Osteotomie**
- 01.24.3D Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transcribiform**
- 01.24.3E Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transclival**
- 01.24.3F Zugang zur Schädelbasis, transoral-transclival**
- 01.24.3G Zugang zur Schädelbasis, transnasal-transpterygoidal**
- 01.24.99 Sonstige Kraniotomie, sonstige**
- 01.25 Sonstige Kraniektomie**  
Débridement am Schädel, n.n.bez.  
Sequestrektomie am Schädel
- EXKL.** Débridement einer Trümmerfraktur am Schädel (02.02)  
Eröffnen einer Schädelnaht (02.01)
- 01.25.0 Detail der Subkategorie 01.25**
- 01.25.00 Sonstige Kraniektomie, n.n.bez.**
- 01.25.10 Sonstige Kraniektomie mit Dekompression**
- 01.25.11 Sonstige Kraniektomie zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms**
- 01.25.12 Sonstige Kraniektomie zur Entleerung eines epiduralen Empyems**
- 01.25.13 Sonstige Kraniektomie zur Entfernung eines Fremdkörpers aus Schädelknochen oder Epiduralraum**
- 01.25.14 Sonstige Kraniektomie mit Einlegen von alloplastischem Material oder eines Medikamententrägers in den Schädelknochen oder Epiduralraum**
- 01.25.19 Sonstige Kraniektomie zur Drainage epiduraler Flüssigkeit oder aus sonstigen Gründen**
- 01.25.20 Sonstige Kraniektomie, Rekraniotomie mit Einbringen einer Drainage**
- 01.25.21 Sonstige Kraniektomie, Rekraniotomie zur Entfernung von alloplastischem Material oder eines Medikamententrägers aus dem Schädelknochen oder Epiduralraumes**
- 01.25.99 Sonstige Kraniektomie, sonstige**
- 01.26 Einsetzen und Ersetzen eines Katheters in die Schädelhöhle oder Hirngewebe**

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

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

Revision eines Knochenlappens am Schädel

**EXKL.** *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 EDAS (Encephalo-duro-arterio-synangiose)**  
**Beachte:** Auflegen einer Arterie und invertierter Dura auf die Grosshirnrinde
- 02.51.12 EDS (Encephalo-duro-synangiose), Auflegen von invertierter Dura auf Grosshirnrinde**
- 02.51.13 EDS (Encephalo-duro-synangiose), Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde**
- 02.51.14 EMS (Encephalo-myo-synangiose)**  
**Beachte:** Auflegen von Muskel Temporalis auf Grosshirnrinde (inkl. Präparation Muskel)
- 02.51.15 EGPS (Encephalo-galea-periost-synangiose)**  
**Beachte:** Auflegen von Galea und Periost auf Grosshirnrinde
- 02.51.99 Synangiose, sonstige**
- 02.9 Sonstige Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten**
- EXKL.** Operationen am Corpus pineale (Epiphyse) (07.17, 07.51-07.59)  
Operationen an der Hypophyse (07.13-07.15, 07.61-07.79)
- 02.91 Lösung von kortikalen Adhäsionen**
- 02.92 Plastische Rekonstruktion am Gehirn**
- 02.93 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) eines intrakraniellen Neurostimulators**  
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) eines intrakraniellen Neurostimulators, n.n.bez.**
- 02.93.09 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) eines intrakraniellen Neurostimulators, sonstige**
- 02.93.3 Implantation oder Wechsel der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators**  
**Kod. eb.:** Jegliche Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators (02.97.1-)
- 02.93.30 Implantation oder Wechsel der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators, 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 eines intrakraniellen Neurostimulators, sonstige**
- 02.93.4 Revision ohne Ersatz der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators**  
**Kod. eb.:** Jegliche assoziierte Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators (02.97.2-)
- 02.93.40 Revision ohne Ersatz der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators, n.n.bez.**
- 02.93.41 Revision ohne Ersatz der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators, stereotaktisch, permanentes Einzelelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.42 Revision ohne Ersatz der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators, stereotaktisch, permanentes Mehrelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.49 Revision ohne Ersatz der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators, sonstige**
- 02.93.5 Entfernen der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators**
- 02.93.51 Entfernen der Elektroden eines intrakraniellen Neurostimulators**  
**Kod. eb.:** Jedes Entfernen des Pulsgenerators eines Neurostimulators (02.97.3-)  
**EXKL.** Entfernen mit gleichzeitigem Ersetzen (02.93.3-)
- 02.94 Einsetzen oder Ersetzen von Crutchfield-Klemme oder Halotraktion**
- 02.95 Entfernen von Crutchfield-Klemme oder Halotraktion**
- 02.96 Einsetzen einer sphenoidalen Elektrode**
- 02.97 Eingriffe an oder mit einem intrakraniellen Neurostimulator**
- 02.97.0 Detail der Subkategorie 02.97**
- 02.97.00 Eingriffe an oder mit einem intrakraniellen Neurostimulator, n.n.bez.**
- 02.97.09 Eingriffe an oder mit einem intrakraniellen Neurostimulator, sonstige**
- 02.97.1 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators**  
**Kod. eb.:** Jede assoziierte Implantation oder Wechsel der Elektroden (02.93.3-)
- 02.97.10 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators, n.n.bez.**
- 02.97.11 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar**
- 02.97.12 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar**
- 02.97.13 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar**
- 02.97.19 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators, sonstige**

- 02.97.2** Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators  
 Kod. eb.: Jede assoziierte Revision ohne Ersatz der Elektroden (02.93.4-)
- 02.97.21** Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators
- 02.97.3** Entfernen des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators  
 Kod. eb.: Jedes assoziierte Entfernen der Elektroden (02.93.5-)
- 02.97.31** Entfernen des Pulsgenerators eines intrakraniellen Neurostimulators
- 02.98** Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.0** Detail der Subkategorie 02.98
- 02.98.00** Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.
- 02.98.09** Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige
- 02.98.1** Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.10** Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.
- 02.98.11** Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
- 02.98.12** Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit konstanter Flussrate
- 02.98.19** Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige
- 02.98.2** Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.21** Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.3** Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.98.31** Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
- 02.99** Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten  
 Beachte: Das Anlegen eines Stereotaxie-Rahmens ist im Kode inbegriffen.
- 02.99.0** Detail der Subkategorie 02.99
- 02.99.00** Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.
- 02.99.10** Stereotaktische Eingriffe am Liquorsystem
- 02.99.11** Stereotaktische Implantation und Explantation von radioaktivem Material als selbstständiger Eingriff  
 Radiopharmakon
- 02.99.12** Stereotaktische Implantation von Gewebe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
- 02.99.13** Stereotaktische Instillation von Medikamenten als selbstständiger Eingriff
- 02.99.14** Stereotaktische Implantation, Revision oder Wechsel von intrazerebralen Kathetern zur intraventrikulären Infusion
- 02.99.20** Umwandlung eines Liquorshunts (oder Hirnwasserableitung) in eine Mehrfachableitung
- 02.99.29** Sonstige Revision und Entfernung von Liquorableitungen
- 02.99.30** Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde
- 02.99.31** Revision ohne Ersatz einer intrakraniellen Messsonde
- 02.99.40** Implantation oder Wechsel einer Neuroprothese
- 02.99.41** Revision ohne Ersatz einer Neuroprothese
- 02.99.50** Implantation und Entfernung eines Katheter-Ballon-Systems zur intrazerebralen Brachytherapie
- 02.99.90** Sonstige stereotaktische Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
- 02.99.99** Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten, sonstige
- 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
- INKL** Thorakolumbaler Übergang
- 03.04.31 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 03.04.32 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 03.04.33 Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente
- 03.04.34 Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 1 Segment
- INKL** Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule
- 03.04.35 Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 2 Segmente
- INKL** Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule
- 03.04.36 Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 3 und mehr Segmente
- INKL** Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule
- 03.04.39 Zugang zur Brustwirbelsäule, sonstige
- 03.04.4 Zugang zur Lendenwirbelsäule
- INKL** Lumbosakraler Übergang
- 03.04.41 Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 03.04.42 Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 03.04.43 Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente
- 03.04.44 Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 1 Segment
- INKL** Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.45 Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 2 Segmente
- INKL** Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.46 Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 3 und mehr Segmente
- INKL** Transperitonealer, retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule
- 03.04.49 Zugang zur Lendenwirbelsäule, sonstige
- 03.04.5 Zugang zum Os sacrum und Os coccygis
- 03.04.51 Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, dorsal
- 03.04.52 Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, ventral
- 03.04.59 Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, sonstige
- 03.05 Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten
- 03.05.0 Detail der Subkategorie 03.05
- 03.05.00 Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, n.n.bez.
- 03.05.09 Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, sonstige
- 03.05.1 Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Flüssigkeitsdrainage

- 03.05.11 Inzision des Spinalkanals zur Drainage epiduraler Flüssigkeit
- 03.05.12 Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkshäute zur Drainage subduraler Flüssigkeit
- 03.05.13 Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkshäute zur Drainage intramedullärer Flüssigkeit
- 03.05.2 Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkshäuten 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 des Rückenmarks und der Rückenmarkshäute zur Entleerung eines subduralen Hämatoms oder Empyems
- 03.05.23 Inzision des des Rückenmarks und der Rückenmarkshäute zur Entleerung eines intramedullären Hämatoms oder Abszesses
- 03.09 Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals, sonstige  
Exploration einer Spinalnervenwurzel  
Foraminotomie  
**EXKL.** *Drainage von Liquor durch eine Anastomose (03.71-03.79)*  
*Lumbalpunktion (03.31)*
- 03.1 Durchtrennung einer intraspinalen Nervenwurzel  
Chirurgische Durchtrennung einer Spinalnervenwurzel \*  
Radikulotomie \*  
Rhizotomie
- 03.2 Chordotomie
- 03.21 Perkutane Chordotomie  
Stereotaktische Chordotomie
- 03.29 Chordotomie, sonstige  
Chordotomie, n.n.bez.  
Operation nach Bishoff \*  
Traktotomie (einzeitig) (zweizeitig) am Rückenmark  
Transsektion von Bahnen des Rückenmarks
- 03.3 Diagnostische Massnahmen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.31 Lumbalpunktion  
Lumbalpunktion zum Entfernen von Kontrastmittel  
**EXKL.** *Lumbalpunktion zur Injektion von Kontrastmittel [Myelographie] (87.21)*
- 03.32 Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten
- 03.32.0 Detail der Subkategorie 03.32
- 03.32.00 Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, n.n.bez.
- 03.32.09 Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, sonstige
- 03.32.1 Geschlossene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
Nadelbiopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
Perkutane Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten
- 03.32.11 Geschlossene Biopsie am Rückenmark
- 03.32.12 Geschlossene Biopsie an Rückenmarkshäuten
- 03.32.2 Offene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten
- 03.32.21 Offene Biopsie am Rückenmark
- 03.32.22 Offene Biopsie an Rückenmarkshäuten
- 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 Rückenmarkshäuten  
Curettage an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
Débridement an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
Marsupialisation einer Zyste an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
Resektion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten  
**EXKL.** *Biopsie an Rückenmark oder Hirnhäuten (03.32)*
- 03.4X Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten
- 03.4X.0 Detail der Subkategorie 03.4X
- 03.4X.00 Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, n.n.bez.
- 03.4X.10 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmark (intramedullär)
- 03.4X.11 Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmarkshäuten 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 Rückenmarkshäuten, sonstige
- 03.4X.20 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmark (intramedullär)
- 03.4X.21 Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmarkshäuten
- 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 Rückenmarkshäuten, sonstige
- 03.4X.99 Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, 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 Myelomenigozele
- 03.59 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals  
Plastische Rekonstruktion am Rückenmark, n.n.bez.  
Plastische Rekonstruktion an den Rückenmarkshäuten, n.n.bez.  
Plastische Rekonstruktion bei Spina bifida, n.n.bez.
- 03.59.0 Detail der Subkategorie 03.59
- 03.59.00 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.
- 03.59.10 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer Diastematomyelie

- 03.59.11 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Durchtrennung eines Filum terminale
- 03.59.12 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel
- 03.59.13 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Spinale Duraplastik
- 03.59.99 Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, sonstige
- 03.6 Lösung von Adhäsionen an Rückenmark und Nervenwurzeln
- 03.7 Shunt am Spinalkanal  
INKL Shunt am Spinalkanal mit Ventil
- 03.71 Subarachnoido-peritonealer Shunt am Spinalkanal
- 03.72 Subarachnoido-ureteraler Shunt am Spinalkanal
- 03.79 Shunt am Spinalkanal, sonstige  
 Lumbo-subarachnoidaler Shunt, n.n.bez.  
 Pleurodurale Anastomose  
 Salpingodurale Anastomose
- 03.8 Injektion einer destruirenden Substanz in den Spinalkanal  
EXKL Destruktion von Bandscheibengewebe (7A.31)
- 03.9 Sonstige Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
- 03.90 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen  
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion (03.9B.1-)  
 Beachte: Einsetzen eines Katheters in den Epidural-, Subarachnoidal- oder Subdural-Raum der Wirbelsäule mit intermittierender oder kontinuierlicher Infusion eines Medikamentes (auch mit Schaffung eines Reservoirs)
- 03.90.0 Detail der Subkategorie 03.90
- 03.90.00 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, n.n.bez.
- 03.90.10 Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Temporärer Katheter zur Testinfusion
- 03.90.11 Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Permanenter Katheter zur Dauerinfusion
- 03.90.99 Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, sonstige
- 03.91 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal  
INKL Infiltration und Infusion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal  
 Periduralanästhesie als single shot oder mit Katheter
- 03.91.0 Detail der Subkategorie 03.91
- 03.91.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, n.n.bez.
- 03.91.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, sonstige
- 03.91.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal zur Schmerztherapie
- 03.91.21 Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen  
 Beachte: Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Er ist nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.
- 03.92 Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal  
 Intrathekale Injektion von Steroiden  
 Subarachnoidale Perfusion einer gekühlten Salzlösung  
EXKL Injektion einer destruirenden Substanz in den Spinalkanal (03.8)  
 Injektion zur Contrast-Myelographie (87.21)
- 03.93 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators  
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators (03.9A.1-)  
 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines Neurostimulators wirkend auf 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 des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators (03.9A.41)  
 Entfernen des Pulsgenerators eines Vorderwurzel-Neurostimulators (03.9A.42)
- 03.94.0 Detail der Subkategorie 03.94
- 03.94.00 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, n.n.bez.

03.94.10	Entfernung der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem	03.99.31	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem
03.94.11	Entfernung der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem	03.99.32	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem
03.94.20	Entfernung der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem	03.99.33	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem
03.94.21	Entfernung der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem	03.99.4	Revision und Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion
03.94.30	Entfernung der Elektrode(n) eines subduralen Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation	03.99.40	Revision ohne Ersatz eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion
03.94.99	Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, sonstige	03.99.41	Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion
03.95	Spinaler Blut-Patch	03.9A	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
03.96	Perkutane Denervierung einer Facette Facettrhizotomie	03.9A.0	Detail der Subkategorie 03.9A
03.96.0	Detail der Subkategorie 03.96	03.9A.00	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.
03.96.00	Perkutane Denervierung einer Facette, n.n.bez.	03.9A.09	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige
03.96.10	Perkutane Denervierung einer Facette, durch Inzision	03.9A.1	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators Kod. eb.: Jede assoziierte Elektrodenimplantation oder -wechsel (03.93.-)
03.96.11	Perkutane Denervierung einer Facette, durch Thermokoagulation	03.9A.10	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators, n.n.bez.
03.96.12	Perkutane Denervierung einer Facette, durch Kryodeneration	03.9A.11	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
03.96.99	Perkutane Denervierung einer Facette, sonstige	03.9A.12	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
03.97	Revision eines Shunts an den Rückenmarkhäuten	03.9A.13	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar
03.98	Entfernen eines Shunts von den Rückenmarkhäuten	03.9A.19	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators, sonstige
03.99	Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals	03.9A.2	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines Neurostimulators wirkend auf andere Strukturen des Spinalkanals Kod. eb.: Jede assoziierte Elektrodenimplantation (03.93.30)
03.99.0	Detail der Subkategorie 03.99	03.9A.21	Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines Vorderwurzel-Neurostimulators
03.99.00	Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.	03.9A.3	Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals Kod. eb.: Jede assoziierte Revision ohne Ersatz der Elektroden (03.99.3-)
03.99.09	Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige	03.9A.31	Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators
03.99.1	Operation an intraspinalen Blutgefäßen	03.9A.32	Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines Vorderwurzel-Neurostimulators
03.99.10	Operation an intraspinalen Blutgefäßen (z.B. Ligatur, Destruktion, Resektion)	03.9A.4	Entfernen des Pulsgenerators eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals Kod. eb.: Jedes assoziiertes Entfernen der Elektroden (03.94.-)
03.99.19	Operation an intraspinalen Blutgefäßen, sonstige	03.9A.41	Entfernen des Pulsgenerators eines epiduralen Neurostimulators
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 epiduralen Neurostimulators		
03.99.30	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem		

- 03.9A.42 Entfernen des Pulsgenerators eines Vorderwurzel-Neurostimulators **EXKL.** *Durchtrennung der Nerven zu den Nebennieren (07.42)*
- 03.9B Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion *Durchtrennung des N. glossopharyngeus (29.92)*  
*Durchtrennung des N. laryngeus (31.91)*
- 03.9B.0 Detail der Subkategorie 03.9B *Durchtrennung des N. phrenicus zum Lungenkollaps (33.31)*  
*Vagotomie (44.00-44.03)*
- 03.9B.00 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.
- 03.9B.09 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, sonstige
- 03.9B.1 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.10 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.
- 03.9B.11 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
- 03.9B.12 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit konstanter Flussrate
- 03.9B.19 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, sonstige
- 03.9B.2 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.21 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.3 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 03.9B.31 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion
- 04 Operationen an kranialen und peripheren Nerven
- 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
- 04.03.0 Detail der Subkategorie 04.03
- 04.03.00 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von anderen kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
- 04.03.10 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) des N. vestibulocochlearis [L]
- 04.03.11 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]
- 04.03.20 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.03.30 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) des Plexus brachialis [L]
- 04.03.31 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven der Schulter [L]
- 04.03.32 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.03.33 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.03.99 Durchtrennung oder Quetschen (Crushing) von anderen kranialen und peripheren Nerven, sonstige
- 04.04 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven
- 04.04.0 Detail der Subkategorie 04.04
- 04.04.00 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
- 04.04.10 Sonstige Inzision am N. vestibulocochlearis [L]
- 04.04.11 Sonstige Inzision an intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]
- 04.04.20 Sonstige Inzision an extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.04.30 Sonstige Inzision am Plexus brachialis [L]
- 04.04.31 Sonstige Inzision an Nerven der Schulter [L]
- 04.04.32 Sonstige Inzision an Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.04.33 Sonstige Inzision an Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.04.99 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, sonstige
- 04.05 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri  
Thermokoagulation des Ganglion Gasseri \*
- 04.05.0 Detail der Subkategorie 04.05
- 04.05.00 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri, n.n.bez. [L]
- 04.05.10 Exzision des Ganglion Gasseri [L]
- 04.05.20 Destruktion des Ganglion Gasseri [L]
- 04.05.99 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri, sonstige [L]
- 04.06 Sonstige Exzision von kranialen oder peripheren Ganglien **EXKL.** *Sympathektomie und Exzision eines Ganglions des Sympathikus (05.21-05.29)*

- 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** Optikuscheidenfensterung
- 04.08.0** Detail der Subkategorie 04.08
- 04.08.00** Optikuscheidenfensterung, n.n.bez. [L]
- 04.08.10** Sonstige Operationen am N. opticus [L]
- 04.08.99** Optikuscheidenfensterung, 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 Zusatzcode. Die entsprechende diagnostische oder therapeutische Massnahme muss gesondert kodiert werden, sofern die Information nicht bereits im Code enthalten ist.
- 04.19.99** Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, sonstige
- 04.2** Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Kryoanalgesie
- Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Radiofrequenz
- Radiofrequenz-Ablation
- 04.2X** Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien
- 04.2X.0** Detail der Subkategorie 04.2X
- 04.2X.00** Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, n.n.bez. [L]
- 04.2X.10** Destruktion von intrakraniellen Hirnnerven und Ganglien [L]
- 04.2X.20** Destruktion von extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.2X.30** Destruktion des Plexus brachialis [L]
- 04.2X.31** Destruktion von Nerven der Schulter [L]

- 04.2X.32 Destruktion von Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.2X.33 Destruktion von Nerven des Rumpfes und Plexus lumbosacralis [L]
- 04.2X.34 Destruktion von Nerven des Beines und des Fusses [L]
- 04.2X.39 Destruktion von sonstigen peripheren Nerven oder Ganglien [L]
- 04.2X.99 Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, sonstige [L]
- 04.3 Naht an kranialen oder peripheren Nerven
- 04.3X Naht an kranialen oder peripheren Nerven
- 04.3X.0 Detail der Subkategorie 04.3X
- 04.3X.00 Naht an kranialen oder peripheren Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.3X.10 Epineurale Naht von extrakraniellen Hirnnerven, primär [L]
- 04.3X.11 Epineurale Naht des Plexus brachialis, primär [L]
- 04.3X.12 Epineurale Naht von Nerven der Schulter, primär [L]
- 04.3X.13 Epineurale Naht von Nerven am Arm, primär [L]
- 04.3X.14 Epineurale Naht von Nerven der Hand, primär [L]
- 04.3X.15 Epineurale Naht von Nerven des Rumpfes, primär [L]
- 04.3X.16 Epineurale Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), primär [L]
- 04.3X.17 Epineurale Naht von Nerven des Fusses, primär [L]
- 04.3X.19 Epineurale Naht von sonstigen kranialen oder peripheren Nerven, primär [L]
- 04.3X.20 Epineurale Naht von extrakraniellen Hirnnerven, sekundär [L]
- 04.3X.21 Epineurale Naht des Plexus brachialis, sekundär [L]
- 04.3X.22 Epineurale Naht von Nerven der Schulter, sekundär [L]
- 04.3X.23 Epineurale Naht von Nerven am Arm, sekundär [L]
- 04.3X.24 Epineurale Naht von Nerven an der Hand, sekundär [L]
- 04.3X.25 Epineurale Naht von Nerven des Rumpfes, sekundär [L]
- 04.3X.26 Epineurale Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), sekundär [L]
- 04.3X.27 Epineurale Naht von Nerven des Fusses, sekundär [L]
- 04.3X.29 Epineurale Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, sekundär [L]
- 04.3X.30 Interfaszikuläre Naht von extrakraniellen Hirnnerven, primär [L]
- 04.3X.31 Interfaszikuläre Naht des Plexus brachialis, primär [L]
- 04.3X.32 Interfaszikuläre Naht von Nerven der Schulter, primär [L]
- 04.3X.33 Interfaszikuläre Naht von Nerven am Arm, primär [L]
- 04.3X.34 Interfaszikuläre Naht von Nerven an der Hand, primär [L]
- 04.3X.35 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Rumpfes, primär [L]
- 04.3X.36 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), primär [L]
- 04.3X.37 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Fusses, primär [L]
- 04.3X.39 Interfaszikuläre Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, primär [L]
- 04.3X.40 Interfaszikuläre Naht von extrakraniellen Hirnnerven, sekundär [L]
- 04.3X.41 Interfaszikuläre Naht des Plexus brachialis, sekundär [L]
- 04.3X.42 Interfaszikuläre Naht von Nerven der Schulter, sekundär [L]
- 04.3X.43 Interfaszikuläre Naht von Nerven am Arm, sekundär [L]
- 04.3X.44 Interfaszikuläre Naht von Nerven an der Hand, sekundär [L]
- 04.3X.45 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Rumpfes, sekundär [L]
- 04.3X.46 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Beines (inkl. Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden), sekundär [L]
- 04.3X.47 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Fusses, sekundär [L]
- 04.3X.49 Interfaszikuläre Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, sekundär [L]
- 04.3X.99 Naht an kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.4 Lösung von Adhäsionen und Dekompression an kranialen und peripheren Nerven
- 04.41 Dekompression an der Wurzel des N. trigeminus
- 04.42 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven
- 04.42.0 Detail der Subkategorie 04.42
- 04.42.00 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.42.10 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, intrakraniell [L]
- 04.42.20 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, extrakraniell [L]
- 04.42.99 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, sonstige [L]
- 04.43 Entlastung am Karpaltunnel
- EXKL.** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.43.0 Detail der Subkategorie 04.43
- 04.43.00 Entlastung am Karpaltunnel, n.n.bez. [L]
- 04.43.10 Entlastung am Karpaltunnel, endoskopisch [L]
- 04.43.99 Entlastung am Karpaltunnel, sonstige [L]
- 04.44 Entlastung am Tarsaltunnel [L]
- 04.49 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion
- Neurolyse an peripherem Nerv, n.n.bez.
- EXKL.** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.49.0 Detail der Subkategorie 04.49
- 04.49.00 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez. [L]

- 04.49.10 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus brachialis [L]
- 04.49.11 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Schulter [L]
- 04.49.12 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Armes [L]
- 04.49.13 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Hand [L]
- 04.49.14 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus lumbosacralis, Leiste und Beckenboden [L]
- 04.49.15 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Beines [L]
- 04.49.16 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Fusses [L]
- 04.49.99 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an sonstigen peripheren Nerven oder Ganglion, sonstige [L]
- 04.5 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv**  
Nerventransplantation
- 04.51 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv**  
 INKL. Epineurale oder interfaszikuläre Naht  
Mikrochirurgische Technik  
Kod. eb.: Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)  
Verwenden von allogenen Nerventransplantaten (04.52.1-)
- 04.51.0 Detail der Subkategorie 04.51
- 04.51.00 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, n.n.bez. [L]
- 04.51.09 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, sonstige [L]
- 04.51.10 Transplantation von extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.51.11 Transplantation von Plexus brachialis und Nerven der Schulter [L]
- 04.51.12 Transplantation von Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.51.13 Transplantation von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.51.19 Transplantation von sonstigem kranialem oder peripherem Nerv [L]
- 04.52 Zusatzinformationen zu Nerventransplantationen**  
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.
- 04.52.1 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten**  
Nerveninterponat
- 04.52.11 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 1 Nerveninterponat
- 04.52.12 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 2 Nerveninterponate
- 04.52.13 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 3 Nerveninterponate
- 04.52.14 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 4 und mehr Nerveninterponate
- 04.6 Transposition von kranialen und peripheren Nerven**  
04.6X Transposition von kranialen und peripheren Nerven  
04.6X.0 Detail der Subkategorie 04.6X
- 04.6X.00 Transposition von kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.6X.10 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler primärer Naht [L]
- 04.6X.11 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler sekundärer Naht [L]
- 04.6X.12 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit 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]**
- 04.79 Sonstige Neuroplastik**
- INKL.** Mikrochirurgische Technik
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)
- Falls implantiert - Verwenden von allogenen Nerven-Transplantaten (04.52.1-)
- 04.79.0 Detail der Subkategorie 04.79**
- 04.79.00 Sonstige Neuroplastik, n.n.bez.
- 04.79.10 Transplantation und Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.11 Transplantation und Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.12 Transplantation und Transposition von Nerven der Schulter mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.13 Transplantation und Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.14 Transplantation und Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.19 Transplantation und Transposition eines sonstigen Nervens mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.20 Transplantation und Transposition eines Nerven mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.21 Transplantation und Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.22 Transplantation und Transposition des Plexus brachialis mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.23 Transplantation und Transposition von Nerven der Schulter mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.24 Transplantation und Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.25 Transplantation und Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.29 Transplantation und Transposition eines sonstigen Nerven mit interfaszikulärer Naht [L]
- 04.79.99 Sonstige Neuroplastik, sonstige
- 04.8 Injektion an einen peripheren Nerv**
- INKL.** Infiltration und Infusion an einen peripheren Nerven
- EXKL.** Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz (04.2)
- 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

<p><b>04.81.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie</b></p> <p><b>04.81.4 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</b>          Beachte: Folgende Kodes sind Zusatzkodes. Sie sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.</p> <p><b>04.81.42 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</b></p> <p><b>04.81.43 Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</b></p> <p><b>04.81.44 Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen</b></p> <p><b>04.89 Injektion einer anderen Substanz, mit Ausnahme eines Neurolytikums</b>  <b>EXKL.</b> <i>Destruktion von peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz (04.2)</i></p> <p><b>04.9 Sonstige Operationen an kranialen und peripheren Nerven</b></p> <p><b>04.91 Neurektasie</b></p> <p><b>04.92 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators</b>          Kod. eb.: Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators (04.95.1-)</p> <p><b>04.92.0 Detail der Subkategorie 04.92</b></p> <p><b>04.92.00 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.</b></p> <p><b>04.92.10 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Teststimulation</b></p> <p><b>04.92.11 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Teststimulation</b></p> <p><b>04.92.20 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystems, perkutan</b></p> <p><b>04.92.21 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystems, perkutan</b></p> <p><b>04.92.30 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystems, offen chirurgisch</b></p> <p><b>04.92.31 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystems, offen chirurgisch</b></p> <p><b>04.92.40 Implantation oder Wechsel einer Vagusnervstimulationselektrode</b></p> <p><b>04.92.99 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige</b></p> <p><b>04.93 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators</b></p>	<p>Kod. eb.: Entfernen des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators (04.95.3-)</p> <p><b>04.93.0 Detail der Subkategorie 04.93</b></p> <p><b>04.93.00 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.</b></p> <p><b>04.93.10 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem</b></p> <p><b>04.93.11 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem</b></p> <p><b>04.93.20 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem</b></p> <p><b>04.93.21 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem</b></p> <p><b>04.93.40 Entfernen einer Vagusnervelektrode</b></p> <p><b>04.93.99 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige</b></p> <p><b>04.94 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators</b></p> <p><b>04.94.0 Detail der Subkategorie 04.94</b></p> <p><b>04.94.10 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.</b></p> <p><b>04.94.11 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem</b></p> <p><b>04.94.12 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem</b></p> <p><b>04.94.13 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem</b></p> <p><b>04.94.14 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem</b></p> <p><b>04.94.15 Revision ohne Ersatz einer Vagusnervstimulationselektrode</b></p> <p><b>04.94.99 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige</b></p> <p><b>04.95 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator</b></p> <p><b>04.95.0 Detail der Subkategorie 04.95</b></p> <p><b>04.95.00 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, n.n.bez.</b></p> <p><b>04.95.09 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, sonstige</b></p> <p><b>04.95.1 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators</b>          Kod. eb.: Jede assoziierte Elektrodenimplantation oder -wechsel (04.92.-)</p> <p><b>04.95.10 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.</b></p> <p><b>04.95.11 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar</b></p> <p><b>04.95.12 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar</b></p> <p><b>04.95.13 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar</b></p>
---	---

- 04.95.14 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines Vagusnervstimulators
- 04.95.19 Implantation oder Wechsel des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.95.2 Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators  
Kod. eb.: Jede assoziierte Revision ohne Ersatz der Elektroden (04.94.-)
- 04.95.21 Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators
- 04.95.22 Revision ohne Ersatz des Pulsgenerators eines Vagusnervstimulators
- 04.95.3 Entfernen des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators  
Kod. eb.: Jedes assoziiertes Entfernen der Elektroden (04.93.-)
- 04.95.31 Entfernen des Pulsgenerators eines peripheren Neurostimulators
- 04.95.32 Entfernen des Pulsgenerators eines Vagusnervstimulators
- 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 Sonstige partielle Thyreoidektomie

#### 06.31 Exzision einer Läsion an der Schilddrüse

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

#### 06.39 Sonstige partielle Thyreoidektomie

Isthmektomie

Partielle Thyreoidektomie, n.n.bez.

**EXKL.** *Partielle substernale Thyreoidektomie (06.51)*

##### 06.39.0 Detail der Subkategorie 06.39

06.39.00 Sonstige partielle Thyreoidektomie, n.n.bez.

06.39.10 Exzision eines Schilddrüsen Knotens

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

06.39.12 Subtotale Resektion der Schilddrüse einseitig mit Hemithyreoidektomie der Gegenseite [L]

06.39.13 Reexploration der Schilddrüse mit partieller Resektion

06.39.14 Partielle Schilddrüsenresektion, Resektion des Isthmus

06.39.15 Subtotale Resektion der Schilddrüse

06.39.99 Sonstige partielle Thyreoidektomie, 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 Adrenaektomie**
- 07.21 Exzision einer Läsion der Nebenniere [L]**  
**EXKL.** Biopsie an einer Nebenniere (07.11-07.12)
- 07.22 Einseitige Adrenaektomie**  
 Adrenaektomie, n.n.bez.  
**EXKL.** Exzision einer belassenen Nebenniere (07.3)
- 07.22.0 Detail der Subkategorie 07.22**
- 07.22.00 Einseitige Adrenaektomie, n.n.bez. [L]**  
**07.22.10 Einseitige Adrenaektomie, ohne Ovaektomie [L]**  
**07.22.11 Einseitige Adrenaektomie, mit Ovaektomie [L]**  
**07.22.12 Einseitige Adrenaektomie, Rest-Adrenaektomie [L]**  
**07.22.99 Einseitige Adrenaektomie, sonstige [L]**
- 07.29 Partielle Adrenaektomie, sonstige [L]**  
 Partielle Adrenaektomie, n.n.bez.
- 07.3 Beidseitige Adrenaektomie [L]**  
 Exzision einer belassenen Nebenniere  
**EXKL.** Bilaterale partielle Adrenaektomie (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.

Pituidektomie, n.n.bez.

### 07.7 Sonstige Operationen an der Hypophyse

#### 07.71 Exploration der Fossa hypophysialis

**EXKL.** *Exploration mit Inzision an der Hypophyse  
(07.72)*

#### 07.72 Inzision an der Hypophyse

Aspiration an der Hypophyse

Aspiration an der kraniobukalen Tasche

Aspiration an der Rathke-Tasche

Aspiration an einem Kraniopharyngeom

#### 07.79 Sonstige Operation an der Hypophyse, sonstige

Einsetzen einer Tamponade in die Sella turcica

### 07.8 Thymektomie

#### 07.80 Thymektomie, n.n.bez.

#### 07.81 Sonstige partielle Exzision am Thymus

Partielle Thymektomie

**INKL.** Offene partielle Exzision am Thymus

**EXKL.** *Biopsie am Thymus (07.16)*

*Thorakoskopische partielle Exzision am  
Thymus (07.83)*

#### 07.82 Sonstige totale Exzision des Thymus

Totale Thymektomie \*

**INKL.** Offene totale Exzision des Thymus

**EXKL.** *Thorakoskopische totale Exzision des  
Thymus (07.84)*

#### 07.83 Thorakoskopische partielle Exzision am Thymus

**EXKL.** *Sonstige partielle Exzision am Thymus  
(07.81)*

#### 07.84 Thorakoskopische totale Exzision des Thymus

**EXKL.** *Sonstige totale Exzision des Thymus (07.82)*

### 07.9 Sonstige Operationen am Thymus

#### 07.91 Exploration im Gebiet des Thymus

**EXKL.** *Exploration mit Inzision am Thymus (07.92)*

#### 07.92 Sonstige Inzision am Thymus

Aspiration am Thymus \*

**INKL.** Offene Inzision am Thymus

**EXKL.** *Thorakoskopische Inzision am Thymus  
(07.95)*

#### 07.93 Plastische Rekonstruktion am Thymus

#### 07.94 Transplantation von Thymusgewebe

#### 07.95 Thorakoskopische Inzision am Thymus

**EXKL.** *Sonstige Inzision am Thymus (07.92)*

#### 07.98 Sonstige und nicht näher bezeichnete thorakoskopische Operationen am Thymus

#### 07.99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Operationen am Thymus

Thymopexie

**INKL.** Transzervikale Thymektomie

**EXKL.** *Sonstige thorakoskopische Operationen am  
Thymus (07.98)*

**08 Operationen am Augenlid**

**INKL.** Operationen an den Augenbrauen

**08.0 Inzision am Augenlid****08.01 Inzision am Lidrand [L]****08.02 Eröffnung einer Blepharorrhaphie [L]****08.09 Inzision am Augenlid, sonstige [L]****08.1 Diagnostische Massnahmen am Augenlid****08.11 Biopsie am Augenlid****08.11.0 Detail der Subkategorie 08.11****08.11.00 Biopsie am Augenlid, n.n.bez. [L]****08.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Augenlid [L]****08.11.20 Offene Biopsie am Augenlid [L]****08.11.99 Biopsie am Augenlid, sonstige [L]****08.19 Diagnostische Massnahmen am Augenlid, sonstige [L]****08.2 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Augenlid**

**Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Rekonstruktion (08.61-08.74)  
Randschnittkontrolle: mikrographische  
Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

**EXKL.** *Biopsie am Augenlid (08.11)*

**08.20 Exzision einer Läsion am Augenlid**

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

**08.20.0 Detail der Subkategorie 08.20****08.20.00 Exzision einer Läsion am Augenlid, n.n.bez. [L]****08.20.10 Kürettage am Augenlid [L]**

**INKL.** Exzision einer Läsion durch Kürettage

**08.20.99 Exzision einer Läsion am Augenlid, sonstige [L]****08.21 Exzision eines Chalazions [L]****08.22 Exzision einer anderen kleineren Läsion am Augenlid**

Exzision einer Warze [Verruca] am Augenlid

**08.23 Exzision einer grösseren Läsion am Augenlid, nicht durchgehend**

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

**08.24 Exzision einer grösseren Läsion am Augenlid, perforierend**

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

Keilresektion des Augenlids

Operation nach Wheeler \*

**08.25 Destruktion einer Läsion am Augenlid [L]****08.3 Operative Behandlung von Blepharoptose und Lidretraktion****08.31 Behebung einer Blepharoptose durch M. frontalis-Verfahren mit Naht [L]****08.32 Behebung einer Blepharoptose durch M. frontalis-Verfahren mit FaszienSchlinge [L]**

Operation nach Crawford \*

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

Operation nach Berke \*

Operation nach Blascovic \*

**08.34 Behebung einer Blepharoptose durch andere Verfahren am M. levator palpebrae [L]****08.35 Behebung einer Blepharoptose durch Tarsoplastik [L]****08.36 Behebung einer Blepharoptose durch andere Verfahren [L]**

M. orbicularis oculi-Schlinge zur Versorgung einer Blepharoptose

Versorgung einer Ptose, n.n.bez.

**08.37 Reduktion einer Ptosen-Überkorrektur [L]****08.38 Korrektur einer Lidretraktion [L]****08.4 Behebung von Entropium oder Ektropium****08.41 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Thermokauterisation [L]****08.42 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Nahtverfahren [L]****08.43 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Keilresektion [L]**

Operation nach Fox \*

**08.44 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik****08.44.0 Detail der Subkategorie 08.44****08.44.00 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, n.n.bez. [L]****08.44.10 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, horizontale Verkürzung des Augenlides [L]****08.44.99 Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik, sonstige [L]****08.49 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums****08.49.0 Detail der Subkategorie 08.49****08.49.00 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, n.n.bez. [L]****08.49.10 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, Operation an den Lidretraktoren [L]****08.49.11 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, Reposition einer Lidlamelle [L]****08.49.99 Sonstiger Eingriff zur Korrektur eines Entropiums oder Ektropiums, sonstige [L]****08.5 Sonstige Anpassung der Lidposition****08.51 Kanthotomie [L]**

Vergrösserung der Lidspalte

**08.52 Blepharorrhaphie [L]**

Kanthorrhaphie

Tarsorrhaphie

**08.59 Sonstige Anpassung der Lidposition**

Plastische Rekonstruktion der Epikanthusfalte

**08.59.0 Detail der Subkategorie 08.59****08.59.00 Sonstige Anpassung der Lidposition, n.n.bez. [L]****08.59.10 Kanthoplastik, n.n.bez. [L]****08.59.11 Kanthopexie [L]****08.59.12 Korrekturoperation bei Epikanthus [L]****08.59.99 Sonstige Anpassung der Lidposition, sonstige [L]****08.6 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten**

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

**08.61 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat**

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

- 09.22 **Sonstige partielle Resektion einer Tränendrüse [L]**  
**EXKL.** *Biopsie der Tränendrüse (09.11)*
- 09.23 **Totale Resektion einer Tränendrüse [L]**
- 09.3 **Sonstige Operationen an der Tränendrüse [L]**
- 09.4 **Manipulation an den ableitenden Tränenwegen**  
**INKL.** Steinentfernung, Manipulation mit Dilatation  
**EXKL.** *Kontrast-Dakryozystographie (87.05)*
- 09.41 **Sondierung des Tränenpüchchens [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 Tränenpüchchens [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 Tränenpüchchen**  
**EXKL.** *Rekonstruktion des Augenlids (08.81-08.89)*
- 09.71 **Korrektur eines evertierten Tränenpüchchens [L]**
- 09.72 **Sonstige plastische Rekonstruktion am Tränenpüchchen [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 Tränenpüchchens [L]**
- 09.99 **Sonstige Operation am Tränensystem, sonstige [L]**
- 10 **Operationen an der Konjunktiva**
- 10.0 **Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva durch Inzision [L]**  
**EXKL.** *Entfernen eines oberflächlichen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.21)*  
*Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.22)*
- 10.1 **Sonstige Inzision der Konjunktiva [L]**
- 10.2 **Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva**
- 10.21 **Biopsie der Konjunktiva**
- 10.21.0 **Detail der Subkategorie 10.21**
- 10.21.00 **Biopsie der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**
- 10.21.10 **Geschlossene (Nadel-) Biopsie der Konjunktiva [L]**
- 10.21.20 **Offene Biopsie der Konjunktiva [L]**
- 10.21.99 **Biopsie der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.29 **Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.3 **Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**
- 10.31 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**  
 Exzision eines Konjunktivarings um die Kornea  
**EXKL.** *Biopsie der Konjunktiva (10.21)*
- 10.31.0 **Detail der Subkategorie 10.31**
- 10.31.00 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**
- 10.31.10 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva mit Plastik [L]**
- 10.31.99 **Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.32 **Destruktion einer Läsion der Konjunktiva [L]**  
**EXKL.** *Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva (10.31)*  
*Thermokauterisation eines Entropiums (08.41)*
- 10.33 **Sonstige destruktive Massnahmen an der Konjunktiva [L]**  
 Entfernen von Trachomfollikeln
- 10.4 **Konjunktivoplastik**
- 10.41 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat**
- 10.41.0 **Detail der Subkategorie 10.41**
- 10.41.00 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, n.n.bez. [L]**
- 10.41.10 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, autogen [L]**
- 10.41.11 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, nicht autogen [L]**
- 10.41.99 **Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, sonstige [L]**
- 10.42 **Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat**  
**EXKL.** *Revision einer Eukleationshöhle 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  
**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 Koreoplastik [L]  
Needling der Pupillarmembran  
Operation zur Schaffung einer künstlichen Pupille \*
- 12.36 Implantation und Wechsel einer Irisprothese [L]  
Künstliches Irisdiaphragma
- 12.39 Sonstige Iridoplastik
- 12.39.0 Detail der Subkategorie 12.39
- 12.39.00 Sonstige Iridoplastik, n.n.bez. [L]
- 12.39.10 Iridoplastik durch Laser zur Erleichterung der intraokulären Zirkulation [L]
- 12.39.99 Sonstige Iridoplastik, sonstige [L]
- 12.4 Exzision oder Destruktion einer Läsion von Iris und Corpus ciliare
- 12.40 Entfernen einer Läsion der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.41 Destruktion einer Irisläsion ohne Exzision [L]  
Destruktion einer Irisläsion durch Kauterisation  
Destruktion einer Irisläsion durch Kryotherapie  
Destruktion einer Irisläsion durch Photokoagulation
- 12.42 Exzision einer Irisläsion [L]  
**EXKL.** *Biopsie der Iris (12.22)*
- 12.43 Destruktion einer Läsion des Corpus ciliare, ohne Exzision [L]
- 12.44 Exzision einer Läsion des Corpus ciliare [L]
- 12.5 Erleichterung der intraokulären Zirkulation
- 12.51 Goniopunktion ohne Goniotomie [L]
- 12.52 Goniotomie ohne Goniopunktion [L]
- 12.53 Goniotomie mit Goniopunktion [L]
- 12.54 Trabekulotomie ab externo [L]
- 12.55 Zyklodialyse [L]
- 12.59 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation
- 12.59.0 Detail der Subkategorie 12.59
- 12.59.00 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, n.n.bez. [L]
- 12.59.10 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Trabekuloplastik oder Gonioplastik [L]
- 12.59.11 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Aspiration und Kürettage am Trabekelwerk [L]
- 12.59.99 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, sonstige [L]
- 12.6 Sklerale Fistulisierung  
**EXKL.** *Probesklerotomie (12.89)*
- 12.61 Trepanation der Sklera mit Iridektomie
- 12.61.0 Detail der Subkategorie 12.61
- 12.61.00 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, n.n.bez. [L]
- 12.61.10 Gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]
- 12.61.11 Nicht gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]
- 12.61.99 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, sonstige [L]
- 12.62 Thermokauterisation der Sklera mit Iridektomie [L]
- 12.63 Iridenkleisis und Iridotaxis [L]
- 12.64 Trabekulektomie ab externo
- 12.64.0 Detail der Subkategorie 12.64
- 12.64.00 Trabekulektomie ab externo, n.n.bez. [L]
- 12.64.10 Gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]
- 12.64.11 Nicht gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]
- 12.64.99 Trabekulektomie ab externo, sonstige [L]
- 12.65 Sonstige Sklerafistulisierung mit Iridektomie [L]  
Operation nach Holth \*  
Operation nach Lagrange \*
- 12.66 Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme [L]  
Revision eines Filterkissens  
**EXKL.** *Verschluss einer Sklerafistel (12.82)*
- 12.69 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme
- 12.69.0 Detail der Subkategorie 12.69
- 12.69.00 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, n.n.bez. [L]
- 12.69.10 Filtrierende Operationen zur Senkung des Augeninnendrucks [L]
- 12.69.99 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, sonstige [L]
- 12.7 Sonstige Massnahmen zur Senkung eines erhöhten Augendrucks
- 12.71 Zyklodiathermie [L]
- 12.72 Zyklodytherapie [L]
- 12.73 Zyklodytherapie [L]
- 12.74 Verkleinerung des Corpus ciliare, n.n.bez. [L]
- 12.79 Sonstige Glaukomoperationen
- 12.79.0 Detail der Subkategorie 12.79
- 12.79.00 Sonstige Glaukomoperationen, n.n.bez. [L]
- 12.79.10 Viskokanalostomie bei Glaukom [L]
- 12.79.11 Tiefe Sklerektomie bei Glaukom [L]
- 12.79.20 Implantation eines Glaukom-Drainage-Implantats [L]  
**INKL.** Baerveldt, Ahmed, Molteno
- 12.79.99 Sonstige Glaukomoperationen, sonstige [L]
- 12.8 Operationen an der Sklera  
**EXKL.** *Operationen an der Sklera assoziiert mit Fistulisierung der Sklera (12.61-12.69)*  
*Operationen an der Sklera assoziiert mit Fixation der Retina (14.41-14.59)*
- 12.81 Naht einer Skleraverletzung [L]  
Naht einer Skleraverletzung mit gleichzeitiger Versorgung der Konjunktiva
- 12.82 Verschluss einer Sklerafistel [L]  
**EXKL.** *Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)*
- 12.83 Revision einer Operationswunde der vorderen Augenkammer, n.a.klass. [L]  
**EXKL.** *Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)*
- 12.84 Exzision oder Destruktion einer Skleraläsion [L]
- 12.85 Versorgung eines skleralen Staphyloms mit Transplantat [L]
- 12.86 Sonstige Versorgung eines skleralen Staphyloms [L]
- 12.87 Skleraverstärkung mit Transplantat [L]
- 12.88 Sonstige Skleraverstärkung [L]
- 12.89 Operationen an der Sklera, sonstige [L]

- Probesklerotomie
- 12.9 Sonstige Operationen an Iris, Corpus ciliare und vorderer Augenkammer**
- 12.91 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer**  
Parazentese der vorderen Augenkammer  
**EXKL.** *Diagnostische Aspiration der vorderen Augenkammer (12.21)*
- 12.91.0 Detail der Subkategorie 12.91**
- 12.91.00 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 12.91.10 Vorderkammerspülung, n.n.bez. [L]**
- 12.91.11 Vorderkammerspülung mit Entfernung von Silikonöl [L]**
- 12.91.19 Vorderkammerspülung, sonstige [L]**
- 12.91.20 Parazentese der vorderen Augenkammer [L]**
- 12.91.99 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, sonstige [L]**
- 12.92 Injektion in die vordere Augenkammer**
- 12.92.0 Detail der Subkategorie 12.92**
- 12.92.00 Injektion in die vordere Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 12.92.09 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige [L]**
- 12.92.12 Injektion in die vordere Augenkammer, flüssiges Medikament [L]**
- 12.92.19 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige Flüssigkeit [L]**
- 12.92.21 Injektion in die vordere Augenkammer, Luft [L]**
- 12.92.29 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstiges Gas [L]**
- 12.93 Exzision oder Destruktion einer Epithelwucherung in die vordere Augenkammer [L]**  
**EXKL.** *Destruktion oder Exzision mit Iridektomie (12.41, 12.42)*
- 12.97 Sonstige Operationen an der Iris [L]**
- 12.98 Sonstige Operationen am Corpus ciliare**
- 12.98.0 Detail der Subkategorie 12.98**
- 12.98.00 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, n.n.bez. [L]**
- 12.98.10 Fixation des Ziliarkörpers [L]**
- 12.98.99 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, sonstige [L]**
- 12.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer**
- 12.99.0 Detail der Subkategorie 12.99**
- 12.99.00 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 12.99.10 Entfernung einer Naht an der vorderen Augenkammer [L]**
- 12.99.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, sonstige [L]**
- 13 Operationen an der Linse**
- 13.0 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse**  
**EXKL.** *Entfernen eines Pseudophakos (13.8)*
- 13.00 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse, n.n.bez. [L]**
- 13.01 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse mittels Magnet [L]**
- 13.02 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse ohne Magnet [L]**
- 13.1 Intrakapsuläre Extraktion der Linse**  
Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Einsetzen eines Pseudophakos (13.71)
- 13.11 Intrakapsuläre Extraktion der Linse durch inferioren temporalen Zugang [L]**
- 13.19 Intrakapsuläre Extraktion der Linse, sonstige [L]**  
Erysiphakextraktion eines Katarakts  
Extraktion der Linse, n.n.bez.  
Kataraktextraktion, n.n.bez.  
Kryoextraktion der Linse  
Sonstige Extraktion der Linse
- 13.2 Extrakapsuläre Extraktion der Linse durch lineares Extraktionsverfahren [L]**  
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)
- 13.3 Extrakapsuläre Extraktion 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 Extraktion 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 Extraktion der Linse**  
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)
- 13.51 Extrakapsuläre Extraktion der Linse durch inferioren temporalen Zugang [L]**
- 13.59 Sonstige extrakapsuläre Extraktion der Linse, sonstige [L]**
- 13.6 Sonstige Kataraktextraktion**  
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos) (13.71)
- 13.64 Diszision einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]**
- 13.65 Exzision einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]**  
Kapsulektomie
- 13.66 Mechanische Fragmentation einer Sekundärmembran [nach Katarakt] [L]**
- 13.69 Sonstige Kataraktextraktion, sonstige [L]**
- 13.7 Implantation einer Intraokularlinse (Pseudophakos)**  
**EXKL.** *Implantation von intraokulärer teleskopischer Prothese (13.91)*
- 13.70 Implantation einer Intraokularlinse, n.n.bez. [L]**
- 13.71 Implantation einer Intraokularlinse anlässlich einer Kataraktextraktion, einzeitig [L]**  
Kod. eb.: Gleichzeitige Kataraktextraktion (13.11-13.69)
- 13.72 Sekundäre Implantation einer Intraokularlinse [L]**
- 13.73 Implantation einer iristragenden Intraokularlinse [L]**

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

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

15.19.21	Schwächende Eingriffe an einem geraden Augenmuskeln [L]	15.29.21	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]
15.19.22	Schwächende Eingriffe an einem schrägen Augenmuskeln [L]	15.29.22	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]
15.19.29	Sonstige Schwächende Eingriffe an Augenmuskeln [L]	15.29.29	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]
15.19.30	Myopexie an geraden Augenmuskeln [L]	15.29.3	Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels
15.19.40	Chirurgie der Abrollstrecke [L]	15.29.30	Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L]
15.19.99	Sonstige Operationen an einem äusseren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel, sonstige [L]	15.29.31	Absetzen eines einzelnen äusseren geraden Augenmuskels [L]
15.2	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.29.32	Absetzen eines einzelnen äusseren schrägen Augenmuskels [L]
15.21	Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.29.39	Absetzen eines einzelnen äusseren Augenmuskels, sonstige [L]
15.21.0	Detail der Subkategorie 15.21	15.29.4	Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels
15.21.00	Verlängerungsverfahren an einem äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]	15.29.40	Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L]
15.21.10	Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.29.41	Refixation eines einzelnen äusseren geraden Augenmuskels [L]
15.21.11	Verlängerungsverfahren an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]	15.29.42	Refixation eines einzelnen äusseren schrägen Augenmuskels [L]
15.21.99	Sonstige Verlängerungsverfahren an einem äusseren Augenmuskel [L]	15.29.49	Refixation eines einzelnen äusseren Augenmuskels, sonstige [L]
15.22	Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.3	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel
15.22.0	Detail der Subkategorie 15.22	15.3X	Operationen an mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel
15.22.00	Verkürzungsverfahren an äusseren Augenmuskeln, n.n.bez. [L]	15.3X.0	Detail der Subkategorie 15.3X
15.22.10	Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.3X.00	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel, n.n.bez. [L]
15.22.11	Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]	15.3X.10	Operationen an zwei geraden Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.22.99	Verkürzungsverfahren an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]	15.3X.11	Operationen an mindestens drei schrägen Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.3X.12	Operationen an mindestens zwei geraden und mindestens zwei schrägen Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.0	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.3X.20	Myopexie an zwei geraden Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.00	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]	15.3X.21	Myopexie an mindestens zwei geraden Augenmuskeln mit Operation an mindestens einem weiteren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.01	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.3X.99	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel, sonstige [L]
15.29.02	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]	15.4	Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln, an einem oder beiden Augen
15.29.09	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]	15.4X	Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln
15.29.1	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.4X.0	Detail der Subkategorie 15.4X
15.29.10	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]	15.4X.00	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel, n.n.bez. [L]
15.29.11	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.4X.10	Operation an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
15.29.12	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]	15.4X.11	Operation an mindestens drei schrägen Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
15.29.19	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]		
15.29.2	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren Augenmuskel		
15.29.20	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [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 Augenuntersuchungen (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 Enukleation 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 Enukleationstasche mit Transplantat [L]
- 16.64 Sonstige Revision einer Enukleationstasche [L]
- 16.65 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle
- 16.65.0 Detail der Subkategorie 16.65
- 16.65.00 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, n.n.bez. [L]
- 16.65.10 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, Haut-Fettgewebe-Transplantat [L]
- 16.65.99 Sekundäres Transplantat in eine Exenterationshöhle, sonstige [L]
- 16.66 Sonstige Revision einer Exenterationshöhle [L]
- 16.69 Sekundäre Massnahmen nach Entfernen des Augapfels, sonstige [L]
- 16.7 Entfernen eines Augen- oder Orbita-Implantats
- 16.71 Entfernen eines Augenimplantats [L]
- 16.72 Entfernen eines Orbitaimplantats [L]
- 16.8 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel
- 16.81 Versorgung einer Orbitawunde [L]
- EXKL.** *Reposition einer Orbitafraktur (76.78-76.79)*
- Versorgung einer Verletzung an einem äusseren Augenmuskel (15.7)*
- 16.82 Versorgung einer Bulbusruptur [L]
- Rekonstruktion multipler Strukturen am Auge
- EXKL.** *Versorgung einer Korneaverletzung (11.51-11.59)*
- Versorgung einer Skleraverletzung (12.81)*
- 16.89 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel, sonstige [L]
- 16.9 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel
- EXKL.** *Entfernen einer Augenprothese, n.a.klass. (97.31)*
- Entfernen eines nicht-penetrierenden Fremdkörpers aus dem Auge ohne Inzision (98.21)*
- Rezeptur und Anpassung von Sehhilfen (95.31-95.33)*
- 16.91 Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz [L]
- EXKL.** *Injektion von Röntgenkontrastmittel (87.14)*
- Optikoziliäre Injektion (12.79)*
- 16.92 Exzision einer Orbitaläsion [L]
- EXKL.** *Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)*
- 16.93 Exzision einer Augenläsion, nicht näher bezeichnete Struktur [L]
- EXKL.** *Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)*
- 16.98 Sonstige Operationen an der Orbita
- 16.98.0 Detail der Subkategorie 16.98
- 16.98.00 Sonstige Operationen an der Orbita, n.n.bez. [L]
- 16.98.10 Rekonstruktion der Orbita, n.n.bez. [L]
- 16.98.11 Rekonstruktion der Orbitawand mit mikrovaskulärem Lappen [L]
- 16.98.19 Sonstige Rekonstruktion der Orbitawand [L]
- 16.98.20 Knöcherner Dekompression der Orbita [L]
- 16.98.21 Resektion von Fettgewebe aus der Orbita [L]
- 16.98.22 Einlegen eines intraokularen Medikamententrägers [L]
- 16.98.23 Einlegen eines extrabulbären Medikamententrägers [L]
- 16.98.24 Operative temporäre intraokulare Druckerhöhung [L]
- 16.98.25 Entfernung eines Implantats nach Glaukomoperation [L]
- 16.98.99 Sonstige Operationen an der Orbita, sonstige [L]
- 16.99 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel, sonstige [L]

**18 Operationen am äusseren Ohr**

**INKL.** Operationen am äusseren Gehörgang  
Operationen an Haut und Knorpel von Ohrmuschel und Gehörgang

**18.0 Inzision am äusseren Ohr**

**EXKL.** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers (98.11)

**18.01 Perforation des Ohrläppchens [L]**

Perforation der Ohrmuschel

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

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

**18.21 Exzision einer präaurikulären Fistel oder eines präaurikulären Sinus**

Radikale Exzision von präaurikulärem Sinus oder Zyste

**EXKL.** Exzision eines präaurikulären Anhängsels [Appendix] (18.29)

**18.29 Exzision oder Destruktion einer anderen Läsion am äusseren Ohr**

Exostosenabtragung im äusseren Gehörgang

Exzision eines präaurikulären Anhängsels [Appendix]

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

Teilexzision am Ohr

**EXKL.** Biopsie am äusseren Ohr (18.12)

Radikale Exzision einer Läsion am äusseren Ohr (18.31)

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

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

**EXKL.** Biopsie am äusseren Ohr (18.12)

**18.31 Radikale Exzision einer Läsion am äusseren Ohr**

Partielle Resektion der Ohrmuschel

Radikale Exzision im äusseren Gehörgang

**EXKL.** Radikale Exzision eines präaurikulären Sinus (18.21)

**18.39 Sonstige Exzision am äusseren Ohr**

Amputation des äusseren Ohres

**EXKL.** Exzision einer Läsion am äusseren Ohr (18.21-18.29)

Radikale Exzision einer Läsion am äusseren Ohr (18.31)

**18.39.0 Detail der Subkategorie 18.39****18.39.00 Sonstige Exzision am äusseren Ohr, n.n.bez. [L]****18.39.12 Resektion der Ohrmuschel, total [L]****18.39.19 Sonstige Resektion der Ohrmuschel, sonstige [L]****18.39.99 Sonstige Exzision am äusseren Ohr, sonstige [L]****18.4 Naht eines Risses am äusseren Ohr [L]****18.5 Chirurgische Korrektur abstehender 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 Ohres

**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 Ohrradikalhöhle (offene Kavität), ohne Implantation einer Prothese oder mit Implantation eines autogenen Ossikels [L]
- 19.56.21 Tympanoplastik mit Anlage einer Ohrradikalhöhle (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 Paukenröhrcheneinlage [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 Paukenröhrcheneinlage [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 Elektrokocheleographie**  
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 **Elektrokocheleographie, n.n.bez.**
- 20.31.10 **Akustisch evozierte Potentiale (AEP)**
- 20.31.11 **Oto-akustische Emissionen**
- 20.31.99 **Elektrokocheleographie, 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 Kocheleprothese (20.96-20.98)*
- 20.41 Einfache Mastoidektomie [L]**
- 20.42 Radikale Mastoidektomie**
- 20.42.0 Detail der Subkategorie 20.42**
- 20.42.00 **Radikale Mastoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 20.42.10 **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, ohne Dekompression des Nerven [L]**
- 20.42.11 **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, mit Dekompression des Nerven [L]**
- 20.42.20 **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), n.n.bez. [L]**
- 20.42.21 **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), ohne Obliteration [L]**
- 20.42.22 **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Fettgewebe [L]**
- 20.42.23 **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Muskelgewebe [L]**
- 20.42.24 **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins (subtotale Petrosektomie), mit Obliteration von Fett- und Muskelgewebe [L]**
- 20.42.30 **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, n.n.bez. [L]**
- 20.42.31 **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, ohne Obliteration [L]**
- 20.42.32 **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fettgewebe [L]**
- 20.42.33 **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Muskelgewebe [L]**
- 20.42.34 **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fett- und Muskelgewebe [L]**
- 20.42.99 **Radikale Mastoidektomie, sonstige [L]**
- 20.49 Mastoidektomie, sonstige [L]**  
 Attikoantrostomie  
 Mastoidektomie, n.n.bez.  
 Modifizierte radikale Mastoidektomie
- 20.5 Sonstige Exzision am Mittelohr**

- EXKL.** Exzision mit gleichzeitiger Mastoidektomie (20.41-20.49)
- 20.51 Exzision einer Läsion am Mittelohr**
- EXKL.** Biopsie am Mittelohr (20.32)
- 20.51.0 Detail der Subkategorie 20.51**
- 20.51.00 Exzision einer Läsion am Mittelohr, n.n.bez. [L]**
- 20.51.10 Exzision einer Läsion an der Paukenhöhle [L]**
- 20.51.11 Exzision einer Läsion an der Pyramidenspitze [L]**
- 20.51.12 Exzision einer Läsion an der Otobasis [L]**
- 20.51.99 Exzision einer Läsion am Mittelohr, sonstige [L]**
- 20.59 Sonstige Exzision am Mittelohr, sonstige [L]**
- Exzision des Apex am Os petrosus
- Petrosektomie
- Tympanektomie
- 20.6 Fenestration am Innenohr**
- 20.61 (Initiale) Fenestration am Innenohr**
- Fenestration am Labyrinth mit Transplantat (Haut) (Vene)
- Fenestration am Vestibulum mit Transplantat (Haut) (Vene)
- Fenestration an den Bogengängen mit Transplantat (Haut) (Vene)
- EXKL.** Fenestration mit gleichzeitiger Tympanoplastik Typ V (19.55)
- 20.61.0 Detail der Subkategorie 20.61**
- 20.61.00 (Initiale) Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]**
- 20.61.10 Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese (initiales Verfahren) [L]**
- 20.61.99 (Initiale) Fenestration am Innenohr, sonstige [L]**
- 20.62 Revision einer Fenestration am Innenohr**
- 20.62.0 Detail der Subkategorie 20.62**
- 20.62.00 Revision einer Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]**
- 20.62.10 Revision einer Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese [L]**
- 20.62.99 Revision einer Fenestration am Innenohr, sonstige [L]**
- 20.7 Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr**
- 20.71 Endolymphatischer Shunt [L]**
- Drainage des endolymphatischen Sacks
- 20.72 Injektion am Innenohr**
- 20.72.0 Detail der Subkategorie 20.72**
- 20.72.00 Injektion am Innenohr, n.n.bez. [L]**
- 20.72.10 Destruktion durch Injektion in die Bogengänge [L]**
- 20.72.11 Destruktion durch Injektion in das Innenohr [L]**
- 20.72.12 Destruktion durch Injektion in das Vestibulum [L]**
- 20.72.13 Destruktion durch Injektion in Bogengänge, Innenohr und Vestibulum [L]**
- 20.72.14 Labyrinthdestruktion durch Injektion [L]**
- 20.72.99 Injektion am Innenohr, sonstige [L]**
- 20.79 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr**
- Aspiration von Perilymphe
- Dekompression am Labyrinth
- Drainage am Innenohr
- Eröffnung des knöchernen Labyrinths
- Fistulisierung des endolymphatischen Sacks
- Fistulisierung des Labyrinths
- Inzision am endolymphatischen Sack
- EXKL.** Biopsie am Innenohr (20.32)
- 20.79.0 Detail der Subkategorie 20.79**
- 20.79.00 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, n.n.bez. [L]**
- 20.79.10 Exzision einer Läsion am Labyrinth [L]**
- 20.79.11 Kochleosaccotomie [L]**
- 20.79.20 Labyrinthektomie, transtympanal [L]**
- 20.79.21 Labyrinthektomie, transmastoïdal [L]**
- 20.79.22 Labyrinthdestruktion, transtympanal [L]**
- 20.79.23 Labyrinthdestruktion, transmastoïdal [L]**
- 20.79.99 Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, sonstige [L]**
- 20.8 Operationen an der Tuba auditiva [L]**
- Durchblasen der Tuba auditiva
- Injektion (Teflon-Paste) in die Tuba auditiva
- Insufflation (Borsäure, Salizylsäure) der Tuba auditiva
- Intubation der Tuba auditiva
- Katheterisierung an der Tuba auditiva
- Politzerisierung der Tuba auditiva
- 20.9 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr**
- 20.91 Tympanosympathektomie [L]**
- Resektion des Plexus tympanicus \*
- 20.92 Revision einer Mastoidektomie [L]**
- 20.93 Plastische Rekonstruktion am runden und ovalen Fenster [L]**
- Verschluss einer Fistel am ovalen Fenster
- Verschluss einer Fistel am runden Fenster
- Verschluss einer Perilympfistel
- 20.94 Injektion am Trommelfell [L]**
- 20.95 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates**
- Implantation eines Knochenleitungshörapparates
- EXKL.** Kochleaprothese (20.96-20.98)
- 20.95.0 Detail der Subkategorie 20.95**
- 20.95.00 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, n.n.bez. [L]**
- 20.95.10 Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates ohne Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]**
- 20.95.11 Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates mit Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]**
- 20.95.99 Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, sonstige [L]**
- 20.96 Implantation oder Ersatz einer Kochleaprothese, n.n.bez. [L]**
- Implantation eines Empfängers (intrakranial) und Einsetzen von Elektrode(n) in die Cochlea
- INKL.** Mastoidektomie
- EXKL.** Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates (20.95)

*Implantation eines  
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

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

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

**INKL.** Mastoidektomie

**EXKL.** *Implantation eines elektromagnetischen  
Hörapparates (20.95)*

*Implantation eines  
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

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

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

**INKL.** Mastoidektomie

**EXKL.** *Implantation eines elektromagnetischen  
Hörapparates (20.95)*

*Implantation eines  
Knochenleitungshörapparates (20.95)*

**20.99 Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr**

Reparatur oder Entfernen einer Kochleaprothese  
(Empfänger) (Elektrode)

**INKL.** Einsetzen eines perkutanen Pfeilers  
(Titanschraube) für Prothesenvorrichtung

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

*Anpassung eines Hörgeräts (95.48)*

**20.99.0 Detail der Subkategorie 20.99**

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

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

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

**20.99.20 Verschluss einer Labyrinthfistel [L]**

**20.99.30 Entfernung eines Kochleaimplantats oder  
implantierbaren 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.: 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-Verschleimbelappen**
- 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 Nasennebenhöhlen**
- 22.0 **Aspiration und Spülung einer Nebenhöhle**
- 22.00 **Aspiration und Spülung einer Nebenhöhle, n.n.bez. [L]**  
Drainage einer Mukozele \*
- 22.01 **Punktion einer Nasennebenhöhle für Aspiration oder Spülung**
- 22.01.0 **Detail der Subkategorie 22.01**
- 22.01.00 **Punktion einer Nasennebenhöhle für Aspiration oder Spülung, n.n.bez. [L]**
- 22.01.10 **Punktion einer Nasennebenhöhle für Aspiration oder Spülung, Kieferhöhlenpunktion [L]**
- 22.01.11 **Stirnhöhlenpunktion (z.B. nach Beck ) [L]**
- 22.01.99 **Punktion einer Nasennebenhöhle für Aspiration oder Spülung, sonstige [L]**
- 22.02 **Aspiration oder Spülung einer Nasennebenhöhle per Vias naturales [L]**
- 22.1 **Diagnostische Massnahmen an den Nasennebenhöhlen**
- 22.11 **Geschlossene [endoskopische] [Nadel-] Biopsie an einer Nasennebenhöhle [L]**
- 22.12 **Offene Biopsie an einer Nasennebenhöhle [L]**
- 22.19 **Diagnostische Massnahmen an den Nasennebenhöhlen, sonstige [L]**  
Endoskopie einer Nasennebenhöhle ohne Biopsie  
**EXKL.** *Radiographie einer Nasennebenhöhle (87.15)*
- 22.2 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung**  
Meatotomie  
**EXKL.** *Antrotomie mit äusserem Zugang (22.31-22.39)*
- 22.2X **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung**
- 22.2X.0 **Detail der Subkategorie 22.2X**
- 22.2X.00 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung, n.n.bez. [L]**
- 22.2X.10 **Infundibulotomie ohne Kieferhöhlenfensterung [L]**
- 22.2X.11 **Infundibulotomie mit Kieferhöhlenfensterung [L]**
- 22.2X.20 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, n.n.bez. [L]**
- 22.2X.21 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Keilbeinhöhle [L]**
- 22.2X.22 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Stirnhöhle [L]**
- 22.2X.23 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Kieferhöhle**
- 22.2X.28 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, mehrere Nasennebenhöhlen [L]**
- 22.2X.29 **Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, sonstige [L]**

- 22.2X.99 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung, sonstige [L]
- 22.3 Antrotomie (mit äusserem Zugang)
- 22.31 Radikale Kieferhöhlen-Operation [L]  
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.** Nasennebenhöhlenbiopsie (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 Stirnhöhlenoperation mit Obliteration [L]
- 22.42.11 Osteoplastische Stirnhöhlenoperation ohne Obliteration [L]
- 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 Nasennebenhöhlen [L]
- 22.6 Sonstige nasale Sinusektomie  
**INKL.** Sonstige nasale Sinusektomie mit inzidenter Konchektomie  
**EXKL.** Nasennebenhöhlenbiopsie (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 Kieferhöhlenwand [L]
- 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 einer Nasennebenhöhle
- 22.71 Verschluss einer Nasennebenhöhlenfistel  
Verschluss einer oroantralen Fistel
- 22.79 Sonstige Rekonstruktion einer Nasennebenhöhle  
Knöcherne Rekonstruktion einer (akzessorischen) Nasennebenhöhle  
Rekonstruktion des Ductus frontonasalis
- 22.79.0 Detail der Subkategorie 22.79
- 22.79.00 Sonstige Rekonstruktion einer Nasennebenhöhle, n.n.bez. [L]
- 22.79.10 Rekonstruktion des Stirnbeins [L]
- 22.79.11 Rekonstruktion oder Kranialisierung einer Stirnhöhlenwand [L]
- 22.79.19 Sonstige Rekonstruktion einer Nasennebenhöhle, sonstige [L]
- 22.9 Sonstige Operationen an den Nasennebenhöhlen  
Fistelbildung einer Nasennebenhöhle  
Marsupialisation des Sinus maxillaris
- 22.9X Sonstige Operationen an den Nasennebenhöhlen
- 22.9X.0 Detail der Subkategorie 22.9X
- 22.9X.00 Sonstige Operationen an den Nasennebenhöhlen, n.n.bez. [L]
- 22.9X.10 Sonstige Operationen an der Kieferhöhle [L]
- 22.9X.11 Sonstige Operationen an Siebbein und Keilbeinhöhle [L]
- 22.9X.12 Sonstige Operationen an der Stirnhöhle [L]
- 22.9X.13 Sanierung von Sinus ethmoidalis und einer oder mehreren anderen Nasennebenhöhlen [L]
- 22.9X.14 Sphenoethmoidektomie [L]
- 22.9X.20 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, radikal [L]
- 22.9X.21 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, radikal mit Einbruch in die Flügelgaumengrube [L]
- 22.9X.22 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, endonasal, mit Entlastung eines Abszesses [L]
- 22.9X.23 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, endonasal, mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation) [L]
- 22.9X.24 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, endonasal, mit Teilentfernung der Lamina papyracea oder Schlitzzung der Periorbita [L]

- 22.9X.25 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, kombiniert endonasal und von aussen [L]
- 22.9X.29 Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, sonstige [L]
- 22.9X.99 Sonstige Operationen an den Nasennebenhöhlen, 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 verlagertes, impakterter Zähne
- 23.13.1 Operative Entfernung retinierter und verlagertes, impakterter Zähne, nach Anzahl Zähne
- 23.13.11 Operative Entfernung retinierter und verlagertes, impakterter Zähne, 1 bis 4 Zähne
- 23.13.12 Operative Entfernung retinierter und verlagertes, impakterter Zähne, 5 Zähne und mehr
- 23.19 Operative Entfernung von Zähnen, sonstige
- 23.7 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal**
- 23.70 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal, n.n.bez.
- 23.73 Wurzelspitzenresektion
- 23.73.1 Wurzelspitzenresektion, nach Anzahl Wurzelspitzen
- 23.73.11 Wurzelspitzenresektion, 1 bis 3 Wurzelspitzen
- 23.73.12 Wurzelspitzenresektion, 4 und mehr Wurzelspitzen
- 23.79 Resektion und Sanierung an Wurzelspitze und Wurzelkanal, sonstige
- 23.8 Replantation und Transplantation von Zähnen**
- 23.80 Replantation und Transplantation von Zähnen, n.n.bez.
- 23.81 Replantation von Zähnen
- 23.81.1 Replantation von Zähnen, nach Anzahl
- 23.81.11 Replantation von Zähnen, 1 bis 4 Zähne
- 23.81.12 Replantation von Zähnen, 5 Zähne und mehr
- 23.82 Transplantation von Zähnen
- 23.82.1 Transplantation von Zähnen, nach Anzahl  
**INKL.** Entnahme des Transplantates
- 23.82.11 Transplantation von Zähnen, 1 bis 2 Zähne
- 23.82.12 Transplantation von Zähnen, 3 Zähne und mehr
- 23.89 Replantation und Transplantation von Zähnen, sonstige
- 23.9 Zahnextraktion und Zahnsanierung, sonstige**
- 23.A Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten**
- 23.A0 Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten, n.n.bez.
- 23.A1 Implantation von Zahnimplantaten
- 23.A1.1 Implantation enossaler Zahnimplantate, nach Anzahl
- 23.A1.11 Implantation enossaler Zahnimplantate, 1 bis 2 Implantate
- 23.A1.12 Implantation enossaler Zahnimplantate, 3 bis 4 Implantate
- 23.A1.13 Implantation enossaler Zahnimplantate, 5 und mehr Implantate
- 23.A2 Entfernen von Zahnimplantaten
- 23.A2.1 Entfernen enossaler Zahnimplantate, nach Anzahl
- 23.A2.11 Entfernen enossaler Zahnimplantate, 1 bis 2 Implantate
- 23.A2.12 Entfernen enossaler Zahnimplantate, 3 und mehr Implantate
- 23.A9 Implantation und Entfernen von Zahnimplantaten, sonstige
- 24 Sonstige Operationen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen**
- 24.0 Inzision an Zahnfleisch und Alveolarkamm  
Apikale Alveolotomie
- 24.1 Diagnostische Massnahmen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen
- 24.11 Biopsie am Zahnfleisch  
**EXKL.** Biopsie an einer Zahnalveole (24.12.-)
- 24.11.0 Detail der Subkategorie 24.11
- 24.11.00 Biopsie am Zahnfleisch, n.n.bez. [L]
- 24.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zahnfleisch [L]
- 24.11.20 Offene Biopsie (mit Inzision) am Zahnfleisch [L]
- 24.11.99 Biopsie am Zahnfleisch, sonstige [L]
- 24.12 Biopsie an einer Zahnalveole
- 24.12.0 Detail der Subkategorie 24.12
- 24.12.00 Biopsie an einer Zahnalveole, n.n.bez.  
**EXKL.** Biopsie am Zahnfleisch (24.11.-)
- 24.12.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an einer Zahnalveole
- 24.12.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an einer Zahnalveole
- 24.12.99 Biopsie an einer Zahnalveole, sonstige
- 24.19 Diagnostische Massnahmen an Zähnen, Zahnfleisch und Alveolen, sonstige  
**EXKL.** Sonstige Radiographie der Zähne (87.12)
- 24.2 Gingivoplastik**  
Gingivoplastik mit Knochen- oder Weichteiltransplantat
- 24.2X Gingivoplastik
- 24.2X.0 Detail der Subkategorie 24.2X
- 24.2X.00 Gingivoplastik, n.n.bez. [L]
- 24.2X.10 Gingivoplastik mit Transplantat oder Implantat [L]
- 24.2X.99 Gingivoplastik, sonstige [L]
- 24.3 Sonstige Operationen am Zahnfleisch

**24.31 Exzision von Läsion oder Gewebe am Zahnfleisch**

- EXKL.** *Biopsie am Zahnfleisch (24.11)*
- Exzision einer odontogenen Läsion (24.4)*

**24.32 Naht eines Zahnfleischrisses**

- Enorale Rissquetschwunde \*

**24.39 Sonstige Operation am Zahnfleisch****24.39.0 Detail der Subkategorie 24.39**

- 24.39.00** Sonstige Operation am Zahnfleisch, n.n.bez. [L]
- 24.39.10** Schleimhautentnahme vom harten Gaumen für Transplantation [L]
- 24.39.11** Schleimhautentnahme von der Wange für Transplantation [L]
- 24.39.99** Sonstige Operation am Zahnfleisch, sonstige [L]

**24.4 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer**

- Exzision einer odontogenen Läsion

**24.4X Exzision einer Zahnläsion am Kiefer****24.4X.0 Detail der Subkategorie 24.4X**

- 24.4X.00** Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, n.n.bez. [L]
- 24.4X.10** Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Eröffnung von Kieferhöhle oder Nasenboden [L]
- 24.4X.11** Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Nervendarstellung [L]
- 24.4X.99** Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, sonstige [L]

**24.5 Alveoloplastik**

- Alveolektomie (interradikulär, intraseptal, radikal, einfach, mit Transplantat oder Implantat)

- EXKL.** *Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen (27.32.-)*
- Biopsie an einer Zahnalveole (24.12)*

**24.5X Alveoloplastik****24.5X.0 Detail der Subkategorie 24.5X**

- 24.5X.00** Alveoloplastik, n.n.bez. [L]
- 24.5X.10** Alveoloplastik mit Transplantat [L]
- 24.5X.99** Alveoloplastik, sonstige [L]

**24.6 Zahnfreilegung****24.7 Anbringen einer orthodontischen Apparatur**

- Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Aufbauschiene

- Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Parodontalschiene

- Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnspange

- Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnverdrahtung

- EXKL.** *Nicht-orthodontische Zahnverdrahtung (93.55)*

**24.8 Sonstige orthodontische Operationen**

- Korrektur des Zahnbogens
- Okklusionsschienen-Anpassung
- Schienenentfernung
- Schliessung eines (alveolären) (Zahn-) Diastemas

**24.9 Sonstige zahnärztliche Operationen****24.91 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis****24.91.0 Detail der Subkategorie 24.91**

- 24.91.00** Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, n.n.bez.
- 24.91.10** Vestibulumplastik

**24.91.11 Mundbodensenkung****24.91.99 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, sonstige****24.99 Sonstige zahnärztliche Operationen**

- EXKL.** *Zahnprothesenanpassung (99.97)*
- Zahnverdrahtung (93.55)*

**24.99.0 Detail der Subkategorie 24.99**

- 24.99.00** Sonstige zahnärztliche Operationen, n.n.bez. [L]
- 24.99.10** Freilegung eines enossalen Implantats mit Aufsetzen einer Distanzhülse [L]
- 24.99.11** Stabilisierung eines Zahnes [L]
- 24.99.20** Kieferaufbau durch Anwendung eines enoralen Distraktors [L]
- 24.99.99** Sonstige zahnärztliche Operation, sonstige [L]

**25 Operationen an der Zunge****25.0 Diagnostische Massnahmen an der Zunge****25.01 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Zunge****25.02 Offene Biopsie an der Zunge**

- Keil-Biopsie der Zunge

**25.09 Diagnostische Massnahmen an der Zunge, sonstige****25.1 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zunge**

- EXKL.** *Exzision des labialen Frenulums (27.41)*
- Exzision des lingualen Frenulums (25.92)*
- Zungenbiopsie (25.01-25.02)*

**25.2 Partielle Glossektomie**

- Hemiglossektomie \*

- Partielle Zungenamputation \*

**25.2X Partielle Glossektomie****25.2X.0 Detail der Subkategorie 25.2X**

- 25.2X.00** Partielle Glossektomie, n.n.bez.
- 25.2X.09** Partielle Glossektomie, sonstige
- 25.2X.1** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang
- 25.2X.10** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.2X.11** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.2X.12** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.2X.13** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.2X.14** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.2X.19** Partielle Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.2X.2** Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.2X.20** Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.2X.21** Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.2X.22** Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.2X.23** Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen

- 25.2X.24 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.2X.29 Partielle Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.2X.3 Pelviglossektomie, transoraler Zugang
- 25.2X.30 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.2X.31 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.2X.32 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.2X.33 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.2X.34 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.2X.39 Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.2X.4 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.2X.40 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.2X.41 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.2X.42 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.2X.43 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.2X.44 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.2X.49 Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.2X.5 Pelviglossomandibulektomie
- 25.2X.50 Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.
- 25.2X.51 Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion
- 25.2X.52 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.2X.53 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.2X.54 Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.2X.59 Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.3 Vollständige Glossektomie  
Glossektomie, n.n.bez.  
Kod. eb.: Jede Neck Dissection (40.40-40.41.-)
- 25.3X Vollständige Glossektomie
- 25.3X.0 Detail der Subkategorie 25.3X
- 25.3X.00 Vollständige Glossektomie, n.n.bez.
- 25.3X.09 Vollständige Glossektomie, sonstige
- 25.3X.1 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang
- 25.3X.10 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.3X.11 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.3X.12 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.3X.13 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.3X.14 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.3X.19 Vollständige Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.3X.2 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.3X.20 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.3X.21 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.3X.22 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.3X.23 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.3X.24 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.3X.29 Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.3X.3 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang
- 25.3X.30 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.3X.31 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.3X.32 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.3X.33 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.3X.34 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.3X.39 Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.3X.4 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.3X.40 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.3X.41 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.3X.42 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.3X.43 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.3X.44 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.3X.49 Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.3X.5 Vollständige Pelviglossomandibulektomie
- 25.3X.50 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.
- 25.3X.51 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion

- 25.3X.52 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.3X.53 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.3X.54 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.3X.59 Vollständige Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4 Radikale Glossektomie**  
Radikale Ablation der Zunge  
Kod. eb.: Jede Neck Dissection (40.40-40.41.-)  
Jede Tracheostomie (31.1-31.29)
- 25.4X Radikale Glossektomie**
- 25.4X.0 Detail der Subkategorie 25.4X
- 25.4X.00 Radikale Glossektomie, n.n.bez.
- 25.4X.1 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang
- 25.4X.10 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.4X.11 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.4X.12 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.4X.13 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.4X.14 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.4X.19 Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4X.2 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.4X.20 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.4X.21 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.4X.22 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.4X.23 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.4X.24 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.4X.29 Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4X.3 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang
- 25.4X.30 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
- 25.4X.31 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.4X.32 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.4X.33 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.4X.34 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.4X.39 Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4X.4 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang
- 25.4X.40 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
- 25.4X.41 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
- 25.4X.42 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 25.4X.43 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
- 25.4X.44 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 25.4X.49 Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
- 25.4X.5 Radikale Pelviglossomandibulektomie
- 25.4X.50 Radikale Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.
- 25.4X.51 Radikale Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion
- 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 einer Läsion an einer Speicheldrüse**  
**26.21 Marsupialisation einer Speicheldrüsenzyste [L]**  
**26.29 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse**  
EXKL *Biopsie an einer Speicheldrüse (26.11-26.12)*  
EXKL *Fistulektomie an einer Speicheldrüse (26.42)*  
**26.29.0 Detail der Subkategorie 26.29**  
**26.29.00 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]**  
**26.29.10 Destruktion einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]**  
**26.29.99 Sonstige Exzision einer Läsion an einer Speicheldrüse, sonstige [L]**
- 26.3 Sialoadenektomie**  
 Exzision einer Speicheldrüse \*  
**26.30 Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]**  
 Exzision einer Speicheldrüse, n.n.bez. \*  
**26.31 Partielle Sialoadenektomie**  
 Oberflächliche Parotidektomie \*  
 Partielle Exzision einer Speicheldrüse  
**26.31.0 Detail der Subkategorie 26.31**  
**26.31.00 Partielle Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]**  
**26.31.10 Partielle Parotidektomie ohne intraoperatives Fazialismonitoring [L]**  
**26.31.11 Partielle Parotidektomie mit intraoperatives Fazialismonitoring [L]**  
**26.31.99 Partielle Sialoadenektomie, sonstige [L]**
- 26.32 Vollständige Sialoadenektomie**  
 En-bloc-Resektion einer Läsion an einer Speicheldrüse  
 Radikale Parotidektomie \*  
 Radikale Sialoadenektomie  
 Vollständige Exzision einer Speicheldrüse  
**26.32.0 Detail der Subkategorie 26.32**  
**26.32.00 Vollständige Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]**
- 26.32.10 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des N. fazialis, ohne intraoperatives Fazialismonitoring [L]**  
**26.32.11 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des N. fazialis, mit intraoperatives Fazialismonitoring [L]**  
**26.32.20 Vollständige Parotidektomie mit Resektion und Rekonstruktion des N. fazialis [L]**  
**26.32.30 Vollständige Resektion Glandula submandibularis [L]**  
**26.32.99 Vollständige Sialoadenektomie, sonstige [L]**
- 26.4 Plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang**  
**26.41 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse**  
**26.41.0 Detail der Subkategorie 26.41**  
**26.41.00 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]**  
**26.41.10 Naht einer Risswunde an einem Speicheldrüsengang [L]**  
**26.41.99 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, sonstige [L]**  
**26.42 Verschluss einer Speicheldrüsenfistel**  
**26.49 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang**  
**26.49.0 Detail der Subkategorie 26.49**  
**26.49.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang, n.n.bez. [L]**  
**26.49.10 Fistulisierung einer Speicheldrüse [L]**  
**26.49.11 Transplantation einer Speichelgangöffnung [L]**  
**26.49.12 Verlagerung eines Speicheldrüsenausführungsganges [L]**  
**26.49.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang, sonstige [L]**
- 26.9 Sonstige Operationen an Speicheldrüse oder -gang**  
**26.91 Sondierung eines Speichelgangs [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 Fasziokompartiments im Gesicht

Drainage in der Gesichtsregion (Abszess)

**EXKL.** Drainage des Tractus thyreoglossus durch Inzision (06.09)

## 27.1 Inzision am Gaumen [L]

## 27.2 Diagnostische Massnahmen in der Mundhöhle

### 27.21 Biopsie am knöchernen Gaumen

#### 27.21.0 Detail der Subkategorie 27.21

27.21.00 Biopsie am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]

27.21.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am knöchernen Gaumen [L]

27.21.20 Offene Biopsie (mit Inzision) am knöchernen Gaumen [L]

27.21.99 Biopsie am knöchernen Gaumen, sonstige [L]

### 27.22 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen

#### 27.22.0 Detail der Subkategorie 27.22

27.22.00 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen, n.n.bez. [L]

27.22.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Uvula und weichem Gaumen [L]

27.22.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an Uvula und weichem Gaumen [L]

27.22.99 Biopsie an Uvula und weichem Gaumen, sonstige [L]

### 27.23 Biopsie an der Lippe

#### 27.23.0 Detail der Subkategorie 27.23

27.23.00 Biopsie an der Lippe, n.n.bez. [L]

27.23.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Lippe [L]

27.23.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an der Lippe [L]

27.23.99 Biopsie an der Lippe, sonstige [L]

### 27.24 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur

#### 27.24.0 Detail der Subkategorie 27.24

27.24.00 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur, n.n.bez. [L]

27.24.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle [L]

27.24.20 Offene Biopsie (mit Inzision) an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle [L]

27.24.99 Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur, sonstige [L]

### 27.29 Diagnostische Massnahmen in der Mundhöhle, sonstige

**EXKL.** Radiographie der Weichteile (87.09)

## 27.3 Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen

### 27.31 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch chemische Substanz

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch Kauterisierung

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gaumen durch Kryotherapie

**EXKL.** Biopsie am knöchernen Gaumen (27.21)

## 27.31.0 Detail der Subkategorie 27.31

27.31.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]

27.31.10 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

27.31.20 Partielle Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

27.31.30 Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

27.31.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige [L]

## 27.32 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen

En-bloc-Resektion eines Processus alveolaris oder am knöchernen Gaumen

Hemipalatektomie \*

Palatektomie \*

## 27.32.0 Detail der Subkategorie 27.32

27.32.00 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, n.n.bez. [L]

27.32.10 Totale transorale Exstirpation von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

Totale Exstirpation im Sinne von vollständiger Entfernung der Läsion versus radikale Exzision zusätzlich mit gesunden Strukturen

27.32.11 Radikale transmandibuläre Exzision [En-bloc-Resektion] von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

Totale Exstirpation im Sinne von vollständiger Entfernung der Läsion versus radikale Exzision zusätzlich mit gesunden Strukturen

27.32.12 Radikale transfaziale Exzision [En-bloc-Resektion] von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen [L]

27.32.99 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige [L]

## 27.4 Exzision von anderen Teilen der Mundhöhle

### 27.41 Labiale Frenulektomie

**EXKL.** Spaltung des labialen Frenulums (27.91)

### 27.42 Ausgedehnte Exzision einer Läsion an der Lippe

### 27.43 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe

#### 27.43.0 Detail der Subkategorie 27.43

27.43.00 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, n.n.bez.

27.43.10 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, lokale Exzision

27.43.99 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe, sonstige

## 27.44 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe

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

- 27.44.0 Detail der Subkategorie 27.44
- 27.44.00 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe, n.n.bez.
- 27.44.11 Radikale Exzision einer Hautläsion der Lippe ohne Transplantation oder Transposition von Haut
- 27.44.20 Radikale Exzision einer Hautläsion der Lippe mit Transplantation oder Transposition von Haut
- 27.44.99 Radikale Exzision einer Läsion an der Lippe, sonstige
- 27.49 Sonstige Exzision in der Mundhöhle
- EXKL.** *Biopsie in der Mundhöhle, n.n.bez. (27.24)*  
*Exzision einer Läsion am Gaumen (27.31-27.32)*  
*Exzision einer Läsion an der Uvula (27.72)*  
*Exzision einer Läsion an der Zunge (25.1)*  
*Fistulektomie im Mund (27.53)*  
*Labiale Frenulektomie (27.41)*  
*Linguale Frenulektomie (25.92)*  
*Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lippe (27.43.-)*
- 27.49.0 Detail der Subkategorie 27.49
- 27.49.00 Sonstige Exzision in der Mundhöhle, n.n.bez. [L]
- 27.49.10 Exzision an der Wange [L]
- 27.49.11 Exzision am Mundboden [L]
- 27.49.99 Sonstige Exzision in der Mundhöhle, sonstige [L]
- 27.5 Plastische Rekonstruktion in der Mundhöhle
- EXKL.** *Palatoplastik (27.61-27.69)*
- Beachte: Wenn im Kode präzisiert entspricht kleinflächig einer Fläche bis und gleich 4 cm<sup>2</sup>.
- 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 (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 Abszessonsillektomie [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 Abszessonsillektomie mit Adenoidektomie [L]
- 28.3X.99 Tonsillektomie mit Adenoidektomie, sonstige [L]
- 28.4 Exzision eines Tonsillenrestes [L]  
Resttonsillektomie \*
- 28.5 Exzision der Zungengrundtonsille
- 28.5X Exzision der Zungengrundtonsille
- 28.5X.0 Detail der Subkategorie 28.5X
- 28.5X.00 Exzision der Zungengrundtonsille, n.n.bez. [L]
- 28.5X.10 Exzision der Zungengrundtonsille, transoral [L]
- 28.5X.11 Exzision der Zungengrundtonsille, durch Pharyngotomie [L]
- 28.5X.99 Exzision der Zungengrundtonsille, sonstige [L]
- 28.6 Adenoidektomie ohne Tonsillektomie  
Exzision eines Adenoidrestes
- 28.7 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie
- 28.7X Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie
- 28.7X.0 Detail der Subkategorie 28.7X
- 28.7X.00 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, n.n.bez. [L]
- 28.7X.10 Blutstillung nach Tonsillektomie [L]
- 28.7X.11 Blutstillung nach Adenoidektomie [L]
- 28.7X.99 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, sonstige [L]
- 28.9 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden
- 28.91 Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden durch Inzision [L]  
**EXKL** Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden ohne Inzision (98.13)
- 28.92 Exzision einer Läsion an Tonsillen und Adenoiden [L]  
**EXKL** Biopsie an Tonsillen und Adenoiden (28.11)
- 28.99 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden, sonstige [L]
- 29 Operationen am Pharynx
- INKL** Operationen am Hypopharynx  
Operationen am Nasopharynx  
Operationen am Oropharynx  
Operationen am Pharyngealsack  
Operationen am Sinus piriformis
- 29.0 Pharyngotomie  
Drainage einer pharyngealen Bursa  
**EXKL** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Pharynx (ohne Inzision) (98.13)  
Inzision und Drainage eines retropharyngealen Abszesses (28.0)
- 29.1 Diagnostische Massnahmen am Pharynx
- 29.11 Pharyngoskopie
- Epipharyngoskopie \*  
Hypopharyngoskopie \*
- 29.12 Biopsie am Pharynx  
Biopsie einer supraglottischen Masse
- 29.12.0 Detail der Subkategorie 29.12
- 29.12.00 Biopsie am Pharynx, n.n.bez.
- 29.12.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Pharynx
- 29.12.20 Offene Biopsie am Hypopharynx
- 29.12.30 Offene Biopsie am Nasopharynx
- 29.12.99 Biopsie am Pharynx, sonstige
- 29.19 Diagnostische Massnahmen am Pharynx, sonstige  
**EXKL** Kontrastradiographie des Nasopharynx (87.06)  
Sonstige Radiographie des Nasopharynx (87.09)
- 29.2 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte  
**EXKL** Verschluss einer branchiogenen Fistel (29.52)
- 29.2X Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte
- 29.2X.0 Detail der Subkategorie 29.2X
- 29.2X.00 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, n.n.bez. [L]
- 29.2X.10 Exzision einer lateralen Halszyste [L]  
**EXKL** Exzision einer lateralen Halsfistel (29.52)
- 29.2X.11 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte als sekundär Eingriff [L]
- 29.2X.20 Operation an Kiemengangsresten, n.n.bez. [L]
- 29.2X.21 Operation an Kiemengangsresten, sekundärer Eingriff [L]
- 29.2X.99 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, sonstige [L]
- 29.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Pharynx
- 29.31 Krikopharyngeale Myotomie  
**EXKL** Krikopharyngeale Myotomie mit Exzision eines pharyngealen Divertikels (29.32)
- 29.32 Pharyngeale Divertikulektomie
- 29.32.0 Detail der Subkategorie 29.32
- 29.32.00 Pharyngeale Divertikulektomie, n.n.bez.
- 29.32.10 Endoskopische Divertikulostomie 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 mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 29.33.20 Totale Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen oder Fernlappen

- 29.33.21 **Totale Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosiertem 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 mikrovaskulär 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**
    - Pharyngösophageale 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)*

<p><b>30 Exzision am Larynx</b></p> <p><b>30.0 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx</b></p> <p><b>30.01 Marsupialisation einer Larynxzyste</b></p> <p><b>30.09 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx</b> Dekortikation der Stimmbänder <b>EXKL</b> <i>Biopsie am Larynx (31.43)</i> <i>Verschluss einer Larynxfistel (31.62)</i></p> <p><b>30.09.0 Detail der Subkategorie 30.09</b></p> <p><b>30.09.00 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, n.n.bez.</b></p> <p><b>30.09.10 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx ohne Thyreotomie</b></p> <p><b>30.09.11 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, ohne Thyreotomie</b></p> <p><b>30.09.20 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, durch Thyreotomie</b></p> <p><b>30.09.21 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, durch Thyreotomie</b></p> <p><b>30.09.99 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, sonstige</b></p> <p><b>30.1 Hemilaryngektomie</b></p> <p><b>30.1X Hemilaryngektomie</b></p> <p><b>30.1X.0 Detail der Subkategorie 30.1X</b></p> <p><b>30.1X.00 Hemilaryngektomie, n.n.bez.</b></p> <p><b>30.1X.10 Hemilaryngektomie, supraglottisch horizontal</b></p> <p><b>30.1X.11 Hemilaryngektomie, supraglottisch mit Zungengrundresektion</b></p> <p><b>30.1X.99 Hemilaryngektomie, sonstige</b></p> <p><b>30.2 Sonstige partielle Laryngektomie</b></p> <p><b>30.21 Epiglottidektomie</b> Exzision der Epiglottis *</p> <p><b>30.22 Chordektomie</b> Exzision von Stimmbändern</p> <p><b>30.22.0 Detail der Subkategorie 30.22</b></p> <p><b>30.22.00 Chordektomie, n.n.bez. [L]</b></p> <p><b>30.22.10 Chordektomie, endolaryngeal [L]</b></p> <p><b>30.22.11 Chordektomie, durch Thyreotomie [L]</b></p> <p><b>30.22.99 Chordektomie, sonstige [L]</b></p> <p><b>30.29 Sonstige partielle Laryngektomie</b> Exzision von Larynxknorpel</p> <p><b>30.29.0 Detail der Subkategorie 30.29</b></p> <p><b>30.29.00 Sonstige partielle Laryngektomie, n.n.bez.</b></p> <p><b>30.29.10 Cricohyoidoepiglottopexie (CHEP)</b></p> <p><b>30.29.11 Cricohyoidopexie (CHP)</b></p> <p><b>30.29.20 Partielle Larynx-Pharynx-Resektion</b></p> <p><b>30.29.21 Partielle Laryngektomie frontale (Huet)</b></p> <p><b>30.29.22 Partielle Laryngektomie frontolaterale (Leroux-Robert)</b></p> <p><b>30.29.30 Arytenoidektomie</b></p> <p><b>30.29.99 Sonstige partielle Laryngektomie, sonstige</b></p> <p><b>30.3 Vollständige Laryngektomie</b> Block-Resektion des Larynx (mit Thyreoidektomie) (mit gleichzeitiger Tracheostomie) Laryngopharyngektomie</p>	<p>Totale Laryngektomie <b>EXKL</b> <i>Vollständige Laryngektomie mit radikaler Neck dissection (30.4)</i></p> <p><b>30.3X Vollständige Laryngektomie</b></p> <p><b>30.3X.0 Detail der Subkategorie 30.3X</b></p> <p><b>30.3X.00 Vollständige Laryngektomie, n.n.bez.</b></p> <p><b>30.3X.10 Vollständige Laryngektomie, ohne Rekonstruktion</b></p> <p><b>30.3X.11 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut</b></p> <p><b>30.3X.12 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat</b></p> <p><b>30.3X.13 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen</b></p> <p><b>30.3X.14 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen</b></p> <p><b>30.3X.15 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat</b></p> <p><b>30.3X.16 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat</b></p> <p><b>30.3X.17 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug</b></p> <p><b>30.3X.19 Vollständige Laryngektomie, sonstige Rekonstruktion</b></p> <p><b>30.3X.99 Vollständige Laryngektomie, sonstige</b></p> <p><b>30.4 Radikale Laryngektomie</b> Laryngopharyngektomie mit Neck dissection Vollständige [totale] Laryngektomie mit radikaler Neck dissection (mit Thyreoidektomie) (mit gleichzeitiger Tracheostomie)</p> <p><b>30.4X Radikale Laryngektomie</b></p> <p><b>30.4X.0 Detail der Subkategorie 30.4X</b></p> <p><b>30.4X.00 Radikale Laryngektomie, n.n.bez.</b></p> <p><b>30.4X.10 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, ohne Rekonstruktion</b></p> <p><b>30.4X.11 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut</b></p> <p><b>30.4X.12 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat</b></p> <p><b>30.4X.13 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen</b></p> <p><b>30.4X.14 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen</b></p> <p><b>30.4X.15 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat</b></p> <p><b>30.4X.16 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat</b></p> <p><b>30.4X.17 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug</b></p> <p><b>30.4X.19 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, sonstige Rekonstruktion</b></p> <p><b>30.4X.20 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, ohne Rekonstruktion</b></p> <p><b>30.4X.21 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut</b></p>
--	--

- 30.4X.22 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat
- 30.4X.23 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
- 30.4X.24 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen
- 30.4X.25 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 30.4X.26 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
- 30.4X.27 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit Magenhochzug
- 30.4X.29 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie und Schilddrüsenresektion, sonstige Rekonstruktion
- 30.4X.99 Radikale Laryngektomie, sonstige
- 31 Sonstige Operationen an Larynx und Trachea
- 31.0 Injektion am Larynx  
Injektion in Stimmbänder
- 31.1 Temporäre Tracheostomie  
Tracheotomie zur Atmungsunterstützung
- 31.2 Permanente Tracheostomie
- 31.21 Mediastinale Tracheostomie
- 31.29 Permanente Tracheostomie, sonstige  
**EXKL.** Radikale Laryngektomie (30.4)  
Vollständige Laryngektomie (30.3)
- 31.3 Sonstige Inzisionen an Larynx und Trachea  
**EXKL.** Diejenige zur Atmungsunterstützung (31.1-31.29)
- 31.4 Diagnostische Massnahmen an Larynx und Trachea
- 31.41 Tracheoskopie durch ein künstliches Stoma  
**EXKL.** Diejenige mit Biopsie (31.43-31.44)
- 31.42 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie  
**EXKL.** Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, mit Biopsie (31.43-31.44)  
Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.23.-)
- 31.42.0 Detail der Subkategorie 31.42
- 31.42.00 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, n.n.bez.
- 31.42.10 Laryngoskopie
- 31.42.11 Tracheoskopie, flexibles Instrument
- 31.42.12 Tracheoskopie, starres Instrument
- 31.42.20 Tracheoskopie durch Inzision
- 31.42.99 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, sonstige
- 31.43 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Larynx
- 31.44 Geschlossene [endoskopische] Biopsie an der Trachea
- 31.45 Offene Biopsie an Larynx oder Trachea
- 31.48 Sonstige diagnostische Massnahmen am Larynx  
**EXKL.** Kontrast-Laryngographie (87.07)
- Radiographie der Weichteile des Larynx  
n.a.klass. (87.09)
- 31.49 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Trachea  
**EXKL.** Radiographie der Trachea (87.49)
- 31.5 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea  
**EXKL.** Biopsie an der Trachea (31.44-31.45)  
Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)  
Tracheoösophageale Fistulektomie (31.73)
- 31.5X Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea
- 31.5X.0 Detail der Subkategorie 31.5X
- 31.5X.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, n.n.bez.
- 31.5X.10 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea
- 31.5X.11 Resektion an der Trachea  
**INKL.** Rekonstruktion durch Anastomose
- 31.5X.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, sonstige
- 31.6 Plastische Rekonstruktion am Larynx
- 31.61 Naht einer Rissverletzung am Larynx
- 31.62 Verschluss einer Larynxfistel  
Laryngotracheale Fistulektomie  
Take-down einer Laryngostomie
- 31.63 Revision einer Laryngostomie
- 31.64 Versorgung einer Larynxfraktur
- 31.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx  
Transplantation am Larynx  
Transposition der Stimmbänder  
**EXKL.** Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)
- 31.69.0 Detail der Subkategorie 31.69
- 31.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, n.n.bez.
- 31.69.10 Laryngoplastik, n.n.bez.
- 31.69.11 Medialisierung Laryngoplastik, n.n.bez.
- 31.69.12 Medialisierung Laryngoplastik, Thyroplastik Typ I
- 31.69.13 Medialisierung Laryngoplastik durch Injektion
- 31.69.14 Medialisierung Laryngoplastik, externer Zugang
- 31.69.20 Erweiterungsplastik der Glottis (endolaryngeal)
- 31.69.30 Cricothyroidopexie
- 31.69.31 Arytenoidopexie
- 31.69.40 Konstruktion / Revision einer Neoglottis
- 31.69.41 Plastische Rekonstruktion des Larynx
- 31.69.42 Plastische Rekonstruktion einer Stimmlippe
- 31.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, sonstige
- 31.7 Plastische Rekonstruktion an der Trachea
- 31.71 Naht einer Rissverletzung an der Trachea
- 31.72 Verschluss einer äusseren trachealen Fistel  
Verschluss einer Tracheotomie
- 31.73 Verschluss einer anderen trachealen Fistel  
Tracheoösophageale Fistulektomie  
**EXKL.** Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)

- 31.74 Revision einer Tracheostomie
- 31.75 Rekonstruktion der Trachea und Konstruktion eines künstlichen Larynx  
Tracheoplastik mit künstlichem Larynx
- 31.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea
- 31.79.0 Detail der Subkategorie 31.79
- 31.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, n.n.bez.
- 31.79.10 Erweiterungsplastik eines Tracheostoma
- 31.79.11 Plastische Rekonstruktion (Tracheatransplantation)
- 31.79.12 Tracheopexie
- 31.79.13 End-zu-End-Anastomose der Trachea (bei Ruptur)
- 31.79.14 Cricotracheale Resektion
- 31.79.15 Sonstige (plastische) Rekonstruktion an der Trachea bei Trachealstenose
- 31.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, sonstige
- 31.9 Sonstige Operationen an Larynx und Trachea
- 31.91 Durchtrennung des N. laryngeus [L]
- 31.92 Lösung von Adhäsionen an Trachea oder Larynx
- 31.93 Ersetzen eines Larynx- oder Trachea-Stents
- 31.94 Injektion eines Lokalthapeutikums in die Trachea
- 31.95 Tracheoösophageale Fistulisation  
Bildung einer tracheoösophagealen Fistel \*
- 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.: Jede gleichzeitige Bronchoplastik (33.48)
- 32.0 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus  
**EXKL.** Biopsie an einem Bronchus (33.24-33.25)  
Bronchiale Fistulektomie (33.42)
- 32.01 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus  
**INKL.** Bronchoskopische Blutstillung  
**EXKL.** Blutstillung, n.n.bez. (39.98)
- 32.01.0 Detail der Subkategorie 32.01
- 32.01.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.01.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische photodynamische Therapie [L]
- 32.01.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Argon-Beamer Therapie [L]
- 32.01.12 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Laser Therapie [L]
- 32.01.13 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, Thermoplastie der Bronchialmuskulatur [L]
- 32.01.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]
- 32.09 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus  
**EXKL.** Diejenige bei endoskopischem Zugang (32.01)
- 32.09.0 Detail der Subkategorie 32.09  
Kod. eb.: Einsatz eines Navigationssystems (00.99.60)  
Einsatz eines OP-Roboters (00.99.50)
- 32.09.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.09.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakotomie [L]
- 32.09.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakoskopie [L]
- 32.09.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]
- 32.1 Sonstige Exzision an einem Bronchus  
Resektion (Wide Sleeve) an einem Bronchus  
**EXKL.** Radikale Dissektion [Exzision] eines Bronchus (32.6)
- 32.1X Sonstige Exzision an einem Bronchus
- 32.1X.0 Detail der Subkategorie 32.1X
- 32.1X.00 Sonstige Exzision an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.1X.10 Sonstige Exzision an einem Bronchus, Bifurkationsresektion

- 32.1X.10** INKL. Rekonstruktion
- 32.1X.20** Sonstige Exzision an einem Bronchus, Revision einer Bronchusstumpfinsuffizienz [L]
- 32.1X.99** INKL. Partielle Resektion
- 32.1X.99** Sonstige Exzision an einem Bronchus, sonstige [L]
- 32.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge**
- 32.20** Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]  
Thorakoskopische Keilresektion
- 32.21** Plikatur einer Emphyseblase [L]
- 32.22** Chirurgische Lungenvolumenreduktion [L]
- 32.23** Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]
- 32.24** Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]
- 32.25** Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]  
EXKL. Thorakoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.20)
- 32.26** Sonstige und nicht näher bezeichnete Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]
- 32.28** Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge [L]  
EXKL. Geschlossene Lungenbiopsie (33.26-33.27)  
Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.23)  
Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.24)  
Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.26)  
Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)
- 32.29** Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, sonstige [L]  
Keilresektion der Lunge  
Resektion von Lungenanteilen  
EXKL. Ausgedehnte Exzision einer Lungenläsion (32.3)  
Biopsie durch endoskopischen Zugang (33.27)  
Nadelbiopsie der Lunge (33.26)  
Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.23)  
Offene Lungenbiopsie (33.28)  
Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.24)  
Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.26)  
Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)  
Thorakoskopische Ablation von Läsion oder Gewebe an der Lunge (32.25)
- 32.3 Anatomische Segmentresektion der Lunge**  
Partielle anatomische Lobektomie  
Pulmonale anatomische Segmentektomie  
**Beachte:** Mit einem Kode aus diesem Bereich sind nur anatomische Segmentresektionen zu kodieren. Eine gleichzeitige Keilresektion bei einer Segmentresektion ist im Kode enthalten.
- 32.30** Thorakoskopische anatomische Segmentresektion der Lunge [L]
- 32.39** Sonstige und nicht näher bezeichnete anatomische Segmentresektion der Lunge [L]
- 32.4 Lobektomie an der Lunge**  
Lobektomie mit Segmentresektion benachbarter Lungenlappen  
EXKL. Lobektomie mit radikaler Dissektion [Exzision] von thorakalen Strukturen (32.6)
- 32.41** Thorakoskopische Lobektomie an der Lunge
- 32.41.0** Detail der Subkategorie 32.41
- 32.41.00** Thorakoskopische Lobektomie an der Lunge, n.n.bez. [L]
- 32.41.10** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]
- 32.41.11** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.41.12** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.13** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.14** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.19** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne Angabe einer radikalen Lymphadenektomie, sonstige [L]
- 32.41.20** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit radikaler Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]
- 32.41.99** Thorakoskopische Lobektomie an der Lunge, sonstige [L]
- 32.42** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch
- 32.42.0** Detail der Subkategorie 32.42
- 32.42.00** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, n.n.bez. [L]
- 32.42.10** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]
- 32.42.11** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.42.12** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.13** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.14** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer sowie angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.19** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, ohne radikale Lymphadenektomie, sonstige [L]
- 32.42.20** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]

- 32.42.21 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.42.22 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.23 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.24 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer sowie angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.29 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, sonstige [L]
- 32.42.30 Lobektomie an der Lunge, erweitert [L]  
INKL. Radikale Lymphadenektomie, Pleurektomie der Pleura visceralis  
 Beachte: Kriterien einer Erweiterung sind: Resektion intraperikardialer Gefäße oder an der Wirbelsäule, Perikard-, Vorhof-, Brustwand-, Zwerchfell-, Ösophagus-Resektion
- 32.42.40 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, n.n.bez. [L]  
INKL. Radikale Lymphadenektomie, Pleurektomie der Pleura visceralis
- 32.42.41 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.42.42 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.43 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.44 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, mit bronchoplastischer und angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42.49 Lobektomie an der Lunge, Bilobektomie, sonstige [L]
- 32.42.99 Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch, sonstige
- 32.49 Lobektomie an der Lunge, sonstige [L]  
EXKL. *Thorakoskopische Lobektomie an der Lunge (32.41)*
- 32.5 Pneumonektomie  
 Exzision der Lunge, n.n.bez.  
 Lungenresektion, n.n.bez. \*  
 Pneumonektomie (mit mediastinaler Dissektion)
- 32.50 Thorakoskopische Pneumonektomie [L]
- 32.51 Pneumonektomie, offen chirurgisch
- 32.51.0 Detail der Subkategorie 32.51
- 32.51.00 Pneumonektomie, offen chirurgisch, n.n.bez. [L]
- 32.51.1 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie
- 32.51.10 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]
- 32.51.11 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.51.12 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.13 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.14 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer sowie angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.19 Pneumonektomie, offen chirurgisch, ohne einer radikalen Lymphadenektomie, sonstige [L]
- 32.51.2 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie
- 32.51.20 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, n.n.bez. [L]
- 32.51.21 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, ohne bronchoplastische oder angioplastische Erweiterung [L]
- 32.51.22 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.23 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.24 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, mit bronchoplastischer sowie angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.51.29 Pneumonektomie, offen chirurgisch, mit radikaler Lymphadenektomie, sonstige [L]
- 32.51.3 Pneumonektomie, offen chirurgisch, erweitert
- 32.51.31 Pneumonektomie, offen chirurgisch, erweitert [L]  
INKL. Radikale Lymphadenektomie, Pleurektomie der Pleura visceralis  
 Beachte: Kriterien einer Erweiterung sind: Resektion intraperikardialer Gefäße oder an der Wirbelsäule, Perikard-, Vorhof-, Brustwand-, Zwerchfell-, Ösophagus-Resektion
- 32.51.99 Pneumonektomie, offen chirurgisch, sonstige [L]
- 32.59 Exzision der Lunge, n.n.bez. [L]  
EXKL. *Thorakoskopische Pneumonektomie (32.50)*
- 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 (flexibel) (starr) mit Bürste zur Sekret oder Probenentnahme

**33.24.11** Tracheobronchoskopie (flexibel) (starr) mit bronchoalveolärer Lavage

**33.24.12** Tracheobronchoskopie (flexibel) (starr) mit Bürstenzytologie der Lunge

**33.24.13** Tracheobronchoskopie (flexibel) (starr) mit (Exzisions-) Biopsie

**33.24.14** Tracheobronchoskopie (flexibel) (starr) mit transbronchiale Nadelaspiration

**33.24.16** Tracheobronchoskopie mit Kryobiopsie

**33.24.99** Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie, sonstige

**33.25 Offene Bronchusbiopsie**

**EXKL.** Offene Lungenbiopsie (33.28)

**33.26 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie**

Kod. eb.: Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)

**EXKL.** Endoskopische Lungenbiopsie (33.27)  
Thorakoskopische Lungenbiopsie (33.20)

**33.26.0 Detail der Subkategorie 33.26**

**33.26.00** Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie, n.n.bez. [L]

**33.26.1** Transthorakale Lungenbiopsie ( TTL)

**33.26.11** Transthorakale Lungenbiopsie ( TTL), mit Feinnadelaspiration

**33.26.12** Transthorakale Lungenbiopsie ( TTL), mit Stanzbiopsie ohne Clipmarkierung

**33.26.13** Transthorakale Lungenbiopsie ( TTL), mit Stanzbiopsie mit Clipmarkierung

**33.26.99** Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie, sonstige

**33.27 Geschlossene endoskopische Lungenbiopsie [L]**

Fiberoptische (flexible) Bronchoskopie unter fluoroskopischer Kontrolle mit Biopsie

Transbronchiale Lungenbiopsie

Kod. eb.: Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)

**EXKL.** Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie (33.24.-)

Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Lungenbiopsie (33.26.-)

Thorakoskopische Lungenbiopsie (33.20)

**33.28 Offene Lungenbiopsie [L]****33.29 Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus, sonstige**

**EXKL.** Bestimmung der Vitalkapazität (89.37)

Endotracheale Kontrastbronchographie (87.31)

Kernspintomographie (88.92)

Lungenscan (92.15)

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

Sonstige Kontrastbronchographie (87.32)

Ultraschalluntersuchung der Lunge (88.73)

**33.3 Chirurgischer Lungenkollaps**

**33.31** Destruktion des N. phrenicus für Lungenkollaps [L]

**33.32** Künstlicher Pneumothorax für Lungenkollaps [L]

Thorakotomie für Lungenkollaps

**33.33** Pneumoperitoneum für Lungenkollaps [L]

**33.34** Thorakoplastik

**33.34.0 Detail der Subkategorie 33.34**

**33.34.00** Thorakoplastik, n.n.bez.

**33.34.10** Thorakoplastik, partiell

**33.34.20** Thorakoplastik, komplett

**33.34.99** Thorakoplastik, sonstige

**33.39** Chirurgischer Lungenkollaps, sonstige [L]

Lungenkollaps, n.n.bez.

**33.4 Wiederherstellung und plastische Rekonstruktion an Lunge und Bronchus**

**33.41** Naht eines Bronchusrisses [L]

- 33.42 Verschluss einer Bronchusfistel**  
 Bronchokutane Fistulektomie  
 Bronchoösophageale Fistulektomie  
 Bronchoviszzerale 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**  
 Biologische 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  
Biologische Lungenvolumenreduktion (BLVR)
- 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/Stentgrafts, n.n.bez.
- 33.91.21 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stentgrafts aus Kunststoff
- 33.91.22 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stentgrafts aus Metall
- 33.91.23 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stentgrafts hybrid/dynamisch

- 33.91.29 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stentgrafts, sonstige
- 33.91.99 Bronchusdilatation, endoskopisch, sonstige
- 33.92 Ligatur eines Bronchus
- 33.93 Lungenpunktion  
 EXKL Nadelbiopsie (33.26)
- 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 (85.0-85.99)
- 34.0 Inzision an Brustwand und Pleura  
 EXKL Inzision an Brustwand und Pleura als operativer Zugang - Kode weglassen
- 34.01 Inzision an der Brustwand  
 Extrapleurale Drainage  
 EXKL Inzision an der Pleura (34.09)
- 34.01.0 Detail der Subkategorie 34.01
- 34.01.00 Inzision an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.01.10 Inzision an der Brustwand, Thorakotomie zur Fremdkörperentfernung
- 34.01.99 Inzision an der Brustwand, sonstige
- 34.02 Probethorakotomie
- 34.03 Wiedereröffnung einer Thorakotomie  
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Blutstillung  
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Exploration  
 Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Inzision eines Hämatoms
- 34.04 Pleuraldrainage (einsetzen eines interkostalen Katheters zur Drainage)  
 Geschlossene Thorax-Drainage  
 Pleuraldrainage \*  
 Revision eines interkostalen Katheters (Chest Tube) (mit Lösung von Adhäsionen)  
 Thorax-Drain  
 INKL Minithorakotomie  
 Wasserschloss  
 EXKL Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle (34.06)
- 34.05 Schaffung eines pleuroperitonealen Shunts
- 34.06 Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle  
 Entleerung eines Empyems  
 INKL Minithorakotomie
- 34.09 Sonstige Inzision an der Pleura  
 Interkostalinzision  
 Offene Thorax-Drainage  
 Thoraxwandfenestrierung zur Drainage  
 EXKL Thorakotomie für Lungenkollaps (33.32)  
 Transpleurale Thorakoskopie (34.21)
- 34.09.0 Detail der Subkategorie 34.09
- 34.09.00 Sonstige Inzision an der Pleura, n.n.bez.
- 34.09.10 Sonstige Inzision an der Pleura, Adhäsionolyse an Lunge und Brustwand
- 34.09.99 Sonstige Inzision an der Pleura, sonstige
- 34.1 Inzision des Mediastinums  
 EXKL Mediastinoskopie (34.22)  
 Mediastinotomie assoziiert mit einer Pneumonektomie (32.5)
- 34.2 Diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura, Mediastinum und Zwerchfell
- 34.20 Thorakoskopische Pleurabiopsie
- 34.21 Transpleurale Thorakoskopie  
 34.21.0 Detail der Subkategorie 34.21
- 34.21.00 Transpleurale Thorakoskopie, n.n.bez. [L]
- 34.21.10 Transpleurale Thorakoskopie, Ersteingriff [L]  
 INKL Zur Fremdkörperentfernung
- 34.21.20 Transpleurale Thorakoskopie, Reeingriff [L]  
 INKL Zur Fremdkörperentfernung
- 34.21.99 Transpleurale Thorakoskopie, sonstige [L]
- 34.22 Mediastinoskopie  
 Kod. eb.: Jede Lymphknotenbiopsie (40.11)
- 34.23 Biopsie an der Brustwand  
 34.23.0 Detail der Subkategorie 34.23
- 34.23.00 Biopsie an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.23.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Brustwand
- 34.23.20 Offene Biopsie an der Brustwand
- 34.23.99 Biopsie an der Brustwand, sonstige
- 34.24 Sonstige Pleurabiopsie  
 EXKL Thorakoskopische Pleurabiopsie (34.20)
- 34.25 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Mediastinum
- 34.26 Offene Biopsie am Mediastinum
- 34.27 Biopsie am Zwerchfell  
 34.27.0 Detail der Subkategorie 34.27
- 34.27.00 Biopsie am Zwerchfell, n.n.bez.
- 34.27.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zwerchfell
- 34.27.20 Offene Biopsie am Zwerchfell
- 34.27.99 Biopsie am Zwerchfell, sonstige
- 34.28 Sonstige diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura und Zwerchfell  
 EXKL Angiokardiographie (88.50-88.58)  
 Aortographie (88.42)  
 Arteriographie der intrathorakalen Gefässe, n.n.bez. (88.44)  
 Arteriographie der Lungenarterien (88.43)  
 Fisteldarstellung an der Brustwand (87.38)  
 Intrathorakale Lymphangiographie (87.34)  
 Phlebographie der Pulmonalvenen (88.62)  
 Phlebographie intrathorakaler Gefässe, n.a.klass. (88.63)  
 Radiologische Thoraxuntersuchung CT (87.41)  
 Radiologische Thoraxuntersuchung des Zwerchfells (87.49)  
 Ultraschalluntersuchung des Thorax (88.73)

- Weichteil-Radiographie der Brustwand,  
n.a.klass. (87.39)*
- 34.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Mediastinum**  
**EXKL.** *Pneumographie des Mediastinums (87.33)*  
*Radiographie des Mediastinums, n.a.klass. (87.49)*
- 34.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**  
**EXKL.** *Biopsie am Mediastinum (34.25-34.26)*  
*Mediastinale Fistulektomie (34.73)*
- 34.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**  
**34.3X.0 Detail der Subkategorie 34.3X**  
**34.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.**  
**34.3X.10 Exzision von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**  
**34.3X.20 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.**  
**34.3X.21 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, ohne Resektion an mediastinalen Organen**  
**34.3X.22 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion oder Brustwandteilresektion**  
**34.3X.23 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion**  
**34.3X.24 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit prothetischem Gefässersatz**  
**34.3X.25 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion und Gefässersatz**  
**34.3X.26 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion und Perikardteilresektion**  
**34.3X.27 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion und Gefässersatz**  
**34.3X.28 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungen- und Perikardteilresektion und Gefässersatz**  
**34.3X.29 Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige**  
**34.3X.30 Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums**  
**34.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige**
- 34.4 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand**  
**EXKL.** *Biopsie an der Brustwand (34.23)*  
*Exzision einer Läsion am Knorpel (80.89)*  
*Exzision einer Läsion an der Mamma (85.20-85.25)*  
*Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)*  
*Fistulektomie (34.73)*  
*Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)*  
*Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)*
- Rippenresektion nicht in Zusammenhang mit  
einer anderen Thoraxoperation (77.91)*
- 34.4X Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand**  
**34.4X.0 Detail der Subkategorie 34.4X**  
**34.4X.00 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.**  
**34.4X.10 Exzision einer Läsion an der Brustwand**  
**34.4X.20 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.**  
**34.4X.21 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, ohne Rekonstruktion**  
**34.4X.22 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, mit Rekonstruktion**  
**INKL.** *Partielle Resektion am Sternum, Resektion an Rippen*  
**34.4X.30 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, n.n.bez.**  
**34.4X.31 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, ohne Rekonstruktion**  
**34.4X.32 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, mit Rekonstruktion**  
**34.4X.40 Destruktion einer Läsion an der Brustwand**  
**INKL.** *Weichteile der Brustwand*  
**34.4X.99 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, sonstige**
- 34.5 Pleurektomie**  
**34.51 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch**  
**EXKL.** *Thorakoskopische Dekortikation der Lunge (34.52.-)*  
**34.51.0 Detail der Subkategorie 34.51**  
**34.51.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, n.n.bez.**  
**34.51.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, offen chirurgisch**  
**34.51.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, offen chirurgisch**  
**34.51.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, offen chirurgisch**  
**34.51.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, offen chirurgisch**  
**34.51.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch**  
**34.51.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch**  
**34.51.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, sonstige**
- 34.52 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch**  
**34.52.0 Detail der Subkategorie 34.52**  
**34.52.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, n.n.bez.**  
**34.52.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, thorakoskopisch**

- 34.52.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, thorakoskopisch
- 34.52.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, sonstige
- 34.59 Sonstige Exzision an der Pleura  
Exzision einer Pleuraläsion  
**EXKL** Biopsie an der Pleura (34.24)  
Pleurale Fistulektomie (34.73)
- 34.59.0 Detail der Subkategorie 34.59
- 34.59.00 Sonstige Exzision an der Pleura, n.n.bez.
- 34.59.10 Sonstige Exzision an der Pleura, thorakoskopische Pleurektomie
- 34.59.20 Sonstige Exzision an der Pleura, offen chirurgische Pleurektomie
- 34.59.99 Sonstige Exzision an der Pleura, sonstige
- 34.6 Pleurodese  
Pleurosklerose  
Skarifikation der Pleura \*  
**EXKL** Injektion einer sklerosierenden Substanz (34.92)
- 34.6X Pleurodese
- 34.6X.0 Detail der Subkategorie 34.6X
- 34.6X.00 Pleurodese, n.n.bez. [L]
- 34.6X.11 Pleurodese, offen chirurgisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.12 Pleurodese, offen chirurgisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.13 Pleurodese, offen chirurgisch, durch Poudrage
- 34.6X.19 Pleurodese, offen chirurgisch, sonstige [L]
- 34.6X.20 Pleurodese, thorakoskopisch, n.n.bez. [L]
- 34.6X.21 Pleurodese, thorakoskopisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.22 Pleurodese, thorakoskopisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.23 Pleurodese, thorakoskopisch, durch Poudrage
- 34.6X.29 Pleurodese, thorakoskopisch, sonstige [L]
- 34.6X.99 Pleurodese, sonstige [L]
- 34.7 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand
- 34.71 Naht einer Brustwandverletzung  
**EXKL** Alleinige Naht von Haut und Subkutangewebe (86.59)
- 34.72 Verschluss einer Thorakostomie
- 34.73 Verschluss anderer Thoraxfisteln  
Verschluss einer bronchopleuralen Fistel  
Verschluss einer bronchopleurokutanen Fistel  
Verschluss einer bronchopleuromediastinalen Fistel
- 34.74 Korrektur einer Brustwanddeformität  
Korrektur einer Hühnerbrust (mit Implantat)
- Korrektur einer Trichterbrust (mit Implantat)
- 34.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand  
Plastische Rekonstruktion an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.79.0 Detail der Subkategorie 34.79
- 34.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.79.10 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sekundärer Verschluss einer Thorakotomie, n.n.bez.  
**INKL** Sternotomie
- 34.79.11 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sekundärer Verschluss einer Thorakotomie, durch Draht
- 34.79.12 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sekundärer Verschluss einer Thorakotomie, durch Platte
- 34.79.19 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sekundärer Verschluss einer Thorakotomie, sonstige
- 34.79.20 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Stabilisierung, offen chirurgisch, n.n.bez.  
**INKL** Fraktur-Osteosynthesen
- 34.79.21 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Stabilisierung, offen chirurgisch, durch Draht
- 34.79.22 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Stabilisierung, offen chirurgisch, durch Platte
- 34.79.29 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Stabilisierung, offen chirurgisch, sonstige
- 34.79.30 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, offene Reposition einer Sternumfraktur, n.n.bez.  
**INKL** Fraktur-Osteosynthesen
- 34.79.31 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, offene Reposition einer Sternumfraktur, durch Draht
- 34.79.32 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, offene Reposition einer Sternumfraktur, durch Platte
- 34.79.39 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, offene Reposition einer Sternumfraktur, sonstige
- 34.79.40 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Knochenplastik und Knochen transplantation
- 34.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sonstige
- 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 (Zwerchfellsplattung)

34.89.99 Sonstige Operationen am Zwerchfell, sonstige

**34.9 Sonstige Operationen am Thorax****34.91 Pleurale Punktion**

Thorakozentese

**34.92 Intrapleurale Injektion**

Injektion einer zytotoxischen Substanz oder von Tetrazyklin

Instillation in die thorakale Höhle

Kod. eb.: Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)

**EXKL.** Für Lungenkollaps (33.32)**34.92.0 Detail der Subkategorie 34.92**

34.92.00 Intrapleurale Injektion, n.n.bez.

34.92.21 Intrapleurale Injektion, Pleurodese

**INKL.** Einsetzen eines interkostalen Katheters

34.92.22 Chemische Pleurodese

**EXKL.** Pleurodese, thorakoskopisch oder offen chirurgisch (34.6)

34.92.99 Intrapleurale Injektion, sonstige

**EXKL.** Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)**34.93 Plastische Rekonstruktion an der Pleura****34.99 Sonstige Operationen am Thorax****34.99.0 Detail der Subkategorie 34.99**

34.99.00 Sonstige Operationen am Thorax, n.n.bez.

34.99.10 Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat [L]

34.99.99 Sonstige Operationen am Thorax, sonstige

**35 Operationen an Herzklappen und -septen**

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

**35.3 Operationen an herzklappenangrenzenden 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 carnae cordis**

Durchtrennung von Trabeculae carnae cordis  
Exzision des subvalvulären Aortenringes  
Exzision von Trabeculae carnae cordis

**35.35.0 Detail der Subkategorie 35.35**

**35.35.00 Operationen an den Trabeculae carnae cordis, n.n.bez.**

**35.35.09 Operationen an den Trabeculae carnae cordis, sonstige**

**35.35.10 Subvalvuläre fibröse oder muskuläre Resektion an der Aortenklappe**

**35.36 Supravalvuläre Resektion, Herzklappe****35.36.0 Detail der Subkategorie 35.36**

**35.36.00 Supravalvuläre Resektion, Herzklappe, n.n.bez.**

**35.36.09 Supravalvuläre Resektion, Herzklappe, sonstige**

**35.36.11 Supravalvuläre Resektion, Aortenklappe**

**35.36.21 Supravalvuläre Resektion, Pulmonalklappe**

**35.39 Operationen an herzklappenangrenzenden 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, offene Technik**

**35.41.20 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, geschlossene Technik**

Perkutan-transluminal

**35.41.99 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, sonstige**

**35.42 Bildung von Herzseptumdefekten**

Operation nach Blalock-Hanlon

**35.42.0 Detail der Subkategorie 35.42**

**35.42.00 Bildung von Herzseptumdefekten, n.n.bez.**

**35.42.10 Bildung von Herzseptumdefekten, offene Technik**

**35.42.20 Bildung von Herzseptumdefekten, geschlossene Technik**

Perkutan-transluminal

**35.42.99 Bildung von Herzseptumdefekten, sonstige****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, offene Technik**

**35.43.20 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, geschlossene Technik**

**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 kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.A1 Valvulotomie an der Aortenklappe**
- 35.A1.0 Detail der Subkategorie 35.A1**
- 35.A1.00 Valvulotomie an der Aortenklappe, n.n.bez.**
- 35.A1.09 Valvulotomie an der Aortenklappe, sonstige**
- 35.A1.11 Valvulotomie an der Aortenklappe über vollständige Sternotomie**
- 35.A1.12 Valvulotomie an der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**

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

- 35.D1 Anuloplastik der Aortenklappe
- 35.D1.0 Detail der Subkategorie 35.D1
- 35.D1.00 Anuloplastik der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.D1.09 Anuloplastik der Aortenklappe, sonstige
- 35.D1.11 Anuloplastik der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D1.12 Anuloplastik der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D1.13 Anuloplastik der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D1.14 Anuloplastik der Aortenklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.D2 Anuloplastik der Mitralklappe
- 35.D2.0 Detail der Subkategorie 35.D2
- 35.D2.00 Anuloplastik der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.D2.09 Anuloplastik der Mitralklappe, sonstige
- 35.D2.11 Anuloplastik der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D2.12 Anuloplastik der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D2.13 Anuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D2.14 Anuloplastik der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal
- 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.D4.11 Anuloplastik der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.D4.12 Anuloplastik der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.D4.13 Anuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.D4.14 Anuloplastik der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E Valvuloplastik
- EXKL.** Korrektur von Endokardkissendefekten (AV-Kanal) mit Prothese, mit Bio-Graft oder sonstige (35.54, 35.63, 35.73)
- Beachte: Codes mit der Bezeichnung "endovaskulärer Zugang" beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.
- 35.E1 Valvuloplastik der Aortenklappe
- 35.E1.0 Detail der Subkategorie 35.E1
- 35.E1.00 Valvuloplastik der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.E1.09 Valvuloplastik der Aortenklappe, sonstige
- 35.E1.11 Valvuloplastik der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E1.12 Valvuloplastik der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E1.13 Valvuloplastik der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.E1.14 Valvuloplastik der Aortenklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E2 Valvuloplastik der Mitralklappe
- 35.E2.0 Detail der Subkategorie 35.E2
- 35.E2.00 Valvuloplastik der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.E2.09 Valvuloplastik der Mitralklappe, sonstige
- 35.E2.11 Valvuloplastik der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E2.12 Valvuloplastik der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E2.13 Valvuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang, transarteriell
- 35.E2.14 Valvuloplastik der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang, transvenös  
Transvenöse Clip-Rekonstruktion der Mitralklappe
- 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.E4.13 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.E4.14 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 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: Kodes mit der Bezeichnung "endovaskulärer Zugang" beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerte 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.F1.3 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.F2 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese**
- 35.F2.0 Detail der Subkategorie 35.F2**
- 35.F2.00 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, n.n.bez.**
- 35.F2.09 Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, sonstige**
- 35.F2.1 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft)**
- 35.F2.11 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft), über vollständige Sternotomie**
- 35.F2.12 Mitralklappenersatz durch Allograft (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.F2.2 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)**
- 35.F2.21 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie**
- 35.F2.22 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.F2.23 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang**
- 35.F2.24 Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal**
- 35.F2.3 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless**
- 35.F2.31 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie**
- 35.F2.32 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.F2.33 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang**

- 35.F2.34 Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F2.5 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F2.51 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F2.52 Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßsprothese
- 35.F3.0 Detail der Subkategorie 35.F3
- 35.F3.00 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßsprothese, n.n.bez.
- 35.F3.09 Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßsprothese, 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 Gefäßsprothese, biologisch  
INKL Composite Graft
- 35.F3.61 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßsprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.62 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßsprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F3.7 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßsprothese, mechanisch  
INKL Composite Graft
- 35.F3.71 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßsprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.F3.72 Pulmonalklappenersatz durch klappentragende Gefäßsprothese, mechanisch, 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

<p>35.F4.52 Trikuspidalklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.G Revision eines Herzklappenersatzes Prothesenrefixation, Teilersatz einer Herzklappenprothese Revision einer Herzklappenprothese</p> <p>35.G0 Revision eines Herzklappenersatzes, n.n.bez.</p> <p>35.G1 Revision eines Aortenklappenersatzes</p> <p>35.G1.0 Detail der Subkategorie 35.G1</p> <p>35.G1.11 Revision eines Aortenklappenersatzes, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.G1.12 Revision eines Aortenklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.G1.13 Revision eines Aortenklappenersatzes, endovaskulärer Zugang</p> <p>35.G1.14 Revision eines Aortenklappenersatzes, transapikal</p> <p>35.G2 Revision eines Mitralklappenersatzes</p> <p>35.G2.0 Detail der Subkategorie 35.G2</p> <p>35.G2.11 Revision eines Mitralklappenersatzes, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.G2.12 Revision eines Mitralklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.G2.13 Revision eines Mitralklappenersatzes, endovaskulärer Zugang</p> <p>35.G2.14 Revision eines Mitralklappenersatzes, transapikal</p> <p>35.G3 Revision eines Pulmonalklappenersatzes</p> <p>35.G3.0 Detail der Subkategorie 35.G3</p> <p>35.G3.11 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.G3.12 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.G3.13 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, endovaskulärer Zugang</p> <p>35.G3.14 Revision eines Pulmonalklappenersatzes, transapikal</p> <p>35.G4 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes</p> <p>35.G4.0 Detail der Subkategorie 35.G4</p> <p>35.G4.11 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.G4.12 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.G4.13 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, endovaskulärer Zugang</p> <p>35.G4.14 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, transapikal</p> <p>35.G9 Revision eines Herzklappenersatzes, sonstige</p> <p>35.H Entfernen sowie Implantation einer neuen Herzklappenprothese  Beachte: Kodes mit der Bezeichnung "endovaskulärer Zugang" beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.</p> <p>35.H1 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese</p> <p>35.H1.0 Detail der Subkategorie 35.H1</p>	<p>35.H1.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.</p> <p>35.H1.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige</p> <p>35.H1.1 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft)</p> <p>35.H1.11 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.12 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts (Homograft), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.H1.2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)</p> <p>35.H1.21 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.22 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.H1.3 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless</p> <p>35.H1.31 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.32 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.H1.4 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei</p> <p>35.H1.41 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.42 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.H1.5 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese</p> <p>35.H1.51 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.52 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p> <p>35.H1.6 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch <input type="checkbox"/> INKL. Composite Graft</p> <p>35.H1.61 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie</p> <p>35.H1.62 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)</p>
---	---

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

- 35.H3.7 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch**  
INKL. Composite Graft
- 35.H3.71 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie**
- 35.H3.72 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)**
- 35.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**
- 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**  
 Enderarteriektomie einer Koronararterie (mit Patch Graft)  
 Offene direkte Koronar-Desobliteration  
 Thrombendarteriektomie einer Koronararterie (mit Patch Graft)  
**Kod. eb.:** Anzahl behandelten Gefäßen (00.40-00.43)  
 Anzahl eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)  
 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (36.07)  
 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung (36.06)  
 Massnahme auf Gefäßbifurkation (00.44)  
EXKL. Assoziiert mit Koronararterien-Bypass Graft (36.10.- - 36.1D.-)
- 36.04 Thrombolytische Koronararterieninfusion**

Diese mit direkter Koronararterieninjektion, -infusion oder Katheterisation

Enzym-Infusion

Plättchenaggregationshemmer

**Kod. eb.:** Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie (00.66)

**EXKL** *Diejenige assoziiert mit jeder Massnahme in 36.03*

*Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)*

### 36.06 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung

Endograft(s)

Endovaskuläre Prothese(n)

Konventioneller Stent (ohne Zusatz)

Medikamentös beschichteter Stent, z.B. heparinbeschichtet

Stent Graft(s)

**Kod. eb.:** Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Koronare Angioplastik am offenen Thorax (36.03)

Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie (00.66)

**EXKL** *Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (36.07)*

#### 36.06.0 Detail der Subkategorie 36.06

##### 36.06.00 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez.

##### 36.06.10 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, bioresorbierbare(r) Stent(s)

##### 36.06.11 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, selbstexpandierend

##### 36.06.99 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, sonstige

### 36.07 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung

Endograft(s)

Endovaskuläre Prothese(n)

Stent Graft(s)

**Kod. eb.:** Anzahl der behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Anzahl der eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03)

Perkutane transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie (00.66)

**EXKL** *Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung (36.06)*

*Medikamentös beschichteter Stent, z.B. heparinbeschichtet (36.06)*

#### 36.07.0 Detail der Subkategorie 36.07

### 36.07.00 Einsetzen Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez.

### 36.07.10 Einsetzen Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, bioresorbierbare (r) Stent(s)

### 36.07.11 Einsetzen von Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, selbstexpandierend

### 36.07.99 Einsetzen Herzkranzarterien-Stent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, sonstige

### 36.09 Sonstige Koronararterien-Desobliteration

Koronarangioplastik n.n.bez.

**Kod. eb.:** Anzahl der behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Anzahl der eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

**EXKL** *Diese bei offener Angioplastik (36.03)*

*Diese bei perkutaner transluminaler Koronarangioplastik [PTCA] oder koronarer Atherektomie (00.66)*

### 36.1 Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation

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

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

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

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

**INKL** Exzision von Blutgefässen zur Transplantation, mit Ausnahme der endoskopischen Exzision

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

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

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

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

Endoskopische Exzision eines Blutgefässes zur Transplantation (38.6A)

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

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

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

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

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

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

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

#### 36.11.0 Detail der Subkategorie 36.11

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

- 36.11.2 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.11.21 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.11.22 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.11.23 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.11.24 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.11.25 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.11.26 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.11.27 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.11.28 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.11.2A Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.11.3 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.11.31 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.11.32 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.11.33 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.11.34 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.11.35 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.11.36 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.11.37 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.11.38 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.11.3A Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.11.99 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.12 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material  
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.12.0 Detail der Subkategorie 36.12
- 36.12.00 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.12.2 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.12.21 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.12.22 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.12.23 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.12.24 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.12.25 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.12.26 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.12.27 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.12.28 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.12.2A Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.12.3 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.12.31 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.12.32 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.12.33 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.12.34 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis

- 36.12.35 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.12.36 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.12.37 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.12.38 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.12.3A Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.12.99 Zweifacher (Aorto)koronarer Bypass, nach Material und Technik, sonstige
- 36.13 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material  
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C)
- 36.13.0 Detail der Subkategorie 36.13
- 36.13.00 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.13.2 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.13.21 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.13.22 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.13.23 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.13.24 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.13.25 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.13.26 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.13.27 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.13.28 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.13.2A Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.13.3 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.13.31 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.13.32 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.13.33 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.13.34 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.13.35 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.13.36 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.13.37 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.13.38 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.13.3A Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.13.99 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.18 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material  
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.18.0 Detail der Subkategorie 36.18
- 36.18.00 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.18.1 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.18.11 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.18.12 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.18.13 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.18.14 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.18.15 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.18.16 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.18.17 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz

- 36.18.18 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
- 36.18.1A Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
- 36.18.2 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
- 36.18.21 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.18.22 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.18.23 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.18.24 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.18.25 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.18.26 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.18.27 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.18.28 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.18.2A Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.18.99 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.19 Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, sonstige
- 36.1A Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material  
Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)
- 36.1A.0 Detail der Subkategorie 36.1A
- 36.1A.00 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.
- 36.1A.1 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 36.1A.11 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
- 36.1A.12 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna (A. thoracica interna)  
Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaria bleibt erhalten (in situ).
- 36.1A.13 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1A.14 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1A.15 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, 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. mammaia interna (A. thoracica interna)  
 Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaia bleibt erhalten (in situ).
- 36.1B.13 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaia 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. mammaia interna (A. thoracica interna)  
 Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mammaia bleibt erhalten (in situ).
- 36.1B.23 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaia interna (A. thoracica interna) Transplantat (IMA-Transplantat)
- 36.1B.24 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
- 36.1B.25 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
- 36.1B.26 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
- 36.1B.27 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
- 36.1B.28 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
- 36.1B.2A Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
- 36.1B.99 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige
- 36.1C Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, nach gesamter Anzahl  
 (Aorto-)koronare Bypässe, nach gesamter Anzahl  
 Kod. eb.: Die nach Material und Technik spezifische Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation (36.11-36.1B)  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Mit ihnen wird die gesamte Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, die in einer Operation durchgeführt wurde, abgebildet. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.
- 36.1C.0 Detail der Subkategorie 36.1C
- 36.1C.00 Anzahl der durchgeführten Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.
- 36.1C.11 Einfacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.12 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.13 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.14 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.15 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1C.16 Sechsfacher und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass
- 36.1D Zusatzinformation, Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der eigentliche Eingriff ist separat zu kodieren.
- 36.1D.0 Detail der Subkategorie 36.1D
- 36.1D.11 OPCAB (off-pump coronary artery bypass) (Operation am schlagenden Herzen)
- 36.1D.12 MIDCAB (minimally invasive direct coronary artery bypass) (Operation am schlagenden Herzen)
- 36.1D.13 TECAB (Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass), Telemanipulator (Roboter)
- 36.2 Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat  
 Implantation der A. mammaia interna [A. thoracica interna] in den Herzmuskel  
 Implantation der A. mammaia interna [A. thoracica interna] in den Ventrikel  
 Implantation der A. mammaia interna [A. thoracica interna] in die Ventrikelwand  
 Implantation von Aortaseitenästen [Seitenäste der Aorta ascendens] in den Herzmuskel  
 Implantation von Herzgefäßen ins Myokard  
 Indirekte Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.
- 36.3 Sonstige Myokard-Revaskularisation
- 36.31 Transmyokardiale Revaskularisation am offenen Thorax
- 36.32 Sonstige transmyokardiale Revaskularisation
- 36.33 Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation  
 Roboter-unterstützte transmyokardiale Revaskularisation  
 Thorakoskopische transmyokardiale Revaskularisation
- 36.34 Perkutane transmyokardiale Revaskularisation

- Endovaskuläre transmyokardiale Revaskularisation
- 36.39 Sonstige Herz-Revaskularisation**
- Abrasion des Epikards
- Intraperikardiale Poudrage
- Kardio-Omentopexie
- Myokardtransplantat aus M. pectoralis
- Myokardtransplantat aus mediastinalem Fettgewebe
- Myokardtransplantat aus Omentum
- 36.39.0 Detail der Subkategorie 36.39**
- 36.39.00 Sonstige Herz-Revaskularisation, n.n.bez.**
- 36.39.10 Herz-Revaskularisation durch Koronararterienpatch**
- 36.39.11 Revision eines Koronararterienbypass**
- 36.39.12 Neuanlage eines Koronararterienbypass**
- 36.39.13 Transposition von Koronararterien**
- 36.39.99 Sonstige Herz-Revaskularisation, sonstige**
- 36.9 Sonstige Operationen an Herzgefäßen**
- Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 36.91 Korrektur eines Koronargefäß-Aneurysmas**
- 36.99 Sonstige Operationen an Herzgefäßen**
- Exploration einer Koronararterie
- Inzision einer Koronararterie
- Ligatur einer Koronararterie
- Verschluss einer arteriovenösen Fistel
- 36.99.0 Detail der Subkategorie 36.99**
- 36.99.00 Sonstige Operationen an Herzgefäßen n.n.bez.**
- 36.99.10 Intrakoronare Stammzelltherapie, n.n.bez.**
- 36.99.11 Intrakoronare Stammzelltherapie ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 36.99.12 Intrakoronare Stammzelltherapie mit Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 36.99.19 Intrakoronare Stammzelltherapie, sonstige**
- 36.99.20 Operationen bei kongenitalen Anomalien der Herzgefäße**
- 36.99.30 Rekonstruktion des Koronarostiums**
- 36.99.40 Sympathektomie der Koronararterien**
- 36.99.99 Sonstige Operationen an Herzgefäßen, sonstige**
- 37 Andere Operationen am Herz und Perikard**
- 37.0 Perikardiozentese**
- Perikarddrainage, perkutan
- Perikardpunktion
- 37.1 Kardiometrie 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 Kardiometrie**
- Endokardinzision
- Epikardinzision
- Myokardinzision
- Thrombektomie, Fremdkörperentfernung
- Ventrikelninzision
- Vorhofinzision
- 37.12 Perikardiotomie**
- Perikard-Fenestrierung
- Perikardiolyse
- 37.12.0 Detail der Subkategorie 37.12**
- 37.12.00 Perikardiotomie, n.n.bez.**
- 37.12.09 Perikardiotomie, sonstige**
- 37.12.11 Perikardiotomie, offen chirurgisch**
- Perikarddrainage, offen chirurgisch
- 37.12.12 Perikardiotomie, thorakoskopisch**
- Perikarddrainage, thorakoskopisch
- 37.2 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard**
- 37.20 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS)**
- EXKL** Katheterbasiertes invasives elektrophysiologisches Testen (37.26)
- Kode weglassen - Als Teil eines intraoperativen Tests
- Nur Überprüfung der Vorrichtung ohne Arrhythmieauslösung (Test am Patientenbett) (89.45-89.49)
- 37.20.0 Detail der Subkategorie 37.20**
- 37.20.00 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), n.n.bez.**
- 37.20.11 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher, mit Arrhythmieinduktion**
- EXKL** Ohne Arrhythmieinduktion: Frequenzkontrolle eines künstlichen Schrittmachers (89.45)
- 37.20.12 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**
- 37.20.13 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit Arrhythmieinduktion**
- EXKL** Ohne Arrhythmieinduktion: Kontrolle eines implantierbaren automatischen Kardioverter/Defibrillator-Systems (AICD) (89.49)
- 37.20.22 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator (ICD) mit der Möglichkeit der Fernüberwachung**
- 37.20.99 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation (NIPS), sonstige**
- 37.21 Rechtsherzkatheter**
- Herzkatheter n.n.bez.
- EXKL** Dieser mit Linksherzkatheter (37.23)
- 37.22 Linksherzkatheter**
- EXKL** Dieser mit Rechtsherzkatheter (37.23)
- 37.23 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 [perkutan] [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 konkomittierende Verfahren  
**EXKL** Als Teil von intraoperativem Test - Kode weglassen  
Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)  
Überprüfung der Vorrichtung lediglich ohne Arrhythmieauslösung (Test am Patientenbett) (89.45-89.49)
- 37.27 Herz-Mapping**  
Kod. eb.: Jedes konkomittierende Verfahren  
**EXKL** Ablation mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren (37.34.1A, 37.34.1B)  
Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)
- 37.28 Intrakardiale Echokardiographie (IKE)**  
Echokardiographie von Herzkammern  
Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Doppler (Fluss) Mapping (88.72.-)  
**EXKL** Intravaskuläre Bildgebung von Koronargefäßen (intravaskulärer Ultraschall) (IVUS) (37.2A.11)
- 37.29 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard, sonstige**  
**EXKL** Angiographie (88.50-88.58)  
Diagnostische Perikardiozentese (37.0)  
Herzechographie (88.72)  
Herz-Röntgen (87.49)  
Kardiale Funktionstests (89.41-89.69)  
Kardiovaskuläre Szintigraphie und Funktionsstudie (92.05)  
Koronar-Arteriographie (88.55-88.57)
- 37.2A Intravaskuläre Koronardiagnostik**
- 37.2A.0 Detail der Subkategorie 37.2A**
- 37.2A.00 Intravaskuläre Koronardiagnostik, n.n.bez.**
- 37.2A.1 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße**  
**EXKL** Diagnostischer (nicht-invasiver) Ultraschall des Herzens (88.72)  
Intrakardiale Echokardiographie (IKE) (Ultraschall der Herzkammer) (37.28)
- 37.2A.10 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, n.n.bez.**
- 37.2A.11 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels Ultraschall**  
Intravaskulärer Ultraschall (IVUS), Koronargefäße
- 37.2A.12 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels optischer Kohärenztomographie**  
Optische Kohärenztomographie (OCT), Koronargefäße
- 37.2A.19 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, sonstige**
- 37.2A.2 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter**
- 37.2A.20 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, n.n.bez.**
- 37.2A.21 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, Druckmessung**  
Kathetergestützte Messung der fraktionellen Flussreserve [FFR]
- 37.2A.29 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, sonstige**
- 37.2A.99 Intravaskuläre Koronardiagnostik, sonstige**
- 37.3 Perikardektomie und Exzision einer Herzläsion**  
Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 37.31 Perikardektomie**  
Exzision von konstriktiven Epikardnarben  
Exzision von konstriktiven Perikardnarben
- 37.31.0 Detail der Subkategorie 37.31**
- 37.31.00 Perikardektomie, n.n.bez.**
- 37.31.10 Perikardektomie, partiell**
- 37.31.20 Perikardektomie, total**
- 37.31.30 Adhäsiolyse am Perikard**
- 37.31.99 Perikardektomie, sonstige**
- 37.32 Aneurysmektomie am Herzen**  
**INKL** Rekonstruktion bei Herz-Aneurysma
- 37.33 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**  
Cox-Maze (Irrgarten) Operation  
Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), am offenen Thorax  
Maze (Irrgarten) Verfahren  
Modifiziertes Maze Verfahren, transthorakaler Zugang  
**EXKL** Entfernung, Exzision oder Destruktion von Läsionen oder Gewebe des Herzens, endovaskulärer Zugang (37.34)
- 37.33.0 Detail der Subkategorie 37.33**
- 37.33.00 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, n.n.bez.**
- 37.33.10 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, n.n.bez.**
- 37.33.11 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, ablativ Massnahmen bei Tachyarrhythmie**
- 37.33.19 Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, sonstige**
- 37.33.20 Exzision von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**
- 37.33.30 Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang**
- 37.33.99 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, sonstige**
- 37.34 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang**  
Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), mit peripher eingeführtem Katheter  
Modifiziertes Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang
- 37.34.0 Detail der Subkategorie 37.34**

- 37.34.00 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, n.n.bez.**
- 37.34.1 Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**  
 Kod. eb.: Die jeweiligen Lokalisationen (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**
- 37.34.1A Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren ohne Messung des Anpressdrucks**
- 37.34.1B Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren mit Messung des Anpressdrucks**
- 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**
- 37.34.29 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, sonstige**
- 37.34.99 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, 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)**
- 37.49 Plastische Rekonstruktion am Herzen und Perikard, sonstige**
- 37.5 Herzeretzende Verfahren**  
 Orthotope Herztransplantation \*  
 EXKL Kombinierte Herz-Lungentransplantation (33.6)
- 37.51 Herztransplantation**  
 Kod. eb.: Art der Organkonservierung (00.90.4-)  
 EXKL Kombinierte Herz-Lungentransplantation (33.6)
- 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	37.69.42	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden
37.69.00	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützendem System, n.n.bez.	37.69.43	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, 120 Stunden und mehr
37.69.1	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)	37.69.5	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär
37.69.10	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, weniger als 24 Stunden	37.69.50	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, weniger als 48 Stunden
37.69.11	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden	37.69.51	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von 48 Stunden bis weniger als 96 Stunden
37.69.12	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden	37.69.52	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden
37.69.13	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden	37.69.53	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, 120 Stunden und mehr
37.69.14	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden	37.69.6	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
37.69.15	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden	37.69.60	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, weniger als 48 Stunden
37.69.16	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 144 Stunden bis weniger als 168 Stunden	37.69.61	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von 48 Stunden bis weniger als 96 Stunden
37.69.17	Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, 168 Stunden und mehr	37.69.62	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, von 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden
37.69.2	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial)	37.69.63	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär, 120 Stunden und mehr
37.69.20	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), weniger als 48 Stunden	37.69.7	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO <sub>2</sub> -removal, extrakorporal, veno-venös
37.69.21	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von 48 Stunden bis weniger als 96 Stunden	37.69.70	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO <sub>2</sub> -removal, extrakorporal, veno-venös, weniger als 24 Stunden
37.69.22	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden	37.69.71	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit CO <sub>2</sub> -removal, extrakorporal, veno-venös, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden
37.69.23	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), 120 Stunden und mehr		
37.69.4	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär		
37.69.40	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, weniger als 48 Stunden		
37.69.41	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von 48 Stunden bis weniger als 96 Stunden		



- 37.69.8E Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 288 Stunden bis weniger als 336 Stunden
- 37.69.8F Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 336 Stunden bis weniger als 384 Stunden
- 37.69.8G Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden
- 37.69.8H Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden
- 37.69.8I Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden
- 37.69.8J Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden
- 37.69.8K Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, 600 Stunden und mehr
- 37.69.99 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, sonstige
- 37.69.A Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell  
Dauer der Behandlung, extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.69.A0 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, weniger als 24 Stunden
- 37.69.A1 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden
- 37.69.A2 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden
- 37.69.A3 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden
- 37.69.A4 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden
- 37.69.A5 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden
- 37.69.A6 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 144 Stunden bis weniger als 168 Stunden
- 37.69.A8 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 168 Stunden bis weniger als 192 Stunden
- 37.69.AA Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 192 Stunden bis weniger als 216 Stunden
- 37.69.AB Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 216 Stunden bis weniger als 240 Stunden
- 37.69.AC Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 240 Stunden bis weniger als 264 Stunden
- 37.69.AD Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 264 Stunden bis weniger als 288 Stunden
- 37.69.AE Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 288 Stunden bis weniger als 336 Stunden
- 37.69.AF Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 336 Stunden bis weniger als 384 Stunden
- 37.69.AG Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden
- 37.69.AH Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden

- 37.69.AI Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden
- 37.69.AJ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden
- 37.69.AK Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, 600 Stunden und mehr
- 37.69.B Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal  
Dauer der Behandlung, extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.69.B0 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, weniger als 24 Stunden
- 37.69.B1 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 24 Stunden bis weniger als 48 Stunden
- 37.69.B2 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 48 Stunden bis weniger als 72 Stunden
- 37.69.B3 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 72 Stunden bis weniger als 96 Stunden
- 37.69.B4 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 96 Stunden bis weniger als 120 Stunden
- 37.69.B5 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 120 Stunden bis weniger als 144 Stunden
- 37.69.B6 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 144 Stunden bis weniger als 168 Stunden
- 37.69.B8 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 168 Stunden bis weniger als 192 Stunden
- 37.69.BA Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 192 Stunden bis weniger als 216 Stunden
- 37.69.BB Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 216 Stunden bis weniger als 240 Stunden
- 37.69.BC Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 240 Stunden bis weniger als 264 Stunden
- 37.69.BD Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 264 Stunden bis weniger als 288 Stunden
- 37.69.BE Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 288 Stunden bis weniger als 336 Stunden
- 37.69.BF Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 336 Stunden bis weniger als 384 Stunden
- 37.69.BG Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 384 Stunden bis weniger als 432 Stunden
- 37.69.BH Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 432 Stunden bis weniger als 480 Stunden
- 37.69.BI Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 480 Stunden bis weniger als 528 Stunden
- 37.69.BJ Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 528 Stunden bis weniger als 600 Stunden
- 37.69.BK Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, 600 Stunden und mehr
- 37.6A Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6A.0 Detail der Subkategorie 37.6A
- 37.6A.00 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6A.09 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6A.1 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6A.11 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.12 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.2 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.21 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.3 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär

- 37.6A.34 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.35 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.36 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.37 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.38 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, nur Take Home Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6A.3A Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6A.4 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)
- 37.6A.41 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan
- 37.6A.42 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6A.5 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.51 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.6 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös  
**EXKL.** Extrakorporelle Zirkulation (ECC), die Chirurgie des offenen Herzens unterstützend (39.61.-)  
Perkutaner kardiopulmonaler Bypass (39.66)
- 37.6A.61 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6A.62 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6A.7 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6A.71 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.72 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.73 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6A.8 Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)
- 37.6A.81 Implantation einer 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)  
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6A.A2 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan  
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6B Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems

- 37.6B.0 Detail der Subkategorie 37.6B
- 37.6B.00 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6B.09 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6B.1 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6B.11 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.12 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.2 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.21 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.3 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
- 37.6B.31 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.32 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.33 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6B.4 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)
- 37.6B.41 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan
- 37.6B.42 Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6B.5 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6B.51 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6B.6 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6B.61 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6B.62 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6B.7 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6B.71 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.72 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.73 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.8 Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP)
- 37.6B.81 Entfernen einer intraaortale Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch  
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6B.82 Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe (IABP), perkutan
- 37.6B.A Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal
- 37.6B.A1 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporal lung assist (ECLA)
- 37.6B.A2 Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan

- Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6C Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6C.0 Detail der Subkategorie 37.6C
- 37.6C.00 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6C.09 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6C.1 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6C.11 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.12 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.2 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.21 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.3 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
- 37.6C.31 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.32 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.33 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6C.4 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)
- 37.6C.41 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan
- 37.6C.42 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6C.5 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.51 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.6 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6C.61 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z.B. Gefäßfreilegung)  
Extracorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6C.62 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan  
Extracorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6C.7 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6C.71 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Extracorporale 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)  
Extracorporale 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  
Extracorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.8 Revision ohne Ersatz einer intraortalen Ballonpumpe (IABP)
- 37.6C.81 Revision ohne Ersatz einer intraortalen Ballonpumpe (IABP), offen chirurgisch  
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6C.82 Revision ohne Ersatz einer intraortalen 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.11** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6D.21** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär
- 37.6D.31** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist (ILA)
- 37.6D.41** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell  
Extrakorporale Membranoxygenierung (ECMO) mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6D.51** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal  
Extracorporal lung assist (ECLA)
- 37.6D.99** Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6E** Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.0** Detail der Subkategorie 37.6E
- 37.6E.00** Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6E.11** Wechsel der Kanüle eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.99** Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.7** Implantation, Revision und Entfernen von Elektroden; Einsetzen eines temporären Schrittmacher-Systems oder Revision der Tasche der kardialen Vorrichtung
- Kod. eb.:** Jegliche Implantation oder Entfernen von Herzschrittmacher oder Defibrillator (37.8-37.8F)
- 37.75** Revision ohne Ersatz von Elektroden  
Reparatur von Elektroden  
Reposition von Elektrode(n) (AICD) (kardiale Vorrichtung) (CRT-D) (CRT-P) (Defibrillator) (Herzschrittmacher) (Schrittmacher) (Sensor) [Elektrode]  
Sondenkorrektur
- 37.75.0** Detail der Subkategorie 37.75
- 37.75.00** Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.
- 37.75.3** Revision ohne Ersatz von transvenösen Elektroden am Herzen
- 37.75.31** Revision ohne Ersatz einer transvenösen Ventrikelektrode
- 37.75.32** Revision ohne Ersatz einer transvenösen Vorhof- und Ventrikelektrode
- 37.75.33** Revision ohne Ersatz einer transvenösen Vorhofelektrode
- 37.75.34** Revision ohne Ersatz einer transvenösen Elektrode auf dem linken Ventrikel durch den Koronarsinus
- 37.75.4** Revision ohne Ersatz von Epikardelektroden
- 37.75.41** Revision ohne Ersatz einer Epikardelektrode
- 37.75.99** Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, sonstige
- 37.78** Einsetzen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems  
**EXKL.** *Intraoperativer kardialer Schrittmacher (39.64)*
- 37.79** Revision oder Verlagerung von Tasche von kardialer Vorrichtung  
Débridement und Wiederherstellen einer Tasche (Haut und Subkutangewebe)  
Revision oder Reposition einer CRT-D-Tasche  
Revision oder Verlagerung von Tasche von Schrittmacher, Defibrillator oder sonstiger implantierter kardialer Vorrichtung  
Verlegung einer Herzschrittmacher- oder CRT-P Tasche [Herstellung einer neuen Tasche]  
**INKL.** Connector Korrektur  
Hämatomausräumung  
**EXKL.** *Entfernen eines Schrittmachers, Synchronisationssystems oder Ereignisrekorders (37.8B, 37.8D, 37.8F)*
- 37.7A** Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen  
**EXKL.** *Implantation eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems (37.78)*  
**Beachte:** Mit Elektrode ist immer die gesamte Sonde gemeint.
- 37.7A.0** Detail der Subkategorie 37.7A
- 37.7A.00** Implantation einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.
- 37.7A.1** Implantation einer transvenösen Elektrode am Herzen
- 37.7A.11** Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode
- 37.7A.12** Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode mit atrialem Sensing

- 37.7A.13 Implantation einer transvenösen Vorhofelektrode
- 37.7A.14 Implantation einer transvenösen Elektrode auf dem linken Ventrikel durch den Koronarsinus
- 37.7A.2 Implantation einer Elektrode am Epikard  
Einsetzen einer Epikardelektrode
- 37.7A.21 Implantation einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch
- 37.7A.22 Implantation einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch
- 37.7A.23 Implantation einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch
- 37.7A.3 Implantation von Schockelektroden
- 37.7A.31 Implantation einer transvenösen Schockelektrode
- 37.7A.32 Implantation einer subkutanen Schockelektrode
- 37.7A.33 Implantation einer subkutanen Schockelektrode zur Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem
- 37.7A.4 Implantation von epikardialen Patches
- 37.7A.41 Implantation von einem epikardialen Patch
- 37.7A.5 Implantation von Sensoren
- 37.7A.51 Implantation eines Drucksensors
- 37.7A.99 Implantation einer Elektrode am Herzen, sonstige
- 37.7B Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herzen
- Kod. eb.: Einsatz eines Excimer-Laser zur technischen Unterstützung bei der Entfernung von Sonden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators (39.A1.11)
- EXKL.** *Entfernen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems - Kode weglassen*
- 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 Ventrikel­elektrode
- 37.7B.12 Entfernen einer transvenösen Ventrikel­elektrode mit atrialem Sensing
- 37.7B.13 Entfernen einer transvenösen Vorhofelektrode
- 37.7B.14 Entfernen einer transvenösen Elektrode vom linken Ventrikel über den Koronarsinus
- 37.7B.2 Entfernen von Epikardelektroden
- 37.7B.21 Entfernen einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch
- 37.7B.22 Entfernen einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch
- 37.7B.23 Entfernen einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch
- 37.7B.3 Entfernen von Schockelektroden
- 37.7B.31 Entfernen einer transvenösen Schockelektrode
- 37.7B.32 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode
- 37.7B.33 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode zur Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem
- 37.7B.4 Entfernen von epikardialen Patches
- 37.7B.41 Entfernen von einem epikardialen Patch
- 37.7B.5 Entfernen von Sensoren
- 37.7B.51 Entfernen eines Drucksensors
- 37.7B.99 Entfernen einer Elektrode am Herzen, sonstige
- 37.8 Implantation, Entfernen, Kontrolle und Revision eines Schrittmachers, Ereignisrekorders und Defibrillators
- Kod. eb.: Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)
- EXKL.** *Test der Vorrichtung während Eingriff - Kode weglassen*
- 37.8A Implantation permanenter Herzschrittmacher
- Kod. eb.: Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A)
- Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)
- 37.8A.0 Detail der Subkategorie 37.8A
- 37.8A.00 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.
- 37.8A.1 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers
- 37.8A.11 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers
- 37.8A.2 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers
- INKL.** Implantation eines VDD-Schrittmachers
- 37.8A.21 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation
- 37.8A.22 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, mit antitachykarder Stimulation
- 37.8A.3 Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers (CRT-P)
- Biventrikuläre Stimulation ohne intrakardialen Defibrillator
- Biventrikulärer Herzschrittmacher (BiV)
- EXKL.** *Testen des Gerätes während der Operation - Kode weglassen*
- 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.41 Implantation eines transvenösen, sondenlosen, Herzschrittmachers
- 37.8A.99 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige
- 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.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 antitachykarde 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.41 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen, Herzschrittmachers**
- 37.8B.99 Entfernen eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige**
- 37.8C Implantation eines Ereignisrekorders**
- 37.8D Entfernen eines Ereignisrekorders**
- 37.8E Implantation von Kardioverter oder Defibrillatoren**  
 Kod. eb.: Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A)  
 Konversion des Herzrhythmus (99.6)  
 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften, z.B. Möglichkeit der Fernüberwachung (39.A2.1-)  
EXKL. *Test der Vorrichtung während Eingriff - Kode weglassen*
- 37.8E.0 Detail der Subkategorie 37.8E**
- 37.8E.00 Implantation eines Kardioverters oder Defibrillators, n.n.bez.**
- 37.8E.1 Implantation eines Defibrillators**  
 Kod. eb.: Jegliches konkommittierendes Verfahren [z.B. koronarer Bypass] (36.0- - 36.1D.-)  
 Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)  
 Beachte: Implantation eines Defibrillators, sowie Bildung einer Tasche (Fascia abdominalis) (subkutan). Exklusive: jegliche transvenöse Elektroden und Epikardelektroden. Inklusive: intraoperatives Verfahren zur Ermittlung von Elektroden-Signalen und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS]).
- 37.8E.11 Implantation eines Einkammer-Defibrillators**
- 37.8E.12 Implantation eines Zweikammer-Defibrillators**
- 37.8E.2 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**  
 Biventrikuläre Stimulation mit intrakardialem Defibrillator  
 Biventrikulärer (BiV) Defibrillator  
EXKL. *Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers (CRT-P) (37.8A.3-)*
- Beachte: Implantation eines Herzschrittmachers zur Resynchronisation (biventrikulär) mit Defibrillator [AICD], Bildung einer Tasche, transvenöser Zugang über den Koronarsinus. Exklusive: Platzierung der Elektrode im Koronarvenensystem des linken Ventrikels. Inklusive: intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektrodensignale und Defibrillator-Schwellen-Messung
- 37.8E.21 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators (CRT-D)**
- 37.8E.22 Implantation eines Einkammer-Defibrillators mit atrialem Sensing**  
 Beachte: Die Implantation erfolgt wie bei einem Einkammer-Defibrillator, ist aber ein Zweikammer-Defibrillator ohne Möglichkeit zur Vorhoffstimulation
- 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. *Testen des Gerätes während der Operation - Kode weglassen*
- 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.**

- 37.90.10 Perkutaner Verschluss des linken Vorhofsohrs
- 37.90.2 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens
- 37.90.20 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens, n.n.bez.
- 37.90.21 Kathetertechnische transseptale Punktion
- 37.90.29 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens, sonstige
- 37.90.99 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, sonstige
- 37.91 Offene Herzmassage  
**EXKL.** Geschlossene Herzmassage (99.63)
- 37.92 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Herz
- 37.93 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Perikard
- 37.99 Sonstige Operationen an Herz und Perikard  
**EXKL.** Cox-Maze Operation, offener Zugang (37.33)  
 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr (37.90)  
 Elektrokonversion des Herzrhythmus (99.60-99.69)  
 Implantation von prothetischem Herzunterstützendem System am Herzen (37.41)  
 Kardiale Rehabilitation (93.36)  
 Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang (37.34)
- 37.99.0 Detail der Subkategorie 37.99
- 37.99.00 Sonstige Operationen an Herz und Perikard, n.n.bez.
- 37.99.1 Intramyokardiale Stammzelltherapie
- 37.99.10 Intramyokardiale Stammzelltherapie, n.n.bez.
- 37.99.11 Intramyokardiale Stammzelltherapie ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung
- 37.99.12 Intramyokardiale Stammzelltherapie mit Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung
- 37.99.19 Intramyokardiale Stammzelltherapie, sonstige
- 37.99.2 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens
- 37.99.20 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, n.n.bez.
- 37.99.21 Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle vom Fallot-Typ
- 37.99.22 Korrektur eines sonstigen Double-outlet-right-ventricle
- 37.99.23 Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen
- 37.99.24 Korrektur eines Cor triatriatum
- 37.99.25 Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom
- 37.99.29 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, sonstige
- 37.99.3 Ligatur am Herzen
- 37.99.30 Ligatur eines Herzohres
- 37.99.4 Entnahme von Herzgewebe mit oder ohne Lungengewebe zur Transplantation
- 37.99.40 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), n.n.bez.
- 37.99.41 Herzentnahme, postmortal (zur Transplantation)
- 37.99.42 Entnahme von Herzgewebe, postmortal (zur Transplantation)
- 37.99.43 Herz-Lungen-Entnahme, postmortal (zur Transplantation)
- 37.99.49 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), sonstige
- 37.99.8 Reoperation am Herzen
- 37.99.80 Reoperation an Herz und Perikard  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Blutstillung  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Exploration  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Inzision eines Hämatoms  
**EXKL.** Bei perkutanen Eingriffen - Kode weglassen
- 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
- 38 Inzision, Exzision und Verschluss von Gefässen  
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)  
**EXKL.** Dieses bei Koronargefässen (00.66, 36.03, 36.04, 36.09, 36.10-36.99)
- 38.0 Gefässinzision  
 Embolektomie  
 Thrombektomie  
**EXKL.** Punktion oder Katheterisation jeglicher Arterien (38.91, 38.98)  
 Punktion oder Katheterisation jeglicher Venen (38.92-38.95, 38.99)
- 38.00 Inzision eines Gefässes, Lokalisation n.n.bez.
- 38.01 Inzision von intrakraniellen Gefässen [L]  
 A. cerebri (anterior) (media)  
 A. communicans posterior  
 Circulus arteriosus willisi
- 38.02 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals  
 A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.02.0 Detail der Subkategorie 38.02

- 38.02.00 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 38.02.10 Inzision von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]
- 38.02.20 Inzision von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 38.02.21 Inzision der V. jugularis (externa) (interna) [L]
- 38.02.28 Inzision von sonstigen tiefen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals [L]
- 38.02.29 Inzision von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 38.02.99 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 38.03 Inzision von Gefässen der oberen Extremität  
(A.)(V.) brachialis  
(A.)(V.) radialis  
(A.)(V.) ulnaris
- 38.03.0 Detail der Subkategorie 38.03
- 38.03.00 Inzision von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.03.10 Inzision von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.03.11 Inzision der A. axillaris [L]
- 38.03.19 Inzision von sonstigen Arterien des Oberarms [L]
- 38.03.20 Inzision von Arterien des Unterarms [L]
- 38.03.21 Inzision von Arterien der Hand [L]
- 38.03.30 Inzision von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.03.31 Inzision der V. axillaris [L]
- 38.03.38 Inzision von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L]
- 38.03.39 Inzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.03.99 Inzision von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.04 Inzision der Aorta
- 38.04.0 Detail der Subkategorie 38.04
- 38.04.00 Inzision der Aorta, n.n.bez.
- 38.04.10 Inzision von Aorta ascendens und Aortenbogen
- 38.04.20 Inzision der Aorta descendens
- 38.04.30 Inzision der Aorta abdominalis
- 38.04.99 Inzision der Aorta, sonstige
- 38.05 Inzision von anderen thorakalen Gefässen  
(A.) (V.) subclavia  
(A.)(V.) pulmonalis  
A. innominata  
V. cava superior
- 38.05.0 Detail der Subkategorie 38.05
- 38.05.00 Inzision von anderen thorakalen Gefässen, n.n.bez.
- 38.05.10 Inzision von anderen thorakalen Arterien
- 38.05.20 Inzision von thorakalen Venen, n.n.bez.
- 38.05.21 Inzision von thorakalen tiefen Venen
- 38.05.29 Inzision von thorakalen Venen, sonstige
- 38.05.99 Inzision von anderen thorakalen Gefässen, sonstige
- 38.06 Inzision von abdominalen Arterien  
A. lienalis  
A. umbilicalis  
Pelvine Arterien  
**EXKL.** Aorta abdominalis (38.04)
- 38.06.0 Detail der Subkategorie 38.06
- 38.06.00 Inzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 38.06.10 Inzision von viszeralen Arterien, n.n.bez.
- 38.06.11 Inzision des Truncus coeliacus
- 38.06.12 Inzision der A. gastrica
- 38.06.13 Inzision der A. hepatica
- 38.06.14 Inzision der A. lienalis
- 38.06.15 Inzision der A. renalis [L]
- 38.06.16 Inzision der A. mesenterialis
- 38.06.17 Inzision der A. lumbalis [L]
- 38.06.18 Inzision der A. iliaca [L]
- 38.06.19 Inzision von viszeralen Arterien, sonstige
- 38.06.99 Inzision von abdominalen Arterien, sonstige
- 38.07 Inzision von abdominalen Venen  
V. lienalis  
V. portae  
V. renalis
- 38.07.0 Detail der Subkategorie 38.07
- 38.07.00 Inzision von abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.07.10 Inzision von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.
- 38.07.11 Inzision der V. cava inferior
- 38.07.12 Inzision der V. iliaca [L]
- 38.07.19 Inzision von tiefen abdominalen Venen, sonstige
- 38.07.99 Inzision von abdominalen Venen, sonstige
- 38.08 Inzision von Arterien der unteren Extremität  
A. tibialis
- 38.08.0 Detail der Subkategorie 38.08
- 38.08.00 Inzision von Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.08.10 Inzision der A. femoralis (communis) (superficialis) [L]
- 38.08.11 Inzision der A. profunda femoris [L]
- 38.08.12 Inzision der A. poplitea [L]
- 38.08.99 Inzision von Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.09 Inzision von Venen der unteren Extremität  
V. femoralis  
V. poplitea  
V. saphena  
V. tibialis
- 38.09.0 Detail der Subkategorie 38.09
- 38.09.00 Inzision von Venen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.09.10 Inzision von tiefen Venen der unteren Extremität [L]
- 38.09.99 Inzision von Venen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.1 Endarteriektomie und Endovenektomie  
Endarteriektomie mit Embolektomie

- Enderarteriektomie mit Patch Graft  
 Enderarteriektomie mit Thrombektomie  
 Eversionsenderarteriektomie  
 Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)  
 Die Anzahl der behandelten Gefäße (00.40 - 00.43)  
 Jede Massnahme an Gefäßbifurkation (00.44)  
 Temporärer intraoperativer Shunt (39.29.8-)
- 38.10 Enderarteriektomie und Endovenektomie, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.11 Enderarteriektomie von intrakraniellen Gefäßen [L]**  
 A. cerebri (anterior) (media)  
 A. communicans posterior  
 Circulus arteriosus Willisii
- 38.12 Enderarteriektomie von anderen Gefäßen an Kopf und Hals [L]**  
 A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.13 Enderarteriektomie von Gefäßen der oberen Extremität [L]**  
 A. axillaris  
 A. brachialis  
 A. radialis  
 A. ulnaris
- 38.14 Enderarteriektomie der Aorta**
- 38.14.0 Detail der Subkategorie 38.14**
- 38.14.00 Enderarteriektomie der Aorta, n.n.bez.**
- 38.14.10 Enderarteriektomie von Aorta ascendens und Aortenbogen**
- 38.14.20 Enderarteriektomie der Aorta descendens**
- 38.14.30 Enderarteriektomie der Aorta abdominalis**
- 38.14.99 Enderarteriektomie der Aorta, sonstige**
- 38.15 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße**  
 A. innominata
- 38.15.0 Detail der Subkategorie 38.15**
- 38.15.00 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, n.n.bez. [L]**
- 38.15.10 Enderarteriektomie der A. subclavia [L]**
- 38.15.20 Enderarteriektomie des Truncus brachiocephalicus [L]**
- 38.15.30 Enderarteriektomie der A. pulmonalis [L]**
- 38.15.40 Enderarteriektomie der V. pulmonalis [L]**
- 38.15.99 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, sonstige [L]**
- 38.16 Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen**  
 A. umbilicalis  
 Pelvine Arterien  
**EXKL.** Aorta abdominalis (38.14)
- 38.16.0 Detail der Subkategorie 38.16**
- 38.16.00 Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen, n.n.bez.**
- 38.16.09 Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen, sonstige**
- 38.16.1 Enderarteriektomie von abdominalen Arterien**  
 Enderarteriektomie von viszeralen Gefäßen
- 38.16.11 Enderarteriektomie des Truncus coeliacus**
- 38.16.12 Enderarteriektomie der A. gastrica**
- 38.16.13 Enderarteriektomie der A. hepatica**
- 38.16.14 Enderarteriektomie der A. lienalis**
- 38.16.15 Enderarteriektomie der A. renalis [L]**
- 38.16.16 Enderarteriektomie der A. mesenterialis**
- 38.16.17 Enderarteriektomie der A. lumbalis [L]**
- 38.16.18 Enderarteriektomie der A. iliaca [L]**
- 38.16.2 Endovenektomie von abdominalen Venen**
- 38.16.21 Endovenektomie an der Iliakalvene [L]**  
**INKL.** Gefäßverschluss, z.B. mittels Patchplastik
- 38.18 Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität**  
 A. tibialis
- 38.18.0 Detail der Subkategorie 38.18**
- 38.18.00 Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**
- 38.18.09 Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, sonstige [L]**
- 38.18.1 Enderarteriektomie von Arterien der unteren Extremität**
- 38.18.10 Enderarteriektomie der A. femoralis (communis) (superficialis) [L]**
- 38.18.11 Enderarteriektomie der A. profunda femoris [L]**
- 38.18.12 Enderarteriektomie der A. poplitea [L]**
- 38.18.2 Endovenektomie von Venen der unteren Extremität**
- 38.18.21 Endovenektomie an der Femoralvene [L]**  
**INKL.** Gefäßverschluss, z.B. mittels Patchplastik
- 38.1A Selektive 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 intrakraniellem Blutgefäß (01.18.10 - 01.18.29)
- 38.22 Perkutane Angioskopie**  
**EXKL.** Angioskopie der Augen (95.12)
- 38.23 Offene Angioskopie**  
 Intraoperativ
- 38.29 Diagnostische Massnahmen an Blutgefäßen, sonstige**  
**EXKL.** Angiokardiographie (88.50-88.58)  
 Arteriographie (88.40-88.49)  
 Impedanz-Phlebographie (88.68)  
 Kreislauf-Monitoring (88.61-88.69)  
 Peripherer Gefäßultraschall (88.77)  
 Phlebographie (88.60-88.67)  
 Plethysmographie (89.58)  
 Thermographie von Blutgefäßen (88.86)
- 38.3 Resektion von Gefäßen mit Anastomose**

- Angiektomie  
Exzision von (arteriovenösem) Aneurysma mit Anastomose  
Gefäßexzision (Läsion) mit Anastomose
- 38.30 Gefäßresektion, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.31 Resektion von intrakraniellen Gefässen mit Anastomose [L]**  
A. cerebri (anterior) (media)  
A. communicans posterior  
Circulus arteriosus willisi
- 38.32 Resektion von anderen Gefässen am Kopf und Hals mit Anastomose**  
A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.32.0 Detail der Subkategorie 38.32**
- 38.32.00 Resektion von anderen Gefässen am Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]**
- 38.32.10 Resektion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals mit Anastomose [L]**
- 38.32.20 Resektion von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]**
- 38.32.21 Resektion der V. jugularis mit Anastomose [L]**
- 38.32.22 Resektion von oberflächlichen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose [L]**
- 38.32.99 Resektion von anderen Gefässen an Kopf und Hals mit Anastomose, sonstige [L]**
- 38.33 Resektion von Gefässen der oberen Extremität**
- 38.33.0 Detail der Subkategorie 38.33**
- 38.33.00 Resektion von Gefässen der oberen Extremität (mit Anastomose), n.n.bez. [L]**
- 38.33.10 Resektion von Arterien der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]**
- 38.33.11 Resektion von Arterien des Oberarms mit Anastomose [L]**
- 38.33.12 Resektion der A. ulnaris mit Anastomose [L]**
- 38.33.13 Resektion von sonstigen Arterien des Unterarmes mit Anastomose [L]**
- 38.33.14 Resektion von Arterien der Hand mit Anastomose [L]**
- 38.33.20 Resektion von Venen der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]**
- 38.33.21 Resektion der V. axillaris mit Anastomose [L]**
- 38.33.22 Resektion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]**
- 38.33.23 Resektion von oberflächlichen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]**
- 38.33.99 Resektion von Gefässen der oberen Extremität (mit Anastomose), sonstige [L]**
- 38.34 Resektion der Aorta mit Anastomose**
- 38.34.0 Detail der Subkategorie 38.34**
- 38.34.00 Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.34.10 Resektion der Aorta ascendens und des Aortenbogens mit Anastomose**
- 38.34.20 Resektion der Aorta descendens mit Anastomose**
- 38.34.30 Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose**
- 38.34.99 Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige**
- 38.35 Resektion von thorakalen Gefässen mit Anastomose**  
A. innominata
- 38.35.0 Resektion von thorakalen Gefässen mit Anastomose**
- 38.35.00 Resektion von thorakalen Gefässen mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.35.10 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.35.11 Resektion der A. subclavia mit Anastomose [L]**
- 38.35.12 Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Anastomose**
- 38.35.13 Resektion der A. pulmonalis mit Anastomose**
- 38.35.19 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, sonstige**
- 38.35.20 Resektion von thorakalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.35.21 Resektion der V. pulmonalis mit Anastomose**
- 38.35.22 Resektion der V. subclavia mit Anastomose [L]**
- 38.35.23 Resektion der V. cava superior mit Anastomose**
- 38.35.28 Resektion von thorakalen von sonstigen tiefen Venen mit Anastomose**
- 38.35.29 Resektion von thorakalen Venen mit Anastomose, sonstige**
- 38.35.99 Resektion von thorakalen Gefässen mit Anastomose, sonstige**
- 38.36 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose**  
A. mesenterica  
A. umbilicalis  
Pelvine Arterien  
**EXKL** Aorta abdominalis (38.34)
- 38.36.0 Detail der Subkategorie 38.36**
- 38.36.00 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.36.10 Resektion von viszerale Arterien mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.36.11 Resektion des Truncus coeliacus mit Anastomose**
- 38.36.12 Resektion der A. gastrica mit Anastomose**
- 38.36.13 Resektion der A. hepatica mit Anastomose**
- 38.36.14 Resektion der A. lienalis mit Anastomose**
- 38.36.15 Resektion der A. renalis mit Anastomose [L]**
- 38.36.16 Resektion der A. mesenterialis mit Anastomose**
- 38.36.17 Resektion der A. iliaca mit Anastomose [L]**
- 38.36.19 Resektion von viszerale Arterien mit Anastomose, sonstige**
- 38.36.99 Resektion von abdominalen Arterien mit Anastomose, sonstige**
- 38.37 Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose**  
V. portae  
V. renalis
- 38.37.0 Detail der Subkategorie 38.37**
- 38.37.00 Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.37.10 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.**
- 38.37.11 Resektion der V. cava inferior mit Anastomose**
- 38.37.12 Resektion der V. iliaca mit Anastomose [L]**
- 38.37.19 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Anastomose, sonstige**

- 38.37.99** Resektion von abdominalen Venen mit Anastomose, sonstige
- 38.38** Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose  
A. tibialis
- 38.38.0** Detail der Subkategorie 38.38
- 38.38.00** Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.38.10** Resektion der A. femoralis mit Anastomose (communis) (superficialis) [L]
- 38.38.11** Resektion der A. profunda femoris mit Anastomose [L]
- 38.38.12** Resektion der A. poplitea mit Anastomose [L]
- 38.38.99** Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.39** Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose  
V. femoralis  
V. poplitea  
V. saphena  
V. tibialis
- 38.39.0** Detail der Subkategorie 38.39
- 38.39.00** Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.39.10** Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, tiefe Venen [L]
- 38.39.99** Resektion von Venen der unteren Extremität mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.4** Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz  
Angiektomie  
Exzision von arteriovenösem Aneurysma oder Blutgefäß (-läsion) mit Ersatz  
Partielle Resektion mit Ersatz  
**EXKL.** *Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas (39.71 - 39.79)*
- 38.40** Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz, Lokalisation n.n.bez.
- 38.41** Resektion von intrakraniellen Blutgefäßen mit Ersatz [L]  
A. cerebri (anterior) (media)  
A. communicans posterior  
Circulus arteriosus Willisii
- 38.42** Resektion von anderen Blutgefäßen an Kopf und Hals mit Ersatz  
A. carotis (communis) (externa) (interna)  
V. jugularis (externa) (interna)
- 38.43** Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz  
(A.) (V.) brachialis  
(A.) (V.) radialis  
(A.) (V.) ulnaris
- 38.43.0** Detail der Subkategorie 38.43
- 38.43.00** Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]
- 38.43.10** Resektion von Arterien der oberen Extremität mit Ersatz [L]
- 38.43.11** Resektion der A. axillaris mit Ersatz [L]
- 38.43.20** Resektion von Venen der oberen Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]
- 38.43.21** Resektion der V. axillaris mit Ersatz [L]
- 38.43.28** Resektion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität mit Ersatz [L]
- 38.43.29** Resektion von Venen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]
- 38.43.99** Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]
- 38.44** Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz  
Kod. eb.: Jegliche Mitbeteiligung von thorakalen Blutgefäßen (thorako-abdominales Verfahren) (38.45)
- 38.44.0** Detail der Subkategorie 38.44
- 38.44.00** Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, n.n.bez.
- 38.44.10** Resektion der Aorta abdominalis, suprarenal mit Ersatz
- 38.44.11** Resektion der Aorta abdominalis, infrarenal mit Ersatz
- 38.44.12** Resektion der Aorta abdominalis, juxtarenal mit Ersatz
- 38.44.99** Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, sonstige
- 38.45** Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz  
(A.) (V.) pulmonalis  
(A.) (V.) subclavia  
A. innominata  
Kod. eb.: Jegliche Mitbeteiligung der Aorta abdominalis (thorakoabdominales Verfahren) (38.44)
- 38.45.0** Detail der Subkategorie 38.45
- 38.45.00** Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz, n.n.bez.
- 38.45.10** Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, n.n.bez.
- 38.45.12** Resektion der Aorta thoracica mit Ersatz
- 38.45.13** Resektion der Aorta thoracoabdominalis mit Ersatz
- 38.45.14** Resektion der thorakalen Aorta und Ersatz mit Hybridprothese
- 38.45.15** Resektion der Aorta ascendens mit Ersatz
- 38.45.16** Resektion des Aortenbogens mit Ersatz
- 38.45.17** Resektion der Aorta ascendens sowie des Aortenbogens mit Ersatz
- 38.45.19** Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz, sonstige
- 38.45.20** Resektion sonstiger thorakaler Arterien mit Ersatz, n.n.bez.
- 38.45.21** Resektion der A. pulmonalis mit Ersatz
- 38.45.22** Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Ersatz
- 38.45.29** Resektion sonstiger thorakaler Arterien mit Ersatz
- 38.45.30** Resektion thorakaler Venen mit Ersatz, n.n.bez.
- 38.45.31** Resektion der V. cava superior mit Ersatz
- 38.45.38** Resektion sonstiger tiefer thorakaler Venen mit Ersatz
- 38.45.39** Resektion thorakaler Venen mit Ersatz, sonstige
- 38.45.99** Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz, sonstige
- 38.46** Resektion von abdominalen Arterien mit Ersatz

- A. gastrica  
 A. hepatica  
 A. iliaca  
 A. lienalis  
 A. mesenterica  
 A. renalis  
 A. umbilicalis  
 Truncus coeliacus  
**EXKL.** Aorta abdominalis (38.44)
- 38.47 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz**  
 V. lienalis  
 V. portae  
 V. renalis
- 38.47.0 Detail der Subkategorie 38.47**
- 38.47.00 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.47.10 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Ersatz, n.n.bez.**
- 38.47.11 Resektion der V. cava inferior mit Ersatz**
- 38.47.12 Resektion der V. iliaca mit Ersatz [L]**
- 38.47.19 Resektion von tiefen abdominalen Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.47.99 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.48 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz**  
 A. tibialis
- 38.48.0 Detail der Subkategorie 38.48**
- 38.48.00 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]**
- 38.48.10 Resektion der A. femoralis mit Ersatz (communis) (superficialis) [L]**
- 38.48.11 Resektion der A. profunda femoris mit Ersatz [L]**
- 38.48.12 Resektion der A. poplitea mit Ersatz [L]**
- 38.48.13 Resektion von Arterien des Unterschenkels mit Ersatz [L]**
- 38.48.99 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.49 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz**  
 V. femoralis  
 V. poplitea  
 V. saphena  
 V. tibialis
- 38.49.0 Detail der Subkategorie 38.49**
- 38.49.00 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz, n.n.bez. [L]**
- 38.49.10 Resektion von tiefen Venen der unteren Extremität mit Ersatz [L]**
- 38.49.99 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.5 Ligatur und Stripping von Varizen**  
**EXKL.** Ligatur von gastrischen Varizen (44.91)  
 Ligatur von Ösophagusvarizen (42.91)
- 38.50 Ligatur und Stripping von Varizen, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.51 Ligatur und Stripping von intrakraniellen Varizen**
- 38.52 Ligatur und Stripping von anderen Varizen an Kopf und Hals [L]**  
 V. jugularis
- 38.53 Ligatur und Stripping von Varizen der oberen Extremität [L]**  
 V. axillaris  
 V. brachialis  
 V. radialis  
 V. ulnaris
- 38.55 Ligatur von thorakalen Varizen**  
 V. cava superior  
 V. innominata  
 V. pulmonalis  
 V. subclavia  
**EXKL.** Ligatur von Ösophagusvarizen (42.91)
- 38.57 Ligatur und Stripping von abdominalen Varizen**  
 V. cava inferior  
 V. iliaca  
 V. portae  
 V. renalis  
 V. splenica  
**EXKL.** Ligatur von gastrischen Varizen (44.91)  
 Ligatur von Ösophagusvarizen (42.91)
- 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
- 38.59.22 Crossektomie und Stripping, V. saphena parva [L]**  
**INKL.** Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie und Teilstripping
- 38.59.23 Crossektomie und Stripping, Vv. saphenae magna et parva [L]**  
**INKL.** Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie und Teilstripping
- 38.59.30 (Isolierte) Crossektomie, n.n.bez. [L]**
- 38.59.31 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena magna [L]**
- 38.59.32 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena parva [L]**
- 38.59.33 (Isolierte) Crossektomie, Vv. saphena magna et parva [L]**
- 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 [EVLTL] [L]  
 38.59.52 Endovenöse Radiofrequenzablation von Varizen [L]  
 38.59.59 Endoluminale Therapie von Varizen, sonstige [L]  
 [INKL.] Kryoablation  
 38.59.99 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 38.6 Sonstige Exzision von Gefässen**  
 Gefäss-(Läsion-) Exzision n.n.bez.  
 [EXKL.] Exzision mit Anastomose (38.30-38.39)  
 Exzision mit Graft-Ersatz (38.40-38.49)  
 Exzision mit Implantat (38.40-38.49)  
 Gefäss-Exzision für aortokoronaren Bypass mit Ausnahme der Spezifikation zur endoskopischen Exzision unter 38.6A (36.10.- - 36.1C.-)
- 38.60 Sonstige Exzision von Gefässen, Lokalisation n.n.bez.  
 38.61 Sonstige Exzision von intrakraniellen Gefässen [L]  
 A. cerebri (anterior) (media)  
 A. communicans posterior  
 Circulus arteriosus Willisii  
 38.62 Sonstige Exzision von Gefässen an Kopf und Hals [L]  
 A. carotis (communis) (externa) (interna)  
 V. jugularis (externa) (interna)  
 38.63 Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität  
 (A.) (V.) axillaris  
 (A.) (V.) brachialis  
 (A.) (V.) radialis  
 (A.) (V.) ulnaris
- 38.63.0 Detail der Subkategorie 38.63  
 38.63.00 Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]  
 38.63.10 Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]  
 38.63.11 Sonstige Exzision von Arterien der Hand [L]  
 38.63.19 Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, sonstige [L]  
 38.63.20 Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]  
 38.63.21 Sonstige Exzision von tiefen Venen der oberen Extremität [L]  
 38.63.29 Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]  
 38.63.99 Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.64 Sonstige Exzision der Aorta  
 Aorta ascendens \*  
 Aorta descendens \*  
 Aortenbogen \*  
 38.64.0 Detail der Subkategorie 38.64  
 38.64.00 Sonstige Exzision der Aorta, n.n.bez.  
 38.64.10 Sonstige Exzision der thorakalen Aorta  
 38.64.20 Sonstige Exzision der Aorta abdominalis  
 38.64.99 Sonstige Exzision der Aorta, sonstige
- 38.65 Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen  
 (A.) (V.) pulmonalis  
 (A.) (V.) subclavia  
 A. innominata  
 38.65.0 Detail der Subkategorie 38.65  
 38.65.00 Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, n.n.bez.  
 38.65.10 Sonstige Exzision von thorakalen Arterien  
 38.65.20 Sonstige Exzision von thorakalen Venen, n.n.bez.  
 38.65.21 Sonstige Exzision der V. cava superior  
 38.65.22 Sonstige Exzision von sonstigen tiefen thorakalen Venen  
 38.65.29 Sonstige Exzision von thorakalen Venen, sonstige  
 38.65.99 Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, sonstige
- 38.66 Sonstige Exzision von abdominalen Arterien  
 A. umbilicalis  
 [EXKL.] Aorta abdominalis (38.64)  
 38.66.0 Detail der Subkategorie 38.66  
 38.66.00 Sonstige Exzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.  
 38.66.10 Sonstige Exzision von viszerale Arterien, n.n.bez.  
 38.66.11 Sonstige Exzision des Truncus coeliacus  
 38.66.12 Sonstige Exzision der A. gastrica  
 38.66.13 Sonstige Exzision der A. hepatica  
 38.66.14 Sonstige Exzision der A. lienalis  
 38.66.15 Sonstige Exzision der A. renalis [L]  
 38.66.16 Sonstige Exzision der A. mesenterialis  
 38.66.17 Sonstige Exzision der A. lumbalis [L]  
 38.66.18 Sonstige Exzision der A. iliaca [L]  
 38.66.19 Sonstige Exzision viszeraler Arterien, sonstige  
 38.66.99 Sonstige Exzision abdominaler Arterien, sonstige  
 Pelvine Arterien
- 38.67 Sonstige Exzision von abdominalen Venen  
 V. lienalis  
 V. portae  
 V. renalis  
 38.67.0 Detail der Subkategorie 38.67  
 38.67.00 Sonstige Exzision von abdominalen Venen, n.n.bez.  
 38.67.10 Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.  
 38.67.11 Sonstige Exzision der V. cava inferior  
 38.67.12 Sonstige Exzision der V. iliaca [L]  
 38.67.19 Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, sonstige  
 38.67.99 Sonstige Exzision von abdominalen Venen, sonstige
- 38.68 Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität  
 A. femoralis (communis) (superficialis) (profunda)  
 A. poplitea  
 A. tibialis  
 38.68.0 Detail der Subkategorie 38.68

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

- 38.83.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.83.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen Venen der oberen Extremität [L]
- 38.83.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.83.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.84 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta**  
Aorta ascendens \*  
Aorta descendens \*  
Aortenbogen \*
- 38.84.0 Detail der Subkategorie 38.84**
- 38.84.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, n.n.bez.
- 38.84.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss der thorakalen Aorta
- 38.84.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta abdominalis
- 38.84.31 Ligatur des Ductus arteriosus apertus  
Ligatur des Ductus arteriosus Botalli
- 38.84.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, sonstige
- 38.85 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen**  
(A.) (V.) pulmonalis  
A. innominata  
V. brachiocephalica
- 38.85.0 Detail der Subkategorie 38.85**
- 38.85.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen, n.n.bez.
- 38.85.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, n.n.bez.
- 38.85.11 Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. subclavia [L]
- 38.85.12 Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. pulmonalis
- 38.85.13 Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus brachiocephalicus
- 38.85.19 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, sonstige
- 38.85.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von thorakalen Venen, n.n.bez.
- 38.85.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. cava superior
- 38.85.22 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. pulmonalis
- 38.85.23 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. subclavia [L]
- 38.85.28 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen tiefen thorakalen Venen
- 38.85.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von thorakalen Venen, sonstige
- 38.85.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen, sonstige
- 38.86 Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien**  
A. umbilicalis  
**EXKL.** Aorta abdominalis (38.04)
- 38.86.0 Detail der Subkategorie 38.86**
- 38.86.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 38.86.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von 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 (VAD - Vascular Access Device) (39.9A.11)*
- 38.98 Sonstige Arterienpunktion**  
EXKL. *Punktion für Arteriographie (88.40-88.49)*  
*Punktion für Koronarangiographie (88.55-88.57)*
- 38.99 Sonstige Venenpunktion**  
 Phlebotomie  
EXKL. *Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß (39.92.-)*  
*Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-99.2)*  
*Perfusion (39.96, 39.97)*  
*Phlebographie (88.60-88.69)*  
*Punktion für Angiographie (88.60-88.69)*  
*Punktion für extrakorporelle Zirkulation (39.61, 50.92)*  
*Transfusion (99.01-99.09)*
- 39 Andere Operationen an Gefäßen**  
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 Intra-abdominaler 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 Intra-abdominaler 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 Intra-abdominaler venöser Shunt, sonstige**
- 39.2 Sonstiger Shunt oder Gefäß-Bypass**  
 Kod. eb.: Unter Druck Behandlung von venösem Bypass (Graft) [Conduit] mit Pharmazeutikum, falls durchgeführt (00.16)
- 39.21 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis**  
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 39.21.0 Detail der Subkategorie 39.21**
- 39.21.00 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, n.n.bez.**
- 39.21.10 Glenn-Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen**
- 39.21.99 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, sonstige**
- 39.22 Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis**  
 Arterieller Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis  
 Arterieller Bypass zwischen: Aorta, A. carotis und A. brachialis

- 39.22.0** Detail der Subkategorie 39.22
- 39.22.00** Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, n.n.bez. [L]
- 39.22.10** Bypass an der A. carotis, n.n.bez. [L]
- 39.22.11** Bypass zwischen A. carotis und A. carotis [L]
- 39.22.12** Bypass zwischen A. carotis und A. vertebralis [L]
- 39.22.13** Bypass zwischen A. carotis und A. subclavia [L]
- 39.22.14** Bypass zwischen A. carotis und Aorta [L]
- 39.22.19** Bypass an der A. carotis, sonstige [L]
- 39.22.20** Bypass an der A. subclavia, n.n.bez. [L]
- 39.22.21** Bypass zwischen A. subclavia und Aorta [L]
- 39.22.29** Bypass an der A. subclavia, sonstige [L]
- 39.22.99** Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, sonstige [L]
- INKL** Sonstiger Bypass an extrakraniellen Arterien des Kopfes und des Halses
- 39.23** Sonstiger intrathorakaler, vaskulärer Shunt oder Bypass
- Intrathorakaler (arterieller) Bypass Graft n.n.bez.
- EXKL** Koronararterien-Bypass (36.10-36.19)
- 39.24** Aorto-renaler Bypass
- 39.25** Aorto-iliaco-femorale Bypass
- Aortoiliakaler bis -poplitealer Bypass
- 39.25.0** Detail der Subkategorie 39.25
- 39.25.00** Aorto-iliaco-femorale Bypass, n.n.bez. [L]
- 39.25.10** Aorto-iliaco-femorale Bypass, aortal, n.n.bez. [L]
- 39.25.11** Aorto-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.12** Aorto-femorale Bypass [L]
- 39.25.13** Aorto-popliteale Bypass [L]
- 39.25.14** Aorto-crurale Bypass [L]
- 39.25.19** Aorto-iliaco-femorale Bypass, aortal, sonstige [L]
- 39.25.20** Iliaco-femorale Bypass, n.n.bez. [L]
- 39.25.21** Ilio-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.22** Ilio-femorale Bypass [L]
- 39.25.23** Ilio-popliteale Bypass [L]
- 39.25.24** Ilio-crurale Bypass [L]
- 39.25.29** Iliaco-femorale Bypass, sonstige [L]
- 39.25.30** Obturator-Bypass (extraanatomisch) [L]
- 39.25.99** Aorto-iliaco-femorale Bypass, sonstige [L]
- 39.26** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass
- Bypass zwischen A. hepatica communis und A. iliaca communis und A. renalis
- Bypass zwischen Aorta und A. mesenterica superior
- Bypass zwischen Aorta und Truncus coeliacus
- EXKL** Peritoneo-venöser Shunt (54.94)
- 39.26.0** Detail der Subkategorie 39.26
- 39.26.00** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, n.n.bez.
- 39.26.10** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Viszeralarterien
- 39.26.11** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Aorta
- 39.26.12** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, A. renalis [L]
- 39.26.19** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige Viszeralarterien
- 39.26.99** Sonstiger intra-abdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige
- 39.27** Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse
- Anastomose für Hämodialyse
- Kod. eb.: Hämodialyse (39.95)
- 39.27.0** Detail der Subkategorie 39.27
- 39.27.00** Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, n.n.bez.
- 39.27.09** Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, sonstige
- 39.27.1** Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse
- EXKL** Äusserer AV-Shunt: Implantation einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.93)
- 39.27.10** Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse
- Cimino-Fistel
- 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
- 39.28** 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** Femoropopliteale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.13** Femorocrurale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.14** Femoropedale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.15** Popliteocrurale und popliteopedale Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.16** Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien des Unterschenkels und des Fusses [L]
- 39.29.19** Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.29.20** Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der oberen Extremität [L]
- 39.29.30** Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, extraanatomisch, n.n.bez.
- 39.29.31** 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 Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)*
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)*
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)*
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)*
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Verfahren (39.41)*
- Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.00-21.09)*
- Naht eines Aneurysmas (39.52)*
- 39.30 Blutgefäßnaht**
- Beachte:** Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Die jeweiligen spezifischen chirurgischen Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 39.30.0 Detail der Subkategorie 39.30**
- 39.30.00 Blutgefäßnaht, n.n.bez.**
- 39.30.1 Anwendung eines Gefäßverschlussystems**
- 39.30.10 Anwendung eines Gefäßverschlussystems, n.n.bez.**
- 39.30.11 Anwendung eines Nahtsystems an Blutgefäßen**
- 39.30.12 Anwendung eines Clipsystems an Blutgefäßen**
- 39.30.13 Verschluss eines Stichkanals mit Kollagen an Blutgefäßen**
- 39.30.19 Anwendung eines Gefäßverschlussystems, sonstige**
- 39.30.99 Blutgefäßnaht, sonstige**
- 39.31 Naht einer Arterie**
- 39.31.0 Detail der Subkategorie 39.31**
- 39.31.00 Naht einer Arterie, n.n.bez.**
- 39.31.10 Naht einer Arterie an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 39.31.11 Naht einer intrakraniellen Arterie [L]**
- 39.31.19 Naht einer Arterie an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 39.31.20 Naht einer Arterie des Oberarms, n.n.bez. [L]**
- 39.31.21 Naht der A. axillaris [L]**
- 39.31.22 Naht der A. brachialis [L]**
- 39.31.29 Naht einer Arterie des Oberarms, sonstige [L]**
- 39.31.30 Naht einer Arterie des Unterarms [L]**
- 39.31.40 Naht einer Arterie der Hand [L]**
- 39.31.50 Naht einer Arterie der unteren Extremität [L]**
- 39.31.60 Naht der Aorta, n.n.bez.**
- 39.31.61 Naht der thorakalen Aorta**
- INKL.** Aorta ascendens, Aortenbogen, thorakale Aorta
- 39.31.62 Naht der abdominalen Aorta**
- 39.31.69 Naht der Aorta, sonstige**
- 39.31.70 Naht von sonstigen thorakalen Arterien, n.n.bez.**
- 39.31.71 Naht der A. pulmonalis**
- 39.31.72 Naht des Truncus brachiocephalicus**
- 39.31.73 Naht der A. subclavia [L]**
- 39.31.79 Naht von thorakalen Arterien, sonstige**
- 39.31.80 Naht von abdominalen Arterien, n.n.bez.**
- 39.31.81 Naht des Truncus coeliacus**
- 39.31.82 Naht der A. gastrica**
- 39.31.83 Naht der A. hepatica**
- 39.31.84 Naht der A. lienalis**
- 39.31.85 Naht der A. renalis [L]**
- 39.31.86 Naht der A. mesenterialis**
- 39.31.87 Naht der A. lumbalis [L]**
- 39.31.88 Naht der A. iliaca [L]**
- 39.31.89 Naht von abdominalen Arterien, sonstige**  
Pelvine Arterien
- 39.31.99 Naht einer Arterie, sonstige**
- 39.32 Naht einer Vene**
- 39.32.0 Detail der Subkategorie 39.32**
- 39.32.00 Naht einer Vene, n.n.bez.**
- 39.32.10 Naht einer Vene an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 39.32.11 Naht einer intrakraniellen Vene [L]**
- 39.32.19 Naht einer Vene an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 39.32.30 Naht einer thorakalen Vene, n.n.bez.**
- 39.32.31 Naht der V. cava superior**
- 39.32.32 Naht der V. brachiocephalica**
- 39.32.39 Naht einer thorakalen Vene, sonstige**
- 39.32.40 Naht einer abdominalen Vene, n.n.bez.**
- 39.32.41 Naht der V. cava inferior**
- 39.32.42 Naht der V. iliaca communis und V. iliaca interna [L]**
- 39.32.49 Naht einer abdominalen Vene, sonstige**  
V. iliaca externa
- 39.32.99 Naht einer Vene, sonstige**
- 39.4 Revision von Gefäßeingriffen**
- 39.41 Stillung einer Blutung nach vaskulärem Eingriff**
- EXKL.** *Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)*
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)*
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)*
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)*
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.00-21.09)*
- 39.42 Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse**
- EXKL.** *Ersatz einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.94.-)*
- 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 sowie plastische Rekonstruktion  
**EXKL** *Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.42.-)*
- 39.49 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff**  
 Revision nach vaskulärem Eingriff  
 Thrombektomie (Bypass)
- 39.49.0 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff**
- 39.49.00 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff, n.n.bez.**
- 39.49.10 Revision einer Gefässanastomose**
- 39.49.20 Revision eines vaskulären Implantats**
- 39.49.21 Wechsel eines vaskulären Implantats**
- 39.49.22 Entfernung eines vaskulären Implantats**
- 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)**  
 Mit Stent(s) oder Stent Graft(s)  
 Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an A. mesenterica  
 Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an A. renalis  
 Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Gefässen der oberen Extremität  
 Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Gefässen der unteren Extremität  
 Perkutane transluminale Angioplastik (PTA) an Nicht-Herzkranzgefäss  
**Kod. eb.:** Anatomische Lokalisation von gewissen vaskulären Interventionen (00.4B)  
 Anzahl der behandelten Gefässen (00.40-00.43)  
 Anzahl der eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)  
 Einsetzen von nicht-Herzkranzgefäss Stent(s) oder Stent Graft(s) (39.90)  
 Jede Injektion oder Infusion einer thrombolytischen Substanz (99.10)  
 Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)  
**EXKL** *Perkutane 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-)
- 39.50.19 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en) mit sonstiger Ballon**
- 39.50.20 Angioplastik Blade- Laserangioplastie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en)**
- 39.50.21 Angioplastik Thrombektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en)**
- 39.50.99 Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en), sonstige**
- 39.51 Aneurysma-Clipping**  
**EXKL** *Clipping einer arteriovenösen Fistel (39.53)*
- 39.51.0 Detail der Subkategorie 39.51**
- 39.51.00 Aneurysma-Clipping, n.n.bez.**
- 39.51.11 Aneurysma-Clipping intrakraniell**
- 39.51.99 Aneurysma-Clipping, sonstige**
- 39.52 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas**  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Elektrokoagulation  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Koagulation  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Methyl Methacrylat  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Naht  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umdrahten  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umhüllung  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umstechung  
**EXKL** *Diese mit Graft Ersatz (38.40-38.49)  
 Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas (39.71 - 39.79)  
 Re-entry Operation (Aorta) (39.54)  
 Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69)*
- 39.52.0 Detail der Subkategorie 39.52**
- 39.52.00 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, n.n.bez.**
- 39.52.10 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]**
- 39.52.11 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von intrakraniellen Blutgefässen [L]**
- 39.52.19 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]**
- 39.52.20 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, n.n.bez.**

- 39.52.21 Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta ascendens, des Aortenbogens und der thorakalen Aorta
- 39.52.22 Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis
- 39.52.29 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, sonstige
- 39.52.99 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, sonstige
- 39.53 **Verschluss einer arteriovenösen Fistel**  
 Embolisation einer karotiskavernösen Fistel  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Clipping  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Koagulation  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel mit Ligatur und Spaltung  
**EXKL.** Diese mit Graft Ersatz (38.40-38.49)  
 Plastische Rekonstruktion eines arteriovenösen Shunts für Hämodialyse (39.42)  
 Plastische Rekonstruktion von Gefäßen am Kopf und Hals, endovaskulärer Zugang (39.72)  
 Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69)
- 39.54 **Re-entry Operation (Aorta)**  
 Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta  
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)
- 39.54.0 **Detail der Subkategorie 39.54**
- 39.54.00 **Re-entry Operation, n.n.bez.**
- 39.54.10 **Re-entry Operation, thorakale Aorta**  
**INKL.** Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.54.20 **Re-entry Operation, Aorta abdominalis**
- 39.54.99 **Re-entry Operation, sonstige**  
**INKL.** A. iliaca, A. femoralis, A. subclavia, A. carotis
- 39.55 **Reimplantation eines aberrierenden Nierengefäßes**
- 39.56 **Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch**  
**EXKL.** Diese mit Resektion (38.40-38.49)
- 39.56.0 **Detail der Subkategorie 39.56**
- 39.56.00 **Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch, n.n.bez.**
- 39.56.10 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, n.n.bez.**
- 39.56.11 **Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefäßen mit Gewebe-Patch**
- 39.56.12 **Plastische Rekonstruktion der V. jugularis mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.19 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, sonstige**
- 39.56.20 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]**
- 39.56.21 **Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.22 **Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.23 **Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.29 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]**
- 39.56.30 **Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.**
- 39.56.31 **Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit Gewebe-Patch**  
 Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.56.32 **Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit Gewebe-Patch**
- 39.56.33 **Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit Gewebe-Patch**
- 39.56.39 **Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, sonstige**
- 39.56.40 **Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, n.n.bez.**
- 39.56.41 **Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit Gewebe-Patch**
- 39.56.42 **Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit Gewebe-Patch**
- 39.56.43 **Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit Gewebe-Patch**
- 39.56.44 **Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit Gewebe-Patch**
- 39.56.45 **Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit Gewebe-Patch**
- 39.56.46 **Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.47 **Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit Gewebe-Patch**
- 39.56.48 **Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.49 **Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, sonstige**
- 39.56.50 **Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.**
- 39.56.51 **Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit Gewebe-Patch**
- 39.56.52 **Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.59 **Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, sonstige**
- 39.56.60 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]**
- 39.56.61 **Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.62 **Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.63 **Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.64 **Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit Gewebe-Patch [L]**
- 39.56.69 **Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]**
- 39.56.99 **Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch, sonstige**

- 39.57 Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft  
**EXKL.** Diese mit Resektion (38.40-38.49)
- 39.57.0 Detail der Subkategorie 39.57
- 39.57.00 Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.10 Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.11 Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefässen mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.12 Plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.13 Plastische Rekonstruktion der V. jugularis mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.19 Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.20 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.21 Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.22 Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.23 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.29 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L]
- 39.57.30 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.31 Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit synthetischem Patch Graft  
 Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.57.32 Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.33 Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.39 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.40 Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.41 Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.42 Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.43 Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.44 Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.45 Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.46 Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.47 Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.48 Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.49 Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.50 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
- 39.57.51 Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit synthetischem Patch Graft
- 39.57.52 Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.59 Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.57.60 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
- 39.57.61 Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.62 Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.63 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.64 Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit synthetischem Patch Graft [L]
- 39.57.69 Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L]
- 39.57.99 Plastische Rekonstruktion mit synthetischem Patch Graft, sonstige
- 39.58 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Patch Graft n.n.bez.  
**EXKL.** Diese mit Resektion (38.40-38.49)
- 39.59 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes  
 Aortapulmonale Fenestrierung  
 Arterioplastik n.n.bez.  
 Herstellen von Klappen einer (peripheren) Vene  
 Plikatur einer (peripheren) Vene  
 Reimplantation einer Arterie  
 Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation (ECC)] (39.61.-)  
**EXKL.** Diese mit Graft (39.56-39.58)  
 Diese mit Resektion (38.30-38.49, 38.60-38.69)  
 Reimplantation einer Nierenarterie (39.55)  
 Unterbrechung der V. cava (38.7)
- 39.59.0 Detail der Subkategorie 39.59
- 39.59.00 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, n.n.bez.
- 39.59.10 Transposition von Arterien, n.n.bez.
- 39.59.11 Transposition der extrakraniellen A. vertebralis [L]
- 39.59.12 Transposition von sonstigen extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]
- 39.59.13 Transposition von Arterien der oberen Extremität [L]
- 39.59.14 Transposition von thorakalen Arterien
- 39.59.15 Transposition der A. gastrica, A. hepatica und A. lienalis
- 39.59.16 Transposition der A. renalis [L]

- 39.59.17 Transposition der A. mesenterica
- 39.59.18 Transposition sonstiger viszeraler Arterien
- 39.59.19 Transposition der A. iliaca [L]
- 39.59.20 Transposition von sonstigen abdominalen Arterien  
Pelvine Arterien
- 39.59.21 Transposition von Arterien der unteren Extremität [L]
- 39.59.29 Transposition von Arterien, sonstige
- 39.59.30 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 39.59.31 Sonstige plastische Rekonstruktion eines intrakraniellen Gefässes [L]
- 39.59.32 Sonstige plastische Rekonstruktion der extrakraniellen A. vertebralis [L]
- 39.59.33 Sonstige plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.59.34 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. jugularis [L]
- 39.59.39 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.59.40 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
- 39.59.41 Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität [L]
- 39.59.42 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica [L]
- 39.59.48 Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L]
- 39.59.49 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 39.59.50 Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, n.n.bez.
- 39.59.51 Sonstige plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta  
Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.59.52 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. pulmonalis [L]
- 39.59.53 Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Arterien, sonstige
- 39.59.54 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis
- 39.59.55 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava superior
- 39.59.59 Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, sonstige
- 39.59.60 Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 39.59.61 Sonstige plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta
- 39.59.62 Sonstige plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus
- 39.59.63 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. gastrica
- 39.59.64 Sonstige plastische Rekonstruktion A. hepatica
- 39.59.65 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. lienalis
- 39.59.66 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. renalis [L]
- 39.59.67 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. mesenterica
- 39.59.68 Sonstige plastische Rekonstruktion der A. iliaca [L]
- 39.59.69 Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, sonstige
- 39.59.70 Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, n.n.bez.
- 39.59.71 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava inferior
- 39.59.72 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. iliaca [L]
- 39.59.79 Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Venen, sonstige
- 39.59.80 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 39.59.81 Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität [L]
- 39.59.82 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. femoralis [L]
- 39.59.83 Sonstige plastische Rekonstruktion der V. poplitea [L]
- 39.59.88 Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremität [L]
- 39.59.89 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.59.90 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, Venenklappenplastik
- 39.59.99 Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, sonstige
- 39.6 Extrakorporelle Zirkulation und die Herzchirurgie unterstützende Massnahmen**
- 39.61 Extrakorporelle Zirkulation (ECC)**  
Kardiopulmonaler Bypass
- INKL.** Zur Unterstützung der offenen Herzchirurgie oder Gefässchirurgie
- EXKL.** Extrakorporelle Leberunterstützung (50.92)  
Extrakorporelle Membranoxygenation [ECMO] (37.6A.6-, 37.6A.7-)  
Hämodialyse (39.95)  
Perkutane 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 extrakorporale 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.** *Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem(n) Nicht-Herzkranzgefäss(en) (39.50)*  
*Einsetzen von peripherem(n) Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung (39.90)*  
*Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz (38.44)*  
*Resektion der thorakalen Aorta mit Ersatz (38.45)*  
*Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz (38.48)*  
*Resektion von Blutgefässen der oberen Extremität mit Ersatz (38.43)*  
*Sonstige Korrektur eines Aneurysmas (39.52)*
- Beachte: Der Zugang zum Gefäss ist separat zu kodieren, sofern er nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 39.71 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis**  
Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis mit Graft  
Stent (Graft(s))  
Kod. eb.: Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis (39.78.3)
- 39.71.0 **Detail der Subkategorie 39.71**
- 39.71.00 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, n.n.bez.**
- 39.71.10 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.11 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, mit Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.12 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Bifurkationsprothese, aortobiliakal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.13 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Bifurkationsprothese, aortobiliakal, mit Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.14 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Rohrprothese, aortal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.15 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Rohrprothese, aortal, mit Fenestrierung oder Seitenarm**
- 39.71.16 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, Parallelgrafentechnik**
- 39.71.17 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortobiliakal, Parallelgrafentechnik**
- 39.71.18 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortal, Parallelgrafentechnik**
- 39.71.99 **Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, sonstige**
- 39.72 **Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals**  
Coil-Embolisation oder -Verschluss  
Embolisation oder Verschluss durch flüssigen Klebstoff  
Endograft(s)  
Endovaskuläre Prothese  
Korrektur von Aneurysmen, arteriovenösen Missbildungen oder Fisteln  
Sonstige Implantate oder Substanzen zur plastischen Rekonstruktion, Embolisation oder Verschluss
- 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.**
- 39.72.10 **Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, n.n.bez. [L]**
- 39.72.11 **Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Partikeln oder Metallspiralen [L]**  
Kod. eb.: Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils (00.4A.-)
- 39.72.12 **Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten, ablösbaren Ballons oder Schirmen [L]**  
Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.72.13 **Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen durch Flow-Diverter [L]**  
**INKL.** Intraaneurysmaler Flow-Diverter
- 39.72.14 **Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit adhäsivem Embolisat [L]**

- 39.72.19** Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, sonstige [L]
- 39.72.20** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, n.n.bez. [L]
- 39.72.21** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Partikeln oder Metallspiralen [L]  
Kod. eb.: Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils (00.4A.-)
- 39.72.22** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden Flüssigkeiten, ablösbaren Ballons oder Schirmen [L]  
Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.72.24** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit adhäsivem Embolisat [L]
- 39.72.29** Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, sonstige [L]
- 39.72.3** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, nach Anzahl Mikrokatheter  
Perkutan-transluminale Embolisation eines Aneurysmas durch Mikrokatheter
- 39.72.30** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, n.n.bez.
- 39.72.31** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von einem Mikrokatheter
- 39.72.32** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von zwei Mikrokathetern
- 39.72.33** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von drei Mikrokathetern
- 39.72.34** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von vier Mikrokathetern
- 39.72.35** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von fünf Mikrokathetern
- 39.72.36** Perkutan-transluminale Embolisation einer Gefäßmissbildung durch Mikrokatheter, Verwendung von 6 und mehr Mikrokathetern
- 39.72.99** Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals, sonstige
- 39.73** Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta  
Endograft(s)  
Endovaskuläre Graft(s)  
Endovaskuläre Korrektur eines Defekts der thorakalen Aorta mit Graft(s) oder Vorrichtung(en)  
Solche zur Korrektur von Aneurysma, Dissektion oder Verletzung  
Stent graft(s) oder Vorrichtung(en)  
Kod. eb.: Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta (39.78.4)  
**EXKL** Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta (39.54)
- 39.73.0** Detail der Subkategorie 39.73
- 39.73.00** Endovaskuläre Implantation eines Graft an der thorakalen Aorta, n.n.bez.
- 39.73.09** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an der thorakalen Aorta, sonstige
- 39.73.1** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica
- 39.73.10** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.73.11** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, mit Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.73.12** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, Parallelgrafttechnik
- 39.73.2** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracoabdominalis  
Kod. eb.: Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis (39.78.2)
- 39.73.20** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracoabdominalis
- 39.73.21** Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracoabdominalis, Parallelgrafttechnik
- 39.75** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe  
Kod. eb.: Anatomische Lokalisation von gewissen vaskulären Interventionen (00.4B)
- 39.75.0** Detail der Subkategorie 39.75
- 39.75.00** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, n.n.bez.
- 39.75.01** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Fremdkörperentfernung mit Bergekatheter, Körbchenkatheter, etc.
- 39.75.10** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Kathetersysteme zu Rekanalisation von Totalverschlüssen
- 39.75.11** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Rotationsthrombektomie  
**INKL** Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.75.12** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Laserangioplastie
- 39.75.13** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Anti-Embolie-System (periphere oder viszerale Gefässe)
- 39.75.14** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, Atherektomie
- 39.75.15** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, selektive Thrombolyse
- 39.75.16** Perkutan-transluminale Gefäßintervention sonstige Gefässe, selektive Thrombolyse, ultraschallunterstützt
- 39.75.20** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe, kathetergestützte Radiofrequenzablation über die A. renalis
- 39.75.30** Zerebrale Perfusionsaugmentation durch partielle endoaortale Ballonokklusion
- 39.75.99** Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefässe
- 39.76** Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)  
Basilaris

Carotis

Vertebralis

Kod. eb.: Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40 - 00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45 - 00.48)

Jede Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)

Jede Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an A. carotis (00.63)

Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an sonstigen präzerebralen Arterien (00.64)

EXKL.

*Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem Nicht-Herzkranzgefäss (39.50)*  
*Entfernen zerebrovaskulärer Obstruktion bei offenem Zugang (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)*

### 39.76.0 Detail der Subkategorie 39.76

39.76.00 **Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en), n.n.bez.**

39.76.10 **Perkutane Ballonangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)**

39.76.20 **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 **Perkutane transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en), sonstige**

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

Kod. eb.: Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)

Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Jede Anzahl von eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)

Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)

Perkutanes Einsetzen von intrakraniell(en) Stent(s) (00.65)

EXKL.

*Angioplastik oder Atherektomie an sonstigem Nicht-Herzkranzgefäss (39.50)*

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

### 39.77.0 Detail der Subkategorie 39.77

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

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

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

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

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

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

39.77.50 **Perkutane selektive 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 **Perkutane transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen**

Perkutan-transluminale Spasmolyse der intrakraniellen Gefässen durch Mikrokatheter

### 39.78 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts

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

Werden bei einer Parallelgrafttechnik Endografts ohne Seitenarme und ohne Fenestrierungen implantiert, so ist diese einfache Form des Endografts zu kodieren, auch wenn das Ergebnis der Operation den Funktionen eines Endografts mit Fenestrierungen oder Seitenarmen gleicht. Eventuelle Zusatzgrafts sind zusätzlich zu kodieren.

### 39.78.0 Detail der Subkategorie 39.78

39.78.00 **Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts, n.n.bez.**

39.78.09 **Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts, sonstige**

39.78.1 **Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefässen des Beckens**

Kod. eb.: Endovaskuläre Implantation eines Grafts an Gefässen des Beckens (39.79.12)

- 39.78.10 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefäßen des Beckens, n.n.bez.
- 39.78.11 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefäßen des Beckens, iliakal, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.12 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefäßen des Beckens, iliakal, Rohrprothese, mit Seitenarm
- 39.78.13 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefäßen des Beckens, iliakal, Rohrprothese, mit Fenestrierung
- 39.78.19 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefäßen des Beckens, sonstige
- 39.78.2 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis  
 Kod. eb.: Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracoabdominalis (39.73.20)
- 39.78.20 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, n.n.bez.
- 39.78.21 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.22 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung
- 39.78.23 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen
- 39.78.24 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen
- 39.78.25 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 4 Fenestrierungen und mehr
- 39.78.26 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm
- 39.78.27 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen
- 39.78.28 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen
- 39.78.2A Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 4 Seitenarmen und mehr
- 39.78.2B Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination
- 39.78.2C Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.2D Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.2E Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese kombiniert mit Bifurkationsprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.2F Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, Rohrprothese kombiniert mit Bifurkationsprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.2G Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta thoracoabdominalis, sonstige
- 39.78.3 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis  
 Kod. eb.: Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, mit Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.11)  
 Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, aortoiliakal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.10)  
 Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Bifurkationsprothese, aortobiliakal, mit Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.13)  
 Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Bifurkationsprothese, aortobiliakal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.12)  
 Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Rohrprothese, aortobiliakal, mit Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.15)  
 Endovaskuläre Implantation eines Grafts in Aorta abdominalis, Rohrprothese, aortobiliakal, ohne Fenestrierung oder Seitenarm (39.71.14)
- 39.78.30 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, n.n.bez.
- 39.78.31 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortomonoiliakale Prothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.32 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortomonoiliakale Prothese, mit Seitenarm
- 39.78.33 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.34 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 1 Fenestrierung
- 39.78.35 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 2 Fenestrierungen
- 39.78.36 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 3 Fenestrierungen
- 39.78.37 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 4 Fenestrierungen oder mehr
- 39.78.38 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 1 Seitenarm

- 39.78.3A Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 2 Seitenarmen
- 39.78.3B Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 3 Seitenarmen
- 39.78.3C Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 4 Seitenarmen und mehr
- 39.78.3D Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination
- 39.78.3E Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.3F Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortobiliakal, Bifurkationsprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.3G Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.3H Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung
- 39.78.3I Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen
- 39.78.3J Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen
- 39.78.3K Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 4 Fenestrierungen und mehr
- 39.78.3L Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm
- 39.78.3M Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen
- 39.78.3N Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen
- 39.78.3O Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 4 Seitenarmen und mehr
- 39.78.3P Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination
- 39.78.3Q Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.3R Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, aortal, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.3S Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der Aorta abdominalis, sonstige
- 39.78.4 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta
- Kod. eb.: Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, mit Fenestrierung oder Seitenarm (39.73.11)
- Endovaskuläre Implantation eines Grafts in die Aorta thoracica, ohne Fenestrierung oder Seitenarm (39.73.10)
- 39.78.40 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, n.n.bez.
- 39.78.41 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, ohne Fenestrierung oder Seitenarm
- 39.78.42 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Fenestrierung
- 39.78.43 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 2 Fenestrierungen
- 39.78.44 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 3 Fenestrierungen und mehr
- 39.78.45 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm
- 39.78.46 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 2 Seitenarmen
- 39.78.47 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 3 Seitenarmen und mehr
- 39.78.48 Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit 1 Seitenarm und 1 Fenestrierung in Kombination
- 39.78.4A Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit insgesamt 3 Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.4B Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, Rohrprothese, mit insgesamt 4 oder mehr Seitenarmen und Fenestrierungen, in unterschiedlicher Kombination
- 39.78.4C Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an der thorakalen Aorta, sonstige
- 39.79 Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen
- Kod. eb.: Massnahme auf Gefässbifurkation (00.44)
- EXKL.** Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (00.55)
- Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung (39.90)
- Endovaskuläre Implantation eines Graft in der thorakalen Aorta (39.73)
- 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
- 39.79.1** Endovaskuläre Implantation eines Grafts
- 39.79.10** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.11** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an Viszeralgefässen  
Nierengefässe
- 39.79.12** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an Gefässen des Beckens  
Kod. eb.: Art und Typ von endovaskulär implantierten Grafts an Gefässen des Beckens (39.78.1)
- 39.79.13** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an abdominalen Gefässen
- 39.79.14** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an Gefässen des Beckens, Parallelgrafttechnik
- 39.79.19** Endovaskuläre Implantation eines Grafts an sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.2** Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen  
Kod. eb.: Anzahl Metallspiralen für selektive Embolisationen (00.4A)
- 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 viszerale Gefässen  
Nierengefässe
- 39.79.26** Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen Gefässen
- 39.79.27** Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.28** Coil-Embolisation oder -Verschluss von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.29** Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.3** Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten  
Embolisation oder Verschluss durch flüssigen Klebstoff und/oder Alkohol  
INKL Embolisation mit adhäsivem oder kohäsivem Embolisat (z.B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)
- 39.79.30** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.31** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.32** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten der Aorta
- 39.79.34** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von thorakalen Gefässen
- 39.79.35** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von viszerale Gefässen  
Nierengefässe
- 39.79.36** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von abdominalen Gefässen
- 39.79.37** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.38** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.39** Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.4** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen  
Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
- 39.79.40** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.41** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.42** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons der Aorta
- 39.79.44** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von thorakalen Gefässen
- 39.79.45** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von viszerale Gefässen  
Nierengefässe
- 39.79.46** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von abdominalen Gefässen
- 39.79.47** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.48** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.49** Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.5** Selektive Embolisation von Gefässen mit Schirmen
- 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 viszerale Gefässen  
Nierengefässe
- 39.79.56** Selektive Embolisation mit Schirmen von abdominalen Gefässen
- 39.79.57** Selektive Embolisation mit Schirmen von Gefässen der unteren Extremitäten [L]
- 39.79.58** Selektive Embolisation mit Schirmen von spinalen Gefässen [L]
- 39.79.59** Selektive Embolisation mit Schirmen von sonstigen Gefässen, sonstige
- 39.79.6** Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln
- 39.79.60** Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefässen, n.n.bez.
- 39.79.61** Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefässen der oberen Extremitäten [L]
- 39.79.62** Selektive Embolisation mit Partikeln der Aorta

- 39.79.64 **Selektive Embolisation mit Partikeln von thorakalen Gefäßen**
- 39.79.65 **Selektive Embolisation mit Partikeln von viszeralen Gefäßen**  
Nierengefäße
- 39.79.66 **Selektive Embolisation mit Partikeln von abdominalen Gefäßen**
- 39.79.67 **Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefäßen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.68 **Selektive Embolisation mit Partikeln von spinalen Gefäßen [L]**
- 39.79.69 **Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefäßen, sonstige**
- 39.79.7 **Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser**
- 39.79.70 **Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstigen Gefäßen, n.n.bez.**
- 39.79.71 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Arterien der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.72 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an der Aorta**
- 39.79.74 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an thorakalen Gefäßen**
- 39.79.75 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Gefäßen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.76 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an viszeralen Gefäßen**  
Nierengefäße
- 39.79.77 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an abdominalen Gefäßen**
- 39.79.79 **Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstige Gefäße, sonstige**
- 39.79.8 **Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz**
- 39.79.80 **Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz, sonstige Gefäße, n.n.bez.**
- 39.79.81 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Arterien der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.82 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an der Aorta**
- 39.79.84 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an thorakalen Gefäßen**
- 39.79.85 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Gefäßen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.86 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an viszeralen Gefäßen**  
Nierengefäße
- 39.79.87 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an abdominalen Gefäßen**
- 39.79.89 **Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an sonstigen Gefäßen, sonstige**
- 39.8 **Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien**  
Chemodektomie  
Denervation des Glomus aorticum  
Denervation des Glomus caroticum  
Entfernen des Glomus caroticum  
Implantation eines elektrischen Stimulators in das Glomus caroticum
- Implantation eines Schrittmachers in das Glomus caroticum
- INKL.** Implantation oder Ersetzen einer Aktivierungsvorrichtung der Barorezeptoren im Sinus caroticus
- EXKL.** Ersetzen lediglich der Elektrode(n) des Sinus caroticus (04.92)  
Exzision des Glomus jugularis (20.51)
- 39.8X **Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien**
- 39.8X.0 **Detail der Subkategorie 39.8X**
- 39.8X.00 **Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, n.n.bez. [L]**
- 39.8X.10 **Exploration des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]**
- 39.8X.11 **Exzision des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]**
- 39.8X.20 **Implantation oder Ersetzen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**  
Kod. eb.: Die jeweiligen Elektroden (39.8X.30 - 39.8X.32)
- 39.8X.21 **Revision ohne Ersatz eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.22 **Entfernen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.30 **Implantation oder Ersetzen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.31 **Revision ohne Ersatz einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.32 **Entfernen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.99 **Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, sonstige [L]**
- 39.9 **Sonstige Operationen an den Gefäßen**
- 39.90 **Einsetzen von peripheren Gefäßstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung**  
Endograft(s)  
Endovaskuläre Prothese  
Endovaskuläre Rekanalisations-Techniken  
Konventioneller Stent (ohne Zusatz)  
Medikamentös beschichteter Stent, z.B. heparinbeschichtet  
Stent graft(s)  
Kod. eb.: Anzahl der behandelten Gefäße (00.40-00.43)  
Anzahl der eingesetzten vaskulären Stents (00.45-00.48)  
Nicht-Herzkranzgefäß Angioplastik oder Atherektomie (39.50)
- EXKL.** Einsetzen von peripheren Gefäßstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung (00.55)  
Für Korrektur von Aneurysmen (39.71 - 39.79)  
Perkutanes Einsetzen von sonstigem(n) intrakraniellen vaskulären Stent(s) (00.65)  
Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an A. carotis (00.63)

*Perkutanes Einsetzen von Stent(s) an sonstigen präzerebralen (extrakraniellen) Arterien (00.64)*

- 39.90.0** Detail der Subkategorie 39.90
- 39.90.00** Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, n.n.bez.
- 39.90.09** Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, sonstige
- 39.90.1** Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung, nach Eigenschaften
- 39.90.10** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, bare Stents
- 39.90.11** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, bioresorbierbare Stents
- 39.90.12** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, grosslumige Stents n.n.bez.  
**Beachte:** Grosslumige Stents beginnen bei einem Durchmesser von mehr als 16 mm.
- 39.90.13** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, grosslumige Stents ungecovered
- 39.90.14** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, Grosslumige Stents gecovered
- 39.90.15** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, gecovered Stents (Stentgrafts) in nicht-aneurysmatischen Gefässen
- 39.90.16** Einsetzen von Gefässstent(s) in nicht-kardiale Gefässe, gecoverte Stent-Grafts mit bioaktiver Oberfläche
- 39.90.17** Einsetzen von peripheren Gefässstent(s), Multilayerstents
- 39.90.18** Einsetzen von peripheren venösen selbstexpandierenden Gefässstent(s)
- 39.90.3** Einsetzen von überlangen (>10 cm) peripheren Gefässstent(s) ohne Medikamenten-Freisetzung  
**EXKL.** *Einsetzen von peripheren Gefässstent(s) mit Medikamenten-Freisetzung, drug eluting überlange Stents (>10 cm) (00.55.11)*
- 39.90.31** Einsetzen von überlangen bare Stent(s) (>10 cm) in nicht-kardiale Gefässe
- 39.90.32** Einsetzen von überlangen covered Stent(s) (>10 cm) in nicht-kardiale Gefässe
- 39.90.33** Einsetzen von peripheren venösen überlangen selbstexpandierenden Gefässstent(s) (>10 cm)
- 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 Gefässbündel  
 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.** *Bei der Implantation eines Herzschrittmachers oder eines Defibrillators - Kode weglassen*  
**Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige gefässspezifische Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 39.91.99** Freilegung eines Gefässes, sonstige
- 39.92** Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss  
**EXKL.** *Injektion in Hämorrhoiden (49.42)  
 Injektion in Ösophagusvarizen (42.33)*
- 39.92.0** Detail der Subkategorie 39.92
- 39.92.00** Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss, n.n.bez.
- 39.92.11** Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss, Direktpunktion, mittels Alkohol
- 39.92.99** Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss, sonstige
- 39.93** Implantation einer Gefäss-zu-Gefäss-Kanüle  
 Bildung einer arteriovenösen Fistel mit externer Kanüle  
 Bildung eines arteriovenösen Shunts mit externer Kanüle  
**Kod. eb.:** Jegliche Hämodialyse (39.95)  
**EXKL.** *Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.27.1-)  
 Jegliche Implantation oder jegliches Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden System (37.6-)*
- 39.94** Ersatz oder Revision einer Gefäss-zu-Gefäss-Kanüle
- 39.94.0** Detail der Subkategorie 39.94
- 39.94.11** Ersatz einer Gefäss-zu-Gefäss-Kanüle
- 39.94.12** Revision ohne Ersatz einer Gefäss-zu-Gefäss-Kanüle
- 39.95** Hämodialyse  
 Hämodiafiltration  
 Hämofiltration  
 Künstliche Niere  
 Renale Dialyse  
**EXKL.** *Peritonealdialyse (54.98)*  
**Beachte:** Ein kontinuierliches Nierenersatzverfahren, das für mehr als 24 Stunden geplant war, aber vorher abgebrochen wurde, ist mit den Codes 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	39.95.7	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung
39.95.32	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden	39.95.70	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.
39.95.33	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden	39.95.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
39.95.34	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden	39.95.72	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden
39.95.35	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden	39.95.73	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
39.95.36	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: mehr als 432 Stunden	39.95.74	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden
39.95.4	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung	39.95.75	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden
39.95.40	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer der Behandlung n.n.bez.	39.95.76	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 432 Stunden
39.95.41	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden	39.95.8	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
39.95.42	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden	39.95.80	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer n.n.bez.
39.95.43	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden	39.95.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Bis 24 Stunden
39.95.44	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden	39.95.82	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 24 bis 72 Stunden
39.95.45	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden	39.95.83	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden
39.95.46	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHD), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: mehr als 432 Stunden	39.95.84	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden
39.95.5	Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Filtration	39.95.85	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden
39.95.50	Hämofiltration, n.n.bez.	39.95.86	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVH), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 432 Stunden
39.95.59	Hämofiltration, sonstige	39.95.A	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), nach Dauer der Behandlung
39.95.60	Hämofiltration: Intermittierend, n.n.bez.	39.95.A0	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH), Dauer n.n.bez.
39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.A1	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Bis 24 Stunden
39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.A2	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 24 bis 72 Stunden
39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation		
39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen		

- 39.95.A3 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 72 bis 144 Stunden
- 39.95.A4 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 144 bis 264 Stunden
- 39.95.A5 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 264 bis 432 Stunden
- 39.95.A6 Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVH): Mehr als 432 Stunden
- 39.95.B Hämodiafiltration: Intermittierend
- 39.95.B0 Hämodiafiltration: Intermittierend, n.n.bez.
- 39.95.B1 Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.B2 Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.B3 Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation
- 39.95.B9 Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen
- 39.95.C Hämodiafiltration, kontinuierlich, venovenös, nach Dauer der Behandlung
- 39.95.C0 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.
- 39.95.C1 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Bis 24 Stunden
- 39.95.C2 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 24 bis 72 Stunden
- 39.95.C3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 72 bis 144 Stunden
- 39.95.C4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 144 bis 264 Stunden
- 39.95.C5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: Mehr als 264 bis 432 Stunden
- 39.95.C6 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation: 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: Mehr als 24 bis 72 Stunden
- 39.95.D3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 72 bis 144 Stunden
- 39.95.D4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 144 bis 264 Stunden
- 39.95.D5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: Mehr als 264 bis 432 Stunden
- 39.95.D9 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben (CVVHDF), Antikoagulation mit sonstigen Substanzen: 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): Mehr als 24 bis 72 Stunden
- 39.95.E3 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 72 bis 144 Stunden
- 39.95.E4 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 144 bis 264 Stunden
- 39.95.E5 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): Mehr als 264 bis 432 Stunden
- 39.95.E6 Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös (CAVHDF): 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
- 39.96 Ganzkörperperfusion

- Kod. eb.: Perfundierte Substanz (99.2)
- 39.97 Sonstige Perfusion**
- Kod. eb.: Perfundierte Substanz (99.2)
- EXKL** *Perfusion der Leber (50.93)*  
*Perfusion der Nieren (55.95)*  
*Perfusion des Dickdarmes (46.96)*  
*Perfusion des Dünndarmes (46.95)*
- 39.97.0 Detail der Subkategorie 39.97**
- 39.97.00 Sonstige Perfusion, n.n.bez.**
- 39.97.09 Sonstige Perfusion, sonstige**  
 Lokale [regionale] Perfusion der A. carotis  
 Lokale [regionale] Perfusion der oberen Extremität  
 Lokale [regionale] Perfusion der unteren Extremität  
 Lokale [regionale] Perfusion des Halses  
 Lokale [regionale] Perfusion des Kopfes  
 Lokale [regionale] Perfusion von Koronararterien
- 39.97.1 Isolierte Extremitätenperfusion**
- 39.97.11 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum**
- 39.97.12 Isolierte Extremitätenperfusion mit Tumornekrosefaktor**
- 39.97.13 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum sowie Tumornekrosefaktor**
- 39.97.19 Isolierte Extremitätenperfusion, sonstige Substanzen**
- 39.98 Blutstillung n.n.bez.**  
 Angiotrypsie  
 Stillung einer postoperativen Blutung n.n.bez.  
 Venotrypsie
- EXKL** *Stillung einer (postoperativen) Blutung ab ano (49.95)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung der Prostata (60.94)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung der Tonsillen (28.7)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Ligatur (38.80-38.89)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Naht (39.30-39.32)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Verfahren (39.41)*  
*Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.00-21.09)*
- 39.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen**
- EXKL** *Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-99.2)*  
*Transfusion von Blut und Blutkomponenten (99.01-99.09)*
- 39.99.0 Detail der Subkategorie 39.99**
- 39.99.00 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, n.n.bez.**
- 39.99.10 Aortopexie**
- 39.99.20 Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien, n.n.bez.**
- 39.99.21 Operationen bei kongenitaler Anomalie des Aortenisthmus (Stenose) oder bei unterbrochenem Aortenbogen**
- 39.99.22 Operationen bei kongenitalen Anomalien der A. oder V. pulmonalis oder bei A. lusoria**
- 39.99.23 Operationen bei kongenitalen Anomalien der V. cava**
- 39.99.24 Operationen bei kongenitalen Kollateralgefäßen und Unifokalisierung**
- 39.99.30 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, n.n.bez.**
- 39.99.31 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Coil**
- 39.99.32 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Amplatz-Ductus-Occluder**
- 39.99.38 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, sonstige**
- 39.99.39 Operationen bei sonstigen kongenitalen Gefäßanomalien**
- 39.99.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, sonstige**
- 39.9A Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang**
- 39.9A.0 Detail der Subkategorie 39.9A**
- 39.9A.00 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, n.n.bez.**
- 39.9A.09 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, sonstige**
- 39.9A.1 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems**  
 Portsystem  
 Vollständig implantierbares Gefäßzugangssystem (VAD - Vascular Access Device)
- 39.9A.10 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, n.n.bez.**
- 39.9A.11 Implantation oder Wechsel eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems**
- 39.9A.12 Revision ohne Ersatz eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems**
- 39.9A.13 Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems**
- 39.9A.19 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, sonstige**
- 39.A Spezifikationen zu Operationstechniken, Materialien und Geräten der kardiovaskulären Systeme**
- Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der jeweilige kardiovaskuläre Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 39.A1 Spezifische Operationstechniken am Herzen**
- 39.A1.0 Detail der Subkategorie 39.A1**
- 39.A1.00 Spezifische Operationstechniken am Herzen, n.n.bez.**
- 39.A1.11 Einsatz eines Excimer-Laser zur technischen Unterstützung bei der Entfernung von Sonden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A1.12 Einsatz eines Cutting sheath**
- 39.A1.99 Spezifische Operationstechniken am Herzen, sonstige**
- 39.A2 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten**

- 39.A2.0 Detail der Subkategorie 39.A2
- 39.A2.00 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, n.n.bez.
- 39.A2.1 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften
  - 39.A2.11 Verwendung eines MRI-fähigen Herzschrittmachers oder Defibrillators
  - 39.A2.12 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit der Möglichkeit der Fernüberwachung
  - 39.A2.13 Einsatz eines Senders zur Fernüberwachung
    - INKL. Instruktion des Patienten
- 39.A2.99 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, sonstige

#### 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 Zusatzcode. Der jeweilige Eingriff ist gesondert zu kodieren, sofern das Verfahren nicht bereits im Code 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**
- EXKL.** Falls verbunden mit Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch (32.41.10), offen chirurgisch (32.42.20-32.42.29)  
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
- 40.9 Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen  
Abfluss-Operation bei Lymphödem einer Extremität, n.n.bez.  
Anastomose von peripheren Lymphgefäßen  
Dilatation von peripheren Lymphgefäßen  
Korrektur von peripheren Lymphgefäßen  
Ligatur von peripheren Lymphgefäßen  
Obliteration von peripheren Lymphgefäßen  
Rekonstruktion von peripheren Lymphgefäßen  
Transplantation von peripheren Lymphgefäßen  
**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.10 Anastomose zur Beseitigung eines Lymphödems
- 40.9X.20 Inzision einer Lymphozele
- 40.9X.30 Drainage eines Lymphödems
- 40.9X.40 Therapeutische perkutane Punktion einer Lymphozele
- 40.9X.99 Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen, sonstige
- 41 Operationen an Knochenmark und Milz
- 41.0 Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation  
**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, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.0A.13 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.0A.14 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch

- 41.OA.15 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.2 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut
- 41.OA.21 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, autolog
- 41.OA.22 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.23 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.24 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.25 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.3 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut
- 41.OA.31 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, autolog
- 41.OA.32 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.33 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OA.34 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OA.35 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB Hämatopoetische Stammzelltransplantation
- Kod. eb.: Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.OC.11)
- In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.OC.2-, 41.OC.3-)
- Beachte: Erhält ein Patient mehrere Transplantationen ist jede hämatopoetische Stammzelltransplantation zu kodieren.
- 41.OB.0 Detail der Subkategorie 41.OB
- 41.OB.09 Hämatopoetische Stammzelltransplantation, sonstige
- 41.OB.1 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark
- 41.OB.11 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, autolog
- 41.OB.12 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.13 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.14 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.15 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.2 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut
- 41.OB.21 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, autolog
- 41.OB.22 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.23 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.24 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.25 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem peripheren Blut, allogene, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.3 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut
- 41.OB.31 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, autolog
- 41.OB.32 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.33 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OB.34 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch
- 41.OB.35 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
- 41.OC Zusatzinformationen zur hämatopoetischen Stammzellentnahme und -transplantation
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die hämatopoetische Stammzellentnahme oder -transplantation ist gesondert zu kodieren.
- 41.OC.1 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats
- 41.OC.11 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats
- Beachte: Bezug der Stammzellen aus einem anderen Spital.
- 41.OC.2 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, minimale Manipulation
- Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.OC.21 Minimale Manipulation des hämatopoetischen Stammzelltransplantats
- Thrombozyten-, Plasma-, Erythrozytendepletion
- 41.OC.3 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, komplexe Manipulation
- CD34-Selektion, T-Zell-, B-Zell-Depletion
- Positiv-, Negativselektion der hämatopoetischen Stammzellen
- Selektion und Depletion von hämatopoetischen Stammzellen mit dem Einsatz von monoklonalen Antikörper(n)
- Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.OC.31 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 1 Set

- 41.0C.32 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 2 oder mehr Sets
- 41.0D Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation, sonstige
- 41.1 Punktion der Milz
  - EXKL.** Aspirationsbiopsie der Milz (41.32)
- 41.2 Splenotomie
- 41.3 Diagnostische Massnahmen an Knochenmark und Milz
  - 41.31 Knochenmarkbiopsie
  - 41.32 Geschlossene [Aspirations-] [perkutane] Milzbiopsie  
Nadelbiopsie der Milz
  - 41.33 Offene Milzbiopsie
  - 41.38 Sonstige diagnostische Massnahmen am Knochenmark
    - EXKL.** Szintigraphie (92.05)
  - 41.39 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Milz
    - EXKL.** Szintigraphie (92.05)
- 41.4 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz
  - EXKL.** Exzision einer akzessorischen Milz (41.93)
- 41.41 Marsupialisation einer Milzzyste
- 41.42 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz
  - EXKL.** Milzbiopsie (41.32-41.33)
- 41.42.0 Detail der Subkategorie 41.42
  - 41.42.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz, n.n.bez.
  - 41.42.10 Exzision von Läsion oder Gewebe der Milz
  - 41.42.20 Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz
  - 41.42.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz, sonstige
- 41.43 Partielle Splenektomie
- 41.5 Totale Splenektomie
  - Splenektomie, n.n.bez. \*
- 41.9 Sonstige Operationen an Milz und Knochenmark
  - 41.92 Injektion ins Knochenmark
    - EXKL.** Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation aus dem Knochenmark (41.0A.1-; 41.0B.1-)
  - 41.93 Exzision einer akzessorischen Milz
  - 41.94 Milztransplantation
  - 41.95 Plastische Rekonstruktion an der Milz
    - 41.95.0 Detail der Subkategorie 41.95
      - 41.95.00 Plastische Rekonstruktion an der Milz, n.n.bez.
      - 41.95.10 Plastische Rekonstruktion an der Milz, Naht
      - 41.95.99 Plastische Rekonstruktion an der Milz, sonstige
  - 41.98 Sonstige Operationen am Knochenmark
  - 41.99 Sonstige Operationen an der Milz

## 42 Operationen am Ösophagus

## 42.0 Ösophagotomie

## 42.01 Inzision einer Ösophagealmembran

**EXKL.** Ösophagomyotomie (42.7)  
Ösophagostomie (42.10-42.19)

## 42.09 Andere Inzision am Ösophagus

Ösophagotomie, n.n.bez.

**EXKL.** Ösophagomyotomie (42.7)  
Ösophagostomie (42.10-42.19)

## 42.09.0 Detail der Subkategorie 42.09

- 42.09.00 Andere Inzision am Ösophagus, n.n.bez.
- 42.09.10 Andere Inzision am Ösophagus, endoskopisch
- 42.09.11 Andere Inzision am Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.09.12 Andere Inzision am Ösophagus, laparoskopisch
- 42.09.99 Andere Inzision am Ösophagus, sonstige

## 42.1 Ösophagostomie

- 42.10 Ösophagostomie, n.n.bez.
- 42.11 Zervikale Ösophagostomie
- 42.12 Exteriorisation einer ösophagealen Tasche
- 42.19 Sonstige Fistulisierung des Ösophagus nach aussen

Thorakale Ösophagostomie  
Kod. eb.: Jede Resektion (42.40-42.42)

## 42.2 Diagnostische Massnahmen am Ösophagus

- 42.21 Operative Ösophagoskopie durch Inzision
- 42.22 Ösophagoskopie durch ein künstliches Stoma

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)  
**EXKL.** Ösophagoskopie mit Biopsie (42.24)

## 42.23 Sonstige Ösophagoskopie

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)  
**EXKL.** Ösophagoskopie mit Biopsie (42.24)

## 42.24 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Ösophagus

Aspirationsbiopsie am Ösophagus  
Biopsie am Ösophagus durch Endoskopie \*  
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme  
Ösophagoskopie mit Biopsie

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)  
**EXKL.** Ösophagogastroduodenoskopie mit geschlossener Biopsie (45.16)

## 42.25 Offene Biopsie am Ösophagus

## 42.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus

**EXKL.** Barium-Passage (87.61)  
Ösophagus-Manometrie (89.32)

## 42.29.0 Detail der Subkategorie 42.29

- 42.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus, n.n.bez.
- 42.29.10 Chromoendoskopie am Ösophagus  
**INKL.** Virtuelle Chromoendoskopie
- 42.29.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Ösophagus
- 42.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Ösophagus, sonstige

## 42.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus

- 42.31 Lokale Exzision eines Ösophagus-Divertikels
- 42.32 Lokale Exzision von anderer Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus

**EXKL.** Biopsie am Ösophagus (42.24-42.25)  
Ösophageale Fistulektomie (42.84)

## 42.33 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus

Endoskopische Abtragung eines Ösophagus-Neoplasmas  
Endoskopische Polypektomie am Ösophagus  
Endoskopische Sklerosierung von Ösophagus-Varizen durch Injektion  
Endoskopische Stillung einer Ösophagus-Blutung  
Ösophageale Varizen durch endoskopischen Zugang  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

**EXKL.** Biopsie am Ösophagus (42.24-42.25)  
Offene 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**

- 42.81.22 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.30 Einsetzen und Wechsel von einer nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.31 Einsetzen und Wechsel von zwei nicht selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.32 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei nicht selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.40 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
- 42.81.41 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
- 42.81.42 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, endoskopisch
- 42.81.50 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.51 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.52 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, offen chirurgisch
- 42.81.60 Einsetzen und Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.61 Einsetzen und Wechsel von zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.62 Einsetzen und Wechsel von mehr als zwei selbstexpandierenden Prothesen (permanenter Tubus) in den Ösophagus, laparoskopisch
- 42.81.99 Einsetzen eines permanenten Tubus in den Ösophagus, sonstige
- 42.82 Naht einer Ösophagus-Verletzung
- 42.83 Verschluss einer Ösophagostomie
- 42.84 Verschluss einer Ösophagusfistel, andernorts nicht klassifiziert
- EXKL.** Verschluss einer Bronchoösophagealfistel (33.42)
- Verschluss einer Ösophagopleurokutanfistel (34.73)
- Verschluss einer Pharyngoösophagealfistel (29.53)
- Verschluss einer Tracheoösophagealfistel (31.73)
- 42.85 Plastische Rekonstruktion an einer Ösophagusstenose
- Operation nach Thal \*
- 42.86 Subkutane Tunnelierung ohne Ösophagusanastomose
- Herstellung eines subkutanen Tunnels ohne Ösophagusanastomose \*
- 42.87 Sonstiges Transplantat am Ösophagus
- EXKL.** Intrathorakale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition (42.58)
- Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm (42.55)
- Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm (42.53)
- Prästernale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition (42.68)
- Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm (42.65)
- Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm (42.63)
- 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
- 43.19 Gastrostomie, sonstige**  
 Operation nach Brunschwig \*  
 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**
- 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. *Destruktion durch endoskopischen Zugang (43.41)*
- 43.5 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ösophagus**  
 Gastrektomie am oberen Magenpol \*  
 Proximale Gastrektomie
- 43.6 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**  
 Distale Gastrektomie  
 Gastropylorotomie
- 43.6X Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**
- 43.6X.0 Detail der Subkategorie 43.6X**
- 43.6X.00 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, n.n.bez.**
- 43.6X.10 Pylorusresektion mit Anastomose zum Duodenum**

- 43.6X.20 Billroth I
- 43.6X.99 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, sonstige
- 43.7 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum
- 43.70 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, n.n.bez.
- 43.71 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum  
Billroth II Operation
- 43.71.0 Detail der Subkategorie 43.71
- 43.71.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum
- 43.71.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum  
Subtotale Magenresektion
- 43.72 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ileum
- 43.72.0 Detail der Subkategorie 43.72
- 43.72.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Ileum
- 43.72.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Ileum  
Subtotale Magenresektion
- 43.79 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, sonstige
- 43.8 Sonstige partielle Gastrektomie
- 43.81 Partielle Gastrektomie mit Dünndarmtransposition  
Dünndarmtranspositions-Operation nach Henley  
Kod. eb.: Jede gleichzeitige Darmresektion (45.51)
- 43.89 Sonstige partielle Gastrektomie
- 43.89.0 Detail der Subkategorie 43.89
- 43.89.00 Sonstige partielle Gastrektomie, n.n.bez.
- 43.89.09 Sonstige partielle Gastrektomie, sonstige
- 43.89.1 Segmentresektion des Magens
- 43.89.10 Segmentresektion des Magens
- 43.89.2 Biliopankreatische Diversion des Magens  
**EXKL** *Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)*
- 43.89.20 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, offen chirurgisch
- 43.89.21 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, laparoskopisch
- 43.89.3 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS]
- 43.89.30 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], offen chirurgisch
- 43.89.31 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], laparoskopisch
- 43.89.4 Sleeve resection  
Magenschlauchbildung  
Sleeve gastrectomy
- 43.89.40 Sleeve resection, offen chirurgisch
- 43.89.41 Sleeve resection, laparoskopisch
- 43.89.42 Sleeve resection nach Magenband, offen chirurgisch
- 43.89.43 Sleeve resection nach Magenband, laparoskopisch
- 43.89.44 Re-sleeve resection, offen chirurgisch
- 43.89.45 Re-sleeve resection, laparoskopisch
- 43.89.5 Duodenal-Switch
- 43.89.50 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), offen chirurgisch
- 43.89.51 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), laparoskopisch
- 43.89.6 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
- 43.89.61 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie
- 43.9 Totale Gastrektomie
- 43.91 Totale Gastrektomie mit intestinaler Interposition
- 43.92 Ösophagoduodenostomie oder Ösophagojejunostomie mit vollständiger Gastrektomie
- 43.99 Sonstige totale Gastrektomie
- 43.99.0 Detail der Subkategorie 43.99
- 43.99.00 Sonstige totale Gastrektomie, n.n.bez.
- 43.99.10 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch
- 43.99.11 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch
- 43.99.99 Sonstige totale Gastrektomie, sonstige
- 44 Sonstige Operationen am Magen
- 44.0 Vagotomie
- 44.00 Vagotomie, n.n.bez.  
Durchtrennung des N. vagus, n.n.bez.
- 44.01 Trunkuläre Vagotomie
- 44.02 Superselektive Vagotomie  
Parietalzell-Vagotomie  
Proximale selektive Vagotomie
- 44.03 Sonstige selektive Vagotomie
- 44.1 Diagnostische Massnahmen am Magen
- 44.11 Transabdominale Gastroskopie  
Intraoperative Gastroskopie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.12 Gastroskopie durch ein künstliches Stoma  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.13 Sonstige Gastroskopie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Magen  
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** *Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] [OGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)*
- 44.15 Offene Biopsie am Magen  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
- 44.19 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen  
**EXKL** *Radiographie des oberen Gastrointestinaltrakts (87.62)*
- 44.19.0 Detail der Subkategorie 44.19
- 44.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen, n.n.bez.
- 44.19.10 Chromoendoskopie am Magen  
**INKL** *Virtuelle Chromoendoskopie*

- 44.19.20 Endoskopische Laser-Endoskopie 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
- 44.32 Perkutane [endoskopische] Gastrojejunostomie  
Endoskopische Konversion einer Gastrostomie in eine Jejunostomie
- 44.38 Laparoskopische Gastroenterostomie**  
Bypass: Gastroduodenostomie  
Bypass: Gastroenterostomie  
Bypass: Gastrogastrostomie  
Laparoskopische Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie n.a.klass.
- 44.39 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, sonstige  
Bypass: Gastroduodenostomie
- Bypass: Gastroenterostomie  
Bypass: Gastrogastrostomie  
Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie, n.n.bez.  
Operation nach Jaboulay \*
- 44.4 Blutstillung und Ulkusaht in Magen oder Duodenum**
- 44.40 Übernähung eines peptischen Ulkus, n.n.bez.
- 44.41 Übernähung eines Ulcus ventriculi  
**EXKL.** Offene Ligatur von Magen-Varizen (44.91)
- 44.42 Übernähung eines Ulcus duodeni
- 44.43 Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
- 44.43.0 Detail der Subkategorie 44.43
- 44.43.00 Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum, n.n.bez.
- 44.43.10 Endoskopische Sklerosierung von Fundusvarizen
- 44.43.20 Endoskopische Ligatur von Fundusvarizen
- 44.43.99 Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige
- 44.44 Katheterembolisation zur Blutstillung in Magen oder Duodenum  
**EXKL.** Operativer Verschluss eines Abdominalgefässes (38.86-38.87)
- 44.49 Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum  
Blutstillung durch Gastrotomie
- 44.49.0 Detail der Subkategorie 44.49
- 44.49.00 Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum, n.n.bez.
- 44.49.10 Sklerosierung von Fundusvarizen, offen chirurgisch
- 44.49.11 Sklerosierung von Fundusvarizen, laparoskopisch
- 44.49.20 Ligatur von Fundusvarizen, offen chirurgisch
- 44.49.21 Ligatur von Fundusvarizen, laparoskopisch
- 44.49.30 Sperroperation am Fundus
- 44.49.99 Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige
- 44.5 Revision einer Magenanastomose**
- 44.5X Revision einer Magenanastomose**
- 44.5X.0 Detail der Subkategorie 44.5X
- 44.5X.00 Revision einer Magenanastomose, n.n.bez.
- 44.5X.10 Revision einer Magenanastomose nach Billroth I und II-Operation  
**INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.21 Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch  
Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch  
**INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.22 Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch  
Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch

- INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.33 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, offen chirurgisch**
- 44.5X.34 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, laparoskopisch**
- 44.5X.35 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, offen chirurgisch**
- 44.5X.36 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, laparoskopisch**
- 44.5X.41 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], offen chirurgisch**
- INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge (Common channel)
- 44.5X.42 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], laparoskopisch**
- INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge (Common channel)
- 44.5X.43 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), offen chirurgisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.44 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), laparoskopisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.51 Reversal nach Gastric Bypass, offen chirurgisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.52 Reversal nach Gastric Bypass, laparoskopisch**
- INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.99 Revision einer Magenanastomose, sonstige**
- 44.6 Sonstige Rekonstruktion am Magen**
- 44.61 Naht einer Magenverletzung**
- EXKL.** *Übernähung eines Ulcus ventriculi (44.41)*
- 44.62 Verschluss einer Gastrostomie**
- 44.63 Verschluss einer anderen Magenfistel**
- Verschluss einer gastrojejunalen Fistel
- Verschluss einer gastrokolicen Fistel
- 44.63.0 Detail der Subkategorie 44.63**
- 44.63.00 Verschluss einer anderen Magenfistel, n.n.bez.**
- 44.63.10 Verschluss einer anderen Magenfistel, endoskopisch**
- 44.63.11 Verschluss einer anderen Magenfistel, offen chirurgisch**
- 44.63.12 Verschluss einer anderen Magenfistel, laparoskopisch**
- 44.63.99 Verschluss einer anderen Magenfistel, sonstige**
- 44.64 Gastropexie**
- 44.65 Ösophagogastroplastik**
- Kardioplastik an Ösophagus und Magen
- Operation nach Belsey
- 44.65.0 Detail der Subkategorie 44.65**
- 44.65.00 Ösophagogastroplastik, n.n.bez.**
- 44.65.10 Ösophagogastroplastik, Kardioplastik, offen chirurgisch**
- 44.65.20 Ösophagogastroplastik, (Hemi-)Fundoplikatio, offen chirurgisch**
- 44.65.99 Ösophagogastroplastik, sonstige**
- 44.66 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion**
- Fundoplikatio
- Fundoplikatio nach Nissen
- Kardioplastik am Magen
- Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels
- EXKL.** *Wenn laparoskopisch durchgeführt (44.67)*
- 44.66.0 Detail der Subkategorie (44.66)**
- 44.66.00 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, n.n.bez.**
- 44.66.11 Hiatusplastik bei bariatrischem Eingriff, offen chirurgisch**
- 44.66.99 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, sonstige**
- 44.67 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion**
- Fundoplikatio nach Nissen
- Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels
- EXKL.** *Wenn offen chirurgisch durchgeführt (44.66)*
- 44.67.0 Detail der Subkategorie 44.67**
- 44.67.00 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, n.n.bez.**
- 44.67.10 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, Kardioplastik, laparoskopisch**
- 44.67.20 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, (Hemi-)Fundoplikatio, laparoskopisch**
- 44.67.99 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, sonstige**
- 44.68 Gastroplastik**
- Gastroplasticatio
- 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**
- 44.96 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]****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 Ballon-assistiert****45.13.99 Sonstige Endoskopie am Dünndarm, sonstige****45.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dünndarm**

Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)

**EXKL** 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****45.30 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum**

- Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- EXKL.** Biopsie im Duodenum (45.14-45.15)  
Blutstillung (44.43)  
Fistulektomie (46.72)
- 45.30.0** Detail der Subkategorie 45.30
- 45.30.00** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum, n.n.bez.
- 45.30.10** Endoskopische Mukosaresektion im Duodenum
- 45.30.11** Endoskopische Exzision einer Läsion im Duodenum
- 45.30.20** Endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum, Elektro-, Thermo- oder Kryokoagulation
- 45.30.29** Sonstige endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum
- 45.30.99** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum, sonstige
- 45.31** Sonstige lokale Exzision einer Läsion im Duodenum
- EXKL.** Bürstenbiopsie im Duodenum (45.14)  
Exzision durch endoskopischen Zugang (45.30)  
Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)  
Sonstige Biopsie im Duodenum (45.15)  
Verschluss einer duodenalen Fistel (46.72)
- 45.32** Sonstige Destruktion einer Läsion im Duodenum
- EXKL.** Destruktion durch endoskopischen Zugang (45.30)
- 45.33** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dünndarm, ausser Duodenum  
Exzision redundanter Mukosa bei Ileostomie
- EXKL.** Bürstenbiopsie am Dünndarm (45.14)  
Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)  
Offene Biopsie am Dünndarm (45.15)  
Verschluss einer Dünndarmfistel, ausser Duodenum (46.74)
- 45.34** Sonstige Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausser Duodenum
- 45.35** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum
- 45.35.0** Detail der Subkategorie 45.35
- 45.35.00** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum, n.n.bez.
- 45.35.11** Endoskopische Exzision einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum
- INKL.** Polypektomie
- 45.35.21** Endoskopische Destruktion einer Läsion im Dünndarm, ausgenommen Duodenum
- 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
- 45.41** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm  
Exzision redundanter Mukosa bei Kolostomie
- EXKL.** Biopsie im Dickdarm (45.25-45.27)  
Resektion von Segmenten, Dickdarm (45.78- )  
Verschluss einer Dickdarmfistel (46.76.-)
- 45.41.0** Detail der Subkategorie 45.41
- 45.41.00** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, n.n.bez.
- 45.41.09** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, sonstige
- 45.41.1** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch
- 45.41.11** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch, ohne weitere Massnahmen
- 45.41.12** Endoskopische Mukosaresektion Dickdarm
- 45.41.13** Endoskopische submukosale Dissektion Dickdarm
- 45.41.14** Endoskopische Vollwandresektion Dickdarm
- INKL.** Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips (00.9A.52)
- 45.41.15** Endoskopische Polypektomie Dickdarm
- 45.41.2** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch
- 45.41.21** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch
- 45.41.3** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch
- 45.41.31** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch
- 45.43** Endoskopische Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe im Dickdarm  
Endoskopische Blutstillung im Dickdarm
- 45.49** Sonstige Destruktion einer Läsion im Dickdarm
- 45.5** Isolation eines Darmsegments
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Enterostomie (46.2- - 46.3-)  
Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-, 46.3-)  
Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- 45.50** Isolation eines Darmsegments, n.n.bez.  
Isolation eines gestielten Darmlappens  
Umkehrung eines Darmsegments
- 45.51** Isolation eines Dünndarmsegments  
Dünndarmresektion zur Interposition  
Isolation einer Ileumschlinge
- 45.52** Isolation eines Dickdarmsegments  
Kolonresektion zur Interposition
- 45.6** Sonstige Exzision am Dünndarm
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Enterostomie (46.2- - 46.3-)  
Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-)  
Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- EXKL.** Gastroduodenektomie (43.6- - 43.9-)  
Hemikolektomie rechts (Ileokolektomie) (45.73.- )  
Ileozäkale Resektion (45.72.-)  
Pankreatoduodenektomie (52.5- - 52.6-)
- 45.61** Multiple Segmentresektion am Dünndarm

Segmentresektion bei multiplen traumatischen Läsionen am Dünndarm

#### 45.62 Sonstige Teilresektion am Dünndarm

Duodenektomie

Iliektomie

Jejunektomie

**EXKL.** Duodenektomie mit gleichzeitiger partieller Pankreatektomie (52.5-)

Resektion von Zäkum und terminalem Ileum (45.72)

#### 45.63 Totalexstirpation des Dünndarms

##### 45.63.0 Detail der Subkategorie 45.63

##### 45.63.00 Totalexstirpation des Dünndarms, n.n.bez.

##### 45.63.10 Totalexstirpation des Dünndarms, Dünndarmresektion zur Transplantation, postmortal

##### 45.63.99 Totalexstirpation des Dünndarms, sonstige

#### 45.7 Teilresektion am Dickdarm

**INKL.** End-to-end-Anastomose

**Kod. eb.:** Jede (Teil-)Entfernung der Nachbarorgane z.B. Dünndarm, Leber, Milz, Pankreas, Magen und Niere.

Jede gleichzeitige Enterostomie (46.1- - 46.3-)

Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)

#### 45.70 Teilresektion am Dickdarm, n.n.bez.

#### 45.72 Ileozäkale Resektion

Resektion von Zäkum und terminalem Ileum

Zäkumresektion

##### 45.72.0 Detail der Subkategorie 45.72

##### 45.72.11 Ileozäkale Resektion, offen chirurgisch

##### 45.72.12 Ileozäkale Resektion, laparoskopisch

#### 45.73 Hemikolektomie rechts

Ileokolektomie

Radikale Kolektomie rechts

Resektion des Colon ascendens

**INKL.** Zäkumresektion

##### 45.73.0 Detail der Subkategorie 45.73

##### 45.73.11 Hemikolektomie rechts, offen chirurgisch

##### 45.73.12 Hemikolektomie rechts, laparoskopisch

#### 45.74 Resektion des Colon transversum

Transverse Kolektomie \*

##### 45.74.0 Detail der Subkategorie 45.74

##### 45.74.11 Resektion des Colon transversum, offen chirurgisch

##### 45.74.12 Resektion des Colon transversum, laparoskopisch

#### 45.75 Hemikolektomie links

**EXKL.** Operation nach Mikulicz, zweites Stadium (46.04)

##### 45.75.1 Hemikolektomie links

**Beachte:** Resektion des Colon descendens und der linken Flexur, ohne Sigmaresektion

##### 45.75.11 Hemikolektomie links, offen chirurgisch

##### 45.75.12 Hemikolektomie links, laparoskopisch

##### 45.75.2 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie

**INKL.** Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen

**Beachte:** Bei einer Hemikolektomie links mit einer Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen (Rektosigmoidektomie) ist die Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-) sowie der Kode Hemikolektomie links (45.75.1-) zu kodieren.

Resektion des Colon descendens, der linken Flexur mit Sigmaresektion

##### 45.75.21 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, offen chirurgisch

##### 45.75.22 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, laparoskopisch

#### 45.76 Sigmoidektomie

**INKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen

**EXKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen (Rektosigmoidektomie) Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-)

**Beachte:** Die Resektionshöhe liegt oberhalb der peritonealen Umschlagsfalte.

##### 45.76.0 Detail der Subkategorie 45.76

##### 45.76.00 Sigmoidektomie, n.n.bez.

##### 45.76.09 Sigmoidektomie, sonstige

##### 45.76.11 Sigmoidektomie, offen chirurgisch

##### 45.76.21 Sigmoidektomie, laparoskopisch

#### 45.77 Erweiterte Hemikolektomien

##### 45.77.1 Erweiterte Hemikolektomie rechts

**Beachte:** Die erweiterte Hemikolektomie rechts beinhaltet die Resektion des Colon ascendens sowie des Colon transversums

##### 45.77.11 Erweiterte Hemikolektomie rechts, offen chirurgisch

##### 45.77.12 Erweiterte Hemikolektomie rechts, laparoskopisch

##### 45.77.2 Erweiterte Hemikolektomie links

**Beachte:** Die erweiterte Hemikolektomie links beinhaltet die Resektion des Colon descendens sowie des Colon transversums

##### 45.77.21 Erweiterte Hemikolektomie links, offen chirurgisch

##### 45.77.22 Erweiterte Hemikolektomie links, laparoskopisch

#### 45.78 Resektion von Segmenten, Dickdarm

**Beachte:** Ein Segment ist kleiner als ein anatomisch definiertes Segment. (Unter anatomisch definierte Segmente verstehen wir z.B. Zäkum, Colon ascendens, Colon transversum, Colon descendens, Sigma.)

##### 45.78.1 Segmentresektion

Resektion von einem Segment

##### 45.78.11 Segmentresektion, offen chirurgisch

##### 45.78.12 Segmentresektion, laparoskopisch

##### 45.78.2 Multiple Segmentresektion

Resektion von mehreren Segmenten

##### 45.78.21 Multiple Segmentresektion, offen chirurgisch

##### 45.78.22 Multiple Segmentresektion, laparoskopisch

**45.79 Teilresektion am Dickdarm, sonstige****45.8 Totale Kolektomie**

Resektion von Zäkum, Kolon und Sigmoid

**Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Anastomose zum Anus (45.95.-)

Jede gleichzeitige Dünndarm-Rektum-Anastomose (45.92.-)

Jede gleichzeitige Jejunostomie und Ileostomie (46.2-)

**EXKL.** *Rektumresektionen (48.4-, 48.5-, 48.6-)***45.80 Totale Kolektomie, n.n.bez.****45.81 Kolektomie****INKL.** Subtotale Kolektomie**Beachte:** Die subtotale Kolektomie beschreibt eine totale intraabdominelle Kolektomie, d.h. der gesamte extraperitoneale Anteil des Rektums bleibt erhalten. Bei der Kolektomie bleibt ein Teil des extraperitonealen Rektums erhalten.**45.81.0 Detail der Subkategorie 45.81****45.81.11 Kolektomie, offen chirurgisch****45.81.12 Kolektomie, laparoskopisch****45.82 Proktokolektomie****INKL.** Kolektomie mit Proktomukosektomie**45.82.0 Detail der Subkategorie 45.82****45.82.11 Proktokolektomie, offen chirurgisch****45.82.12 Proktokolektomie, laparoskopisch****45.89 Totale Kolektomie, 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.** *End-to-end Anastomose - Kode weglassen***45.90 Intestinale Anastomose, n.n.bez.****45.91 Dünndarm-Dünndarm-Anastomose****45.92 Dünndarm-Rektum-Anastomose**

Ileorektostomie

**45.92.0 Detail der Subkategorie 45.92****45.92.11 Dünndarm-Rektum-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs (Pouch)****45.92.12 Dünndarm-Rektum-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs (Pouch)****45.93 Dünndarm-Dickdarm-Anastomose****45.94 Dickdarm-Dickdarm-Anastomose****EXKL.** *Rektorektostomie (48.74)***45.95 Anastomose zum Anus****45.95.1 Dünndarm-Anus-Anastomose****45.95.11 Dünndarm-Anus-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs****Beachte:** Bildung einer endorektalen Ileum-Pouch (J-Pouch) (H-Pouch) (S-Pouch) mit Anastomose des Dünndarms zum Anus**45.95.12 Dünndarm-Anus-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs****45.95.2 Dickdarm-Anus-Anastomose****45.95.21 Dickdarm-Anus-Anastomose****45.96 Dickdarm-Rektum-Anastomose****45.97 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm****45.97.0 Detail der Subkategorie 45.97****45.97.11 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm, offen chirurgisch**

Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, offen chirurgisch

**45.97.12 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm, laparoskopisch**

Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, laparoskopisch

**45.98 Revision intestinaler Anastomosen****45.98.0 Detail der Subkategorie 45.98****45.98.11 Revision einer Dünndarmanastomose**

Revision einer Dünndarm-Dickdarm-Anastomose

Revision einer Dünndarm-Dünndarm-Anastomose

Revision einer Dünndarm-Rektum-Anastomose

**45.98.12 Revision einer Dickdarmanastomose**

Revision einer Dickdarm-Dickdarm-Anastomose

Revision einer Dickdarm-Rektum-Anastomose

**45.98.13 Revision einer Anastomose zum Anus****45.99 Intestinale Anastomose, sonstige****46 Sonstige Operationen am Darm****46.0 Exteriorisation des Darms****INKL.** Mehrstufige Darmresektion**46.02 Resektion eines exteriorisierten Dünndarmsegments****46.04 Resektion eines exteriorisierten Dickdarmsegments**

Operation nach Mikulicz, zweites Stadium

**46.1 Kolostomie****Kod. eb.:** Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)

Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)

**EXKL.** *Kode weglassen - Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.6-)**Kode weglassen - Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung (48.5-)***46.10 Kolostomie, n.n.bez.****46.12 Endständige Kolostomie****46.12.0 Detail der Subkategorie 46.12****46.12.11 Endständige Kolostomie, offen chirurgisch****46.12.12 Endständige Kolostomie, laparoskopisch****46.15 Doppelläufige Kolostomie****46.15.0 Detail der Subkategorie 46.15****46.15.11 Doppelläufige Kolostomie, offen chirurgisch****46.15.12 Doppelläufige Kolostomie, laparoskopisch****46.19 Kolostomie, sonstige****46.2 Jejunostomie und Ileostomie****Kod. eb.:** Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)

Jede gleichzeitige Resektion (45.6-)

**46.20 Jejunostomie und Ileostomie, n.n.bez.****46.25 Endständige Jejunostomie und Ileostomie****46.25.0 Detail der Subkategorie 46.25****46.25.11 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch**

- 46.25.12 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch
- 46.26 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie
- 46.26.0 Detail der Subkategorie 46.26
- 46.26.11 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch
- 46.26.12 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch
- 46.29 Jejunostomie und Ileostomie, sonstige
- 46.2A Anlage einer Bishop-Koop-Anastomose
- 46.3 Sonstige Enterostomie
- Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur 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 Dickdarstomas
- 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 Dickdarstomas, 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 Dickdarstomas, 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 gastrojejunkolischen Fistel (44.63)*  
*Verschluss eines künstlichen Stomas (46.51)*
- 46.74.0 Detail der Subkategorie 46.74**  
46.74.00 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, n.n.bez.  
46.74.10 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, endoskopisch  
46.74.11 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, offen chirurgisch  
46.74.12 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, laparoskopisch  
46.74.99 Verschluss einer Dünndarmfistel, ausgenommen Duodenum, sonstige
- 46.75 Naht einer Dickdarmerverletzung**  
Kolorrhaphie \*
- 46.76 Verschluss einer Dickdarmerfistel**  
**EXKL.** *Verschluss einer gastrokolischen Fistel (44.63)*  
*Verschluss einer kolovaginalen Fistel (70.72)*  
*Verschluss einer kolovesikalen Fistel (57.83)*  
*Verschluss einer Rektalfistel (48.73)*  
*Verschluss einer rektovaginalen Fistel (70.73)*  
*Verschluss einer sigmoidovesikalen Fistel (57.83)*
- Verschluss einer vesikosigmoidovaginalen Fistel (57.83)*  
*Verschluss eines Stomas (46.52)*
- 46.76.0 Detail der Subkategorie 46.76**  
46.76.00 Verschluss einer Dickdarmerfistel, n.n.bez.  
46.76.10 Verschluss einer Dickdarmerfistel, endoskopisch  
46.76.11 Verschluss einer Dickdarmerfistel, offen chirurgisch  
46.76.12 Verschluss einer Dickdarmerfistel, laparoskopisch  
46.76.99 Verschluss einer Dickdarmerfistel, sonstige
- 46.79 Sonstige Rekonstruktion am Darm**  
Duodenoplastik
- 46.79.0 Detail der Subkategorie 46.79**  
46.79.00 Sonstige Rekonstruktion am Darm, n.n.bez.  
46.79.10 Naht einer sonstigen Darmerverletzung  
46.79.20 Verschluss einer sonstigen Darmerfistel, endoskopisch  
46.79.21 Verschluss einer sonstigen Darmerfistel, offen chirurgisch  
46.79.22 Verschluss einer sonstigen Darmerfistel, laparoskopisch  
46.79.30 Erweiterungs- und Verschmälerungsplastik am Darm  
46.79.31 Longitudinale Darmerverlängerung nach Bianchi  
46.79.32 Serielle transverse Enteroplastie [STEP]  
46.79.39 Sonstige Darmerverlängerung  
46.79.40 Anlegen eines Reservoirs, Dünndarm  
46.79.41 Anlegen eines Reservoirs, Dickdarmer  
46.79.50 Revision eines Reservoirs, Dünndarm  
46.79.51 Revision eines Reservoirs, Dickdarmer  
46.79.99 Sonstige Rekonstruktion am Darm, sonstige
- 46.8 Dilatation und Manipulation am Darm**  
**46.80 Intra-abdominale 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 Intra-abdominale Manipulation am Dünndarm**
- 46.82 Intra-abdominale Manipulation am Dickdarmer**
- 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 Darms, endoskopisch  
46.85.11 Bougierung des Darms, offen chirurgisch  
46.85.12 Bougierung des Darms, 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. Kodes 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  
Ileoentektomie
- 46.99.1 Dekompression des Darmes
- 46.99.10 Dekompression des Darmes  
Chirurgische Dekompression des Darmes (z.B.  
bei Ileus)
- 46.99.2 Schlingenligatur und Clipping am Darm
- 46.99.20 Schlingenligatur und Clipping am Darm,  
endoskopisch
- 46.99.21 Schlingenligatur und Clipping am Darm, offen  
chirurgisch
- 46.99.22 Schlingenligatur und Clipping am Darm,  
laparoskopisch
- 46.99.3 Injektion am Darm
- 46.99.30 Injektion am Darm, endoskopisch
- 46.99.31 Injektion am Darm, offen chirurgisch
- 46.99.32 Injektion am Darm, laparoskopisch
- 46.99.5 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm
- 46.99.50 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
endoskopisch
- 46.99.51 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen  
chirurgisch
- 46.99.52 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
laparoskopisch
- 46.99.6 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm
- 46.99.60 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
endoskopisch
- 46.99.61 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen  
chirurgisch
- 46.99.62 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
laparoskopisch
- 46.99.63 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden  
Dünndarmschlauchprothese, endoskopisch
- 46.99.7 Entfernen einer Prothese am Darm
- 46.99.70 Entfernen einer Prothese am Darm,  
endoskopisch
- 46.99.71 Entfernen einer Prothese am Darm, offen  
chirurgisch
- 46.99.72 Entfernen einer Prothese am Darm,  
laparoskopisch
- 46.99.8 Durchtrennung der Laddschen Bänder  
Beachte: Nur zu kodieren bei Malrotation des  
Darmes (Kinderchirurgie)
- 46.99.81 Durchtrennung der Laddschen Bänder, offen  
chirurgisch
- 46.99.82 Durchtrennung der Laddschen Bänder,  
laparoskopisch
- 46.99.9 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie
- 46.99.93 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie, offen  
chirurgisch
- 46.99.94 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie,  
laparoskopisch
- 47 Operationen an der Appendix**
- INKL.** Appendixstumpf  
Schlingenligatur und Clipping am Darm  
Zäkumpolresektion
- EXKL.** *Diagnostische Massnahmen an der Appendix  
(45.21-45.29)*
- 47.0 Appendektomie**
- 47.00 Appendektomie, n.n.bez.
- 47.01 Appendektomie, laparoskopisch
- 47.02 Appendektomie, offen chirurgisch
- 47.09 Appendektomie, sonstige
- 47.1 Inzidente Appendektomie
- 47.10 Inzidente Appendektomie, n.n.bez.
- 47.11 Inzidente Appendektomie, während einer  
Laparoskopie aus anderem Grund
- 47.12 Inzidente Appendektomie, während einer  
Laparotomie aus anderem Grund
- 47.19 Inzidente Appendektomie, sonstige
- 47.2 Drainage eines Appendixabszesses

- EXKL.** Drainage mit Appendektomie (47.0-, 47.1-)
- 47.9 Operationen an der Appendix, sonstige**  
Anastomose der Appendix  
Appendikostomie  
Inversion der Appendix  
Verschluss einer Appendixfistel
- 48 Operationen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.0 Proktotomie**  
Dekompression eines nicht perforierten Anus  
Operation nach Panas [lineare Proktotomie]  
Rektotomie \*
- EXKL.** Inzision am Perirektalgewebe (48.81)
- 48.1 Proktostomie**  
Rektostomie \*
- 48.2 Diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.21 Transabdominale Rektosigmoidoskopie**  
Intraoperative Rektosigmoidoskopie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- EXKL.** Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
- 48.22 Rektosigmoidoskopie durch ein künstliches Stoma**  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- EXKL.** Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
- 48.23 Starre Rektosigmoidoskopie**  
Rektoskopie \*  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- EXKL.** Flexible Sigmoidoskopie (45.24)
- 48.24 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Rektum**  
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probengewinnung  
Rektosigmoidoskopie mit Biopsie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- 48.25 Offene Biopsie am Rektum**
- 48.26 Biopsie am Perirektalgewebe**
- 48.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**  
**EXKL.** Radiographie nach Holzknicht (87.64)
- 48.29.0 Detail der Subkategorie 48.29**
- 48.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, n.n.bez.**
- 48.29.10 Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.29.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Rektosigmoid und Perirektalgewebe**
- 48.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, sonstige**
- 48.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Rektum**
- 48.31 Radikale Elektrokoagulation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.32 Sonstige Elektrokoagulation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.33 Laserablation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.34 Kryochirurgische Destruktion von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35 Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe**  
Rektale Polypektomie \*  
**EXKL.** (Endoskopische) Polypektomie am Rektum (48.36)  
Biopsie am Rektum (48.24-48.25)  
Exzision von Perirektalgewebe (48.82)  
Hämorrhoidektomie (49.46)  
Verschluss einer rektalen Fistel (48.73)
- 48.35.0 Detail der Subkategorie 48.35**
- 48.35.00 Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe, n.n.bez.**
- 48.35.10 Lokale Schlingenresektion, submuköse Exzision oder Vollwandexzision (lokal, Segment) von rektaler Läsion oder Gewebe, endoskopisch**
- 48.35.11 Lokale Schlingenresektion, submuköse Exzision oder Vollwandexzision (lokal) von rektaler Läsion oder Gewebe, sonstiger Zugang (transanal, endoskopisch-mikrochirurgisch)**
- 48.35.20 Lokale Thermoablation von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.21 Photodynamische Therapie von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.29 Sonstige lokale Destruktion von rektaler Läsion oder Gewebe**
- 48.35.99 Lokale Exzision von rektaler Läsion oder Gewebe, sonstige**
- 48.36 [Endoskopische] Polypektomie am Rektum**  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)
- 48.4 Rektumresektion mit Durchzugsverfahren**  
Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)
- EXKL.** Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agnesien und Analtresien (49.78.21)  
Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel (48.65)  
Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-)
- 48.41 Submuköse Rektumresektion nach Soave**  
Endorektales Durchzugsverfahren  
Operation nach Soave \*
- 48.49 Rektumresektion mit Durchzugsverfahren, sonstige**  
Operation nach Altemeier  
Operation nach de la Torre  
Operation nach Swenson \*  
Proktotomie nach Swenson
- 48.5 Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung**  
**INKL.** Mit gleichzeitiger Kolostomie  
Rektosigmoidektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)

**EXKL.** Abdominoperineale Rektumresektion als Teil einer Exenteratio pelvis (68.8)

Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel (48.65)

**48.50** Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung, n.n.bez.

**48.51** Abdominoperineale Rektumresektion

**48.53** Abdominosakrale, sakroperineale und perineale Rektumresektion

**48.59** Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung, sonstige

**48.6** Sonstige Rektumresektion

**INKL.** Rektosigmoidektomie

Kod. eb.: Jede gleichzeitige nicht end-to-end Anastomose (45.9-)

**EXKL.** Kode weglassen - Totale Kolektomie (45.8-)

**48.65** Rektumresektion nach Duhamel

Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel

Rektumrest im Douglas mit Kolondurchzug \*

**EXKL.** Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien (49.78.21)

**48.66** Rektumresektion mit Sphinktererhaltung

Kod. eb.: Einsatz eines Klammernahtgeräts (00.9A.1-)

**48.66.0** Detail der Subkategorie 48.66

**48.66.00** Rektumresektion mit Sphinktererhaltung, n.n.bez.

**48.66.09** Rektumresektion mit Sphinktererhaltung, sonstige

**48.66.1** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums

Anteriore Manschettenresektion des Rektums

Posteriore Manschettenresektion des Rektums

**48.66.11** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Anastomose, offen chirurgisch

**48.66.12** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch

**48.66.13** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Anastomose, laparoskopisch

**48.66.14** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch

**48.66.15** Manschettenresektion und tubuläre Resektion des Rektums, peranal

**48.66.2** Anteriore Rektumresektion

Beachte: Die Resektionshöhe liegt unterhalb der peritonealen Umschlagsfalte.

**48.66.21** Anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, offen chirurgisch

**48.66.22** Anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch

**48.66.23** Anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch

**48.66.24** Anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch

**48.66.25** Anteriore Rektumresektion, peranal

**48.66.3** Tiefe anteriore Rektumresektion

Beachte: Dieser Kode wird nur verwendet bei bösartigen Neoplasien mit einer Höhe des aboralen Rands des Tumors unter oder gleich 12 cm gemessen ab der Anokutanlinie mit dem starren Rektoskop. Die Resektionshöhe liegt unterhalb der peritonealen Umschlagsfalte. Dieser Kode ist nicht zu verwenden für gutartige Erkrankungen.

**48.66.31** Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, offen chirurgisch

**48.66.32** Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, offen chirurgisch

**48.66.33** Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch

**48.66.34** Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma und Blindverschluss, laparoskopisch

**48.66.35** Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, peranal

**INKL.** Durchzugsverfahren

**48.69** Sonstige Rektumresektion, sonstige

**48.7** Plastische Rekonstruktion am Rektum

Proktoorrhaphie \*

Rektoorrhaphie \*

**EXKL.** Naht eines frischen geburtsbedingten Risses von Rektum und Anus (75.62)

Raffung einer vaginalen Rektozele (70.50, 70.52)

**48.71** Naht einer Rektumverletzung

**48.72** Verschluss einer Proktostomie

**48.73** Verschluss einer anderen rektalen Fistel

**EXKL.** Perirektale Fistulektomie (48.93)

Rektourethrale Fistulektomie (58.43)

Rektovaginale Fistulektomie (70.73)

Rektovesikale Fistulektomie (57.83)

Rektovesikovaginale Fistulektomie (57.83)

**48.74** Rektorektostomie

Rektale Anastomose, n.n.bez.

**INKL.** Stapled transanal rectal resection (STARR)

**48.75** Abdominale Rektopexie

Abdominale Proktopexie \*

Operation nach Frickman

Rektumprolapsoperation nach Ripstein

**48.75.0** Detail der Subkategorie 48.75

**48.75.00** Abdominale Rektopexie, n.n.bez.

**48.75.09** Abdominale Rektopexie, sonstige

**48.75.11** Abdominale Rektopexie, offen chirurgisch

**48.75.21** Abdominale Rektopexie, laparoskopisch

**48.76** Sonstige Rektopexie

Proktosigmoidopexie

Puborektalisschlingenoperation

Rektumprolapsoperation nach Delorme

**48.76.0** Detail der Subkategorie 48.76

**48.76.00** Sonstige Rektopexie, n.n.bez.

**48.76.10** Rektopexie durch Rectotomia posterior

- 48.76.11 **Extraanale Mukosaresektion (Rehn-Delorme)**
- 48.76.99 **Sonstige Rektopexie, sonstige**
- 48.79 **Plastische Rekonstruktion am Rektum, sonstige**  
 Behebung einer alten Geburtsverletzung am Rektum  
 EXKL. *Instestinale Anastomose (45.9-)*  
*Naht einer Rissverletzung am Rektum (48.71)*  
*Versorgung einer vaginalen Zystozele und 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**  
 EXKL. *Einsetzen einer Rektalsonde (96.09)*  
*Entfernen einer rektalen Tamponade (97.59)*  
*Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Rektum ohne Inzision (98.05)*  
*Rektale Massage (99.93)*
- 48.99.0 **Detail der Subkategorie 48.99**
- 48.99.00 **Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, n.n.bez.**
- 48.99.10 **Ligatur an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.11 **Perianale Sklerosierung an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.12 **Dilatation oder Bougierung des Rektums**
- 48.99.20 **Schlingenligatur und endoskopisches Clipping an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.30 **Endoskopische Injektion an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.50 **Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese im Rektum**
- 48.99.60 **Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese im Rektum**
- 48.99.70 **Entfernung einer Prothese aus dem Rektum**
- 48.99.99 **Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, sonstige**
- 49 **Operationen am Anus**
- 49.0 **Inzision oder Exzision am Perianalgewebe**
- 49.01 **Inzision eines Perianalabszesses**
- 49.02 **Sonstige Inzision am Perianalgewebe**  
 Untermünieren des Perianalgewebes
- EXKL. *Anale Fistulotomie (49.11)*
- 49.03 **Exzision von Marisken**
- 49.04 **Sonstige Exzision am Perianalgewebe**  
 EXKL. *Anale Fistulektomie (49.12)*  
*Biopsie am Perianalgewebe (49.22)*
- 49.1 **Inzision oder Exzision einer Analfistel**  
 EXKL. *Verschluss einer Analfistel (49.73)*
- 49.11 **Anale Fistulotomie**  
 Spaltung einer Analfistel \*
- 49.12 **Anale Fistulektomie**
- 49.2 **Diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe**
- 49.21 **Anoskopie**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.22 **Biopsie am Perianalgewebe**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.23 **Biopsie am Anus**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.29 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.0 **Detail der Subkategorie 49.29**
- 49.29.00 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, n.n.bez.**
- 49.29.10 **Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.20 **Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.99 **Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, sonstige**
- 49.3 **Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus**  
 Anale Kryptotomie  
 Kauterisierung einer analen Läsion  
 EXKL. *(Postoperative) Blutstillung am Anus (49.95)*  
*Biopsie am Anus (49.23)*  
*Hämorrhoidektomie (49.46)*
- 49.31 **Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Anus**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)
- 49.39 **Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus, sonstige**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)  
 EXKL. *Exzision oder Destruktion durch endoskopischen Zugang (49.31)*
- 49.4 **Eingriffe an Hämorrhoiden**
- 49.41 **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**

- 49.46 Exzision von Hämorrhoiden**  
Hämorrhoidektomie, n.n.bez.  
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 Sonstige Massnahmen an Hämorrhoiden**  
Verfahren nach Lord
- 49.49.0 Detail der Subkategorie 49.49**
- 49.49.00 Sonstige Massnahmen an Hämorrhoiden, n.n.bez.**
- 49.49.10 Sonstige Massnahmen an Hämorrhoiden, Sklerosierung**
- 49.49.11 Sonstige Massnahmen an Hämorrhoiden, Gummibandligatur**
- 49.49.99 Sonstige Massnahmen an Hämorrhoiden, sonstige**
- 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 Durchzugoperation bei kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien**
- 49.78.21 Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugoperation 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)  
Versorgung eines geburtsbedingten frischen Risses an Anus und Rektum (75.62)
- 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
- 50.1 Diagnostische Massnahmen an der Leber**
- 50.11 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber**
- Diagnostische Aspiration an der Leber
- 50.11.0 Detail der Subkategorie 50.11
- 50.11.00 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber, n.n.bez.
- 50.11.09 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Leber, sonstige
- 50.11.11 Nadelbiopsie an der Leber, perkutan
- 50.11.12 Endosonographische Feinnadelbiopsie an der Leber
- 50.12 Offene Biopsie an der Leber**
- 50.12.0 Detail der Subkategorie 50.12
- 50.12.00 Offene Biopsie an der Leber, n.n.bez.
- 50.12.09 Offene Biopsie an der Leber, sonstige
- 50.12.11 Biopsie an der Leber, durch Exzision, offen chirurgisch
- 50.12.12 Biopsie an der Leber, durch Nadelbiopsie, offen chirurgisch
- 50.13 Transjuguläre Leberbiopsie**
- 50.13.0 Detail der Subkategorie 50.13
- 50.13.00 Transjuguläre Leberbiopsie, n.n.bez.
- 50.13.10 Transvenöse oder transarterielle [Nadel-] Biopsie an der Leber
- 50.13.99 Transjuguläre Leberbiopsie, sonstige
- 50.14 Laparoskopische Leberbiopsie**
- 50.19 Diagnostische Massnahmen an der Leber, sonstige**
- EXKL.** Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie (92.02)
- 50.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie**
- 50.20 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, n.n.bez.**
- 50.21 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n)**
- 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
- 50.27.13 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, offen chirurgisch
- 50.27.14 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, offen chirurgisch
- 50.27.15 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, offen chirurgisch
- 50.27.19 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch, sonstige
- 50.27.2 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch
- 50.27.21 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, laparoskopisch
- 50.27.22 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, laparoskopisch
- INKL.** Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.23 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, laparoskopisch
- 50.27.24 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, laparoskopisch
- 50.27.25 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, laparoskopisch

- 50.27.29 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch, sonstige
- 50.27.3 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan
- 50.27.31 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, perkutan
- 50.27.32 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, perkutan  
INKL. Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.33 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, perkutan
- 50.27.34 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, perkutan
- 50.27.35 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, perkutan
- 50.27.39 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan, sonstige
- 50.29 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, sonstige  
EXKL. Perkutane Leberaspiration (50.91)
- 50.2A Partielle Hepatektomie  
EXKL. Leberbiopsie (50.11-50.12)
- 50.2A.1 Leberzystenresektion  
 Endozystenresektion
- 50.2A.11 Leberzystenresektion, offen chirurgisch
- 50.2A.12 Leberzystenresektion, laparoskopisch
- 50.2A.2 Anatomische Leberresektion
- 50.2A.21 Bisegmentektomie, offen chirurgisch  
 Lobektomie links, offen chirurgisch  
 Resektion der Lebersegmente II sowie III, offen chirurgisch
- 50.2A.22 Bisegmentektomie, laparoskopisch  
 Lobektomie links, laparoskopisch  
 Resektion der Lebersegmente II sowie III, laparoskopisch
- 50.2A.23 Hemihepatektomie links, offen chirurgisch  
 Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, offen chirurgisch
- 50.2A.24 Hemihepatektomie links, laparoskopisch  
 Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, laparoskopisch
- 50.2A.25 Erweiterte Hemihepatektomie links, offen chirurgisch  
 Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, offen chirurgisch
- 50.2A.26 Erweiterte Hemihepatektomie links, laparoskopisch  
 Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, laparoskopisch
- 50.2A.27 Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch  
 Resektion der Lebersegmente V bis VIII, offen chirurgisch
- 50.2A.28 Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch  
 Resektion der Lebersegmente V bis VIII, laparoskopisch
- 50.2A.2A Erweiterte Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch
- Resektion der Lebersegmente IV bis VIII, fakultativ I, offen chirurgisch
- Trisegmentektomie, offen chirurgisch
- 50.2A.2B Erweiterte Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch  
 Resektion der Lebersegmente IV bis VIII, fakultativ I, laparoskopisch  
 Trisegmentektomie, laparoskopisch
- 50.2A.2C Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, offen chirurgisch  
 Rechts posteriore Teilresektion der Leber, offen chirurgisch  
**Beachte:** Dieser Kode dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Kodes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen werden mit den Kodes unter lokale Exzision von Gewebe oder Läsion der Leber abgebildet.
- 50.2A.2D Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, laparoskopisch  
 Rechts posteriore Teilresektion der Leber, laparoskopisch  
**Beachte:** Dieser Kode dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Kodes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen können mit den Kodes unter lokale Exzision von Gewebe oder Läsion der Leber abgebildet.
- 50.2B Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1
- 50.2B.0 Detail der Subkategorie 50.2B
- 50.2B.11 Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, offen chirurgisch  
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, open surgery  
INKL. Teilresektion am erhaltenen Leberrest  
**Beachte:** Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Leberteilresektion (zweischrittiges Verfahren). Der zweite Schritt ist mit dem entsprechenden anatomischen Leberresektionskode zu kodieren.
- 50.2B.12 Transsektion der Leber und Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, laparoskopisch  
 Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, laparoscopic  
INKL. Teilresektion am erhaltenen Leberrest

- Beachte:** Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Lebeteilresektion (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 zur Lebend-Organ spende, offen chirurgisch**  
Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.12 Bisegmentektomie 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 bis VIII zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.16 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organ spende, laparoskopisch**  
Resektion der Lebersegmente V bis 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**
- 50.9 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**
- 50.99 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 Cholecystotomie zur Drainage  
Perkutane Drainage der Gallenblase \*  
**EXKL.** Nadelbiopsie von Gallenblase und Gallenwegen (51.12)
- 51.02 Cholezystostomie durch Trokar**
- 51.03 Sonstige Cholezystostomie**
- 51.04 Sonstige Cholezystotomie**  
Cholelithotomie, n.n.bez.
- 51.1 Diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen**
- EXKL.** Endoskopische Massnahmen unter (51.64.-, 51.84 - 51.88, 52.14, 52.21, 52.93.- - 52.94, 52.97 - 52.98)
- 51.10 Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP]**
- Kod. eb.:** Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)
- EXKL.** Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC] (51.11)  
Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)
- 51.11 Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC]**
- Kod. eb.:** Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)
- EXKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP] (51.10)  
Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP] (52.13)
- 51.12 Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallenwegen**  
Nadelbiopsie der Gallenblase
- 51.13 Offene Biopsie an Gallenblase oder Gallengängen**
- 51.14 Sonstige geschlossene [endoskopische] Biopsie an Gallengang oder 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.** Leberbette resektion
- 51.22.99 Cholezystektomie, sonstige**
- 51.23 Laparoskopische Cholezystektomie**
- Laparoskopische Cholezystektomie durch Laser
- 51.24 Partielle laparoskopische Cholezystektomie**
- 51.3 Anastomose von Gallenblase oder Gallenwegen**
- EXKL.** *Resektion mit end-to-end Anastomose (51.61-51.69)*
- 51.31 Anastomose zwischen Gallenblase und hepatischen Gängen**
- 51.32 Anastomose zwischen Gallenblase und Darm**
- Cholezystoduodenostomie \*
- Cholezystoenterostomie \*
- Cholezystojejunostomie \*
- 51.33 Anastomose zwischen Gallenblase und Pankreas**
- 51.34 Anastomose zwischen Gallenblase und Magen**
- 51.35 Sonstige Anastomose der Gallenblase**
- Anastomose der Gallenblase, n.n.bez.
- 51.36 Choledochoenterostomie**
- Choledochojejunostomie \*
- 51.37 Anastomose zwischen Ductus hepaticus und Gastrointestinaltrakt**
- Operation nach Kasai
- Portoenterostomie nach Kasai
- 51.39 Sonstige Gallenganganastomose**
- Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Darm
- Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Magen
- Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zum Pankreas
- Anastomose eines nicht näher bezeichneten Gallengangs zur Leber
- Operation nach Longmire \*
- 51.4 Inzision an den Gallenwegen zur Behebung einer Obstruktion**
- 51.41 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung**
- EXKL.** *Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)*
- Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)*
- 51.41.0 Detail der Subkategorie 51.41**
- 51.41.00 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, n.n.bez.**
- 51.41.09 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, sonstige**
- 51.41.11 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, offen chirurgisch**
- 51.41.21 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, laparoskopisch**
- 51.42 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion**
- 51.42.0 Detail der Subkategorie 51.42**
- 51.42.00 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, n.n.bez.**
- 51.42.09 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, sonstige**
- 51.42.11 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, offen chirurgisch**
- 51.42.21 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, laparoskopisch**
- 51.43 Einsetzen eines choledochohepatischen Katheters zur Dekompression**
- Hepatocholedochostomie
- 51.44 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung**
- EXKL.** *Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)*
- Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)*
- 51.44.0 Detail der Subkategorie 51.44**
- 51.44.00 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, n.n.bez.**
- 51.44.09 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, sonstige**
- 51.44.11 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, offen chirurgisch**
- 51.44.21 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, laparoskopisch**

**51.49 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion**

**51.49.0 Detail der Subkategorie 51.49**

- 51.49.00** Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, n.n.bez.
- 51.49.09** Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, sonstige
- 51.49.11** Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, offen chirurgisch
- 51.49.21** Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, laparoskopisch

**51.5 Sonstige Inzision eines Gallengangs**

**EXKL.** *Inzision eines Gallengangs zur Behebung einer Obstruktion (51.41-51.49)*

**51.51 Inzision des Ductus choledochus**

Choledochotomie  
Exploration des Ductus choledochus

**51.59 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici**

**51.6 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii**

**Kod. eb.:** Jede nicht end-to-end Anastomose (51.31, 51.36-51.39)

**EXKL.** *Offene Biopsie Gallenblase oder Gallengängen (51.13)*

*Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallengängen (51.12)*

**51.61 Exzision eines Zystikusrestes**

**51.62 Exzision der Ampulla Vateri (mit Reimplantation des Ductus choledochus)**

Ampullectomie \*

**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 Sphinkter Oddii, n.n.bez.
- 51.64.10** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, Elektro-, Thermo- und Kryoablation
- 51.64.11** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, photodynamische Therapie
- 51.64.12** Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, Laser

**51.64.19 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, sonstige Verfahren**

**51.64.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen oder Sphinkter Oddii, sonstige**

**51.69 Exzision eines anderen Gallengangs**

Exzision einer Läsion eines Gallengangs, n.n.bez.

**EXKL.** *Fistulektomie (51.79)*

**51.7 Plastische Rekonstruktion an den Gallenwegen**

**51.71 Einfache Naht am Ductus choledochus**

**51.72 Choledochoplastik**

Plastische Rekonstruktion des Ductus choledochus  
Verschluss einer Fistel des Ductus choledochus

**51.79 Plastische Rekonstruktion des Ductus cysticus und der Ducti hepatici**

Naht eines Gallengangs, n.n.bez.

Verschluss einer künstlichen Öffnung eines Gallengangs, n.n.bez.

**EXKL.** *Operatives Entfernen einer Gallengangprothese (51.95.-)*

**51.8 Sonstige Operationen an Gallengängen und 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 oder Wechsel einer Endoprothese aus dem Gallengang
- EXKL.** Nicht-operatives Entfernen eines Tubus (Stent) von den Gallenwegen (97.55)
- 51.95.0** Detail der Subkategorie 51.95
- 51.95.00** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, n.n.bez.
- 51.95.10** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, endoskopisch
- 51.95.11** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, perkutan-transhepatisch
- 51.95.20** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, offen chirurgisch
- 51.95.21** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, laparoskopisch
- 51.95.99** Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, sonstige
- 51.97** Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt perkutane Endoskopie der Gallenwege (51.16.-)
- EXKL.** Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)  
Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung (51.41.-)  
Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung (51.44.-)
- 51.98** Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen  
Massnahme mittels perkutaner biliärer Endoskopie durch liegenden T-Drain
- EXKL.** Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)  
Perkutane Aspiration der Gallenblase (51.01)  
Perkutane Biopsie und / oder Probengewinnung durch Bürsten oder Lavage (51.12)
- 51.98.0** Detail der Subkategorie 51.98
- 51.98.00** Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, n.n.bez.
- 51.98.10** 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 Pankreatotomie**
- 52.01 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter**
- 52.01.0 Detail der Subkategorie 52.01
- 52.01.00 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter, n.n.bez.
- 52.01.11 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, endoskopisch
- 52.01.12 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, offen chirurgisch
- 52.01.13 Transgastrale Drainage einer Pankreaszyste, laparoskopisch
- 52.01.21 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, endoskopisch
- 52.01.22 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, offen chirurgisch
- 52.01.23 Transduodenale Drainage einer Pankreaszyste, laparoskopisch
- 52.01.99 Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter, sonstige
- 52.09 Sonstige Pankreatotomie**
- Exzision eines Pankreassteines \*
- Pankreatolithotomie
- EXKL. Interne Drainage einer Pankreaszyste durch Anastomose (52.4)
- Inzision des 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-] [perkutane] Biopsie am Pankreas
- Nadelbiopsie am Pankreas \*
- 52.12 Offene Biopsie am Pankreas
- 52.13 Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP]
- EXKL. (Endoskopische) Biopsie an Gallenwegen und 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**
- 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, duodenumhaltend
- 52.51.31** Pankreatikoduodenale Resektion mit Teilresektion des Magens  
Nicht-pyloruserhaltende, nicht-duodenumhaltende 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, duodenumhaltend
- 52.64** Totale Pankreatektomie zur Transplantation, postmortal
- 52.69** Totale Pankreatektomie, sonstige
- 52.8 Pankreastransplantation**  
Kod. eb.: Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Kodes 00.91-00.93
- 52.80** Pankreastransplantation, n.n.bez.
- 52.81** Reimplantation von Pankreasgewebe
- 52.81.0** Detail der Subkategorie 52.81
- 52.81.00** Reimplantation von Pankreasgewebe, n.n.bez.
- 52.81.10** Reimplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes
- 52.81.99** Reimplantation von Pankreasgewebe, sonstige
- 52.82** Homotransplantat des Pankreas
- 52.83** Heterotransplantat des Pankreas
- 52.83.0** Detail der Subkategorie 52.83
- 52.83.00** Heterotransplantat des Pankreas, n.n.bez.
- 52.83.10** Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes
- 52.83.11** Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation des Pankreas während desselben stationären Aufenthaltes
- 52.83.99** Heterotransplantat des Pankreas, sonstige
- 52.84** Autotransplantation von Langerhans-Zellen  
Homotransplantation von Langerhans-Zellen
- 52.85** Allotransplantation von Langerhans-Zellen  
Heterotransplantation von Langerhans-Zellen
- 52.86** Transplantation von Langerhans-Zellen, n.n.bez.
- 52.9 Sonstige Operationen am Pankreas**
- 52.92 Sondierung des Ductus pancreaticus**
- EXKL.** Endoskopische Sondierung des Ductus pancreaticus (52.93)
- 52.93 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus**  
Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Pankreasgang
- INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]

**EXKL.** Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters (52.97)

#### 52.93.0 Detail der Subkategorie 52.93

- 52.93.00 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus, n.n.bez.
- 52.93.10 Endoskopische Einlage und Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus
- 52.93.20 Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Ductus pancreaticus
- 52.93.99 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent (Prothese) in den Ductus pancreaticus, sonstige

#### 52.94 Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus

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

#### 52.95 Sonstige Operation am Pankreas

##### 52.95.0 Detail der Subkategorie 52.95

- 52.95.00 Sonstige Operation am Pankreas, n.n.bez.
- 52.95.10 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, offen chirurgisch
- 52.95.11 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, laparoskopisch
- 52.95.20 Dilatation des Ductus pancreaticus, laparoskopisch
- 52.95.30 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.31 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, laparoskopisch
- 52.95.40 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.41 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch
- 52.95.50 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.51 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents (Prothese) in den Pankreasgang, laparoskopisch
- 52.95.60 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus, laparoskopisch
- 52.95.70 Plastische Rekonstruktion des Pankreas
- 52.95.90 Sonstige endoskopische Operation am Pankreas
- 52.95.99 Sonstige Operation am Pankreas, sonstige
  - Einfache Naht des Pankreas
  - Fistulektomie am Pankreas

#### 52.96 Anastomose des Pankreas

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Darm

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Jejunum

Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Magen

**EXKL.** Anastomose mit Gallenblase (51.33)

Anastomose mit Gallengang (51.39)

#### 52.97 Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters

Nasopankreatische Intubation durch endoskopischen Zugang \*

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

**EXKL.** Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter (52.01)

#### 52.98 Endoskopische Dilatation des Ductus pancreaticus

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

#### 52.99 Sonstige offene Operationen am Pankreas

Rekonstruktion am Ductus pancreaticus durch offenen Zugang

**EXKL.** Entfernen eines Pankreas-Drains (97.56)

##### 52.99.0 Detail der Subkategorie 52.99

- 52.99.00 Sonstige offene Operation am Pankreas, n.n.bez.
- 52.99.10 Sonstige offene Operation am Pankreas, Dilatation des Ductus pancreaticus
- 52.99.20 Sonstige offene Operation am Pankreas, Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus
- 52.99.99 Sonstige offene Operation am Pankreas, sonstige

#### 53 Hernienoperationen

**INKL.** Hernioplastik, Herniorrhaphie, Herniotomie

Kod. eb.: Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt) (00.9A.2A)

Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)

**EXKL.** Operation einer Gastroschisis (Laparoschisis) (54.71.-)

Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie (46.42.-)

Versorgung einer vaginalen Enterozele (70.92.-)

#### 53.0 Operation einer Inguinalhernie

##### 53.00 Operation einer Inguinalhernie, n.n.bez. [L]

##### 53.06 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch

###### 53.06.0 Detail der Subkategorie 53.06

- 53.06.11 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.06.21 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]

##### 53.07 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch

###### 53.07.0 Detail der Subkategorie 53.07

- 53.07.11 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.07.21 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
  - Laparoskopisch transperitonealer Verschluss (TAPP) einer Inguinalhernie

- Totaler extraperitonealer Verschluss (TEP) einer Inguinalhernie
- 53.09 Operation einer Inguinalhernie, sonstige [L]**
- 53.2 Operation einer Femoralhernie**
- 53.20 Operation einer Femoralhernie, n.n.bez. [L]**
- 53.22 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch**
- 53.22.0 Detail der Subkategorie 53.22**
- 53.22.11 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]**
- 53.22.21 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]**
- 53.23 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch**
- 53.23.0 Detail der Subkategorie 53.23**
- 53.23.11 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]**
- 53.23.21 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]**
- Laparoskopisch transperitonealer Verschluss (TAPP) einer Femoralhernie
- Totaler extraperitonealer Verschluss (TEP) einer Femoralhernie
- 53.29 Operation einer Femoralhernie, sonstige [L]**
- 53.4 Operation einer Umbilikalhernie**
- 53.40 Operation einer Umbilikalhernie, n.n.bez.**
- 53.42 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch**
- 53.42.0 Detail der Subkategorie 53.42**
- 53.42.11 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 53.42.21 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen**
- 53.43 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch**
- 53.43.0 Detail der Subkategorie 53.43**
- 53.43.11 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 53.43.21 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen**
- 53.49 Operation einer Umbilikalhernie, sonstige**
- 53.5 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 53.51 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- 53.51.0 Detail der Subkategorie 53.51**
- 53.51.00 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, n.n.bez.**
- 53.51.09 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige**
- 53.51.11 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch**
- 53.51.21 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch**
- 53.52 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen**
- Operation einer epigastrischen Hernie
- Operation einer hypogastrischen Hernie
- Operation einer Spiegelherne
- 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 Spiegelherne
- Operation einer ventralen Hernie
- 53.62.0 Detail der Subkategorie 53.62**
- 53.62.11 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch**
- 53.62.21 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch**
- 53.69 Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand mit Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige**
- 53.7 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang**
- 53.70 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, n.n.bez.**
- 53.71 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch**
- 53.71.0 Detail der Subkategorie 53.71**
- 53.71.11 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen**
- 53.71.21 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen**
- 53.72 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch**
- 53.72.0 Detail der Subkategorie 53.72**
- 53.72.11 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen**

- 53.72.21 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.79 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, sonstige
- 53.8 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang
- 53.80 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, n.n.bez.
- 53.81 Plikatur des Zwerchfells
- 53.82 Operation einer parasternalen Hernie
- 53.83 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.83.0 Detail der Subkategorie 53.83
- 53.83.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.83.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch
- 53.84.0 Detail der Subkategorie 53.84
- 53.84.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.85.0 Detail der Subkategorie 53.85
- 53.85.11 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85.21 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.89 Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, sonstige
- 53.9 Operation einer Hernie, sonstige
- Operation einer ischiatischen Hernie
- Operation einer ischiorektalen Hernie
- Operation einer lumbalen Hernie
- Operation einer Obturatoriushernie
- Operation einer Omentumhernie
- Operation einer retroperitonealen Hernie
- 54 Sonstige Operationen in der Abdominalgegend**
- INKL.** Operationen im/am: Epigastrium, Peritoneum, Retroperitonealraum, Flanke, Lende, Hypochondrium, Inguinalgegend, Lumbalgegend, Beckenhöhle, Mesenterium, Omentum
- Kod. eb.:** Verwendung einer intakten, azellulären Matrix aus Schweinegewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt) (00.9A.2A)
- Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)
- EXKL.** Beckenhöhle bei der Frau (69.01-70.92)
- Dissektion des Retroperitonealgewebes (59.00-59.09)
- Obliteration an Douglasraum oder Scheidengewölbe (70.92)
- Operation an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand (86.-)*
- 54.0 Inzision an der Bauchwand**
- Drainage an der Abdominalwand
- Drainage eines extraperitonealen Abszesses
- Drainage eines retroperitonealen Abszesses
- EXKL.** Inzision des Peritoneums (54.95)
- Laparotomie (54.11-54.19)
- 54.0X Inzision an der Bauchwand**
- 54.0X.0 Detail der Subkategorie 54.0X**
- 54.0X.00 Inzision an der Bauchwand, n.n.bez.**
- 54.0X.10 Inzision an der Bauchwand, Extraperitoneale Drainage der Bauchwand**
- 54.0X.99 Inzision an der Bauchwand, sonstige**
- 54.1 Laparotomie**
- 54.11 Probelaparotomie**
- EXKL.** Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation - Kode weglassen
- 54.12 Relaparotomie**
- EXKL.** Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- 54.12.0 Detail der Subkategorie 54.12**
- 54.12.00 Relaparotomie, n.n.bez.**
- 54.12.10 Second-look-Laparotomie**
- Programmierte Relaparotomie
- 54.12.11 Laparotomie zur Stillung einer postoperativen Blutung**
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Blutstillung
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Inzision eines Hämatoms
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Exploration
- 54.12.99 Relaparotomie, sonstige**
- 54.13 Laparotomie mit Drainage**
- Drainage von intraperitonealem Abszess
- EXKL.** Drainage eines Appendixabszesses (47.2)
- Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)
- 54.19 Laparotomie, sonstige**
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers (54.92)
- Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation - Kode weglassen
- Kuldozentese (70.0)
- Operation nach Ladd (54.95)
- 54.2 Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region**
- 54.21 Laparoskopie**
- Peritoneoskopie
- 54.21.0 Detail der Subkategorie 54.21**
- 54.21.00 Laparoskopie, n.n.bez.**
- 54.21.10 Laparoskopie, Diagnostische Laparoskopie**
- 54.21.20 Laparoskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen**
- Kod. eb.:** Der operative Eingriff, sofern das laparoskopische Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist
- 54.21.30 Laparoskopie, Laparoskopie mit Drainage**

- 54.21.99 Laparoskopie, sonstige**
- 54.22 Biopsie an Bauchwand oder Nabel**
- 54.22.0 Detail der Subkategorie 54.22**
- 54.22.00 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.**
- 54.22.10 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an Bauchwand oder Nabel**
- 54.22.20 Offene Biopsie an Bauchwand oder Nabel**
- 54.22.99 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, sonstige**
- 54.23 Biopsie am Peritoneum**
- Biopsie am Mesenterium
- Biopsie am Omentum
- Biopsie an einem peritonealen Implantat
- EXKL.** Geschlossene Biopsie am Omentum (54.24)
- Geschlossene Biopsie am Peritoneum (54.24)
- 54.24 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an einer intraabdominalen Raumforderung**
- INKL.** Geschlossene Biopsie am Omentum
- Geschlossene Biopsie am Peritoneum
- Peritoneales Implantat
- EXKL.** Biopsie am Ovar (65.11)
- Biopsie am Uterus (68.16)
- Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.15)
- Biopsie an der Tuba uterina (66.11)
- 54.25 Peritoneallavage**
- Diagnostische Peritoneallavage
- EXKL.** Peritonealdialyse (54.98)
- 54.26 Diagnostische Aszitespunktion**
- EXKL.** Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)
- 54.29 Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region, sonstige**
- EXKL.** Abdominale Lymphangiographie (88.04)
- Abdominal-Radiographie, n.a.klass. (88.19)
- Angiographie der V. cava (88.51)
- Computertomographie (CT) des Abdomens (88.01)
- Fistulographie der Bauchwand (88.03)
- Intraabdominelle Arteriographie, n.a.klass. (88.47)
- Kontrastmittel-Radiographie der Abdominalhöhle (88.11-88.15)
- Phlebographie des Pfortadersystems (Portographie) (88.64)
- Phlebographie intraabdomineller Gefässe, n.a.klass. (88.65)
- Tomographie des Abdomens, n.a.klass. (88.02)
- Ultrasonographie von Abdomen und Retroperitoneum (88.76)
- Weichteil-Radiographie des Abdomens, n.a.klass. (88.09)
- 54.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel**
- Débridement der Bauchwand
- Omphalektomie
- EXKL.** Biopsie an Bauchwand oder Nabel (54.22)
- Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)*
- Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)*
- Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)*
- Volumenreduktionsplastik (86.83)*
- 54.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel**
- 54.3X.0 Detail der Subkategorie 54.3X**
- 54.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.**
- 54.3X.10 Omphalektomie**
- 54.3X.19 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel**
- 54.3X.20 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel**
- 54.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, sonstige**
- 54.4 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe**
- Exzision am Ligamentum falciforme hepatis
- Exzision am Ligamentum gastrocolicum
- Exzision einer Läsion am Peritoneum
- Exzision einer präsakralen Läsion, n.n.bez.
- Exzision einer retroperitonealen Läsion, n.n.bez.
- EXKL.** Biopsie am Peritoneum (54.23)
- Exzision von Endometrium 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, n.n.bez.**
- 54.4X.10 Exzision von Appendices epiploicae**
- 54.4X.11 Exzision von Mesenterium**
- 54.4X.12 Exzision von Omentum**
- 54.4X.99 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe, sonstige**
- 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 perirenen 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 perirenen oder periureteralen Adhäsionen (59.02)
- Sonstige Lösung von perivesikalen Adhäsionen (59.11)
- 54.51 Lösung von peritonealen Adhäsionen, laparoskopisch**

- 54.52 Lösung von peritonealen Adhäsionen, offen chirurgisch
- 54.59 Lösung von peritonealen Adhäsionen, sonstige
- 54.6 Naht an Bauchwand und Peritoneum
- 54.61 Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz  
Platzbauchoperation \*  
Wiederverschluss bei postoperativer Eviszeration der Bauchwand \*
- 54.62 Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde  
Tertiärer subkutaner Wundverschluss
- 54.63 Sonstige Naht an der Bauchwand  
Naht einer Verletzung an der Bauchwand  
**EXKL.** Verschluss einer Operationswunde - Kode weglassen
- 54.63.0 Detail der Subkategorie 54.63
- 54.63.00 Sonstige Naht an der Bauchwand, n.n.bez.
- 54.63.10 Sonstige Naht an der Bauchwand, Naht einer Verletzung an der Bauchwand
- 54.63.99 Sonstige Naht an der Bauchwand, sonstige
- 54.64 Naht am Peritoneum  
Sekundärnaht am Peritoneum  
**EXKL.** Verschluss einer Operationswunde - Kode weglassen
- 54.64.0 Detail der Subkategorie 54.64
- 54.64.00 Naht am Peritoneum, n.n.bez.
- 54.64.10 Naht am Peritoneum, Naht von Mesenterium, Omentum majus oder minus (nach Verletzung)
- 54.64.99 Naht am Peritoneum, sonstige
- 54.7 Sonstige plastische Rekonstruktion an Bauchwand und Peritoneum
- 54.71 Versorgung einer Gastroschisis
- 54.71.0 Detail der Subkategorie 54.71
- 54.71.00 Versorgung einer Gastroschisis, n.n.bez.
- 54.71.10 Versorgung einer Gastroschisis, mit Transplantat oder Prothese
- 54.71.99 Versorgung einer Gastroschisis, sonstige
- 54.72 Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand
- 54.73 Sonstige Rekonstruktion am Peritoneum  
Naht des Ligamentum gastrocolicum
- 54.74 Sonstige Rekonstruktion am Omentum  
Epiplorrhaphie  
Omentopexie  
Omentum-Transplantat  
Reposition einer Omentumtorsion  
**EXKL.** Cardio-Omentopexie (36.39)
- 54.75 Sonstige Rekonstruktion am Mesenterium  
Mesenterium-Pliktur  
Mesenteropexie
- 54.9 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region  
**EXKL.** Entfernen einer extratubaren ektopischen Schwangerschaft (74.3)  
Entfernen eines intraperitonealen Embryos (74.3)
- 54.91 Perkutane abdominale Drainage (Punktion)  
Therapeutische Aszitespunktion
- Therapeutische Parazentese  
**EXKL.** Diagnostische Aszitespunktion (54.26)  
Erstellen einer kutaneoperitonealen Fistel (54.93)  
Peritoneallavage (54.25)
- 54.92 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Peritonealhöhle
- 54.93 Formung einer kutaneoperitonealen Fistel  
Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse \*
- 54.94 Formung eines peritoneovaskulären Shunts  
Peritoneovenöser Shunt
- 54.95 Inzision des Peritoneums  
Exploration eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation  
Revision des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts  
Revision eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation  
**EXKL.** Inzision des Peritoneums inzident bei Laparotomie (54.11-54.19)
- 54.96 Injektion von Luft in die Peritonealhöhle  
Pneumoperitoneum  
**EXKL.** Pneumoperitoneum zum Lungenkollaps (33.33)  
Pneumoperitoneum zur Radiographie (88.12-88.13, 88.15)
- 54.97 Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle  
**EXKL.** Peritonealdialyse (54.98)
- 54.98 Peritonealdialyse  
**EXKL.** Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse (54.93)  
Peritoneallavage (diagnostisch) (54.25)  
Beachte: Es ist jede durchgeführte Peritonealdialyse zu kodieren. Bei der kontinuierlichen Behandlung beginnt ein Behandlungszyklus mit der Aufnahme des Patienten und endet mit Entlassung des Patienten oder der Unterbrechung des Verfahrens für mehr als 24 Stunden. Bei Filter-, Beutel-, oder Systemwechsel ist keine neue Verschlüsselung der Prozedur erforderlich.
- 54.98.0 Detail der Subkategorie 54.98
- 54.98.00 Peritonealdialyse, n.n.bez.
- 54.98.09 Peritonealdialyse, sonstige
- 54.98.11 Peritonealdialyse, intermittierend, maschinell unterstützt (IPD)
- 54.98.2 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), nach Dauer
- 54.98.21 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), bis 24 Stunden
- 54.98.22 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 24 bis 72 Stunden
- 54.98.23 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 72 bis 144 Stunden
- 54.98.24 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 144 bis 264 Stunden

- 54.98.25 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), mehr als 264 bis 432 Stunden
- 54.98.26 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt (CAPD), 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, mehr als 24 bis 72 Stunden
- 54.98.33 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 72 bis 144 Stunden
- 54.98.34 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 144 bis 264 Stunden
- 54.98.35 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 264 bis 432 Stunden
- 54.98.36 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt (APD), mit Zusatzgeräten, mehr als 432 Stunden
- 54.99 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region
- EXKL.** Entfernen einer Peritonealdrainagevorrichtung (97.82)
- Entfernen einer Retroperitonealdrainagevorrichtung (97.81)
- 54.99.0 Detail der Subkategorie 54.99
- 54.99.00 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, n.n.bez.
- 54.99.09 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, sonstige
- 54.99.30 Resektion von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung
- 54.99.31 Debulking über Laparotomie
- 54.99.40 Revision einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)
- 54.99.41 Entfernung oder Verschluss einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)
- 54.99.50 Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses
- 54.99.60 Lumbotomie
- 54.99.61 Relumbotomie
- 54.99.72 Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma
- 54.99.8 Eingriffe an und mit einer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.80 Einsetzen von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- INKL.** Ableitung in Harnblase
- 54.99.81 Revision ohne Ersatz von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.82 Behebung einer mechanischen Obstruktion von Kathetern einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.83 Wechsel einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.99.84 Wechsel der Katheter einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.A Operationen im Retroperitonealraum
- 54.A0 Operationen im Retroperitonealraum, n.n.bez.
- 54.A1 Exzision und Destruktion von retroperitoneal gelegenen Gewebe
- 54.A9 Operationen im Retroperitonealraum, sonstige

**55 Operationen an der Niere**

INKL.

Operationen am Nierenbecken

EXKL.

Operationen am perirenal Gewebe (59.00-59.09, 59.21-59.29, 59.91-59.92)

**55.0 Nephrotomie und Nephrostomie**

EXKL.

Drainage durch Anastomose (55.86)

Drainage durch Aspiration (55.92)

Drainage durch Pyelostomie (55.12)

Drainage durch Pyelotomie (55.11)

**55.01 Nephrotomie**

Evakuierung einer Nierenzyste

Exploration einer Niere

Nephrolithotomie

**55.01.0 Detail der Subkategorie 55.01****55.01.00 Nephrotomie, n.n.bez. [L]****55.01.10 Nephrotomie, perkutan-transrenal [L]****55.01.11 Nephrotomie, offen chirurgisch [L]****55.01.12 Nephrotomie, offen chirurgisch zur Exploration [L]****55.01.13 Nephrotomie, offen chirurgisch zur Punktion einer Zyste [L]****55.01.99 Nephrotomie, sonstige [L]****55.02 Nephrostomie****55.02.0 Detail der Subkategorie 55.02****55.02.00 Nephrostomie, n.n.bez. [L]****55.02.10 Nephrostomie, perkutan-transrenal [L]****55.02.11 Nephrostomie, offen chirurgisch [L]****55.02.99 Nephrostomie, sonstige [L]****55.03 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial**

Mit Platzierung eines Katheters abwärts in den Ureter

Nephrostolithotomie, perkutan (nephroskopisch)

Perkutane Pyelostolithotomie (nephroskopisch)

Perkutanes Entfernen von Harnstein(en) durch Schlingenextraktion oder Körbchenextraktion

EXKL.

Perkutanes Entfernen von Harnsteinen durch Desintegration (55.04)

Wiederholtes perkutanes Entfernen während derselben Episode (55.92)

**55.03.0 Detail der Subkategorie 55.03****55.03.00 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, n.n.bez. [L]****55.03.10 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Nierenbecken [L]****55.03.11 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Ureter [L]****55.03.99 Perkutane Nephrostomie ohne Desintegration von Steinmaterial, sonstige [L]****55.04 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial**

Mit Platzierung eines Katheters abwärts in den Ureter

Perkutane Nephrostomie mit Harnsteinspaltung durch Ultraschall und Extraktion (Absaugen) durch ein Endoskop

Unter fluoroskopischer Kontrolle

EXKL.

Wiederholte Desintegration von Harnsteinen während derselben Episode (59.95)

**55.04.0 Detail der Subkategorie 55.04****55.04.00 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, n.n.bez. [L]****55.04.10 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Nierenbecken [L]****55.04.11 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, Entfernung von Harnstein(en) aus dem Ureter [L]****55.04.99 Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial, sonstige [L]****55.05 Perkutan-transrenale Erweiterung des pyeloureteralen Übergangs [L]****55.1 Pyelotomie und Pyelostomie**

EXKL.

Drainage durch Anastomose der Nieren (55.86)

Entfernen eines Harnsteins ohne Inzision (56.0)

Perkutane Pyelostolithotomie (55.03)

**55.11 Pyelotomie [L]**

Exploration des Nierenbeckens

Pyelolithotomie

**55.12 Pyelostomie [L]**

Einsetzen eines Drainageschlauchs in das Nierenbecken

**55.2 Diagnostische Massnahmen an der Niere****55.21 Nephroskopie [L]****55.22 Pyeloskopie [L]****55.23 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Niere [L]**

Endoskopische Biopsie durch vorbestehende Nephrostomie, Nephrotomie, Pyelostomie oder Pyelotomie

Nadelbiopsie an der Niere \*

**55.24 Offene Nierenbiopsie [L]****55.25 Transvenöse Nierenbiopsie [L]**

Transfemorale Nierenbiopsie

Transjuguläre Nierenbiopsie

**55.29 Diagnostische Massnahmen an der Niere, sonstige [L]**

EXKL.

Computertomographie (CT) der Niere (87.71)

Intravenöse Pyelographie (IVP) (87.73)

Perkutane Pyelographie (87.75)

Renale Arteriographie (88.45)

Retrograde Pyelographie (87.74)

Sonstige Nephrotomographie (87.72)

Szintigraphie und Funktionsstudie der Niere (92.03)

**55.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere****55.31 Marsupialisation einer Läsion an der Niere [L]****55.32 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.33 Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.34 Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]****55.35 Sonstige und nicht näher bezeichnete Ablation von Läsion oder Gewebe an der Niere [L]**

- 55.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere**  
 Obliteration eines Nierenbeckendivertikels  
**EXKL.** (Perkutane) geschlossene Nierenbiopsie (55.23)  
 Keilresektion der Niere (55.4)  
 Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.34)  
 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.32)  
 Offene Nierenbiopsie (55.24)  
 Partielle Nephrektomie (55.4)  
 Perkutane Aspiration an der Niere (55.92)  
 Perkutane Exzision von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.33)  
 Sonstige Ablation von Läsion oder Gewebe an der Niere (55.35)
- 55.39.0 Detail der Subkategorie 55.39**
- 55.39.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, n.n.bez. [L]**
- 55.39.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Exzision ureterorenoskopisch [L]**
- 55.39.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, perkutan-transrenal [L]**
- 55.39.21 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, ureterorenoskopisch [L]**
- 55.39.22 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, offen chirurgisch [L]**
- 55.39.23 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, laparoskopisch [L]**
- 55.39.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, Destruktion, sonstiger Zugang [L]**
- 55.39.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, sonstige [L]**
- 55.4 Partielle Nephrektomie [L]**  
 Kalikektomie  
 Keilresektion der Niere  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Resektion an einem Ureter (56.40-56.42)
- 55.5 Vollständige Nephrektomie**  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision der Nebenniere (07.21-07.3)  
 Jede gleichzeitige Exzision eines Harnblasensegmentes (57.6)  
 Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.52-40.59)
- 55.51 Nephroureterektomie**  
 Nephroureterektomie mit Blasenwandmanschette  
 Totale Nephrektomie (einseitig)  
**EXKL.** Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)
- 55.51.00 Nephroureterektomie, n.n.bez. [L]**
- 55.51.01 Nephroureterektomie, ausser zur Transplantation [L]**
- 55.51.02 Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspende [L]**
- 55.51.03 Nephrektomie zur Transplantation, postmortal [L]**
- 55.51.99 Nephroureterektomie, sonstige [L]**
- 55.52 Nephrektomie einer belassenen Niere**  
 Entfernen einer einzelnen Niere  
**EXKL.** Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)
- 55.53 Entfernen einer transplantierten oder abgestossenen Niere**
- 55.54 Beidseitige Nephrektomie**  
**EXKL.** Vollständige Nephrektomie, n.n.bez. (55.51)
- 55.6 Nierentransplantation**  
 Kod. eb.: Art der Organkonservierung (00.90.4-)  
 Um die Spenderart zu dokumentieren - s. Kodes 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]**  
 Nephropyeloureterostomie  
 Pyeloureterovesikale Anastomose  
 Ureterokalikostomie  
**EXKL.** Nephrozystanastomose, n.n.bez. (56.73)
- 55.87 Plastische Rekonstruktion am pyeloureteralen Übergang [L]**
- 55.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Niere, sonstige [L]**
- 55.9 Sonstige Operationen an der Niere**  
**EXKL.** Lösung von perirenal oder periureteralen Adhäsionen (59.02)
- 55.91 Nierendekapsulation [L]**  
 Dekortikation der Niere  
 Kapsulektomie der Niere
- 55.92 Perkutane Aspiration an der Niere (Nierenbecken) [L]**  
 Aspiration einer Nierenzyste  
 Nierenpunktion  
**EXKL.** Perkutane Nierenbiopsie (55.23)

- 55.93 Ersetzen einer Nephrostomie-Kanüle [L]
- 55.94 Ersetzen einer Pyelostomie-Kanüle [L]
- 55.95 Lokale Perfusion der Niere [L]
- 55.96 Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere [L]  
Injektion in eine Nierenzyste
- 55.97 Implantation oder Ersetzen einer mechanischen Niere [L]
- 55.98 Entfernen einer mechanischen Niere [L]
- 55.99 Sonstige Operationen an der Niere  
**EXKL.** Entfernen einer Pyelostomie- oder Nephrostomie-Kanüle (97.61)
- 55.99.0 Detail der Subkategorie 55.99
- 55.99.00 Sonstige Operationen an der Niere, n.n.bez. [L]
- 55.99.10 Sonstige Operationen an der Niere, Revisionsoperation an der Niere [L]
- 55.99.99 Sonstige Operationen an der Niere, sonstige [L]
- 56 Operationen am Ureter
- 56.0 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken  
Entfernen eines Fremdkörpers von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision  
Entfernen eines Harnsteins von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision  
Entfernen von Blutkoagula von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision  
**EXKL.** Durch Pyelotomie (55.11)  
Durch Ureterotomie (56.2-)  
Einführen einer ureteralen Sonde (Stent) (59.8-)  
Ureter-Katheterisierung (59.8)
- 56.0X Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken
- 56.0X.0 Detail der Subkategorie 56.0X
- 56.0X.00 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, n.n.bez. [L]
- 56.0X.10 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Harnsteins [L]
- 56.0X.11 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Fremdkörpers [L]
- 56.0X.99 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, sonstige [L]
- 56.1 Ureterale Meatotomie
- 56.1X Ureterale Meatotomie
- 56.1X.0 Detail der Subkategorie 56.1X  
Einschnitt am Ostium ureteris
- 56.1X.00 Ureterale Meatotomie, n.n.bez. [L]
- 56.1X.10 Ureterale Meatotomie, perkutan-transvesikal [L]
- 56.1X.11 Ureterale Meatotomie, transurethral [L]
- 56.1X.12 Ureterale Meatotomie, offen-chirurgisch [L]
- 56.1X.99 Ureterale Meatotomie, sonstige [L]
- 56.2 Ureterotomie  
Inzision am Ureter zum Entfernen eines Harnsteins  
Inzision am Ureter zur Drainage  
Inzision am Ureter zur Exploration  
**EXKL.** Einschnitt am Ostium ureteris (56.1)
- 56.2X Ureterotomie
- 56.2X.0 Detail der Subkategorie 56.2X
- 56.2X.00 Ureterotomie, n.n.bez. [L]
- 56.2X.10 Ureterotomie, perkutan-transrenal [L]
- 56.2X.11 Ureterotomie, perkutan-transrenal, mit Entfernung eines Harnsteins [L]
- 56.2X.20 Ureterotomie, ureterorenoskopisch [L]
- 56.2X.30 Ureterotomie, offen chirurgisch [L]
- 56.2X.40 Ureterotomie, laparoskopisch [L]
- 56.2X.99 Ureterotomie, sonstige [L]
- 56.3 Diagnostische Massnahmen am Ureter
- 56.31 Ureteroskopie
- 56.32 Geschlossene perkutane Biopsie am Ureter [L]  
**EXKL.** Endoskopische Biopsie an einem Ureter (56.33)
- 56.33 Geschlossene endoskopische Biopsie am Ureter [L]  
Transurethrale Ureterbiopsie  
Ureterale Endoskopie mit Biopsie durch Ureterotomie  
Ureteroskopie mit Biopsie  
Zystourethroskopie mit Ureterbiopsie  
**EXKL.** Perkutane Biopsie an einem Ureter (56.32)
- 56.34 Offene Ureterbiopsie [L]
- 56.35 Endoskopie am Ileum-Conduit
- 56.39 Diagnostische Massnahmen am Ureter, sonstige [L]
- 56.4 Ureterektomie  
Kod. eb.: Eine Anastomose, ausser diejenige end-to-end (56.51-56.79)  
**EXKL.** Fistulektomie (56.84)  
Nephroureterektomie (55.51-55.54)
- 56.40 Ureterektomie, n.n.bez. [L]
- 56.41 Partielle Ureterektomie  
Exzision einer Ureterläsion  
Ureterverkürzung mit Reimplantation  
**EXKL.** Biopsie an einem Ureter (56.32-56.34)
- 56.41.0 Detail der Subkategorie 56.41
- 56.41.00 Partielle Ureterektomie, n.n.bez. [L]
- 56.41.10 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, perkutan-transvesikal [L]
- 56.41.11 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, transurethral [L]
- 56.41.12 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, offen chirurgisch [L]
- 56.41.20 Partielle Ureterektomie, offen chirurgisch [L]
- 56.41.21 Partielle Ureterektomie, laparoskopisch [L]
- 56.41.30 Partielle Ureterektomie, Resektion eines Ureterstumpfes [L]
- 56.41.40 Resektion einer Ureterozele, transurethral [L]
- 56.41.41 Resektion einer Ureterozele, offen chirurgisch [L]
- 56.41.49 Resektion einer Ureterozele, sonstiger Zugang [L]
- 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)

- 56.41.99 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 supravessikalen 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 supravessikalen 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 supravessikalen 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 perirenal 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.** Zystotomie und Zystostomie als operativer Zugang - Kode weglassen
- 57.11 **Perkutane Aspiration an der Harnblase**
- 57.12 **Lösung von intraluminalen Adhäsionen mit Inzision an der Harnblase**  
**EXKL.** Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen (57.41)
- 57.17 **Perkutane Zystostomie**  
Geschlossene Zystostomie  
Perkutane suprapubische Zystostomie  
**EXKL.** Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)
- 57.18 **Sonstige suprapubische Zystostomie**  
**EXKL.** Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)  
Perkutane Zystostomie (57.17)
- 57.19 **Sonstige Zystotomie**  
Zystolithotomie  
**EXKL.** Perkutane Zystostomie (57.17)  
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.19.0 **Detail der Subkategorie 57.19**
- 57.19.00 **Sonstige Zystotomie, n.n.bez.**
- 57.19.10 **Sonstige Zystotomie, endoskopische Entfernung eines Harnsteins, perkutan-transvesikal**
- 57.19.11 **Sonstige Zystotomie, Endoskopische Entfernung eines Fremdkörpers, perkutan-transvesikal**
- 57.19.20 **Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), ohne weitere Massnahmen**
- 57.19.21 **Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Steines**
- 57.19.22 **Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Fremdkörpers**
- 57.19.23 **Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Ausräumung einer Blasentamponade**
- 57.19.99 **Sonstige Zystotomie, sonstige**
- 57.2 **Vesikostomie**  
**EXKL.** Perkutane Zystostomie (57.17)  
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.21 **Vesikostomie**  
Schaffung einer permanenten Öffnung von der Harnblase an die Haut mittels eines Harnblasen-Lappens
- 57.22 **Revision einer Vesikostomie**  
**EXKL.** Verschluss einer Zystostomie (57.82)

**57.23 Appendikovesikostomie****57.23.00** Appendikovesikostomie, n.n.bez.**57.23.11** Anlegen einer Appendikovesikostomie  
Mitrofanoff-Stoma**57.23.12** Oberflächliche Revision einer Appendikovesikostomie

Oberflächliche Revision eines Mitrofanoff-Stomas

Revision an Haut sowie Unterhaut

**57.23.13** Tiefe Revision einer Appendikovesikostomie

Revision an Haut, Faszie sowie Blase

Tiefe Revision eines Mitrofanoff-Stomas

**57.23.99** Appendikovesikostomie, sonstige**57.3 Diagnostische Massnahmen an der Harnblase****57.31** Zystoskopie durch ein künstliches Stoma**57.32** Sonstige Zystoskopie

Transurethrale Zystoskopie

**EXKL.** Retrograde Pyelographie (87.74)

Zystoskopie zur (postoperativen) Blutstillung an der Harnblase (57.93)

Zystoskopie zur (postoperativen) Blutstillung an der Prostata (60.94)

Zystourethroskopie mit Biopsie an einem Ureter (56.33)

**57.33** Geschlossene [transurethrale] Biopsie der Harnblase**57.34** Offene Biopsie der Harnblase**57.39** Diagnostische Massnahmen an der Harnblase, sonstige**EXKL.** Retrograde Zystourethrographie (87.76)

Zystographie, n.a.klass. (87.77)

**57.4 Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe****57.41** Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen**57.49** Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase

Endoskopische Resektion einer Harnblasenläsion

**EXKL.** Transurethrale Biopsie an der Harnblase (57.33)

Transurethraler Verschluss einer anderen vesikalen Fistel (57.84)

Transurethraler Verschluss einer intestino-vesikalen Fistel (57.83)

**57.49.0** Detail der Subkategorie 57.49**57.49.00** Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, n.n.bez.**57.49.11** Sonstige transurethrale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**57.49.12** Sonstige transurethrale Resektion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**57.49.99** Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, sonstige**57.5 Sonstige Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe****EXKL.** Transurethrale Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe (57.41-57.49)**57.51** Exzision des Urachus

Exzision des Sinus urachi der Harnblase

**EXKL.** Exzision einer Urachuszyste an der Bauchwand (54.3)**57.58** Laparoskopische Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase**57.59** Offene Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe an der Harnblase

Destruktion von Endometrioseherden der Harnblase

Suprapubische Exzision einer Läsion der Harnblase

**EXKL.** Sonstige Biopsie an der Harnblase (57.34)

Transurethrale Biopsie an der Harnblase (57.33)

Verschluss einer anderen vesikalen Fistel (57.84)

Verschluss einer 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 Ureterneointplantation, offen chirurgisch**57.6X.11** Partielle Zystektomie, ohne Ureterneointplantation, laparoskopisch**57.6X.12** Partielle Zystektomie, mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneointplantation, offen chirurgisch [L]**57.6X.13** Partielle Zystektomie, mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneointplantation, laparoskopisch [L]**57.6X.20** Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion, ohne Ureterneointplantation, offen chirurgisch**57.6X.21** Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion, ohne Ureterneointplantation, laparoskopisch**57.6X.22** Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneointplantation, offen chirurgisch [L]**57.6X.23** Partielle Zystektomie, Supratrigonale oder subtotale Resektion mit einseitiger oder beidseitiger Ureterneointplantation, 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 \*

Vagino-vesikale 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 Exstrophie der Harnblase

57.87 Rekonstruktion an der Harnblase

Anastomose der Harnblase mit einem isolierten Ileumsegment

Augmentation der Harnblase

Plastische Rekonstruktion der Harnblase mit Ileum oder Sigmoid [geschlossene Ileum-Blase]

Kod. eb.: Jede Darmresektion (45.50-45.52)

#### 57.87.0 Detail der Subkategorie 57.87

57.87.00 Rekonstruktion an der Harnblase, n.n.bez.

57.87.10 Rekonstruktion an der Harnblase, mit Ileum, Kolon oder Magen, offen chirurgisch

57.87.11 Rekonstruktion an der Harnblase, mit Ileum, Kolon oder Magen, laparoskopisch

57.87.20 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, offen chirurgisch

57.87.21 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, laparoskopisch

57.87.30 Reduktionsplastik der Harnblase, offen chirurgisch

57.87.31 Reduktionsplastik der Harnblase, laparoskopisch

57.87.40 Augmentation der Harnblase, offen chirurgisch

57.87.41 Augmentation der Harnblase, laparoskopisch

57.87.99 Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige

- 57.88 Sonstige Anastomose an der Harnblase**  
Anastomose von Harnblase und Darm, n.n.bez.  
Anastomose von Harnblase und Kolon  
**EXKL** *Aufbau einer geschlossenen Ileum-Blase (57.87)*
- 57.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige**  
Plastische Rekonstruktion eines alten geburtsbedingten Risses an der Harnblase  
Suspension der Harnblase, n.a.klass.  
Zystopexie, n.n.bez.  
**EXKL** *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an Harnblase und Urethra (75.61)*
- 57.9 Sonstige Operationen an der Harnblase**
- 57.91 Sphinkterotomie an der Harnblase**  
Durchtrennung am Blasenhal
- 57.92 Dilatation am Harnblasenhal**
- 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**
- 57.96 Implantation eines elektronischen Blasenstimulators**
- 57.97 Ersetzen eines elektronischen Blasenstimulators**
- 57.98 Entfernen eines elektronischen Blasenstimulators**  
**EXKL** *Ersetzen eines elektronischen Blasenstimulators (57.97)*
- 57.99 Sonstige Operationen an der Harnblase**  
**EXKL** *Lösung von perivesikulären Adhäsionen (59.11)*
- 57.99.0 Detail der Subkategorie 57.99**
- 57.99.00 Sonstige Operationen an der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.99.09 Sonstige Operationen an der Harnblase, sonstige**
- 57.99.1 Entfernung und Exzision von Material und Gewebe aus einer Ersatzharnblase**
- 57.99.10 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.11 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.12 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.13 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.14 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch**
- 57.99.15 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.16 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch, laparoskopisch oder perkutan**
- 57.99.17 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, transurethral, über ein Stoma oder sonstige**
- 57.99.2 Injektionsbehandlung an der Harnblase**
- 57.99.20 Injektionsbehandlung an der Harnblase, perkutan**
- 57.99.21 Injektionsbehandlung an der Harnblase, transurethral**
- 57.99.22 Injektionsbehandlung an der Harnblase, offen chirurgisch**
- 57.99.23 Injektionsbehandlung an der Harnblase, laparoskopisch**
- 57.99.24 Injektionsbehandlung an der Harnblase, über ein Stoma**
- 57.99.3 Revision an der Harnblase**
- 57.99.30 Revision an der Harnblase, perkutan**
- 57.99.31 Revision an der Harnblase, transurethral**
- 57.99.32 Revision an der Harnblase, offen chirurgisch**
- 57.99.33 Revision an der Harnblase, laparoskopisch**
- 57.99.34 Revision an der Harnblase, über ein Stoma**
- 57.99.4 Operative Harnblasendehnung**
- 57.99.41 Operative Harnblasendehnung, offen chirurgisch**
- 57.99.42 Operative Harnblasendehnung, laparoskopisch**
- 57.99.43 Operative Harnblasendehnung, transurethral**
- 57.99.44 Operative Harnblasendehnung, perkutan**
- 57.99.45 Operative Harnblasendehnung, über ein Stoma**
- 58 Operationen an der Urethra**  
**INKL** *Operation an einer Glandula bulbourethralis [Cowper-Drüse]*
- 58.0 Urethrotomie**  
Bildung einer urethrovaginalen Fistel  
Entfernen eines Harnsteins von der Urethra durch Inzision  
Exzision eines urethralen Septums  
Perineale Urethrostomie  
**EXKL** *Drainage von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.91)*  
*Entfernen eines Harnsteins von der Urethra, ohne Inzision (58.6)*  
*Interne urethrale Meatotomie (endoskopisch) (58.5)*
- 58.1 Urethrale Meatotomie**  
**EXKL** *Interne urethrale Meatotomie (endoskopisch) (58.5)*
- 58.2 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und Periurethralgewebe**
- 58.21 Perineale Urethroskopie**
- 58.22 Sonstige Urethroskopie**

- 58.23 Biopsie an der Urethra** **EXKL.** *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an der Urethra (75.61)*
- 58.24 Biopsie am Periurethralgewebe**
- 58.29 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und Periurethralgewebe, sonstige**  
**EXKL.** *Elektromyographie (EMG) am Urethrasphinkter (89.23)*  
*Retrograde Zystourethrographie (87.76)*  
*Urethrales Druckprofil (89.25)*
- 58.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**  
**EXKL.** *Biopsie an der Urethra (58.23)*  
*Exzision von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.92)*  
*Urethrektomie innerhalb einer Exenteration (Eviszeration) am Becken (68.8)*  
*Urethrektomie innerhalb einer radikalen Zystektomie (57.71)*  
*Urethrektomie innerhalb einer vollständigen Zystektomie (57.79)*  
*Verschluss einer Fistel an der Urethra (58.43)*
- 58.31 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**  
 Fulguration einer Läsion an der Urethra
- 58.31.0 Detail der Subkategorie 58.31**
- 58.31.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.**
- 58.31.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision**
- 58.31.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion**
- 58.31.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige**
- 58.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra**  
 Exzision einer kongenitalen Klappe an der Urethra  
 Exzision einer Läsion an der Urethra  
 Exzision einer Urethrastriktur  
 Urethrektomie  
**EXKL.** *Exzision durch endoskopischen Zugang (58.31)*
- 58.39.0 Detail der Subkategorie 58.39**
- 58.39.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.**
- 58.39.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision, offen chirurgisch**
- 58.39.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion, perkutan-transvesikal**
- 58.39.30 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, einfach**
- 58.39.31 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, radikal**
- 58.39.32 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, einfach**
- 58.39.33 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, radikal**
- 58.39.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige**
- 58.4 Plastische Rekonstruktion an der Urethra**
- 58.41 Naht einer Urethraverletzung**
- 58.42 Verschluss einer Urethrostomie**
- 58.43 Verschluss einer anderen Urethrafistel**  
**EXKL.** *Verschluss einer urethroperineovesikalen Fistel (57.84)*
- 58.43.0 Detail der Subkategorie 58.43**
- 58.43.00 Verschluss einer anderen Urethrafistel, n.n.bez.**
- 58.43.10 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 58.43.11 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 58.43.12 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, vaginal**
- 58.43.20 Verschluss einer urethrokutanen Fistel**
- 58.43.30 Verschluss einer urethrorektalen Fistel**
- 58.43.99 Verschluss einer anderen Urethrafistel, sonstige**
- 58.44 Reanastomose der Urethra**  
 Anastomose der Urethra
- 58.45 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie**
- 58.45.0 Detail der Subkategorie 58.45**
- 58.45.00 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, n.n.bez.**
- 58.45.10 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, bei der Frau**
- 58.45.20 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, Schaftaufrichtung und Chordektomie**
- 58.45.21 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, sonstige Verfahren**  
**INKL.** *Transplantation von Mund- oder Harnblasenschleimhaut*
- 58.45.99 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, sonstige**
- 58.46 Sonstige Rekonstruktion der Urethra**  
 Konstruktion einer Urethra
- 58.46.0 Detail der Subkategorie 58.46**
- 58.46.00 Sonstige Rekonstruktion der Urethra, n.n.bez.**
- 58.46.10 Rekonstruktion des distalen Teils der Urethra nach Verletzung**
- 58.46.11 Rekonstruktion der Pars prostatica oder der Pars membranacea der Urethra nach Verletzung**
- 58.46.99 Sonstige Rekonstruktion der Urethra, sonstige**
- 58.47 Urethrale Meatoplastik**
- 58.49 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra**  
 Naht einer alten geburtsbedingten Urethraverletzung  
 Plikatur an der Urethra  
 Rotation des Bulbus urethrae (nach Benenenti)  
**EXKL.** *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an der Urethra (75.61)*  
*Raffung einer Zystozele (70.51)*  
*Raffung einer Zystozele und Rektozele (70.50)*
- 58.49.0 Detail der Subkategorie 58.49**

- 58.49.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra, n.n.bez.
- 58.49.10 Einzeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.11 Einzeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut, sonstige Rekonstruktion
- 58.49.20 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, erste Sitzung, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.21 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, erste Sitzung, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut
- 58.49.29 Sonstige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweizeitig, erste Sitzung, sonstige Rekonstruktion
- 58.49.30 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, n.n.bez.
- 58.49.31 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, mit Präputial- oder Penishaut
- 58.49.33 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, mit Mund- oder Harnblasenschleimhaut
- 58.49.39 Zweizeitige plastische Rekonstruktion der Urethra, zweite Sitzung, sonstige
- 58.49.40 Revision einer plastischen Rekonstruktion an der Urethra
- 58.49.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra, sonstige
- 58.5 Lösung einer Urethrastriktur  
Durchschneiden des Harnblasensphinkters  
Interne urethrale Meatotomie  
Urethrolyse
- 58.5X Lösung einer Urethrastriktur
- 58.5X.0 Detail der Subkategorie 58.5X
- 58.5X.00 Lösung einer Urethrastriktur, n.n.bez.
- 58.5X.10 Lösung einer Urethrastriktur, transurethrale Inzision des 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 Blasenhalsh \*
- Dilatation am urethrovesikalen Übergang  
Einführen einer Sonde durch die Urethra  
Entfernen eines Harnsteins von der Urethra ohne Inzision  
 EXKL Urethrale Kalibration (89.29)
- 58.9 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe
- 58.91 Inzision am Periurethralgewebe  
Drainage einer Glandula bulbourethralis
- 58.92 Exzision am Periurethralgewebe  
 EXKL Biopsie am Periurethralgewebe (58.24)  
Laparoskopische Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.12)  
Sonstige Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.11)
- 58.93 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters  
Platzierung eines aufblasbaren Harnblasen- oder Urethrasphinkters  
Sphinkter-Vorrichtung mit Pumpe und/oder Reservoir  
 EXKL Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.93.0 Detail der Subkategorie 58.93
- 58.93.00 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, n.n.bez.
- 58.93.11 Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.21 Entfernen eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.31 Revision ohne Ersatz eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.99 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, sonstige
- 58.94 Adjustierbare Harninkontinenztherapie  
 EXKL Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.94.0 Detail der Subkategorie 58.94
- 58.94.00 Adjustierbare Harninkontinenztherapie, n.n.bez.
- 58.94.11 Implantation eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.21 Entfernen eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.31 Revision ohne Ersatz eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.99 Adjustierbare Harninkontinenztherapie, sonstige
- 58.99 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe  
 EXKL Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision (98.19)  
Entfernen eines urethralen Stents (97.65)
- 58.99.0 Detail der Subkategorie 58.99
- 58.99.00 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, n.n.bez.
- 58.99.10 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, Einlegen und Wechsel eines Stent in die Urethra
- 58.99.99 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, sonstige
- 59 Sonstige Operationen an den Harnwegen
- 59.0 Dissektion am Retroperitonealgewebe
- 59.00 Retroperitoneale Dissektion, n.n.bez.
- 59.02 Sonstige Lösung von perirenalen oder periureteralen Adhäsionen  
 EXKL Diejenige durch Laparoskopie (59.03)
- 59.03 Laparoskopische Lösung von perirenalen oder periureteralen Adhäsionen
- 59.03.0 Detail der Subkategorie 59.03
- 59.03.00 Laparoskopische Lösung von perirenalen 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 perirenalen 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 (Prostatovesikulektomie) (60.5)*
- Sonstige Biopsie an einer Vesicula seminalis (60.14)*
- 60.79 Operationen an den Vesiculae seminales, sonstige [L]**
- 60.8 Inzision oder Exzision am periprostatishen Gewebe**
- 60.81 Inzision am periprostatishen Gewebe**  
Drainage eines periprostatishen Abszesses
- 60.82 Exzision am periprostatishen Gewebe**  
Exzision einer Läsion am periprostatishen Gewebe
- EXKL** *Biopsie am periprostatishen 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 prostatishen Urethra**  
Bougierung \*
- 60.96 Transurethrale Destruktion von prostatishem 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 prostatishem Gewebe durch sonstige Wärmetherapie**  
Transurethrale Nadelabtragung von Prostatagewebe (TUNA)  
Wärmetherapie durch Radiowellen
- EXKL** *Radikale Prostatektomie (60.5)*  
*Retropubische Prostatektomie (60.4)*  
*Sonstige Prostatektomie (60.61 - 60.69)*  
*Suprapubische Prostatektomie (60.3)*  
*Transurethrale Prostatektomie (60.21 - 60.29)*
- 60.99 Sonstige Operationen an der Prostata**  
**EXKL** *Prostata-Massage (99.94)*
- 60.99.0 Detail der Subkategorie 60.99**
- 60.99.00 Sonstige Operationen an der Prostata, n.n.bez.**
- 60.99.09 Sonstige Operationen an der Prostata, sonstige**
- 60.99.1 Destruktion von Prostatagewebe**
- 60.99.10 Transrektale und perkutane Destruktion von Prostatagewebe**
- 60.99.11 Transrektale Destruktion von Prostatagewebe, mittels HIFU (High-Intensity Focused Ultrasound)**
- 60.99.2 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, nach Anzahl Retraktoren**
- 60.99.21 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, 1 - 4 Prostatagewebe-Retraktoren**
- 60.99.22 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Retraktoren, 5 und mehr Prostatagewebe-Retraktoren**
- 60.99.3 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatishen Harnröhre**
- 60.99.30 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatishen Harnröhre, n.n.bez.**
- 60.99.31 Einlegen eines Stents in die prostatishen Harnröhre**
- 60.99.32 Revision ohne Ersatz eines Stents in der prostatishen Harnröhre**
- 60.99.33 Entfernen eines Stent aus der prostatishen Harnröhre**
- 60.99.39 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatishen 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**
- 60.99.51 Implantation von Markern an der Prostata zur Bestrahlung**  
Implantation von Goldmarkern zwecks Bestrahlung zwischen Prostata und Rektum
- 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  
 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  
 EXKL. *Perkutane Hodenbiopsie (62.11)*  
*Sonstige Biopsie am Hoden (62.12)*
- 62.3 Einseitige Orchidektomie  
 Orchidektomie (mit Epididymektomie), n.n.bez.
- 62.3X Einseitige Orchidektomie
- 62.3X.0 Detail der Subkategorie 62.3X
- 62.3X.00 Einseitige Orchidektomie, n.n.bez. [L]
- 62.3X.10 Einseitige Orchidektomie, skrotal, ohne Epididymektomie [L]
- 62.3X.11 Einseitige Orchidektomie, skrotal, mit Epididymektomie [L]
- 62.3X.20 Einseitige Orchidektomie, Inguinalhoden, ohne Epididymektomie [L]
- 62.3X.21 Einseitige Orchidektomie, Inguinalhoden, mit Epididymektomie [L]
- 62.3X.30 Einseitige Orchidektomie, Abdominalhoden, offen chirurgisch [L]
- 62.3X.31 Einseitige Orchidektomie, Abdominalhoden, laparoskopisch [L]
- 62.3X.40 Einseitige Orchidektomie, radikal [L]
- 62.3X.99 Einseitige Orchidektomie, sonstige [L]
- 62.4 Beidseitige Orchidektomie  
 Beidseitige radikale Orchidektomie (mit Epididymektomie)  
 Kastration beim Mann  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.5)
- 62.41 Entfernen beider Hoden im gleichen Eingriff [L]  
 Beidseitige Orchidektomie, n.n.bez.
- 62.42 Entfernen eines belassenen Hodens  
 Entfernen eines einzelnen Hodens
- 62.5 Orchidopexie [L]  
 Mobilisierung und Fixierung eines Hodens im Skrotum  
 Operation nach Torek (-Bevan) (erstes Stadium) (zweites Stadium)  
 Orchidopexie und Detorsion eines Hodens  
 Transplantation und Fixierung eines Hodens am Skrotum
- 62.6 Plastische Rekonstruktion eines Hodens  
 EXKL. *Reposition der Torsion von Hoden oder Funiculus spermaticus (63.52)*
- 62.61 Naht einer Hodenverletzung [L]
- 62.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Hoden [L]  
 Hoden-Transplantation
- 62.7 Einsetzen einer Hodenprothese
- 62.9 Sonstige Operationen an den Hoden
- 62.91 Aspiration am Hoden [L]  
 EXKL. *Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Hodenbiopsie (62.11)*
- 62.92 Injektion einer therapeutischen Substanz in den Hoden
- 62.99 Sonstige Operationen an den Hoden
- 62.99.0 Detail der Subkategorie 62.99
- 62.99.00 Sonstige Operationen an den Hoden, n.n.bez. [L]
- 62.99.10 Exploration bei Kryptorchismus, inguinal [L]

- 62.99.11 Exploration bei Kryptorchismus, abdominal, offen chirurgisch [L]
- 62.99.12 Exploration bei Kryptorchismus, abdominal, laparoskopisch [L]
- 62.99.20 Operative Verlagerung eines Abdominalhodens [L]
- 62.99.30 Entnahme von Hoden- oder Nebenhodengewebe zur Aufbereitung für die künstliche Insemination [L]
- 62.99.99 Sonstige Operationen an den Hoden, sonstige [L]
- 63 Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens**
- 63.0 Diagnostische Massnahmen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens**
- 63.01 Biopsie an Funiculus spermaticus, Epididymis oder Ductus deferens [L]
- 63.09 Diagnostische Massnahmen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens, sonstige [L]
- EXKL.** Kontrast-Epididymographie (87.93)  
Kontrast-Vasographie (87.94)  
Sonstige Radiographie von Epididymis und Ductus deferens (87.95)
- 63.1 Exzision einer Varikozele und Hydrocele funiculi [L]  
Hohe Ligatur der V. spermatica  
Hydrozelektomie des Nuck-Kanals  
Ligatur einer Varikozele \*
- 63.2 Exzision einer Epididymis-Zyste [L]  
Exzision einer Spermatozele
- 63.3 Exzision von anderer Läsion oder Gewebe an Funiculus spermaticus und Epididymis [L]  
Exzision einer Appendix epididymidis
- EXKL.** Biopsie an Funiculus spermaticus, Epididymis oder Ductus deferens (63.01)
- 63.4 Epididymektomie [L]
- EXKL.** Epididymektomie mit gleichzeitiger beidseitiger Orchidektomie (62.4)  
Epididymektomie mit gleichzeitiger einseitiger Orchidektomie (62.3)
- 63.5 Plastische Rekonstruktion an Funiculus spermaticus und Epididymis
- 63.51 Naht eines Risses an Funiculus spermaticus und Epididymis [L]
- 63.52 Reposition der Torsion von Hoden oder Funiculus spermaticus [L]  
Detorsion von Hoden oder Funiculus spermaticus \*
- EXKL.** Mit gleichzeitiger Orchidopexie (62.5)
- 63.53 Transplantation eines Funiculus spermaticus [L]
- 63.59 Plastische Rekonstruktion an Funiculus spermaticus und Epididymis, sonstige [L]
- 63.6 Vasotomie [L]  
Vasostomie
- 63.7 Vasektomie und Ligatur des Ductus deferens
- 63.70 Massnahmen zur Sterilisation beim Mann, n.n.bez.
- 63.71 Ligatur des Ductus deferens [L]  
Durchtrennung des Ductus deferens  
Unterbindung des Ductus deferens
- 63.72 Ligatur des Funiculus spermaticus [L]
- 63.73 Vasektomie [L]
- 63.8 Plastische Rekonstruktion an Ductus deferens und Epididymis**
- 63.81 Naht einer Verletzung an Ductus deferens und Epididymis [L]
- 63.82 Plastische Rekonstruktion eines chirurgisch durchtrennten Ductus deferens [L]
- 63.83 Epididymovasostomie [L]  
Anastomose zwischen Epididymis und Ductus deferens \*
- 63.84 Entfernen einer Ligatur vom Ductus deferens [L]
- 63.85 Entfernen eines Ventils vom Ductus deferens [L]
- 63.89 Plastische Rekonstruktion an Ductus deferens und Epididymis, sonstige [L]
- 63.9 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens**
- 63.91 Aspiration einer Spermatozele [L]
- 63.92 Epididymotomie [L]
- 63.93 Inzision am Funiculus spermaticus [L]
- 63.94 Lösung von Adhäsionen am Funiculus spermaticus [L]
- 63.95 Einsetzen eines Ventils in den Ductus deferens [L]
- 63.99 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens, sonstige [L]
- 64 Operationen am Penis**
- INKL.** Operationen an Corpora cavernosa, Glans penis, Präputium
- 64.0 Zirkumzision**
- INKL.** Frenulumplastik
- 64.1 Diagnostische Massnahmen am Penis**
- 64.11 Biopsie am Penis**
- 64.11.0 Detail der Subkategorie 64.11**
- 64.11.00 Biopsie am Penis, n.n.bez.
- 64.11.10 Biopsie am Penis, perkutane (Nadel-) Biopsie
- 64.11.11 Biopsie am Penis, durch Inzision
- 64.11.99 Biopsie am Penis, sonstige
- 64.19 Diagnostische Massnahmen am Penis, sonstige
- 64.2 Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion am Penis**
- EXKL.** Biopsie am Penis (64.11)
- 64.3 Amputation des Penis**
- 64.3X Amputation des Penis**
- 64.3X.0 Detail der Subkategorie 64.3X**
- 64.3X.00 Amputation des Penis, n.n.bez.
- 64.3X.10 Amputation des Penis, partiell
- 64.3X.11 Amputation des Penis, total
- 64.3X.12 Amputation des Penis, Emaskulation
- 64.3X.99 Amputation des Penis, sonstige
- 64.4 Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis**
- 64.41 Naht einer Penisverletzung
- 64.42 Lösung einer Chorda des Penis
- 64.43 Konstruktion eines Penis
- 64.44 Rekonstruktion des Penis
- 64.44.0 Detail der Subkategorie 64.44**
- 64.44.00 Rekonstruktion des Penis, n.n.bez.
- 64.44.10 Rekonstruktion des Penis, Streckung des 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 Penisschaft  
**EXKL.** *Aufblasbare Penisprothese (64.97)*
- Äussere Penisprothese (64.94)*  
*Mit der Konstruktion eines Penis (64.43)*  
*Mit der Rekonstruktion des Penis (64.44)*  
*Plastische Rekonstruktion des Penis (64.43-64.49)*
- 64.96** Entfernen einer internen Penisprothese  
Entfernen einer nicht-aufblasbaren oder aufblasbaren Penisprothese ohne Ersetzen
- 64.97** Einsetzen oder Ersetzen einer aufblasbaren Penisprothese  
Einsetzen von Zylindern in den Penisschaft und Platzierung von Pumpe und Reservoir  
**EXKL.** *Äussere Penisprothese (64.94)*  
*Nicht-aufblasbare Penisprothese (64.95)*  
*Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis (64.43-64.49)*
- 64.98** Sonstige Operationen am Penis  
Shunt zwischen Corpora cavernosa und Corpus spongiosum  
Shunt zwischen Corpora cavernosa und V. saphena  
Spülung des Corpus cavernosum  
**EXKL.** *Dehnung des Präputiums (99.95)*  
*Entfernen eines Fremdkörpers von Skrotum oder Penis, ohne Inzision (98.24)*  
*Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision (98.19)*
- 64.98.0** Detail der Subkategorie 64.98
- 64.98.00** Sonstige Operationen am Penis, n.n.bez.
- 64.98.10** Reposition einer Paraphimose in Narkose
- 64.98.20** Revaskularisierungsoperation oder venöse Sperroperation (bei erektiler Dysfunktion)
- 64.98.30** Shuntoperation am Corpus cavernosum
- 64.98.40** Revision einer internen Penisprothese
- 64.98.99** Sonstige Operationen am Penis, sonstige
- 64.99** Sonstige Operationen an den männlichen Genitalorganen  
**EXKL.** *Gewinnung von Samen zur künstlichen Insemination (99.96)*

- 65 Operationen am Ovar**
- 65.0 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**  
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**  
Adnexectomie  
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  
66.00 Salpingotomie, n.n.bez. [L]  
66.03 Salpingotomie, offen chirurgisch [L]  
66.04 Salpingotomie, laparoskopisch [L]

- 66.05 Salpingotomie, vaginal [L]  
 66.06 Salpingotomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.09 Salpingotomie, sonstige [L]  
 66.1 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae  
 66.10 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, n.n.bez. [L]  
 66.11 Biopsie an den Tubae uterinae  
 66.11.0 Detail der Subkategorie 66.11  
 66.11.11 Biopsie an den Tubae uterinae, perkutane (Nadel-) Biopsie mit Steuerung durch bildgebende Verfahren [L]  
 66.11.21 Biopsie an den Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]  
 66.11.31 Biopsie an den Tubae uterinae, laparoskopisch [L]  
 66.11.41 Biopsie an den Tubae uterinae, vaginal [L]  
 66.19 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, sonstige [L]  
 EXKL. Insufflation der Tubae uterinae (Test nach Rubin) (66.8)  
 Radiographie der Tubae uterinae (87.82-87.83, 87.85)  
 66.4 Salpingektomie  
 INKL. Entfernen einer Eileiterschwangerschaft  
 EXKL. Salpingoovarektomie (65.4-)  
 66.40 Salpingektomie, n.n.bez. [L]  
 66.41 Totale Salpingektomie  
 66.41.0 Detail der Subkategorie 66.41  
 66.41.11 Totale Salpingektomie, offen chirurgisch [L]  
 66.41.21 Totale Salpingektomie, laparoskopisch [L]  
 66.41.31 Totale Salpingektomie, vaginal [L]  
 66.41.41 Totale Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.42 Partielle Salpingektomie  
 66.42.0 Detail der Subkategorie 66.42  
 66.42.11 Partielle Salpingektomie, offen chirurgisch [L]  
 66.42.21 Partielle Salpingektomie, laparoskopisch [L]  
 66.42.31 Partielle Salpingektomie, vaginal [L]  
 66.42.41 Partielle Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.49 Salpingektomie, sonstige [L]  
 66.7 Plastische Rekonstruktion an einer Tuba uterina  
 66.71 Einfache Naht an einer Tuba uterina [L]  
 66.72 Salpingoovariostomie [L]  
 66.73 Salpingosalpingostomie [L]  
 Anastomose der Tuba uterina \*  
 66.74 Salpingouterostomie [L]  
 Reimplantation einer Tuba uterina \*  
 66.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina  
 Salpingoplastik  
 Transplantat der Tuba uterina  
 Wiedereröffnung der durchtrennten Tuba uterina  
 66.79.0 Detail der Subkategorie 66.79  
 66.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, n.n.bez. [L]  
 66.79.10 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, offen chirurgisch (abdominal) [L]  
 66.79.20 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal [L]  
 66.79.21 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal, laparoskopisch assistiert [L]  
 66.79.30 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, laparoskopisch [L]  
 66.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, sonstige [L]  
 66.8 Insufflation einer Tuba uterina [L]  
 Insufflation der Tuba uterina mit Farbstoff (Chromopertubation)  
 Insufflation der Tuba uterina mit Gas  
 Insufflation der Tuba uterina mit Luft  
 Insufflation der Tuba uterina mit Salzlösung  
 Test nach Rubin  
 EXKL. Hysterosalpingographie mit Kontrastmittel (87.82-87.83)  
 Insufflation der Tuba uterina mit einer therapeutischen Substanz (66.95)  
 66.9 Sonstige Operationen an den Tubae uterinae  
 66.91 Aspiration an einer Tuba uterina [L]  
 66.93 Implantation oder Ersetzen einer Tuba uterina-Prothese [L]  
 66.94 Entfernen einer Tuba uterina-Prothese [L]  
 66.95 Insufflation einer therapeutischen Substanz in die Tubae uterinae [L]  
 66.96 Dilatation einer Tuba uterina [L]  
 66.97 Fimbrienimplantation in die Uteruswand [L]  
 66.99 Sonstige Operation an einer Tuba uterina [L]  
 EXKL. Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina (65.81, 65.89)  
 66.A Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae  
 Operationen zur Sterilisation  
 INKL. Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae mittels Durchtrennen und Exzision, Destruktionsverfahren, Elektrokoagulation, Quetschung und Clip  
 66.A0 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, n.n.bez. [L]  
 66.A1 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]  
 66.A2 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, laparoskopisch [L]  
 66.A3 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal [L]  
 66.A4 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.A9 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, sonstige [L]  
 66.B Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina  
 EXKL. Biopsie an der Tuba uterina (66.11)  
 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae zur Sterilisation (66.A-)  
 66.B0 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, n.n.bez. [L]  
 66.B1 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, offen chirurgisch [L]

- 66.B2 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, vaginal [L]
- 66.B3 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
- 66.B4 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, laparoskopisch [L]
- 66.B9 Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina, sonstige [L]
- 67 Operationen an der Cervix uteri**
- 67.0 Dilatation des Zervixkanals**
- EXKL.** Dilatation des Zervixkanals zur chirurgischen Weheneinleitung (73.1)
- Dilatation und Curettage anschliessend an Geburt oder Abort (69.02)
- Dilatation und Curettage zur Beendigung einer Schwangerschaft (69.01)
- Sonstige Dilatation und Curettage am Uterus (69.09)
- 67.1 Diagnostische Massnahmen an der Zervix**
- 67.11 Endozervikale Biopsie**
- EXKL.** Endozervikale Biopsie mit Inzision am Zervix (69.95)
- Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.12 Sonstige zervikale Biopsie**
- Stanzbiopsie der Zervix, n.n.bez.
- EXKL.** Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.19 Diagnostische Massnahmen an der Zervix, sonstige**
- 67.2 Konisation der Zervix**
- EXKL.** Konisation an der Zervix durch Elektrochirurgie (67.32)
- Konisation an der Zervix durch Kryochirurgie (67.33)
- 67.3 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix**
- 67.31 Marsupialisation einer Zervixzyste**
- 67.32 Destruktion einer Läsion an der Zervix durch Kauterisation**
- Elektrokonisation der Zervix
- INKL.** Elektrokonisation mit grosser Schlinge (LLETZ)
- Elektrokonisation mit kleiner Schlinge (LEEP)
- 67.33 Destruktion einer Läsion an der Zervix durch Kryochirurgie**
- Kryokonisation der Zervix
- 67.34 Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix durch Elektrokoagulation**
- 67.35 Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix durch Laserkoagulation**
- 67.39 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix, sonstige**
- EXKL.** Endozervikale Biopsie (67.11)
- Konisation an der Zervix (67.2)
- Sonstige Biopsie an der Zervix (67.12)
- Zervikale Fistulektomie (67.62)
- 67.4 Zervixamputation**
- Zervixamputation mit gleichzeitiger Kolporrhaphie
- 67.4X Detail der Kategorie 67.4**
- 67.4X.0 Detail der Subkategorie 67.4**
- 67.4X.00 Zervixamputation, n.n.bez.**
- 67.4X.1 Radikale Zervixstumpfextirpation**
- 67.4X.10 Radikale Zervixstumpfextirpation, n.n.bez.**
- 67.4X.11 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.12 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.13 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.14 Radikale Zervixstumpfextirpation, ohne Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.2 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie**
- 67.4X.20 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, n.n.bez.**
- 67.4X.21 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.22 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.23 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.24 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.29 Radikale Zervixstumpfextirpation, mit Lymphadenektomie, sonstige**
- 67.4X.3 Exzision eines Stumpfes an der Zervix**
- 67.4X.30 Exzision eines Stumpfes an der Zervix**
- 67.4X.99 Zervixamputation, sonstige**
- 67.5 Plastische Rekonstruktion am inneren Muttermund**
- 67.51 Transabdominale Cerclage der Zervix**
- 67.59 Plastische Rekonstruktion am inneren Muttermund, sonstige**
- Cerclage am Isthmus uteri
- Operation nach Mc Donald
- Operation nach Shirodkar
- Transvaginale Cerclage
- EXKL.** Laparoskopisch unterstützte suprazervikale Hysterektomie (68.31)
- Transabdominale Cerclage der Zervix (67.51)
- 67.6 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Zervix**
- EXKL.** Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.51)
- 67.61 Naht eines Zervixrisses**
- 67.62 Verschluss einer zervikalen Fistel**
- Zervikosigmoidale Fistulektomie
- EXKL.** Ureterozervikale Fistulektomie (56.84)
- Vesikozervikovaginale Fistulektomie (57.84)
- Zervikovesikale Fistulektomie (57.84)
- 67.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Zervix, sonstige**
- Naht eines alten geburtsbedingten Risses an der Zervix
- 68 Sonstige Inzision und Exzision am Uterus**
- 68.0 Hysterotomie**
- Hysterotomie mit Entfernen einer Blasenmole

- EXKL.** *Hysterotomie zur Beendigung einer Schwangerschaft (74.91)*
- 68.1 Diagnostische Massnahmen an Uterus und uterinem Halteapparat**
- 68.11 Digitale Untersuchung des Uterus**
- EXKL.** *Postpartale manuelle Exploration des Cavum uteri (75.7)*
- 68.12 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat**
- EXKL.** *Hysteroskopie mit Biopsie (68.16)*
- 68.12.0 Detail der Subkategorie 68.12**
- 68.12.00 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, n.n.bez.**
- 68.12.10 Hysteroskopie, n.n.bez.**
- 68.12.11 Diagnostische Hysteroskopie**
- 68.12.12 Diagnostische Hysterosalpingoskopie**
- 68.12.19 Hysteroskopie, sonstige**
- 68.12.99 Diagnostische Endoskopie an Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige**
- 68.13 Offene Biopsie am Uterus**
- EXKL.** *Geschlossene Biopsie am Uterus (68.16)*
- 68.14 Offene Biopsie an den uterinen Ligamenten**
- EXKL.** *Geschlossene Biopsie an den Parametrien (68.15)*
- 68.15 Geschlossene Biopsie an den uterinen Ligamenten**  
Endoskopische (laparoskopische) Biopsie an den uterinen Adnexen, mit Ausnahme von Ovar und Tuba uterina
- 68.16 Geschlossene Biopsie am Uterus**  
Endoskopische (laparoskopische) (hysteroskopische) Biopsie am Uterus
- EXKL.** *Offene Biopsie am Uterus (68.13)*
- 68.19 Diagnostische Massnahmen an Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige**
- EXKL.** *Diagnostische Aspirationscurettag am Uterus (69.59)*  
*Diagnostische Dilatation und Curettag (69.09)*  
*Röntgenuntersuchung des Uterus (87.81-87.89)*  
*Sonographie am Uterus (88.78-88.79)*  
*Szintigraphie des Uterus (92.19)*
- 68.2 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus**
- 68.21 Durchtrennung von endometrialen Synechien**  
Lösung von Endometriumsynechien
- 68.21.0 Durchtrennung von endometrialen Synechien**
- 68.21.10 Durchtrennung von endometrialen Synechien, n.n.bez.**
- 68.21.11 Durchtrennung von endometrialen Synechien, hysteroskopisch**
- 68.21.99 Durchtrennung von endometrialen Synechien, sonstige**
- 68.22 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums**
- 68.22.0 Detail der Subkategorie 68.22**
- 68.22.00 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, n.n.bez.**
- 68.22.10 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, vaginal**
- 68.22.11 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, ohne Kontrolle**
- 68.22.12 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, laparoskopisch assistiert**
- 68.22.13 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, hysteroskopisch, sonographisch assistiert**
- 68.22.99 Inzision oder Exzision eines kongenitalen uterinen Septums, sonstige**
- 68.23 Endometrium-Abtragung**  
Dilatation und Curettag  
Hysteroskopische Endometrium-Abtragung
- 68.29 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion**
- EXKL.** *Biopsie am Uterus (68.13)*  
*Uterine Fistulektomie (69.42)*
- 68.29.0 Detail der Subkategorie 68.29**
- 68.29.00 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, n.n.bez.**
- 68.29.1 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion**
- 68.29.10 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, n.n.bez.**
- 68.29.11 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.12 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, vaginal**
- 68.29.13 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.14 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, laparoskopisch**
- 68.29.15 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, hysteroskopisch**
- 68.29.19 Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, sonstige**
- 68.29.2 Enukleation eines Myoms des Uterus**
- 68.29.20 Enukleation eines Myoms des Uterus, n.n.bez.**
- 68.29.21 Enukleation eines Myoms des Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.22 Enukleation eines Myoms des Uterus, vaginal**
- 68.29.23 Enukleation eines Myoms des Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.24 Enukleation eines Myoms des Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.25 Enukleation eines Myoms des Uterus, hysteroskopisch**
- 68.29.29 Enukleation eines Myoms des Uterus, sonstige**
- 68.29.3 Myomektomie am Uterus**
- 68.29.30 Myomektomie am Uterus, n.n.bez.**
- 68.29.31 Myomektomie am Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.32 Myomektomie am Uterus, vaginal**
- 68.29.33 Myomektomie am Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.34 Myomektomie am Uterus, laparoskopisch**
- 68.29.35 Myomektomie am Uterus, hysteroskopisch**
- 68.29.39 Myomektomie am Uterus, sonstige**

- 68.29.99 Sonstige Exzision oder Destruktion einer Uterusläsion, sonstige**
- 68.3 Subtotale Hysterektomie**  
 Supravaginale Hysterektomie  
 Suprazervikale Hysterektomie  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.2-, 40.3-, 40.5-)  
 Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariektomie, 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**
- 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 Aspirationscurettag im Anschluss an Geburt oder Abort
- 69.59 Aspirationscurettag am Uterus, sonstige
- 69.6 Chirurgische Massnahmen zur Provokation oder Regulation der Menstruation
- 69.7 Einsetzen eines Intrauterinpessars (IUP)  
Einsetzen einer intrauterinen Spirale \*
- 69.9 Sonstige Operationen an Uterus, Zervix und uterinem Halteapparat  
**EXKL.** Dilatation zur Geburtseinleitung (73.1)  
Inzision an der Zervix zur Geburtsunterstützung (73.93)
- 69.91 Einsetzen einer therapeutischen Uteruseinlage  
**EXKL.** Andere chirurgische Weheneinleitung (73.1)  
Einlegen von Laminarien (69.93)  
Einsetzen eines intrauterinen Antikonzeptivums (69.7)
- 69.92 Behandlung wegen Infertilität
- 69.92.0 Detail der Subkategorie 69.92
- 69.92.01 Behandlung wegen Infertilität, n.n.bez.
- 69.92.1 Künstliche Insemination
- 69.92.10 Künstliche Insemination, n.n.bez.
- 69.92.11 Intrauterine Insemination
- 69.92.12 Direkte intraperitoneale Insemination (DIPI)
- 69.92.19 Künstliche Insemination, sonstige
- 69.92.2 Follikelpunktion und 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  
**EXKL.** Inzision an der Zervix zur Geburtsunterstützung (73.93)
- 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  
**EXKL.** Biopsie an der Vagina, durch Inzision (70.24.20)
- 70.2 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum
- 70.21 Kolposkopie  
Vaginoskopie \*
- 70.22 Kuldoskopie
- 70.23 Biopsie am Douglasraum
- 70.24 Biopsie an der Vagina
- 70.24.0 Detail der Subkategorie 70.24
- 70.24.00 Biopsie an der Vagina, n.n.bez.
- 70.24.10 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vagina
- 70.24.11 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vagina mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
- 70.24.20 Biopsie an der Vagina, durch Inzision
- 70.24.99 Biopsie an der Vagina, sonstige
- 70.29 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum, sonstige
- 70.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina und im Douglasraum
- 70.31 Hymenexzision  
Hymenektomie \*
- 70.32 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum  
Destruktion eines Endometrioseherds im Douglasraum  
**EXKL.** Biopsie am Douglasraum (70.23)
- 70.32.0 Detail der Subkategorie 70.32

- 70.32.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, n.n.bez.**
- 70.32.10 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Douglasraum**
- 70.32.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum**
- 70.32.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, sonstige**
- 70.33 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina**  
**EXKL.** *Biopsie an der Vagina (70.24)*  
*Verschluss einer Vaginalfistel (70.72-70.75)*
- 70.33.0 Detail der Subkategorie 70.33**
- 70.33.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.33.10 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.33.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kauterisation**
- 70.33.12 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Elektrokoagulation**
- 70.33.13 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Laserkoagulation**
- 70.33.14 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kryokoagulation**
- 70.33.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, sonstige**
- 70.4 Obliteration und totale Exstirpation der Vagina**  
 Kolpektomie  
**EXKL.** *Obliteration des Scheidengewölbes (70.8)*
- 70.4X Detail der Kategorie 70.4**
- 70.4X.0 Detail der Subkategorie 70.4X**
- 70.4X.00 Obliteration und totale Exstirpation der Vagina, n.n.bez.**
- 70.4X.10 Kolpektomie, subtotal**
- 70.4X.20 Kolpektomie, total**
- 70.4X.30 Kolpektomie, erweitert (radikal)**
- 70.4X.99 Obliteration und totale Exstirpation der Vagina, sonstige**
- 70.5 Raffung von Zystozele und Rektozele**
- 70.50 Raffung von Zystozele und Rektozele**
- 70.51 Raffung einer Zystozele**  
 Vordere Kolporrhaphie (mit Raffung einer Urethrozele)
- 70.52 Raffung einer Rektozele**  
 Hintere Kolporrhaphie  
**EXKL.** *STARR-Verfahren (48.74)*
- 70.52.0 Detail der Subkategorie 70.52**
- 70.52.00 Raffung einer Rektozele, n.n.bez.**
- 70.52.10 Douglasplastik**
- 70.52.99 Raffung einer Rektozele, sonstige**
- 70.53 Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese**  
 Kod. eb.: Zusätzlichen Code für biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.54 Korrektur einer Zystozele mit Transplantat oder Prothese**  
 Vordere Kolporrhaphie (mit Raffung einer Urethrozele)
- Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.55 Korrektur einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese**  
 Hintere Kolporrhaphie  
 Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.6 Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina**
- 70.61 Konstruktion einer Vagina**  
 Konstruktion einer Neo-Vagina \*  
 Operation nach Mc Indoe \*  
 Operation nach Williams-Richardson \*
- 70.61.0 Detail der Subkategorie 70.61**
- 70.61.00 Konstruktion einer Vagina, n.n.bez.**
- 70.61.11 Konstruktion einer Vagina mit gestielter Haut des Penis (zur Geschlechtsumwandlung)**
- 70.61.99 Konstruktion einer Vagina, sonstige**
- 70.62 Rekonstruktion der Vagina**
- 70.63 Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese**  
 Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt  
**EXKL.** *Konstruktion einer Vagina (70.61)*
- 70.64 Rekonstruktion der Vagina mit Transplantat oder Prothese**  
 Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt  
**EXKL.** *Konstruktion der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.62)*
- 70.7 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina**  
**EXKL.** *Lösung von intraluminalen Adhäsionen in der Vagina (70.13)*  
*Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.69)*  
*Plastische Rekonstruktion an der Vagina mit Zervixamputation (67.4)*
- 70.71 Naht einer Vaginaverletzung**
- 70.72 Verschluss einer kolovaginalen Fistel**
- 70.72.0 Detail der Subkategorie 70.72**
- 70.72.00 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, n.n.bez.**
- 70.72.10 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 70.72.20 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, vaginal**
- 70.72.30 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 70.72.99 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, sonstige**
- 70.73 Verschluss einer rektovaginalen Fistel**
- 70.73.0 Detail der Subkategorie 70.73**
- 70.73.00 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, n.n.bez.**
- 70.73.10 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 70.73.20 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, vaginal**
- 70.73.30 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 70.73.99 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, sonstige**
- 70.74 Verschluss einer vaginointestinalen Fistel**
- 70.75 Verschluss einer anderen Vaginalfistel**

- EXKL.** Verschluss einer rektovesikovaginalen Fistel (57.83)  
 Verschluss einer ureterovaginalen Fistel (56.84)  
 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel (58.43)  
 Verschluss einer uterovaginalen Fistel (69.42)  
 Verschluss einer vesikosigmoideovaginalen Fistel (57.83)  
 Verschluss einer vesikoureterovaginalen Fistel (56.84)  
 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel (57.84)  
 Verschluss einer vesikozervikovaginalen Fistel (57.84)
- 70.76 Hymenalplastik**  
 Hymenorrhaphie \*
- 70.77 Suspension und Fixation der Vagina**
- 70.78 Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese**  
 Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina**  
 Kolpoperineoplastik  
 Naht eines alten geburtsbedingten Vaginarisses
- 70.79.0 Detail der Subkategorie 70.79**
- 70.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.79.10 Sonstige vaginale Kolporrhaphie mit Beckenbodenplastik**
- 70.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina, sonstige**
- 70.8 Obliteration des Scheidengewölbes**  
 Operation nach Le Fort
- 70.9 Sonstige Operationen an Vagina und Douglasraum**
- 70.91 Sonstige Operationen an der Vagina**  
**EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers (98.17)
- 70.92 Sonstige Operationen am Douglasraum**  
 Obliteration des Douglasraums  
 Raffung einer vaginalen Enterozele  
**EXKL.** Douglasplastik (70.52.10)
- 70.92.0 Detail der Subkategorie 70.92**
- 70.92.00 Sonstige Operationen am Douglasraum, n.n.bez.**
- 70.92.10 Enteroelytrozelenplastik**  
 Sonstige plastische Rekonstruktion des kleinen Beckens und des Douglasraums
- 70.92.99 Sonstige Operationen am Douglasraum, sonstige**
- 70.93 Sonstige Operationen am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese**  
 Korrektur einer vaginalen Enterozele mit Transplantat oder Prothese  
 Kod. eb.: Biologische Substanz (70.94) oder synthetische Substanz (70.95), falls bekannt
- 70.94 Einsetzen eines biologischen Implantats**  
 Allogenes Material oder Substanz  
 Allograft
- Autograft  
 Autologes Material oder Substanz  
 Heterograft  
 Xenogenes Material oder Substanz
- Beachte:** Kodiere zuerst den Eingriff und dann die Art des Transplantates:  
 Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)  
 Raffung einer Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.55)  
 Raffung einer Zystozele (70.54)  
 Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)  
 Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)  
 Sonstige Operation am Douglasraum mit Transplantat oder Prothese (70.93)  
 Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- 70.95 Einsetzen eines synthetischen Transplantats oder einer synthetischen Prothese**  
 Künstliches Gewebe
- Beachte:** Kodiere zuerst den Eingriff und dann die Art des Transplantates:  
 Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)  
 Raffung einer Rektozele (70.55)  
 Raffung einer Zystozele (70.54)  
 Raffung einer Zystozele und Rektozele mit Transplantat oder Prothese (70.53)  
 Rekonstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.64)  
 Sonstige Operation am Douglasraum (70.93)  
 Suspension und Fixation der Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.78)
- 71 Operationen an Vulva und Perineum**
- 71.0 Inzision an Vulva und Perineum**
- 71.01 Lösung von Adhäsionen an der Vulva**
- 71.09 Inzision an Vulva und Perineum, sonstige**  
 Operation nach Schuchardt \*  
 Vergrößerung des Introitus vaginae (Introitusplastik), n.n.bez.  
**EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision (98.23)
- 71.1 Diagnostische Massnahmen an der Vulva**
- 71.11 Biopsie an der Vulva**
- 71.11.0 Detail der Subkategorie 71.11**
- 71.11.00 Biopsie an der Vulva, n.n.bez.**
- 71.11.10 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vulva**
- 71.11.11 Perkutane (geschlossene) (Nadel-) Biopsie an der Vulva mit Steuerung durch bildgebende Verfahren**
- 71.11.20 Biopsie an der Vulva durch Inzision**
- 71.11.99 Biopsie an der Vulva, sonstige**
- 71.19 Diagnostische Massnahmen an der Vulva, sonstige**
- 71.2 Operationen an einer Bartholin-Drüse**
- 71.21 Perkutane Aspiration an einer Bartholin-Drüse (Zyste)**

- 71.22 Inzision einer Bartholin-Drüse (Zyste)
- 71.23 Marsupialisation einer Bartholin-Drüse (Zyste)
- 71.24 Exzision oder andere Destruktion einer Bartholin-Drüse (Zyste)
- 71.29 Operationen an einer Bartholin-Drüse, sonstige
- 71.3 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an Vulva und Perineum
  - Inzision einer Skene-Drüse
  - EXKL.** *Biopsie an der Vulva (71.11)*
  - Verschluss einer Fistel an Vulva oder Perineum (71.72)*
- 71.4 Operationen an der Klitoris
  - Amputation der Klitoris
  - Inzision der Klitoris
  - Zirkumzision bei der Frau
- 71.4X Detail der Kategorie 71.4
  - 71.4X.0 Detail der Subkategorie 71.4X
    - 71.4X.00 Operationen an der Klitoris, n.n.bez.
    - 71.4X.10 Plastische Rekonstruktion der Klitoris (Ziehharmonikaplastik)
    - 71.4X.99 Operationen an der Klitoris, sonstige
- 71.5 Radikale Vulvektomie
  - Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.5)
- 71.6 Sonstige Vulvektomie
  - 71.61 Partielle Vulvektomie
    - Hemivulvektomie
  - 71.62 Totale Vulvektomie
    - Vulvektomie, n.n.bez.
- 71.7 Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum
  - EXKL.** *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.69)*
  - 71.71 Naht einer Verletzung von Vulva oder Perineum
  - 71.72 Verschluss einer Fistel an Vulva oder Perineum
    - EXKL.** *Verschluss einer urethroperinealen Fistel (58.43)*
    - Verschluss einer urethroperineovesikalen Fistel (57.84)*
    - Verschluss einer vaginoperinealen Fistel (70.75)*
  - 71.73 Konstruktion des Introitus vaginae
  - 71.79 Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum, sonstige
    - Naht eines alten geburtsbedingten Risses an Vulva oder Perineum
- 71.8 Sonstige Operationen an der Vulva
  - EXKL.** *Entfernen eines Fremdkörpers von der Vulva ohne Inzision (98.23)*
- 71.9 Sonstige Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen

**72 Entbindung mit Zange, Vakuum und bei Beckenendlage****72.0 Beckenausgangszange**

Beckenausgangszange (Beckenbodenhöhe)

**72.01 Beckenausgangszange mit Episiotomie****72.09 Beckenausgangszange, sonstige**

Beckenausgangszange ohne Episiotomie

**72.1 Tiefe Zange**

Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Sinæ ischiadicae

**72.11 Tiefe Zange mit Episiotomie**

Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Linea ischiadicae (mit Episiotomie)

**72.19 Tiefe Zange, sonstige**

Tiefe Zange von +2 bis +3 cm unterhalb der Sinæ ischiadicae (ohne Episiotomie)

**72.2 Mittlere Zange**

Mittlerer Forzeps \*

**72.21 Mittlere Zange mit Episiotomie**

Mittlerer Forzeps mit Episiotomie \*

**72.29 Mittlere Zange, sonstige**

Mittlere Zange ohne Episiotomie

Sonstiger mittlerer Forzeps \*

**72.3 Hohe Zange**

Hoher Forzeps \*

**72.31 Hohe Zange mit Episiotomie**

Hoher Forzeps mit Episiotomie \*

**72.39 Hohe Zange, sonstige**

Hohe Zange ohne Episiotomie

Sonstiger hoher Forzeps \*

**72.4 Drehung des fetalen Kopfes mittels Zange**

Drehung nach Kielland

Drehung Schlüssel im Schlüsselloch

Forzeps nach Barton \*

Manöver nach DeLee

Manöver nach Scanzoni

Kod. eb.: Jede assoziierte Extraktion mittels Zange (72.0-72.39)

**72.5 Extraktion bei Beckenendlage****72.51 Partielle Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf****72.52 Sonstige partielle Extraktion bei Beckenendlage****72.53 Totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf****72.54 Sonstige totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange****72.6 Anwendung der Zange am nachfolgenden Kopf**

Operation mit Forzeps nach Piper

**EXKL.** Partielle Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf (72.51)

Totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf (72.53)

**72.7 Vakuumextraktion**

**INKL.** Extraktion nach Malström

**72.71 Vakuumextraktion mit Episiotomie****72.79 Vakuumextraktion, sonstige****72.8 Sonstige näher bezeichnete instrumentelle Entbindung****72.9 Sonstige nicht näher bezeichnete instrumentelle Entbindung****73 Sonstige einleitende oder unterstützende geburtshilfliche Massnahmen****73.0 Künstliche Blasensprengung**

Amniotomie

**73.01 Weheneinleitung durch künstliche Blasensprengung**

Chirurgische Einleitung, n.n.bez.

**EXKL.**

Künstliche Blasensprengung nach Einsetzen der Wehentätigkeit (73.09)

**73.09 Künstliche Blasensprengung, sonstige**

Künstliche Blasensprengung während der Geburt

**73.1 Sonstige chirurgische Weheneinleitung**

Einleitung durch zervikale Dilatation

**EXKL.**

Intraamniale Injektion zur Beendigung einer Schwangerschaft (75.F1)

**73.2 Innere und kombinierte Wendung mit und ohne Extraktion****73.21 Innere und kombinierte Wendung ohne Extraktion**

Wendung, n.n.bez.

**73.22 Innere und kombinierte Wendung mit Extraktion****73.3 Misslungener Forzeps**

Anwendung des Forzeps ohne Geburt

Forzeps-Versuch

**73.4 Medikamentöse Weheneinleitung**

**EXKL.**

Medikation zur Wehenverstärkung - Kode weglassen

**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 extratubaren, 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**  
 Episioepineorrhaphie  
 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 pO<sub>2</sub>
- 75.A3 **Amnioskopie, intrapartal**
- 75.A9 **Intrapartale diagnostische Verfahren am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.B **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion**
- 75.B0 **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, n.n.bez.**
- 75.B1 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion**
- 75.B1.0 **Detail der Subkategorie 75.B1**
- 75.B1.00 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, n.n.bez.**
- 75.B1.11 **Ultraschallgesteuerte Chordozentese**  
 Ultraschallgesteuerte Nabelschnurpunktion
- 75.B1.12 **Ultraschallgesteuerte Amniozentese**  
 Ultraschallgesteuerte Amnionpunktion
- 75.B1.13 **Ultraschallgesteuerte Punktion am Fetus**
- 75.B1.14 **Ultraschallgesteuerte Chorionzottenbiopsie**  
 Ultraschallgesteuerte Chorionbiopsie
- 75.B1.15 **Ultraschallgesteuerte Zystoskopie beim Fetus**
- 75.B1.99 **Ultraschallgesteuerte diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.B2 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus**
- 75.B2.0 **Detail der Subkategorie 75.B2**
- 75.B2.00 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus, n.n.bez.**
- 75.B2.11 **Diagnostische Endoskopie beim Fetus**
- 75.B2.12 **Laryngoskopie und Tracheoskopie am Fetus**
- 75.B2.21 **Fetoskopische Biopsie am Fetus**
- 75.B2.99 **Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus, sonstige**
- 75.B3 **Amnioskopie, präpartal**
- 75.B9 **Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, sonstige**
- 75.C **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien**
- 75.C0 **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, n.n.bez.**
- 75.C1 **Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion**  
 INKL. Systemische fetale Gabe von Medikamenten
- 75.C1.0 **Detail der Subkategorie 75.C1**
- 75.C1.00 **Systemische fetale Gabe von Medikamenten, n.n.bez.**
- 75.C1.11 **Ultraschallgesteuerte Nabelschnur-Transfusion**  
 Transfusion via Chordozentese  
 EXKL. *Ultraschallgesteuerte Chordozentese im Rahmen eines diagnostischen Verfahrens (75.B1.11)*
- 75.C1.12 **Ultraschallgesteuerte fetale intraperitoneale Transfusion**  
 Einsetzen einer Nadel ins fetale Abdomen zur Transfusion
- 75.C1.99 **Systemische fetale Gabe von Medikamenten, sonstige**
- 75.C2 **Ultraschallgesteuerte Shunteinlage beim Fetus**
- 75.C3 **Ultraschallgesteuerte Destruktion von fetalem Gewebe**  
 INKL. Destruktion von Gewebe durch Laser oder Radiofrequenzablation
- 75.C4 **Ultraschallgesteuerte Embolisation zur fetalen Therapie**
- 75.C5 **Ultraschallgesteuerte lokale Instillation von Medikamenten am Fetus**
- 75.C6 **Therapeutische Veränderung des Fruchtwasservolumens, ultraschallgesteuert**  
 INKL. Amniondrainage  
 Amnioninfusion  
 EXKL. *Ultraschallgesteuerte Amniozentese im Rahmen eines diagnostischen Eingriffs (75.B1.12)*
- 75.C7 **Ultraschallgesteuerter selektiver Fetozid bei monochorialen Zwillingen**  
 EXKL. *Andere Formen der fetoziden Eingriffe (75.F)*
- 75.C8 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz**
- 75.C8.0 **Detail der Subkategorie 75.C8**
- 75.C8.00 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, n.n.bez.**
- 75.C8.11 **Ultraschallgesteuerte Ballonkathetersprengung von Herzklappen**
- 75.C8.99 **Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, sonstige**

- 75.C9 **Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, sonstige**
- 75.D **Fetoskopische invasive fetale Therapien**
  - 75.D0 **Fetoskopische invasive fetalen Therapien, n.n.bez.**
  - 75.D1 **Fetoskopische Destruktion und Exzision von fetalem Gewebe**
    - INKL.** Destruktion und Exzision von Gewebe durch Laser, Bikoagulation oder Radiofrequenzablation
    - Fetoskopische Durchtrennung amniotischer Bänder
    - Fetoskopische Ligatur der Nabelschnur
  - 75.D2 **Fetoskopische Einlage und Entfernen eines Trachea-Ballons**
  - 75.D3 **Fetoskopischer selektiver Fetozid 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 Frakturposition [L]  
**76.09.99** Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]

**76.1 Diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken****76.11 Biopsie an Gesichtsschädelknochen****76.11.0 Detail der Subkategorie 76.11**

- 76.11.00** Biopsie an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]  
**76.11.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Gesichtsschädelknochen [L]  
**76.11.11** Offene Biopsie (mit Inzision) an Gesichtsschädelknochen [L]  
**76.11.99** Biopsie an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]

**76.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken**

**EXKL.** *Kontrastarthrographie des temporomandibulären Gelenks (87.13)*  
*Sonstige Röntgenaufnahmen (87.12, 87.14-87.15)*

**76.19.0 Detail der Subkategorie 76.19**

- 76.19.00** Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, n.n.bez. [L]  
**76.19.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Kiefergelenk [L]  
**76.19.11** Offene Biopsie (mit Inzision) am Kiefergelenk [L]  
**76.19.12** Arthroskopische Biopsie am Kiefergelenk [L]  
**76.19.99** Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, sonstige [L]

**76.2 Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion an Gesichtsschädelknochen**

**EXKL.** *Biopsie an Gesichtsschädelknochen (76.11)*  
*Exzision einer Zahnläsion am Kiefer (24.4X.-)*

**76.2X Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion an Gesichtsschädelknochen****76.2X.0 Detail der Subkategorie 76.2X**

**76.2X.00** Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion 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 einer Läsion an Gesichtsschädelknochen [L]

**76.2X.99** Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]

**76.3 Partielle Ostektomie an Gesichtsschädelknochen****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****76.41 Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion****76.41.0 Detail der Subkategorie 76.41**

- 76.41.00** Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez.  
**76.41.10** Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat

- 76.41.99 **Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger  
Rekonstruktion, sonstige**
- 76.42 **Sonstige totale Mandibulektomie**  
Ohne Rekonstruktion
- 76.43 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula**  
**EXKL.** *Augmentationsgenioplastik (76.68)*  
*Reduktionsgenioplastik (76.67)*  
*Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger  
Rekonstruktion (76.41)*
- 76.43.0 **Detail der Subkategorie 76.43**
- 76.43.00 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula,  
n.n.bez. [L]**
- 76.43.10 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula mit  
mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat  
[L]**
- 76.43.11 **Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula,  
zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen  
Defekts [L]**
- 76.43.12 **Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula,  
zur plastischen Rekonstruktion eines grossen  
oder komplexen Defekts [L]**
- 76.43.99 **Sonstige Rekonstruktion der Mandibula,  
sonstige [L]**
- 76.44 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger  
Rekonstruktion**
- 76.44.0 **Detail der Subkategorie 76.44**
- 76.44.00 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger  
Rekonstruktion, n.n.bez. [L]**
- 76.44.10 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit  
mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat  
[L]**
- 76.44.11 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit  
nicht vaskularisiertem Transplantat [L]**
- 76.44.19 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen mit sonstiger  
Rekonstruktion [L]**
- 76.44.99 **Totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger  
Rekonstruktion, sonstige [L]**
- 76.45 **Sonstige totale Ostektomie an anderen  
Gesichtsschädelknochen [L]**  
Ohne Rekonstruktion
- 76.46 **Sonstige Rekonstruktion an anderen  
Gesichtsschädelknochen**  
**EXKL.** *Sonstige Rekonstruktion bei gleichzeitiger  
totaler Ostektomie (76.44)*
- 76.46.0 **Detail der Subkategorie 76.46**
- 76.46.00 **Sonstige Rekonstruktion an anderen  
Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]**
- 76.46.10 **Sonstige Rekonstruktion an anderen  
Gesichtsschädelknochen mit mikrovaskulär-  
anastomosiertem Transplantat [L]**
- 76.46.99 **Sonstige Rekonstruktion an anderen  
Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**
- 76.5 **Temporomandibuläre Arthroplastik**
- 76.5X **Temporomandibuläre Arthroplastik**
- 76.5X.0 **Detail der Subkategorie 76.5X**
- 76.5X.00 **Temporomandibuläre Arthroplastik, n.n.bez. [L]**
- 76.5X.10 **Kondylektomie am Kiefergelenk mit  
Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.19 **Sonstige Kondylektomie am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.20 **Diskoplastik am Kiefergelenk mit  
Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.29 **Sonstige Diskoplastik am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.30 **Exstirpation des Discus articularis am  
Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]**
- 76.5X.39 **Sonstige Exstirpation des Discus articularis am  
Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.40 **Resektion am Tuberculum articulare des  
Kiefergelenks [L]**
- 76.5X.41 **Plastische Rekonstruktion am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.42 **Gelenkstabilisierung  
(bewegungseinschränkend) des Kiefergelenks  
[L]**
- 76.5X.50 **Arthroskopische Entfernung eines freien  
Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.59 **Sonstige Entfernung eines freien Gelenkkörpers  
am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.60 **Implantation einer Endoprothese am  
Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.61 **Wechsel einer Endoprothese am Kiefergelenk  
[L]**
- 76.5X.70 **Implantation einer Totalendoprothese am  
Kiefergelenk mit vorgefertigten Komponenten  
[L]**
- 76.5X.71 **Implantation einer Totalendoprothese am  
Kiefergelenk mit CAD-CAM gefertigten  
Komponenten [L]**  
**INKL.** Die CT-Planung ist im Kode inbegriffen.
- 76.5X.90 **Sonstige temporomandibuläre Arthroplastik  
oder Diskoplastik am Kiefergelenk [L]**
- 76.5X.99 **Temporomandibuläre Arthroplastik, sonstige [L]**
- 76.6 **Sonstige plastische Rekonstruktion an  
Gesichtsschädelknochen und orthognathische Chirurgie**  
Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Knochentransplantat  
(76.91)  
Jedes gleichzeitige synthetische Implantat  
(76.92)  
Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie, bei  
Knochen transplantation oder  
Knochen transposition (78.50.2-)  
**EXKL.** *Rekonstruktion von Gesichtsschädelknochen  
(76.41-76.46)*
- 76.61 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus  
mandibulae**  
Osteotomie mit Gigli-Säge
- 76.61.0 **Detail der Subkategorie 76.61**
- 76.61.00 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am  
Ramus mandibulae, n.n.bez. [L]**
- 76.61.10 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am  
Ramus mandibulae, ohne Distraction [L]**
- 76.61.20 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am  
Ramus mandibulae, mit Distraction [L]**
- 76.61.99 **Geschlossene Osteoplastik [Osteotomie] am  
Ramus mandibulae, sonstige [L]**
- 76.62 **Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus  
mandibulae**
- 76.62.0 **Detail der Subkategorie 76.62**
- 76.62.00 **Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus  
mandibulae, n.n.bez. [L]**

- 76.62.10 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, ohne Distraction [L]
- 76.62.20 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, mit Distraction [L]
- 76.62.99 Offene Osteoplastik [Osteotomie] am Ramus mandibulae, sonstige [L]
- 76.63 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae
- 76.63.0 Detail der Subkategorie 76.63
- 76.63.00 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae, n.n.bez.
- 76.63.10 Osteoplastik [Osteotomie] im seitlichen Alveolarkambereich oder mit frontaler Kontinuitätsdurchtrennung der Mandibula ohne Distraction
- 76.63.11 Osteoplastik [Osteotomie] im frontalen Alveolarkambereich oder mit Kontinuitätsdurchtrennung am horizontalen Mandibulaast ohne Distraction
- 76.63.12 Osteoplastik [Osteotomie] zur Kinnverlagerung ohne Distraction
- 76.63.20 Verlagerung des Alveolarfortsatzes durch horizontale Distraction nach Osteotomie
- 76.63.21 Verlagerung der Mandibula durch Distraction nach Osteotomie im horizontalen Mandibulaast
- 76.63.99 Osteoplastik [Osteotomie] am Corpus mandibulae, sonstige
- 76.64 Sonstige orthognathische Chirurgie an der Mandibula  
Osteoplastik an der Mandibula, n.n.bez.  
Osteoplastik an sonstigen Teilen der Mandibula  
Segmentale oder subapikale Osteotomie
- 76.65 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla  
Osteoplastik an der Maxilla, n.n.bez.
- 76.65.0 Detail der Subkategorie 76.65
- 76.65.00 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, n.n.bez. [L]
- 76.65.10 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, ohne Distraction [L]
- 76.65.20 Osteotomie der Maxilla im frontalen Alveolarkambereich, mit Distraction [L]
- 76.65.21 Osteotomie der Maxilla im seitlichen Alveolarkambereich, mit Distraction [L]
- 76.65.22 Osteotomie der Maxilla im frontalen und seitlichen Alveolarkambereich in mehreren Segmenten, mit Distraction [L]
- 76.65.99 Segmentale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, sonstige [L]
- 76.66 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla
- 76.66.0 Detail der Subkategorie 76.66
- 76.66.00 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, n.n.bez. [L]
- 76.66.10 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla ohne Distraction [L]
- 76.66.20 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in einem Stück mit Distraction [L]
- 76.66.21 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in zwei Stücken mit Distraction [L]
- 76.66.22 Osteotomie der Maxilla in der Le-Fort-I-Ebene in drei oder mehr Stücken mit Distraction [L]
- 76.66.30 Plastische Rekonstruktion und Augmentation der Maxilla durch totale Auflagerungsplastik [L]
- 76.66.99 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, sonstige [L]
- 76.67 Reduktionsgenioplastik  
Reduktionsmentoplastik
- 76.68 Augmentationsgenioplastik  
Genioplastik mit Graft oder Implantat  
Genioplastik, n.n.bez.
- 76.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen  
Osteoplastik an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.0 Detail der Subkategorie 76.69
- 76.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.10 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II- oder Le-Fort-III-Ebene ohne Distraction
- 76.69.20 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene mit Distraction
- 76.69.21 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie mit Distraction
- 76.69.30 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene mit Distraction
- 76.69.40 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene mit Distraction
- 76.69.90 Sonstige Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts
- 76.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 76.7 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- INKL.** Interne Fixation
- Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Knochentransplantat (76.91)  
Jedes gleichzeitige synthetische Implantat (76.92)
- EXKL.** Geschlossene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.71)  
Offene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.72)
- 76.70 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez.
- 76.71 Geschlossene Reposition einer Jochbein- und Jochbogen-Fraktur
- 76.72 Offene Reposition einer Jochbein- und Jochbogenfraktur [L]
- 76.73 Geschlossene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.74 Offene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.75 Geschlossene Reposition einer Mandibulafraktur
- 76.76 Offene Reposition einer Mandibulafraktur
- 76.76.0 Detail der Subkategorie 76.76
- 76.76.00 Offene Reposition einer Mandibulafraktur, n.n.bez. [L]
- 76.76.10 Offene Reposition einer Einfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.11 Offene Reposition einer Mehrfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.20 Offene Reposition (von aussen) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]
- 76.76.21 Offene Reposition (transoral) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]

- 76.76.30 Offene Reposition (transoral oder von aussen) einer Fraktur des Processus articularis mandibulae [L] Heterologes Transplantat an Gesichtsschädelknochen  
Transplantat an Gesichtsschädelknochen aus Knochenbank
- 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  
**EXKL.** Geschlossene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.71)
- 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  
**EXKL.** Offene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.72)
- 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
- 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  
**EXKL.** Dekompression durch Laminotomie, Hemilaminektomie, Laminektomie, Laminoplastik (03.03.-)  
Operation am Nasenbeinknochen (21.00-21.99)  
Operation am Os mastoideum (19.9-20.99)  
Operation an akzessorischen Sinus (22.00-22.9)  
Operation an Gehirnschädelknochen (01.01-02.99)  
Operation an Gehörknöchelchen (19.0-19.55)  
Operation an Gelenkstrukturen (80.00-81.99)  
Operation an Gesichtsschädelknochen (76.01-76.99)

*Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*

- 77.0 Sequestrektomie
- 77.00 Sequestrektomie, n.n.bez.
- 77.01 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.01.0 Detail der Subkategorie 77.01
- 77.01.00 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez. [L]
- 77.01.10 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.11 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.20 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.21 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.01.99 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige [L]
- 77.02 Sequestrektomie am Humerus
- 77.02.0 Detail der Subkategorie 77.02
- 77.02.00 Sequestrektomie am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.02.10 Sequestrektomie am Humerus, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.02.11 Sequestrektomie am Humerus, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.02.99 Sequestrektomie am Humerus, sonstige [L]
- 77.03 Sequestrektomie an Radius und Ulna
- 77.03.0 Detail der Subkategorie 77.03
- 77.03.00 Sequestrektomie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.03.10 Sequestrektomie an Radius und Ulna, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.03.11 Sequestrektomie an Radius und Ulna, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.03.99 Sequestrektomie an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.04 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia
- 77.04.0 Detail der Subkategorie 77.04
- 77.04.00 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.04.10 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.04.11 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.04.99 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.05 Sequestrektomie am Femur
- 77.05.0 Detail der Subkategorie 77.05
- 77.05.00 Sequestrektomie an Femur, n.n.bez. [L]
- 77.05.10 Sequestrektomie an Femur, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.05.11 Sequestrektomie an Femur, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.05.99 Sequestrektomie an Femur, sonstige [L]
- 77.06 Sequestrektomie an der Patella
- 77.06.0 Detail der Subkategorie 77.06
- 77.06.00 Sequestrektomie an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.06.10 Sequestrektomie an der Patella, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.06.11 Sequestrektomie an der Patella, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.06.99 Sequestrektomie an der Patella, sonstige [L]
- 77.07 Sequestrektomie an Tibia und Fibula
- 77.07.0 Detail der Subkategorie 77.07
- 77.07.00 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.07.10 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.07.11 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.07.99 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.08 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.08.0 Detail der Subkategorie 77.08
- 77.08.00 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.08.10 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.08.11 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.08.99 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.09 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen
- 77.09.0 Detail der Subkategorie 77.09
- 77.09.00 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.09.10 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.11 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.30 Sequestrektomie am Beckenknochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.31 Sequestrektomie am Beckenknochen, mit Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.40 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.41 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]
- 77.09.90 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.91 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, mit Einlage eines Medikamententrägers
- 77.09.99 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.1 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung
- EXKL.** *Entfernen von internem Osteosynthesematerial (78.60-78.69)*
- Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark (41.0A.1-)*
- Knochenmarkaspiration (41.31)*
- 77.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation

- 77.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.11.0 Detail der Subkategorie 77.11
- 77.11.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.11.10 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.11 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.12 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.13 Knocheninzision an Skapula und Klavikula, Drainage [L]
- 77.11.20 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.21 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.22 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.23 Knocheninzision an Rippen und Sternum, Drainage [L]
- 77.11.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus
- 77.12.0 Detail der Subkategorie 77.12
- 77.12.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.12.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.12.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.12.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.12.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, Drainage [L]
- 77.12.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]
- 77.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna
- 77.13.0 Detail der Subkategorie 77.13
- 77.13.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.13.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.13.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.13.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Einlage oder Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.13.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, Drainage [L]
- 77.13.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.14 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia
- 77.14.0 Detail der Subkategorie 77.14
- 77.14.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.14.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.14.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.14.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.14.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, Drainage [L]
- 77.14.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.15 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur
- 77.15.0 Detail der Subkategorie 77.15
- 77.15.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.15.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am (sonstigen) Femur, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.15.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.15.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.15.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Drainage [L]
- 77.15.20 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, Exploration und Knochenbohrung am Schenkelhals [L]
- 77.15.99 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
- 77.16 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella
- 77.16.0 Detail der Subkategorie 77.16
- 77.16.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.16.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.16.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.16.12 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.
- 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**
- Kod. eb.: Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie bei Knochentransplantation oder Knochentransposition (78.50.2-)
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Osteotomie am Os metatarsale I (77.51)*
- 77.20 Keilosteotomie, ohne Angabe der Lokalisation**
- 77.21 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.21.0 Detail der Subkategorie 77.21**
- 77.21.00 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.21.10 Keilosteotomie an Skapula [L]
- 77.21.11 Keilosteotomie an Klavikula [L]
- 77.21.20 Keilosteotomie an einer Rippe [L]
- 77.21.21 Keilosteotomie am Sternum
- 77.21.99 Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.22 Keilosteotomie am Humerus [L]**
- 77.23 Keilosteotomie an Radius und Ulna [L]**
- 77.24 Keilosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 77.25 Keilosteotomie am Femur**
- 77.25.0 Detail der Subkategorie 77.25**
- 77.25.00 Keilosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.25.10 Keilosteotomie am Schenkelhals [L]
- 77.25.20 Keilosteotomie am sonstigen Femur [L]
- 77.25.99 Keilosteotomie am Femur, sonstige [L]
- 77.26 Keilosteotomie an der Patella [L]**
- 77.27 Keilosteotomie an Tibia und Fibula**
- 77.27.0 Detail der Subkategorie 77.27**
- 77.27.00 Keilosteotomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.27.10 Keilosteotomie an der Tibia [L]
- 77.27.20 Keilosteotomie an der Fibula [L]
- 77.27.99 Keilosteotomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.28 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia**
- 77.28.0 Detail der Subkategorie 77.28**
- 77.28.00 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.28.10 Keilosteotomie am Talus [L]
- 77.28.20 Keilosteotomie am Kalkaneus [L]
- 77.28.30 Keilosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
- 77.28.40 Keilosteotomie an Metatarsalia [L]
- 77.28.99 Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.29 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 77.29.0 Detail der Subkategorie 77.29**
- 77.29.00 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.29.10 Keilosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 77.29.30 Keilosteotomie am Beckenknochen
- 77.29.40 Keilosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 77.29.99 Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.3 Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie]**
- Kod. eb.: Bei Osteotomien: Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie bei Knochentransplantation oder Knochentransposition (78.50.2-)
- EXKL.** *Klavikulotomie beim Fetus (73.8)*  
*Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)*  
*Pubiotomie zur Geburtsunterstützung (73.94)*  
*Sternotomie als Zugang zum Operationsfeld - Kode weglassen*
- 77.30 Sonstige Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation**
- 77.31 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.31.0 Detail der Subkategorie 77.31**
- 77.31.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.31.10 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula [L]
- 77.31.11 Sonstige Knochendurchtrennung an Klavikula [L]
- 77.31.20 Sonstige Knochendurchtrennung an der Rippe [L]
- 77.31.21 Sonstige Knochendurchtrennung am Sternum
- 77.31.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.32 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus**
- 77.32.0 Detail der Subkategorie 77.32**

- 77.32.00 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.32.10 Kortikotomie bei Segmenttransport am Humerus [L]
- 77.32.99 Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]
- 77.33 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna
- 77.33.0 Detail der Subkategorie 77.33
- 77.33.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.33.10 Kortikotomie bei Segmenttransport an Radius und Ulna [L]
- 77.33.11 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Radius und Ulna [L]
- 77.33.20 Knochendurchtrennung an distaler Ulna und Ulnaschaft [L]
- 77.33.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.34 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia
- 77.34.0 Detail der Subkategorie 77.34
- 77.34.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.34.10 Rotationsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.34.11 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.34.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.35 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur
- 77.35.0 Detail der Subkategorie 77.35
- 77.35.00 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.35.10 Rotationsosteotomie am Schenkelhals [L]
- 77.35.11 Kortikotomie bei Segmenttransport am Schenkelhals [L]
- 77.35.12 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Schenkelhals [L]
- 77.35.19 Sonstige Knochendurchtrennung am Schenkelhals [L]
- 77.35.20 Rotationsosteotomie an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.21 Kortikotomie bei Segmenttransport an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.22 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.23 Sonstige Knochendurchtrennung an sonstigen Teilen des Femurs [L]
- 77.35.99 Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
- 77.36 Sonstige Knochendurchtrennung an der Patella [L]
- 77.37 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula
- 77.37.0 Detail der Subkategorie 77.37
- 77.37.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.37.10 Rotationsosteotomie an der Tibia [L]
- 77.37.12 Kortikotomie bei Segmenttransport an der Tibia [L]
- 77.37.13 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Tibia [L]
- 77.37.14 Valgisierende oder varisierende Osteotomie an der Tibia [L]
- 77.37.19 Sonstige Knochendurchtrennung an der Tibia [L]
- 77.37.20 Rotationsosteotomie an der Fibula [L]
- 77.37.21 Kortikotomie bei Segmenttransport an der Fibula [L]
- 77.37.22 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Fibula [L]
- 77.37.29 Sonstige Knochendurchtrennung an der Fibula [L]
- 77.37.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.38 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.38.0 Detail der Subkategorie 77.38
- 77.38.00 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.38.10 Rotationsosteotomie an Tarsalia [L]
- 77.38.11 Kortikotomie bei Segmenttransport an Tarsalia [L]
- 77.38.12 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Tarsalia [L]
- 77.38.19 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia [L]
- 77.38.29 Sonstige Knochendurchtrennung an Metatarsalia [L]
- 77.38.99 Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.39 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.39.0 Detail der Subkategorie 77.39
- 77.39.00 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.39.10 Rotationsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 77.39.19 Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen der Hand [L]
- 77.39.30 Rotationsosteotomie am Becken
- 77.39.31 Kortikotomie bei Segmenttransport am Becken
- 77.39.32 Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Becken
- 77.39.39 Sonstige Knochendurchtrennung am Becken
- 77.39.40 Korrekturosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 77.39.49 Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen des Fusses [L]
- 77.39.99 Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.4 Knochenbiopsie
- 77.40 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.40.0 Detail der Subkategorie 77.40
- 77.40.00 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 77.40.10 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Perkutane (Nadel-) Biopsie
- 77.40.20 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Offene Knochenbiopsie
- 77.40.99 Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige

- 77.41 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.41.0 Detail der Subkategorie 77.41
- 77.41.00 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.41.10 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Perkutane (Nadel-) Biopsie
- 77.41.20 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Offene Knochenbiopsie
- 77.41.99 Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.42 Knochenbiopsie am Humerus
- 77.42.0 Detail der Subkategorie 77.42
- 77.42.00 Knochenbiopsie am Humerus, n.n.bez. [L]
- 77.42.10 Knochenbiopsie am Humerus, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.42.20 Knochenbiopsie am Humerus, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.42.99 Knochenbiopsie am Humerus, sonstige [L]
- 77.43 Knochenbiopsie an Radius und Ulna
- 77.43.0 Detail der Subkategorie 77.43
- 77.43.00 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 77.43.10 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.43.20 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.43.99 Knochenbiopsie an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 77.44 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia
- 77.44.0 Detail der Subkategorie 77.44
- 77.44.00 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 77.44.10 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.44.20 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.44.99 Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 77.45 Knochenbiopsie am Femur
- 77.45.0 Detail der Subkategorie 77.45
- 77.45.00 Knochenbiopsie am Femur, n.n.bez. [L]
- 77.45.10 Knochenbiopsie am Femur, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.45.20 Knochenbiopsie am Femur, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.45.99 Knochenbiopsie am Femur, sonstige [L]
- 77.46 Knochenbiopsie an der Patella
- 77.46.0 Detail der Subkategorie 77.46
- 77.46.00 Knochenbiopsie an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.46.10 Knochenbiopsie an der Patella, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.46.20 Knochenbiopsie an der Patella, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.46.99 Knochenbiopsie an der Patella, sonstige [L]
- 77.47 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula
- 77.47.0 Detail der Subkategorie 77.47
- 77.47.00 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.47.10 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.47.20 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.47.99 Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.48 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.48.0 Detail der Subkategorie 77.48
- 77.48.00 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.48.10 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.48.20 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.48.99 Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.49 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 77.49.0 Detail der Subkategorie 77.49
- 77.49.00 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.49.40 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
- 77.49.41 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Offene Knochenbiopsie [L]
- 77.49.90 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Perkutane (Nadel-) Biopsie
- 77.49.91 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Offene Knochenbiopsie
- 77.49.99 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.5 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus, Hallux rigidus und anderen Deformitäten der Zehen
- INKL. Bei den plastischen Rekonstruktionen sind Osteotomie und Tenotomie an den jeweiligen Phalangen inbegriffen.
- Knochentransplantation
- Osteosyntheseverfahren
- 77.51 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Osteotomie am Os metatarsale I [L]
- 77.52 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Arthrodese [L]
- INKL. Arthrodese des tarso-metatarsal-I-Gelenks (Lapidus-Operation)
- 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 Krallenzeh  
Kapsulotomie bei Krallenzeh  
Sehnenverlängerung bei Krallenzeh
- 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
- 77.5A Sonstige Exostosenresektion bei Hallux valgus und  
rigidus [L]**
- 77.6 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe**  
**EXKL.** Débridement an einer offenen Fraktur (79.60-  
79.69)  
Knochenbiopsie (77.40-77.49)
- 77.60 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe,  
ohne Angabe der Lokalisation**
- 77.61 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.61.0 Detail der Subkategorie 77.61**
- 77.61.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und  
Sternum, n.n.bez.**
- 77.61.10 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Skapula und Klavikula [L]**
- 77.61.11 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an einer Rippe [L]**  
**INKL.** Débridement
- 77.61.12 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Sternum**  
**INKL.** Débridement
- 77.61.20 Débridement an Skapula und Klavikula [L]**
- 77.61.99 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und  
Sternum, sonstige**
- 77.62 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
am Humerus**
- 77.62.0 Detail der Subkategorie 77.62**
- 77.62.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Humerus, n.n.bez. [L]**
- 77.62.20 Débridement am Humerus [L]**
- 77.62.99 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Humerus, sonstige [L]**
- 77.63 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an Radius und Ulna**
- 77.63.0 Detail der Subkategorie 77.63**
- 77.63.00 Lokale Resektion 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 von Knochenläsion oder -  
gewebe an Radius und Ulna, sonstige [L]**
- 77.64 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an Karpalia und Metakarpalia**
- 77.64.0 Detail der Subkategorie 77.64**
- 77.64.00 Lokale Resektion 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 von Knochenläsion oder -  
gewebe an Karpalia und Metakarpalia, sonstige  
[L]**
- 77.65 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
am Femur**
- 77.65.0 Detail der Subkategorie 77.65**
- 77.65.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Femur, n.n.bez. [L]**
- 77.65.20 Débridement am Femur [L]**
- 77.65.99 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Femur, sonstige [L]**
- 77.66 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
aus der Patella**
- 77.66.0 Detail der Subkategorie 77.66**
- 77.66.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an der Patella, n.n.bez. [L]**
- 77.66.20 Débridement an der Patella [L]**
- 77.66.99 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an der Patella, sonstige [L]**
- 77.67 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an Tibia und Fibula**
- 77.67.0 Detail der Subkategorie 77.67**
- 77.67.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]**
- 77.67.10 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tibia [L]**
- 77.67.11 Lokale Resektion 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 von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tibia und Fibula, sonstige [L]**
- 77.68 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an Tarsalia und Metatarsalia**
- 77.68.0 Detail der Subkategorie 77.68**
- 77.68.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez.  
[L]**
- 77.68.10 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tarsalia [L]**
- 77.68.11 Lokale Resektion 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 von Knochenläsion oder -  
gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige  
[L]**
- 77.69 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -gewebe  
an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser  
Gesichtsschädelknochen**
- 77.69.0 Detail der Subkategorie 77.69**
- 77.69.00 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an anderen näher bezeichneten  
Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen,  
n.n.bez.**
- 77.69.10 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe an Phalangen der Hand [L]**
- 77.69.12 Lokale Resektion von Knochenläsion oder -  
gewebe am Becken**
- 77.69.13 Lokale Resektion 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 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-)  
 Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)  
 Partielle Amputation des Daumens (84.02)  
 Partielle Amputation einer Zehe (84.11)  
 Partielle Amputation eines Fingers (84.01)  
 Partielle Osteotomie inzident bei anderer Operation - Kode weglassen  
 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-)  
 Rippenresektion inzident bei Operation im Thorax - Kode weglassen
- 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)  
 Totale Knochenresektion inzident bei anderer Operation - Kode weglassen
- 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

<p>77.91.99 <b>Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige</b></p> <p>77.92 <b>Totale Humerusresektion [L]</b></p> <p>77.93 <b>Totale Resektion von Radius und Ulna [L]</b></p> <p>77.94 <b>Totale Resektion von Karpalia und Metakarpalia [L]</b></p> <p>77.95 <b>Totale Femur-Resektion [L]</b></p> <p>77.96 <b>Totale Patella-Resektion [L]</b></p> <p>77.97 <b>Totale Resektion von Tibia und Fibula</b></p> <p>77.97.0 <b>Detail der Subkategorie 77.97</b></p> <p>77.97.00 <b>Totale Resektion von Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]</b></p> <p>77.97.10 <b>Totale Resektion von Tibia [L]</b></p> <p>77.97.11 <b>Totale Resektion von Fibula [L]</b></p> <p>77.97.99 <b>Totale Resektion von Tibia und Fibula, sonstige [L]</b></p> <p>77.98 <b>Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia</b></p> <p>77.98.0 <b>Detail der Subkategorie 77.98</b></p> <p>77.98.00 <b>Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]</b></p> <p>77.98.10 <b>Totale Resektion von Tarsalia [L]</b></p> <p>77.98.11 <b>Totale Resektion von Metatarsalia [L]</b></p> <p>77.98.99 <b>Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]</b></p> <p>77.99 <b>Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen</b></p> <p>77.99.0 <b>Detail der Subkategorie 77.99</b></p> <p>77.99.00 <b>Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.</b></p> <p>77.99.10 <b>Totale Knochenresektionen an Phalangen der Hand [L]</b></p> <p>77.99.30 <b>Totale Knochenresektionen am Becken</b></p> <p>77.99.40 <b>Totale Knochenresektionen an Phalangen des Fusses [L]</b></p> <p>77.99.99 <b>Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige</b></p> <p><b>78 Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen</b></p> <p><b>EXKL</b> <i>Operation am Nasenbein (21.00-21.99)</i></p> <p><i>Operation am Schädelknochen (01.01-02.99)</i></p> <p><i>Operationen an den Nasennebenhöhlen (22.00-22.9)</i></p> <p><i>Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)</i></p> <p><b>78.0 Knochentransplantation und Knochentransposition</b></p> <p>Knochentransplantation mit Débridement an der Implantationsstelle (Entfernen von sklerotischem, fibrösem oder nekrotischem Knochen oder Gewebe)</p> <p><b>Kod. eb.:</b> Die Entnahme des autologen Transplantates ist nur gesondert zu kodieren, wenn die Entnahme an einer anderen Lokalisation erfolgt - Knochenentnahme zur Transplantation (77.7-)</p> <p>Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie bei Knochentransplantation oder Knochentransposition (78.50.2-)</p> <p><b>EXKL</b> <i>Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)</i></p>	<p><b>Beachte:</b> Bei Verschluss oder Auffüllung von iatrogen bedingten Knochendefekten (inkl. Markräumen) mittels ortständigem Gewebe ist dieser Code nicht anzugeben.</p> <p>Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Code verwendet werden.</p> <p><b>78.00 Knochentransplantation und Knochentransposition, ohne Angabe der Lokalisation</b></p> <p><b>78.01 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula</b></p> <p><b>EXKL</b> <i>Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand, Knochenplastik und Knochentransplantation (34.79.40)</i></p> <p><b>78.01.0 Detail der Subkategorie 78.01</b></p> <p><b>78.01.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula, n.n.bez. [L]</b></p> <p><b>78.01.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula, sonstige [L]</b></p> <p><b>78.01.10 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]</b></p> <p><b>78.01.11 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L]</b></p> <p>Knochentransposition an Skapula und Klavikula, gefässgestielt</p> <p><b>78.01.13 Knorpel-Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, autogen und allogen [L]</b></p> <p><b>78.01.14 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]</b></p> <p><b>78.01.15 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]</b></p> <p><b>78.01.18 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]</b></p> <p><b>78.02 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus</b></p> <p><b>78.02.0 Detail der Subkategorie 78.02</b></p> <p><b>78.02.00 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus, n.n.bez. [L]</b></p> <p><b>78.02.09 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus, sonstige [L]</b></p> <p><b>78.02.10 Knochentransplantation am Humerus, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]</b></p> <p><b>78.02.11 Knochentransplantation am Humerus, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]</b></p> <p>Knochentransposition am Humerus, gefässgestielt</p> <p><b>78.02.13 Knorpel-Knochentransplantation am Humerus, autogen und allogen [L]</b></p> <p><b>78.02.15 Knochentransplantation am Humerus, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]</b></p> <p><b>78.02.16 Knochentransplantation am Humerus, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]</b></p>
---	---

78.02.17	Knochen transplantation am Humerus, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.05.10	Knochen transplantation am Femur, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.03	Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna	78.05.11	Knochen transplantation am Femur, gefäßgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition am Femur, gefäßgestielt
78.03.0	Detail der Subkategorie 78.03	78.05.13	Knorpel-Knochen transplantation am Femur, autogen und allogen [L]
78.03.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]	78.05.14	Knochen transplantation am Femur, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.03.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Radius und Ulna, sonstige [L]	78.05.15	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.03.10	Knochen transplantation an Radius und Ulna, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.05.16	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.03.11	Knochen transplantation an Radius und Ulna, gefäßgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Radius und Ulna, gefäßgestielt	78.06	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella
78.03.13	Knorpel-Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen und allogen [L]	78.06.0	Detail der Subkategorie 78.06
78.03.14	Knochen transplantation an Radius und Ulna, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.06.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, n.n.bez. [L]
78.03.15	Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.06.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, sonstige [L]
78.03.16	Knochen transplantation an Radius und Ulna, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.06.10	Knochen transplantation an der Patella, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.04	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia	78.06.13	Knochen transplantation an der Patella, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.04.0	Detail der Subkategorie 78.04	78.06.14	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.04.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]	78.06.15	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.04.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]	78.06.20	Knochen transplantation an der Patella, gefäßgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Patella, gefäßgestielt
78.04.10	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.07	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula
78.04.11	Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt	78.07.0	Detail der Subkategorie 78.07
78.04.13	Knorpel-Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen und allogen [L]	78.07.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
78.04.14	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.07.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, sonstige [L]
78.04.15	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.07.1	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Tibia
78.04.16	Knochen transplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.07.10	Knochen transplantation an der Tibia, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.05	Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur	78.07.11	Knochen transplantation an der Tibia, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Tibia, gefäßgestielt
78.05.0	Detail der Subkategorie 78.05	78.07.13	Knorpel-Knochen transplantation an der Tibia, autogen und allogen [L]
78.05.00	Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur, n.n.bez. [L]	78.07.14	Knochen transplantation an der Tibia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.05.09	Knochen transplantation und Knochen transposition am Femur, sonstige [L]		

- 78.07.15 Knochentransplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.07.16 Knochentransplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
- 78.07.2 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Fibula
- 78.07.20 Knochentransplantation an der Fibula, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
- 78.07.21 Knochentransplantation an der Fibula, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]  
Knochentransposition an der Fibula, gefässgestielt
- 78.07.23 Knorpel-Knochentransplantation an der Fibula, autogen und allogen [L]
- 78.07.24 Knochentransplantation an der Fibula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.07.25 Knochentransplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.07.26 Knochentransplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
- 78.08 Knochentransplantation und Knochentransposition an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.08.0 Detail der Subkategorie 78.08
- 78.08.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.08.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.08.10 Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
- 78.08.11 Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L]  
Knochentransposition an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt
- 78.08.13 Knorpel-Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen und allogen [L]
- 78.08.14 Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.08.15 Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.08.16 Knochentransplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
- 78.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.09.0 Detail der Subkategorie 78.09
- 78.09.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.09.1 Knochentransplantation und Knochentransposition an Phalangen der Hand
- 78.09.10 Knochentransplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
- 78.09.11 Knochentransplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]  
Knochentransposition an Phalangen der Hand, gefässgestielt
- 78.09.13 Knorpel-Knochentransplantation an Phalangen der Hand, autogen und allogen [L]
- 78.09.14 Knochentransplantation an Phalangen der Hand, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.15 Knochentransplantation an Phalangen der Hand, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.16 Knochentransplantation an Phalangen der Hand, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
- 78.09.19 Knochentransplantation und Knochentransposition 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 allogen
- 78.09.34 Knochentransplantation am Becken, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.35 Knochentransplantation am Becken, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.36 Knochentransplantation am Becken, allogen oder xenogen, 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 allogen [L]
- 78.09.43 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.44 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
- 78.09.45 Knochentransplantation an Phalangen des Fusses, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
- 78.09.49 Knochentransplantation und Knochentransposition an Phalangen des Fusses, sonstige [L]

- 78.09.9 Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.09.90 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose
- 78.09.91 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose
- 78.09.93 Knorpel-Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen und allogenen
- 78.09.94 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.95 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 78.09.96 Knochentransplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen
- 78.09.99 Knochentransplantation und Knochentransposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.1 Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (inkl. Reposition von Frakturen)  
 Falls kein Kombinationskode vorhanden, siehe kodiere ebenso  
 Fixateur mit Einsetzung von Pins/Drähten/Schrauben in den Knochen  
 Kod. eb.: Jede Art der Fixationsvorrichtung, falls bekannt (84.71-84.73)  
**EXKL.** Sonstige Immobilisation, Druck und Wundversorgung (93.51-93.59)
- 78.10 Anlegen eines Fixateur externe, n.n.bez.
- 78.11 Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.11.0 Detail der Subkategorie 78.11
- 78.11.00 Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.
- 78.11.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.11.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.11.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Klavikula und Skapula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.11.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.11.21 Offene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.11.99 Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige
- 78.12 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.12.0 Detail der Subkategorie 78.12
- 78.12.00 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.12.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.11 Offene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.90 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.91 Offene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.99 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.13 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.13.0 Detail der Subkategorie 78.13
- 78.13.00 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.13.10 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.11 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.12 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.13 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.20 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.99 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.14 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.14.0 Detail der Subkategorie 78.14
- 78.14.00 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.14.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.11 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.99 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.15 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.15.0 Detail der Subkategorie 78.15
- 78.15.00 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.15.10 Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]

- 78.15.20 Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.30 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.31 Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.40 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.99 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.16 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.16.0 Detail der Subkategorie 78.16
- 78.16.00 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.16.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.11 Offene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.99 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.17 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.17.0 Detail der Subkategorie 78.17
- 78.17.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.17.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.13 Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.14 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.15 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.16 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.20 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.22 Offene Reposition einer einfachen Fraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.23 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.24 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.25 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.26 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.27 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.18 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.18.0 Detail der Subkategorie 78.18
- 78.18.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.18.10 Geschlossene Reposition einer Kalkaneusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.13 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.15 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.19 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.19.0 Detail der Subkategorie 78.19
- 78.19.00 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.
- 78.19.1 Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.11 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.2 Reposition einer Fraktur des Beckens mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe

- 78.19.21 Offene Reposition einer Fraktur des Acetabulums mit Knochenfixation / Transfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.22 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger Teile des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.3 Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.31 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.9 Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.90 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.91 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.99 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (Inkl. Reposition von Frakturen), sonstige
- 78.2 Verkürzungsosteotomie**  
 Epiphysenklammerung  
 Offene Epiphyseodese  
 Perkutane Epiphyseodese  
 Resektion/Osteotomie  
 Kod. eb.: Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie bei Knochentransplantation oder Knochentransposition (78.50.2-)
- 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.-)  
Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie bei Knochentransplantation oder Knochentransposition (78.50.2-)
- 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]	78.50.09	Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
78.41.20	Sonstige plastische Rekonstruktion an Rippen und Sternum	78.50.1	Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochenreposition Kod. eb.: Osteotomie, Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.41.30	Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]	78.50.10	Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochenreposition, n.n.bez.
78.41.99	Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	78.50.19	Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochenreposition, sonstige
78.42	Sonstige plastische Rekonstruktion am Humerus [L]	78.50.2	Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition Kod. eb.: Osteotomie, Knochen transplantation oder Knochen transposition <b>EXKL.</b> Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)
78.43	Sonstige plastische Rekonstruktion an Radius und Ulna [L]	78.50.20	Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition, n.n.bez.
78.44	Sonstige plastische Rekonstruktion an Karpalia und Metakarpalia [L]	78.50.21	Osteosynthese durch Schraube(n) nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.45	Sonstige plastische Rekonstruktion am Femur [L]	78.50.22	Osteosynthese durch Kirschner-Draht oder Zuggurtung/Cerclage nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.46	Sonstige plastische Rekonstruktion an der Patella [L]	78.50.23	Osteosynthese durch (Blount-)Klammern nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47	Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula	78.50.24	Osteosynthese durch dynamische Kompressionsschraube nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47.0	Detail der Subkategorie 78.47	78.50.25	Osteosynthese durch Winkelplatte/Kondylenplatte nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47.00	Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	78.50.26	Osteosynthese durch winkelstabile Platte nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47.10	Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia [L]	78.50.27	Osteosynthese durch sonstige Platte nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47.20	Sonstige plastische Rekonstruktion an Fibula [L]	78.50.28	Osteosynthese durch Transfixationsnagel nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.47.99	Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, sonstige [L]	78.50.29	Osteosyntheseverfahren nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition, sonstige
78.48	Sonstige plastische Rekonstruktion an Tarsalia und Metatarsalia [L]	78.50.2A	Osteosynthese durch Verriegelungsnagel nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.49	Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)	78.50.2B	Osteosynthese durch Marknagel mit Gelenkkomponente nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.49.0	Detail der Subkategorie 79.49	78.50.2C	Osteosynthese durch sonstigen Marknagel nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
78.49.00	Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.	78.50.2D	Osteosynthese durch Ringfixateur nach Osteotomie, bei Knochen transplantation oder Knochen transposition
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 <b>EXKL.</b> 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.		

- 78.50.2E Osteosynthese durch sonstigen Fixateur externe nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochentransposition
- 78.51 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.51.0 Detail der Subkategorie 78.51
- 78.51.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 78.51.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.51.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 78.52 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus
- 78.52.0 Detail der Subkategorie 78.52
- 78.52.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, n.n.bez. [L]
- 78.52.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Humerus [L]
- 78.52.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, sonstige [L]
- 78.53 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna
- 78.53.0 Detail der Subkategorie 78.53
- 78.53.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 78.53.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Radius [L]
- 78.53.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Ulna [L]
- 78.53.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 78.54 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia
- 78.54.0 Detail der Subkategorie 78.54
- 78.54.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 78.54.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.54.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 78.55 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur
- 78.55.0 Detail der Subkategorie 78.55
- 78.55.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.55.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Femur [L]
- 78.55.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, sonstige [L]
- 78.56 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella
- 78.56.0 Detail der Subkategorie 78.56
- 78.56.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, n.n.bez. [L]
- 78.56.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Patella [L]
- 78.56.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, sonstige [L]
- 78.57 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula
- 78.57.0 Detail der Subkategorie 78.57
- 78.57.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.57.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Tibia [L]
- 78.57.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Fibula [L]
- 78.57.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.58 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.58.0 Detail der Subkategorie 78.58
- 78.58.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.58.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.58.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.59 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.59.0 Detail der Subkategorie 78.59
- 78.59.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.59.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen der Hand [L]
- 78.59.30 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Becken
- 78.59.40 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen des Fusses [L]
- 78.59.90 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.59.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.6 Knochenimplantatentfernung
- Entfernen eines Knochenwachstumsstimulators (invasiv)
- Entfernen von internen Verlängerungsvorrichtungen der Extremitäten
- Entfernen von interner oder externer Knochenfixation (invasiv)
- INKL.** Allfälliger Verschluss von Knochendefekten nach Entfernen des Osteosynthesematerials, resp. des Knochenimplantats
- EXKL.** Entfernen von Traktionsvorrichtungen an der Schädelkalotte (Crutchfield-Klemme, Halostraktion) (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	78.64.01	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
78.60.99	Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige	78.64.05	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Karpalia und Metakarpalia [L]
78.61	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum	78.64.08	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
78.61.00	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.	78.64.99	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
78.61.01	Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Platte, winkelstabile Platte, Fixateur externe, Blount-Klammern [L]	78.65	Knochenimplantatentfernung am Femur
78.61.05	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	78.65.00	Knochenimplantatentfernung am Femur, n.n.bez. [L]
78.61.08	Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, sonstiges Osteosynthesematerial [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]
78.61.11	Knochenimplantatentfernung an Rippen und Sternum	78.65.02	Knochenimplantatentfernung am Femur (Schenkelhals / proximal / distal, ausser Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
78.61.99	Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	78.65.03	Knochenimplantatentfernung am Femur (Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente [L]
78.62	Knochenimplantatentfernung am Humerus	78.65.04	Knochenimplantatentfernung am Femur (proximal / Schaft / distal, ausser Schenkelhals), Ringfixateur [L]
78.62.00	Knochenimplantatentfernung am Humerus, n.n.bez. [L]	78.65.05	Knochenimplantatentfernung am Femur, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Femur [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]	78.65.08	Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
78.62.02	Knochenimplantatentfernung am Humerus, dynamische Kompressionsschraube, Marknagel mit Gelenkkomponente [L]	78.65.99	Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstige [L]
78.62.05	Knochenimplantatentfernung am Humerus, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Humerus [L]	78.66	Knochenimplantatentfernung an der Patella
78.62.08	Knochenimplantatentfernung am Humerus: sonstiges Osteosynthesematerial [L]	78.66.00	Knochenimplantatentfernung an der Patella, n.n.bez. [L]
78.62.99	Knochenimplantatentfernung am Humerus, sonstige [L]	78.66.01	Knochenimplantatentfernung an der Patella, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
78.63	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna	78.66.05	Knochenimplantatentfernung an der Patella, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an der Patella [L]
78.63.00	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]	78.66.08	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstiges Osteosynthesematerial [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]	78.66.99	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstige [L]
78.63.05	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Radius und Ulna [L]	78.67	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula
78.63.08	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna (proximal / Schaft / distal), sonstiges [L]	78.67.00	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
78.63.99	Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, sonstige [L]	78.67.01	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
78.64	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia	78.67.05	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Tibia und Fibula [L]
78.64.00	Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]	78.67.11	Knochenimplantatentfernung an der Tibia, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte / Kondylenplatte [L]

- 78.67.12 Knochenimplantatentfernung an der Tibia, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.67.13 Knochenimplantatentfernung an der Tibia, dynamische Kompressionsschraube [L]
- 78.67.21 Knochenimplantatentfernung an der Fibula, (winkelstabile) Platte [L]
- 78.67.22 Knochenimplantatentfernung an der Fibula, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.67.28 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.67.99 Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.68 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.68.00 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.68.01 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.68.05 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Talus und Kalkaneus [L]
- 78.68.06 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.68.08 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.68.99 Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.69 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 78.69.00 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.69.11 Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.15 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalangen der Hand [L]
- 78.69.18 Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.21 Knochenimplantatentfernung am Becken, Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern
- 78.69.22 Knochenimplantatentfernung am Becken, (winkelstabile) Platte
- 78.69.25 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes am Becken
- 78.69.28 Knochenimplantatentfernung am Becken, sonstiges Osteosynthesematerial
- 78.69.31 Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.38 Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.41 Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.69.45 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Phalangen des Fusses [L]
- 78.69.48 Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.69.51 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Draht, Zuggurtung/Cerclage, Blount-Klammern
- 78.69.52 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Schraube, (winkelstabile) Platte, dynamische Kompressionsschraube, intramedullärer Draht, Marknagel, Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe
- 78.69.53 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, Winkelplatte/Kondylenplatte
- 78.69.55 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen näher bezeichneten Knochen [L]
- 78.69.58 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstiges Osteosynthesematerial
- 78.69.71 Arthroskopische Entfernung von Osteosynthesematerial
- 78.69.99 Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 78.7 Osteoklasie
- 78.70 Osteoklasie, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.71 Osteoklasie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.72 Osteoklasie am Humerus [L]
- 78.73 Osteoklasie an Radius und Ulna [L]
- 78.74 Osteoklasie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.75 Osteoklasie am Femur [L]
- 78.76 Osteoklasie an der Patella [L]
- 78.77 Osteoklasie an Tibia und Fibula [L]
- 78.78 Osteoklasie an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.79 Osteoklasie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.8 Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen
- EXKL.** Knochenbiopsie (77.40-77.49)
- Knochenszintigraphie (92.14)
- MRI (Magnetic Resonance Imaging) (88.94)

*Skelettradiographie von Extremitäten und Becken (88.21-88.29)*

*Sonstige Skelettradiographie (88.31-88.33)*

*Thermographie (88.83)*

- 78.80** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen, ohne Angabe der Lokalisation**
- 78.81** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 78.82** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Humerus [L]**
- 78.83** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Radius und Ulna [L]**
- 78.84** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 78.85** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Femur [L]**
- 78.86** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an der Patella [L]**
- 78.87** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tibia und Fibula [L]**
- 78.88** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 78.89** **Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.9** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators**  
Einsetzen eines Knochenstimulators (elektrisch) zur Unterstützung der Knochenheilung  
Einsetzen von ossären Elektroden zur Knochenwachstumsstimulation  
Total implantierte Vorrichtung (invasiv)
- EXKL.** *Nicht-invasive (transkutane) (Oberflächen-) Stimulation (99.86)*
- 78.90** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators, ohne Angabe der Lokalisation**
- 78.91** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 78.92** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Humerus [L]**
- 78.93** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Radius und Ulna [L]**
- 78.94** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 78.95** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Femur [L]**
- 78.96** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an der Patella [L]**
- 78.97** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tibia und Fibula [L]**
- 78.98** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 78.99** **Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)

**79** **Reposition von Fraktur und Luxation**

**INKL.**

Anlegen eines Gipses oder einer Schiene

Reposition mit Einsetzen einer Traktionsvorrichtung (Kirschner-Draht) (Steinmann-Nagel)

**Kod. eb.:** Art der Fixationsvorrichtung, falls bekannt (84.71-84.73)

Jede Anwendung einer externen Fixationsvorrichtung (78.10-78.19)

**EXKL.**

*Ersetzen von Gips oder Schiene (97.11-97.14)*

*Externe Fixation ausschliesslich zur Ruhigstellung der Fraktur (93.51-93.56, 93.59)*

*Interne Fixation ohne Reposition der Fraktur (78.50-78.59)*

*Operation am Nasenbein (21.71-21.72)*

*Operation an der Orbita (76.78-76.79)*

*Operation an der Schädelkalotte (02.02)*

*Operation an Gesichtsschädelknochen (76.70-76.79)*

*Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*

*Traktion ausschliesslich zur Reposition der Fraktur (93.41-93.46)*

**79.0** **Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation**

**EXKL.**

*Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.40-79.49)*

**79.00** **Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation, ohne Angabe der Lokalisation**

**79.01** **Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]**

**79.02** **Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation [L]**

Arm, n.n.bez.

**79.03** **Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia ohne innere Knochenfixation [L]**

Hand, n.n.bez.

**79.04** **Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur ohne innere Knochenfixation [L]**

**79.05** **Geschlossene Reposition einer Femurfraktur ohne innere Knochenfixation [L]**

**79.06** **Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation [L]**

Bein, n.n.bez. \*

**79.07** **Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]**

Fuss, n.n.bez.

**79.08** **Geschlossene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]**

**79.09** **Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation**

Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*

**79.1** **Geschlossene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation**

**EXKL.**

*Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.40-79.49)*

**79.10** **Geschlossene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.**

**79.11** **Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation**

**79.11.0** **Detail der Subkategorie 79.11**

**79.11.00** **Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]**

- 79.11.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.11 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.19 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.99 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation
- 79.12.0 Detail der Subkategorie 79.12
- 79.12.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.12.10 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.11 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.12 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.13 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.19 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.22 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.23 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.30 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.31 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.32 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.39 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.13 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation  
Hand, n.n.bez. \*
- 79.13.0 Detail der Subkategorie 79.13
- 79.13.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.13.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.13.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.13.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.14 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.14.0 Detail der Subkategorie 79.14
- 79.14.00 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.14.10 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.14.19 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.14.99 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.15 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.15.0 Detail der Subkategorie 79.15
- 79.15.00 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.15.10 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.99 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.16 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation  
Bein, n.n.bez. \*
- 79.16.0 Detail der Subkategorie 79.16
- 79.16.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]

- 79.16.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L] EXKL. Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand (34.79)
- 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 \*
- 79.19.0 Detail der Subkategorie 79.19
- 79.19.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation
- 79.19.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.19.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit innerer Knochenfixation
- 79.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.19.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, sonstige
- 79.2 Offene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation EXKL. Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.50-79.59)
- 79.20 Offene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.21 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation
- 79.21.0 Detail der Subkategorie 79.21
- 79.21.00 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.21.10 Offene Reposition einer proximalen Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.11 Offene Reposition einer Humerusschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.12 Offene Reposition einer distalen Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.21.99 Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.22 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation Arm, n.n.bez. \*
- 79.22.0 Detail der Subkategorie 79.22
- 79.22.00 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.22.10 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.19 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.20 Offene Reposition einer Ulnafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.22.99 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.23 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia ohne innere Knochenfixation [L] Hand, n.n.bez. \*
- 79.24 Offene Reposition einer Fingerfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.25 Offene Reposition einer Femurfraktur ohne innere Knochenfixation [L]

- 79.26 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation  
Bein, n.n.bez. \*
- 79.26.0 Detail der Subkategorie 79.26
- 79.26.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.26.10 Offene Reposition einer proximalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.11 Offene Reposition einer Tibiaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.12 Offene Reposition einer distalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.20 Offene Reposition einer proximalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.21 Offene Reposition einer Fibulaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.22 Offene Reposition einer distalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.26.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.27 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation  
Fuss, n.n.bez.
- 79.27.0 Detail der Subkategorie 79.27
- 79.27.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.27.10 Offene Reposition einer Talus- und Kalkaneusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.27.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.27.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.27.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.28 Offene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation  
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*
- 79.29.0 Detail der Subkategorie 79.29
- 79.29.00 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.29.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.11 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.20 Offene Reposition einer Fraktur des Beckens ohne innere Knochenfixation
- 79.29.30 Offene Reposition einer Fraktur der Patella ohne innere Knochenfixation [L]
- 79.29.99 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, sonstige
- 79.3 Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation
- EXKL.** Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.50-79.59)
- 79.30 Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.31 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.31.0 Detail der Subkategorie 79.31
- 79.31.00 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.31.10 Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
- 79.31.11 Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. Schraube, Draht) [L]
- 79.31.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des proximalen Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.20 Offene Reposition einer einfachen Humerusschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.30 Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
- 79.31.31 Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z.B. Schraube, Draht) [L]
- 79.31.90 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile des Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.31.99 Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.32 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation  
Arm, n.n.bez. \*
- 79.32.0 Detail der Subkategorie 79.32
- 79.32.00 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.32.10 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.19 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.29 Offene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.32.99 Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.33 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation  
Hand, n.n.bez. \*
- 79.33.0 Detail der Subkategorie 79.33
- 79.33.00 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.33.10 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.33.19 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]

- 79.33.99 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.34 Offene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.35.0 Detail der Subkategorie 79.35
- 79.35.00 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.35.10 Offene Reposition einer Hüftkopffraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.11 Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.12 Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.13 Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.35.99 Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.36 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation  
Bein, n.n.bez. \*
- 79.36.0 Detail der Subkategorie 79.36
- 79.36.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.36.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern oder intramedullären Draht [L]
- 79.36.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Schraube [L]
- 79.36.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.13 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.36.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.20 Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.30 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Marknagel oder winkelstabile Platte [L]
- 79.36.31 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch sonstige Platte [L]
- 79.36.32 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.40 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.50 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.51 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.60 Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.36.61 Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.62 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit innerer Knochenfixation durch (winkelstabile) Platte [L]
- 79.36.63 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.70 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
- 79.36.71 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.36.72 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.73 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.36.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.37 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation  
Fuss, n.n.bez.
- 79.37.0 Detail der Subkategorie 79.37
- 79.37.00 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.37.10 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.11 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.20 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.30 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.40 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.38 Offene Reposition einer Zehenfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation  
**EXKL.** *Sonstige plastische Rekonstruktion an der Brustwand (34.79)*
- 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**
- 7A Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**  
**Kod. eb.:** Die Operationen unter 7A.- wurden nicht nach der Invasivität des Zugangs differenziert (z.B.: minimalinvasiv oder offen chirurgisch). Wurde der Eingriff minimalinvasiv durchgeführt, so ist der folgende Zusatzcode hinzuzukodieren - Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv (7A.B2)  
Falls eingesetzt - Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)  
Falls eingesetzt - Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)  
Falls Reoperation - Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.B3)  
Zusatzinformationen zur Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule (7A.B1.-)
- EXKL** *Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV) (81.92.2-)*  
*Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV) (81.92.1-)*  
*Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)*  
*Perkutane Denervierung einer Facette (03.96.-)*  
*Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel (03.59.12)*
- Beachte:** Falls in der Kategorie «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» eine Aufgliederung nach der Anzahl Segmente erfolgt, ist das Segment zu verstehen als die Strecke, die sich über 2 Wirbel ausdehnt. D.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen 2 Segmenten, usw.
- 7A.1 Diagnostische Massnahmen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**
- 7A.11 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule**  
**EXKL** *Radiographie der Wirbelsäule (87.21-87.29)*
- 7A.11.0 Detail der Subkategorie 7A.11**
- 7A.11.00 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.11.09 Diagnostische Massnahmen an Knochen der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.11.1 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule**
- 7A.11.11 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule, perkutane (Nadel-) Biopsie**
- 7A.11.12 Knochenbiopsie an der Wirbelsäule, offen chirurgisch**
- 7A.12 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule**
- 7A.12.0 Detail der Subkategorie 7A.12**
- 7A.12.00 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.12.09 Diagnostische Massnahmen an Gelenken der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.12.11 Diagnostische Arthroskopie an der Wirbelsäule**
- 7A.12.21 Gelenkbiopsie an der Wirbelsäule**
- 7A.2 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)
- 7A.20 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.21 Débridement an der Wirbelsäule**  
**INKL** Débridement von Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
- 7A.22 Sequestrektomie an der Wirbelsäule**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- 7A.23 Knocheninzision an der Wirbelsäule**  
**INKL** Entfernung von im knöchernen Gewebe der Wirbelsäule gelegenen Fremdkörper  
Exploration und Knochenbohrung  
Knocheninzision an der Wirbelsäule mit Drainage  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)  
**EXKL** *Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal (03.01)*
- 7A.24 Arthrotomie an der Wirbelsäule**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- 7A.25 Lokale Exzision von Knochenläsion oder -gewebe am Wirbel**  
**INKL** Spondylophyt  
**EXKL** *Kode weglassen - Implantation, Entfernen und Revision von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule (7A.6-)*  
*Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*

- 7A.26 Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Wirbelsäule**
- 7A.27 Densresektion**
- 7A.28 Osteotomie an der Wirbelsäule, nach Grad**  
 Beachte: Referenz zur Grad-Einteilung: Schwab et al. (2013) The Comprehensive Anatomical Spinal Osteotomy Classification
- 7A.28.0 Detail der Subkategorie 7A.27**
- 7A.28.11 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I**  
 Partielle Arthrektomie an der Wirbelsäule  
 Partielle Resektion des Facettengelenks  
 EXKL. *Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*
- 7A.28.21 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad II**  
 Komplette Resektion des Facettengelenks  
 Totale Arthrektomie an der Wirbelsäule  
 EXKL. *Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*
- 7A.28.31 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad III**  
 Keilresektion des dorsalen Teils des Wirbelkörpers mit Pedikel und dorsalen Strukturen  
 Partielle Resektion des Wirbelkörpers mit Pedikel  
 EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*
- 7A.28.41 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad IV**  
 Keilresektion des Wirbelkörpers mit Pedikel, dorsalen Strukturen sowie Endplatte mit der angrenzenden Bandscheibe  
 Partielle Resektion des Wirbelkörpers mit Pedikel und Bandscheibe  
 EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*
- 7A.28.51 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad V**  
 Komplette Resektion des Wirbels mit beiden angrenzenden Bandscheiben  
 Korporektomie  
 Spondylektomie  
 Totale Wirbelkörperresektion  
 Wirbelkörperentfernung  
 EXKL. *Kode weglassen - Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur (7A.74.-)*  
*Kode weglassen - Wirbelkörperersatzprothese (7A.64.-)*
- 7A.28.61 Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad VI**  
 Resektion von 2 Wirbeln und mehr mit den angrenzenden Bandscheiben  
 EXKL. *Kode weglassen - Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl (7A.32.-)*
- 7A.29 Inzision und Exzision von Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.2A Knochenentnahme an der Wirbelsäule zur Transplantation**
- 7A.3 Eingriffe an der Bandscheibe**
- 7A.30 Eingriffe an der Bandscheibe, n.n.bez.**
- 7A.31 Destruktion von Bandscheibengewebe**  
 Destruktion von Bandscheibengewebe mittels Laser
- Intervertebrale Chemonukleolyse (Injektion von proteolytischen Enzymen in den Intervertebralraum, z.B. Chymopapain)
- Thermomodulation der Bandscheibe
- Volumenreduktion der Bandscheibe
- INKL. Aspiration von Diskusfragmenten
- Dekompression mit Nukleoplastik
- Diskographie
- 7A.32 Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl**
- Diskektomie
- Exzision von discus(i) intervertebralis(es)
- Resektion einer Diskushernie (Nucleus pulposus)
- INKL. Entfernen eines freien Sequesters
- Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik
- Nervenzwurzeldekompression 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 Code bildet die Osteosynthese einzelner Wirbel ab. Erfolgt die Osteosynthese überbrückend über mehrere Wirbel im Kontext einer nicht-dynamischen Stabilisierung der Wirbelsäule, ist dieser Code 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 aufblähbaren Ballon oder sonstige Vorrichtung zur Höhlenbildung vor der Injektion von Material (Knochenersatzmaterial, z.B. Zement)
- 7A.44.1 **Kyphoplastie, nach Anzahl Wirbelkörper**
- 7A.44.11 **Kyphoplastie, 1 Wirbelkörper**
- 7A.44.12 **Kyphoplastie, 2 Wirbelkörper**
- 7A.44.13 **Kyphoplastie, 3 Wirbelkörper**
- 7A.44.14 **Kyphoplastie, 4 und mehr Wirbelkörper**
- 7A.49 **Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie, sonstige**
- 7A.5 **Knochen transplantation, Knochen transposition und Knochen ersatz an der Wirbelsäule**
- 7A.51 **Knochen transplantation und Knochen transposition an der Wirbelsäule**
- INKL. Knochen transplantation 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 Knochen defekten (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 **Knochen transplantation und Knochen transposition an der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.51.09 **Knochen transplantation und Knochen transposition an der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.51.11 **Knorpel-Knochen transplantation an der Wirbelsäule, autogen und allogene**
- 7A.51.12 **Knochen transplantation an der Wirbelsäule, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose**
- 7A.51.13 **Knochen transplantation an der Wirbelsäule, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose**
- Knochen transposition an der Wirbelsäule, gefässgestielt
- 7A.51.14 **Knochen transplantation an der Wirbelsäule, autogen, Spongiosa und kortikospongioser Span**
- 7A.51.15 **Knochen transplantation an der Wirbelsäule, allogene und xenogene, Spongiosa und kortikospongioser Span**
- 7A.52 **Einsetzen von Knochen ersatzmaterial an der Wirbelsäule**
- EXKL. *Kode weglassen - Kyphoplastie, nach Anzahl Wirbelkörper (7A.44.1-)*  
*Kode weglassen - Vertebroplastie, nach Anzahl Wirbelkörper (7A.43.1-)*
- 7A.52.0 **Detail der Subkategorie 7A.52**
- 7A.52.00 **Einsetzen von Knochen ersatzmaterial an der Wirbelsäule, n.n.bez.**
- 7A.52.09 **Einsetzen von Knochen ersatzmaterial an der Wirbelsäule, sonstige**
- 7A.52.1 **Einsetzen von Knochen zement, Wirbelsäule**
- 7A.52.11 **Einsetzen von Knochen zement ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.12 **Einsetzen von Knochen zement mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.2 **Einsetzen von keramischem Knochen ersatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.21 **Einsetzen von keramischem Knochen ersatz, nicht-resorbierbar, Wirbelsäule**
- 7A.52.22 **Einsetzen von keramischem Knochen ersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.23 **Einsetzen von keramischem Knochen ersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.3 **Einsetzen von metallischem Knochen ersatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.31 **Einsetzen von metallischem Knochen ersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.32 **Einsetzen von metallischem Knochen ersatz mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.4 **Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochen ersatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.41 **Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochen ersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule**
- 7A.52.42 **Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochen ersatz 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 Zusatzkodes 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 Kode «Entfernen» und der entsprechende Kode «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 Wirbelkörperersatzprothese**  
 INKL. Wirbelkörperresektion  
**Beachte:** Die Wirbelkörperersatzprothese ersetzt eine Gelenksfläche.
- 7A.63.0 Detail der Subkategorie 7A.63**
- 7A.63.11 Implantation Wirbelkörperersatzprothese**
- 7A.63.21 Implantation Wirbelkörperersatzprothese bei einem Prothesenwechsel**
- 7A.63.31 Entfernen Wirbelkörperersatzprothese**
- 7A.63.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatzprothese**
- 7A.64 Wirbelkörperersatzprothese**  
**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 Wirbelkörperersatz**  
Cage  
Interkorporelle Implantate  
Synthetische Käfige
- 7A.65.0 Detail der Subkategorie 7A.65**
- 7A.65.11 Implantation Wirbelkörperersatz**
- 7A.65.21 Implantation Wirbelkörperersatz bei einem Implantatwechsel**
- 7A.65.31 Entfernen Wirbelkörperersatz**
- 7A.65.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatz**
- 7A.66 Facettengelenksprothese**  
 INKL. Facettektomie (partiell, total)  
Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II
- 7A.66.0 Detail der Subkategorie 7A.66**
- 7A.66.11 Implantation Facettengelenksprothese**
- 7A.66.21 Implantation Facettengelenksprothese bei einem Prothesenwechsel**
- 7A.66.31 Entfernen Facettengelenksprothese**
- 7A.66.41 Revision ohne Ersatz, Facettengelenksprothese**
- 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-)  
**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**  
DLIF (direct lateral interbody fusion)

	EPLIF (extraforaminal posterior lumbar interbody fusion)	7A.71.26	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 6 Segmente
	OLIF (oblique lumbar interbody fusion)	7A.71.27	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 7 Segmente
	PLIF (posterior lumbar interbody fusion)	7A.71.28	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 8 Segmente
	TLIF (transforaminal lumbar interbody fusion)	7A.71.2A	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 9 Segmente
	XLIF (extreme lateral interbody fusion)	7A.71.2B	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 10 Segmente
7A.71.11	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment	7A.71.2C	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 11 Segmente
7A.71.12	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente	7A.71.2D	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 12 Segmente
7A.71.13	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente	7A.71.2E	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 13 Segmente
7A.71.14	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente	7A.71.2F	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
7A.71.15	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente	7A.72	<b>Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule</b>
7A.71.16	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente	Beachte:	Die dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule erfolgt ohne Fusion. Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende
7A.71.17	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente		Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die dynamische Stabilisierung erfolgt z.B. mit interspinösen
7A.71.18	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente		Spreizimplantaten, Bandscheibenprothesen oder dynamischen Stab-Schrauben-Konstruktionen (dynamische Instrumentierung oder auch dynamische Spondylodese genannt).
7A.71.1A	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente	7A.72.1	<b>Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral</b>
7A.71.1B	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente	7A.72.11	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment
7A.71.1C	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente	7A.72.12	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
7A.71.1D	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente	7A.72.13	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente
7A.71.1E	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente	7A.72.14	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente
7A.71.1F	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente	7A.72.15	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente
7A.71.2	<b>Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral</b>	7A.72.16	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
	ACDF (anterior cervical discectomy and fusion)	7A.72.17	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
	ACIF (Anterior Cervical Interbody Fusion)	7A.72.18	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
	ALIF (anterior lumbar interbody fusion)	7A.72.1A	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
7A.71.21	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 1 Segment	7A.72.1B	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
7A.71.22	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 2 Segmente	7A.72.1C	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
7A.71.23	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 3 Segmente	7A.72.1D	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
7A.71.24	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 4 Segmente	7A.72.1E	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
7A.71.25	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 5 Segmente	7A.72.1F	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
		7A.72.2	<b>Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral</b>

- 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
- Beachte: Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die Instrumentalisierung erfolgt mit dem Ziel der Ruhigstellung zur Heilung. Es erfolgt keine Knochenanlagerung an den Gelenken der Wirbelsäule, eine Fusion wird nicht angestrebt.
- 7A.73.1 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral
- 7A.73.11 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 7A.73.12 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 7A.73.13 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente
- 7A.73.14 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente
- 7A.73.15 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente
- 7A.73.16 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
- 7A.73.17 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
- 7A.73.18 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
- 7A.73.1A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
- 7A.73.1B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
- 7A.73.1C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
- 7A.73.1D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
- 7A.73.1E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
- 7A.73.1F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
- 7A.73.2 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral
- 7A.73.21 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 1 Segment
- 7A.73.22 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 2 Segmente
- 7A.73.23 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 3 Segmente
- 7A.73.24 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 4 Segmente
- 7A.73.25 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 5 Segmente
- 7A.73.26 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 6 Segmente
- 7A.73.27 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 7 Segmente
- 7A.73.28 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 8 Segmente
- 7A.73.2A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 9 Segmente
- 7A.73.2B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 10 Segmente
- 7A.73.2C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 11 Segmente

- 7A.73.2D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 12 Segmente
- 7A.73.2E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 13 Segmente
- 7A.73.2F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
- 7A.74 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur**  
Korrekturspondylodese
- INKL. Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I bis Grad VI
- Beachte:** Eine Korrekturspondylodese wird kodiert, wenn das Ziel eine unmittelbare Stellungskorrektur einer angeborenen oder erworbenen Skoliose und/oder Kyphose ist und operativ mittels Osteotomie (-n) mit Fusion behandelt wird. Dabei muss die Diagnose vom behandelnden Arzt gestellt sein und das Ausmass der sagittalen bzw. koronaren Dysbalance dokumentiert werden.
- 7A.74.1 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral**
- 7A.74.11 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment
- 7A.74.12 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente
- 7A.74.13 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente
- 7A.74.14 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente
- 7A.74.15 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente
- 7A.74.16 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
- 7A.74.17 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
- 7A.74.18 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
- 7A.74.1A Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
- 7A.74.1B Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
- 7A.74.1C Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
- 7A.74.1D Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
- 7A.74.1E Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
- 7A.74.1F Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
- 7A.74.2 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral**
- 7A.74.21 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 1 Segment
- 7A.74.22 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 2 Segmente
- 7A.74.23 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 3 Segmente
- 7A.74.24 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 4 Segmente
- 7A.74.25 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 5 Segmente
- 7A.74.26 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 6 Segmente
- 7A.74.27 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 7 Segmente
- 7A.74.28 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 8 Segmente
- 7A.74.2A Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 9 Segmente
- 7A.74.2B Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 10 Segmente
- 7A.74.2C Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 11 Segmente
- 7A.74.2D Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 12 Segmente
- 7A.74.2E Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 13 Segmente
- 7A.74.2F Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
- 7A.79 Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur, sonstige**
- 7A.8 Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule**
- 7A.81 Revision ohne Ersatz von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule
- 7A.82 Entfernen von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule
- 7A.83 Revision ohne Ersatz von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
- 7A.84 Entfernen von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
- 7A.85 Revision ohne Ersatz von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
- 7A.86 Entfernen von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
- 7A.89 Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule, sonstige
- 7A.A Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material**
- Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.
- 7A.A1 Anzahl implantierter Prothesen und Implantate, Wirbelsäule**
- 7A.A1.1 Anzahl implantierter partielle Bandscheibenprothesen**  
Ersatzvorrichtung des Nucleus pulposus  
Partielle Diskusprothese
- 7A.A1.11 1 implantierte partielle Bandscheibenprothese
- 7A.A1.12 2 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.13 3 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.14 4 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.15 5 und mehr implantierte partielle Bandscheibenprothesen
- 7A.A1.2 Anzahl implantierter totale Bandscheibenprothesen**  
Totale Diskusprothese
- 7A.A1.21 1 implantierte totale Bandscheibenprothese
- 7A.A1.22 2 implantierte totale Bandscheibenprothesen

7A.A1.23	3 implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.14	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Kirschner-Draht, Zuggurtung, Cerclage
7A.A1.24	4 implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.15	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Stab-System
7A.A1.25	5 und mehr implantierte totale Bandscheibenprothesen	7A.A4.16	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Platten-System
7A.A1.3	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen	7A.A4.19	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, sonstige
7A.A1.31	1 implantierte Wirbelkörperersatzprothese	7A.A5	Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule
7A.A1.32	2 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.A6	Verwenden von Pedikelschraube(n) an der Wirbelsäule
7A.A1.33	3 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B	Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Spezifikationen zu den Eingriffen
7A.A1.34	4 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B1	Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule
7A.A1.35	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	Beachte:	Bei Eingriffen am zerviko-thorakalen Übergang ist der Kode für die Halswirbelsäule sowie derjenige für die Brustwirbelsäule zu erfassen. Bei Eingriffen am thorako-lumbalen Übergang ist der Kode für die Brustwirbelsäule, sowie derjenige für die Lendenwirbelsäule zu erfassen.
7A.A1.4	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen		Die Wirbelsäule besteht aus 25 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 und Sakral: L1, L2, L3, L4, L5, S1
7A.A1.41	1 implantierte Wirbelkörperersatzprothese	7A.B1.0	Detail der Subkategorie 7A.B1
7A.A1.42	2 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B1.11	Halswirbelsäule
7A.A1.43	3 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B1.21	Brustwirbelsäule
7A.A1.44	4 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B1.31	Lendenwirbelsäule
7A.A1.45	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B2	Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv
7A.A1.5	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen	7A.B3	Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule
	Cage	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.
	Synthetische Käfige	7A.B4	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule
7A.A1.51	1 implantierter Wirbelkörperersatz	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.A1.52	2 implantierte Wirbelkörperersatz	7A.B4.0	Detail der Subkategorie 7A.B4
7A.A1.53	3 implantierte Wirbelkörperersatz	7A.A4.11	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Platte(n), Hakenplatte(n)
7A.A1.54	4 implantierte Wirbelkörperersatz	7A.A4.12	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Klammer(n)
7A.A1.55	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatz	7A.A4.13	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schraube(n)
7A.A1.6	Anzahl implantierter Facettengelenkprothesen		
7A.A1.61	1 implantierte Facettengelenkprothese		
7A.A1.62	2 implantierte Facettengelenkprothesen		
7A.A1.63	3 implantierte Facettengelenkprothesen		
7A.A1.64	4 implantierte Facettengelenkprothesen		
7A.A1.65	5 und mehr implantierte Facettengelenkprothesen		
7A.A1.7	Anzahl implantierter interspinöser Implantate		
	Interspinöser Spreizer		
7A.A1.71	1 implantiertes interspinöses Implantat		
7A.A1.72	2 implantierte interspinöse Implantate		
7A.A1.73	3 implantierte interspinöse Implantate		
7A.A1.74	4 implantierte interspinöse Implantate		
7A.A1.75	5 und mehr implantierte interspinöse Implantate		
7A.A2	Implantation von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule		
	Growing rod		
	Schrauben-Stangen-System		
7A.A3	Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule		
7A.A4	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule		
7A.A4.0	Detail der Subkategorie 7A.A4		

- 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
- 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]**
- 80.01.2 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk**
- 80.01.21 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch [L]**  
Entfernen Kurzschaft-Totalendoprothese Schultergelenk, anatomisch
- 80.01.22 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, invers [L]**
- 80.01.23 Entfernen Totalendoprothese Schultergelenk, Sonderprothese [L]**  
**INKL.** Tumorprothese, modulare Prothese
- 80.01.3 Entfernen Teilprothese Schultergelenk**
- 80.01.31 Entfernen Oberflächenersatzprothese [L]**  
Entfernen Cup-Prothese  
Entfernen Schulterkappenprothese
- 80.01.32 Entfernen Humeruskopfprothese [L]**
- 80.01.33 Entfernen Glenoidprothese [L]**
- 80.01.4 Entfernen Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk**
- 80.01.41 Entfernen Pfanne, Totalendoprothese Schultergelenk [L]**
- 80.01.42 Entfernen Pfanne sowie Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk [L]**
- 80.01.43 Entfernen Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk [L]**
- 80.01.44 Entfernen Inlay sowie Kopf, Totalendoprothese Schultergelenk [L]**
- 80.01.45 Entfernen Inlay, Kopf sowie Schaft, Totalendoprothese Schultergelenk [L]**
- 80.02 Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Ellenbogen [L]**
- 80.03 Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Handgelenk [L]**
- 80.04 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern**
- 80.04.0 Detail der Subkategorie 80.04**
- 80.04.00 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, n.n.bez. [L]**
- 80.04.10 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]**
- 80.04.11 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]**
- 80.04.99 Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, sonstige [L]**
- 80.05 Entfernen von Hüftendoprothesen**
- 80.05.0 Detail der Subkategorie 80.05**
- 80.05.00 Entfernen einer Hüftendoprothese, n.n.bez. [L]**
- 80.05.15 Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]**
- 80.05.16 Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L]**  
**INKL.** Tumorprothese, modulare Prothese, Langschaftprothese
- 80.05.17 Entfernen von Schaft, sowie Kopf einer Hüftendoprothese [L]**  
**INKL.** Entfernen einer Monokopfprothese
- 80.05.18 Entfernen von Schaft, Kopf, sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L]**  
**INKL.** Entfernen einer Duokopfprothese

80.05.1A	Entfernen des Inlays einer Hüftendoprothese [L]	Arthroskopie (80.20-80.29)
80.05.1B	Entfernen des Kopfes einer Hüftendoprothese [L]	Arthrotomie als operativer Zugang - Kode weglassen
80.05.1C	Entfernen von Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L]	Intraartikuläre Injektion von Substanzen (81.92)
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] <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Tumorprothese, modulare Prothese	
80.06.13	Entfernen einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks [L]	
80.06.14	Entfernen einer unikondylären Schlittenprothese [L] Entfernen einer unikondylären Oberflächenersatzprothese	
80.06.15	Entfernen einer bikondylären Schlittenprothese [L]	
80.06.16	Entfernen eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz [L] Entfernen eines patellofemorales Ersatzes (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)	
80.06.17	Entfernen eines Patella-Rückflächenersatz [L]	
80.06.18	Entfernen des Inlays einer Knieendoprothese [L] <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> 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 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Arthrographie (88.32)	
80.10	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation	
80.10.0	Detail der Subkategorie 80.10	
80.10.00	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.	
80.10.10	Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage	
80.10.12	Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Einlage oder Entfernen eines Medikamententrägers	
80.10.13	Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Sonstige Gelenkspülung mit Drainage	
80.10.99	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige	
80.11	Sonstige Arthrotomie der Schulter	
80.11.0	Detail der Subkategorie 80.11	
80.11.00	Sonstige Arthrotomie der Schulter, n.n.bez. [L]	
80.11.10	Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.11.11	Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.11.12	Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.11.13	Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.11.19	Sonstige Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes [L]	
80.11.20	Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.11.21	Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.11.22	Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.11.23	Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.11.29	Sonstige Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes [L]	
80.11.99	Sonstige Arthrotomie der Schulter, sonstige [L]	
80.12	Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens	
80.12.0	Detail der Subkategorie 80.12	
80.12.00	Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens, n.n.bez. [L]	
80.12.10	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.12.11	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.12.12	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	
80.12.20	Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]	
80.12.21	Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	
80.12.99	Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens, sonstige [L]	

- 80.13 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks
- 80.13.0 Detail der Subkategorie 80.13
- 80.13.00 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, n.n.bez. [L]
- 80.13.10 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.13.11 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.13.12 Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.13.20 Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.13.21 Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.13.99 Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, sonstige [L]
- 80.14 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern
- 80.14.0 Detail der Subkategorie 80.14
- 80.14.00 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, n.n.bez. [L]
- 80.14.10 Arthrotomie von Hand und Fingern, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.14.99 Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, sonstige [L]
- 80.15 Sonstige Arthrotomie der Hüfte
- 80.15.0 Detail der Subkategorie 80.15
- 80.15.00 Sonstige Arthrotomie der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.15.10 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.15.11 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.15.12 Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.15.20 Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.15.21 Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.15.99 Sonstige Arthrotomie der Hüfte, sonstige [L]
- 80.16 Sonstige Arthrotomie des Knies
- 80.16.0 Detail der Subkategorie 80.16
- 80.16.00 Sonstige Arthrotomie des Knies, n.n.bez. [L]
- 80.16.10 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.16.11 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.16.12 Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.16.20 Arthrotomie des Kniegelenks, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.16.21 Sonstige Arthrotomie des Knies, Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.16.99 Sonstige Arthrotomie des Knies, sonstige [L]
- 80.17 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks
- 80.17.0 Detail der Subkategorie 80.17
- 80.17.00 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, n.n.bez. [L]
- 80.17.10 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.11 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.12 Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.17.20 Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.21 Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.29 Sonstige Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes [L]
- 80.17.30 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.17.31 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.32 Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.17.40 Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung und Drainage [L]
- 80.17.41 Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.17.49 Sonstige Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes [L]
- 80.17.99 Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, sonstige [L]
- 80.18 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen
- 80.18.0 Detail der Subkategorie 80.18
- 80.18.00 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
- 80.18.10 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.18.11 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.18.12 Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.18.20 Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.18.21 Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.18.99 Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, sonstige [L]
- 80.19 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.19.0 Detail der Subkategorie 80.19
- 80.19.00 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.19.10 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.11 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.12 Arthroskopische Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]

- 80.19.20 Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.21 Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.29 Sonstige Arthrotomie des Sternoklavikulargelenkes [L]
- 80.19.30 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.31 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.32 Arthroskopische Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
- 80.19.40 Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
- 80.19.41 Arthrotomie des Iliosakralgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
- 80.19.49 Sonstige Arthrotomie des Iliosakralgelenkes [L]
- 80.19.52 Arthroskopische Arthrotomie an der Symphyse, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
- 80.19.59 Sonstige Arthrotomie an der Symphyse
- 80.19.90 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
- 80.19.91 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
- 80.19.92 Arthroskopische Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers
- 80.19.93 Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
- 80.19.94 Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, Entfernung freier Gelenkkörper
- 80.19.99 Sonstige Arthrotomie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 80.2 Arthroskopie**
- 80.20 Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation
- 80.20.0 Detail der Subkategorie 80.20
- 80.20.00 Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 80.20.10 Diagnostische Arthroskopie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.20.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur ohne Angabe der Lokalisation
- 80.20.99 Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 80.21 Arthroskopie der Schulter**
- 80.21.0 Detail der Subkategorie 80.21
- 80.21.00 Arthroskopie der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.21.10 Diagnostische Arthroskopie der Schulter [L]
- 80.21.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Humeroglenoidalgelenk [L]
- 80.21.99 Arthroskopie der Schulter, sonstige [L]
- 80.22 Arthroskopie des Ellenbogens**
- 80.22.0 Detail der Subkategorie 80.22
- 80.22.00 Arthroskopie des Ellenbogens, n.n.bez. [L]
- 80.22.10 Diagnostische Arthroskopie des Ellenbogens [L]
- 80.22.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Ellenbogengelenk [L]
- 80.22.99 Arthroskopie des Ellenbogens, sonstige [L]
- 80.23 Arthroskopie des Handgelenks**
- 80.23.0 Detail der Subkategorie 80.23
- 80.23.00 Arthroskopie des Handgelenks, n.n.bez. [L]
- 80.23.10 Diagnostische Arthroskopie des Handgelenkes [L]
- 80.23.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur im Handgelenk [L]
- 80.23.99 Arthroskopie des Handgelenks, sonstige [L]
- 80.24 Arthroskopie von Hand- und Finger [L]**
- 80.25 Arthroskopie der Hüfte**
- 80.25.0 Detail der Subkategorie 80.25
- 80.25.00 Arthroskopie der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.25.10 Diagnostische Arthroskopie der Hüfte [L]
- 80.25.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Hüftgelenk [L]
- 80.25.99 Arthroskopie der Hüfte, sonstige [L]
- 80.26 Arthroskopie des Knies**
- 80.26.0 Detail der Subkategorie 80.26
- 80.26.00 Arthroskopie des Knies, n.n.bez. [L]
- 80.26.10 Diagnostische Arthroskopie des Knies [L]
- 80.26.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Kniegelenk [L]
- 80.26.99 Arthroskopie des Knies, sonstige [L]
- 80.27 Arthroskopie des Sprunggelenks**
- 80.27.0 Detail der Subkategorie 80.27
- 80.27.00 Arthroskopie des Sprunggelenks, n.n.bez. [L]
- 80.27.10 Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenkes [L]
- 80.27.20 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Sprunggelenk [L]
- 80.27.99 Arthroskopie des Sprunggelenks, sonstige [L]
- 80.28 Arthroskopie von Fuss- und Zehen [L]**
- 80.29 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation**
- 80.29.0 Detail der Subkategorie 80.29
- 80.29.00 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.29.10 Diagnostische Arthroskopie des Kiefergelenkes [L]
- 80.29.11 Diagnostische Arthroskopie eines Thoraxgelenkes [L]
- 80.29.19 Diagnostische Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.29.99 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 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 Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel
- Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten
- Offene Arthrolyse \*
- EXKL.** *Karpaltunnelsyndrom (04.43)*
- Symphysiotomie zur Geburtunterstützung (73.94)*
- Tarsaltunnelsyndrom (04.44)*
- 80.40 Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, ohne Angabe der Lokalisation
- Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten
- Offene Arthrolyse \*
- 80.41 Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter
- Lösung von Adhäsion oder Konstriktion von Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*
- Offene Arthrolyse \*
- 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
- Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*
- Offene Arthrolyse \*
- 80.43 Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk
- Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*
- Offene Arthrolyse \*
- 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
- 80.43.20** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, Exzision von Bänder der Handwurzel**  
Exzision von Bändern der Karpal- und Metakarpalgelenke
- 80.43.90** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, Sonstige Operationen an Bändern der Handwurzel [L]**  
Sonstige Operationen an 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**  
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*  
Offene Arthrolyse \*
- 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]**
- 80.44.20** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Exzision von Bändern der Mittelhand [L]**
- 80.44.21** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Exzision von sonstigen Bändern der Hand [L]**
- 80.44.90** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Sonstige Operationen an Bändern der Mittelhand [L]**
- 80.44.91** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Sonstige Operationen an sonstigen Bändern der Hand [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]**  
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*  
Offene Arthrolyse \*
- 80.46** **Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie**  
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*  
Offene Arthrolyse \*
- 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**  
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*  
Offene Arthrolyse \*
- 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 \*  
Offene Arthrolyse \*  
Periartikuläre Operation bei Klumpfuß \*
- 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**  
Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten \*  
Offene Arthrolyse \*
- 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** **Menishektomie am Knie**  
Exzision des Meniskus  
Meniskusresektion \*
- 80.6X** **Menishektomie am Knie**
- 80.6X.0** **Detail der Subkategorie 80.6X**
- 80.6X.00** **Menishektomie am Knie, n.n.bez. [L]**
- 80.6X.10** **Menishektomie am Knie, arthroskopisch, partiell [L]**
- 80.6X.11** **Menishektomie am Knie, arthroskopisch, total [L]**
- 80.6X.20** **Menishektomie am Knie, offen chirurgisch, partiell [L]**

- 80.6X.21 Menishektomie am Knie, offen chirurgisch, total [L]
- 80.6X.99 Menishektomie am Knie, sonstige [L]
- 80.7 Synovektomie  
Totale oder partielle Resektion der Synovialmembran  
**EXKL.** *Exzision einer Baker-Zyste (83.39)*  
*Läsion an den Weichteilen (83.39)*
- 80.70 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.0 Detail der Subkategorie 80.70
- 80.70.00 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 80.70.10 Arthroskopische Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.20 Offene Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.70.99 Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 80.71 Synovektomie an der Schulter
- 80.71.0 Detail der Subkategorie 80.71
- 80.71.00 Synovektomie an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.71.10 Synovektomie am Humeroglenoidalgelenk [L]
- 80.71.11 Synovektomie am Akromioklavikulargelenk [L]
- 80.71.99 Synovektomie an der Schulter, sonstige [L]
- 80.72 Synovektomie am Ellenbogen
- 80.72.0 Detail der Subkategorie 80.72
- 80.72.00 Synovektomie am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.72.10 Arthroskopische Synovektomie am Ellenbogen [L]
- 80.72.20 Offene Synovektomie am Ellenbogen [L]
- 80.72.99 Synovektomie am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.73 Synovektomie am Handgelenk
- 80.73.0 Detail der Subkategorie 80.73
- 80.73.00 Synovektomie am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.73.10 Arthroskopische Synovektomie am Handgelenk [L]
- 80.73.20 Offene Synovektomie am Handgelenk [L]
- 80.73.99 Synovektomie am Handgelenk, sonstige [L]
- 80.74 Synovektomie an Hand und Finger
- 80.74.0 Detail der Subkategorie 80.74
- 80.74.00 Synovektomie an Hand und Finger, n.n.bez. [L]
- 80.74.10 Synovektomie an Hand und Finger [L]
- 80.74.99 Synovektomie an Hand und Finger, sonstige [L]
- 80.75 Synovektomie an der Hüfte
- 80.75.0 Detail der Subkategorie 80.75
- 80.75.00 Synovektomie an der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.75.10 Arthroskopische Synovektomie an der Hüfte [L]
- 80.75.20 Offene Synovektomie an der Hüfte [L]
- 80.75.99 Synovektomie an der Hüfte, sonstige [L]
- 80.76 Synovektomie am Knie
- 80.76.0 Detail der Subkategorie 80.76
- 80.76.00 Synovektomie am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.76.10 Arthroskopische Synovektomie am Kniegelenk [L]
- 80.76.11 Arthroskopische Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
- 80.76.20 Offene Synovektomie am Kniegelenk [L]
- 80.76.21 Offene Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
- 80.76.99 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
- 80.80 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, n.n.bez.
- 80.80.0 Detail der Subkategorie 80.80
- 80.80.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, n.n.bez.,
- 80.80.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, arthroskopisch

80.80.11	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, Débridement	80.85.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Hüfte [L]
80.80.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion, sonstige	80.85.11	Débridement am Hüftgelenk [L]
80.81	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter	80.85.12	Zystenexstirpation am Hüftgelenk [L]
80.81.0	Detail der Subkategorie 80.81	80.85.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Hüfte, sonstige [L]
80.81.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter, n.n.bez. [L]	80.86	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Knie
80.81.10	Débridement am Humeroglenoidalgelenk [L]	80.86.0	Detail der Subkategorie 80.86
80.81.11	Zystenexstirpation am Humeroglenoidalgelenk [L]	80.86.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Knie, n.n.bez. [L]
80.81.19	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Humeroglenoidalgelenk [L]	80.86.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion am Kniegelenk [L]
80.81.20	Débridement am Akromioklavikulargelenk [L]	<input type="checkbox"/> INKL. Notch-Plastik	
80.81.21	Zystenexstirpation am Akromioklavikulargelenk [L]	80.86.11	Débridement am Kniegelenk [L]
80.81.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Akromioklavikulargelenk [L]	80.86.12	Zystenexstirpation am Kniegelenk [L]
80.81.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Schulter, sonstige [L]	80.86.13	Exzision eines Meniskusganglions am Kniegelenk [L]
80.82	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen	80.86.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Knie, sonstige [L]
80.82.0	Detail der Subkategorie 80.82	80.87	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Sprunggelenk
80.82.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]	80.87.0	Detail der Subkategorie 80.87
80.82.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen [L]	80.87.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
80.82.11	Débridement am Ellenbogengelenk [L]	80.87.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am oberen Sprunggelenk [L]
80.82.12	Zystenexstirpation am Ellenbogengelenk [L]	80.87.11	Débridement am oberen Sprunggelenk [L]
80.82.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Ellenbogen, sonstige [L]	80.87.12	Zystenexstirpation am oberen Sprunggelenk [L]
80.83	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk	80.87.19	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am oberen Sprunggelenk [L]
80.83.0	Detail der Subkategorie 80.83	80.87.20	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, n.n.bez. [L]	80.87.21	Débridement am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk [L]	80.87.22	Zystenexstirpation am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.11	Débridement am Handgelenk [L]	80.87.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am unteren Sprunggelenk [L]
80.83.12	Zystenexstirpation am Handgelenk [L]	80.87.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Sprunggelenk, sonstige [L]
80.83.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion am Handgelenk, sonstige [L]	80.88	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Fuss und Zehen
80.84	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger	80.88.0	Detail der Subkategorie 80.88
80.84.0	Detail der Subkategorie 80.84	80.88.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
80.84.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, n.n.bez. [L]	80.88.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Fuss und Zehen [L]
80.84.10	Débridement an Gelenken der Handwurzel [L]	80.88.20	Débridement am Metatarsophalangealgelenk [L]
80.84.20	Débridement an sonstigen Gelenken der Hand und Finger [L]	80.88.21	Zystenexstirpation am Metatarsophalangealgelenk [L]
80.84.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an Hand und Finger, sonstige [L]	80.88.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Metatarsophalangealgelenk [L]
80.85	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Hüfte	80.88.30	Débridement an Zehengelenken [L]
80.85.0	Detail der Subkategorie 80.85	80.88.40	Débridement an sonstigen Fussgelenken [L]
80.85.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenkläsion an der Hüfte, n.n.bez. [L]	80.88.50	Zystenexstirpation an sonstigen Gelenken von Fuss und Zehen [L]
		80.88.59	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an sonstigen Gelenken von Fuss und Zehen [L]

- 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 (77.80-77.89)*  
*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]
- 80.93.99 Sonstige Exzision am Handgelenk, sonstige [L]
- 80.94 Sonstige Exzision an Hand- und Fingergelenk [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
- 81.1 Arthrodese und Arthrorise an Fuss und Sprunggelenk
- INKL Arthrodese an Fuss und Sprunggelenk mit Fixateur externe
- 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 Sprunggelenkscammern [L]
- 81.12.13 Arthrodese unteres Sprunggelenk, drei Sprunggelenkscammern [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.: Knochen transplantation und Knochen transposition (78.0-)
- 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
- EXKL Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)  
Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)
- 81.40 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.a.klass.
- 81.40.0 Detail der Subkategorie 81.40
- 81.40.00 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.40.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.40.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.40.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.40.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.40.16 Knorpelglättung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.40.17 Knorpelglättung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.40.18 Subchondrale Knochenöffnung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]

- 81.40.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.40.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
 INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.21 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]  
 INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.30 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, sonstige Osteotomie [L]
- 81.40.31 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, Tripelosteotomie [L]
- 81.40.32 Pfannendachplastik am Hüftgelenk [L]
- 81.40.33 Girdlestone-Resektion am Hüftgelenk, primär [L]
- 81.40.99 Rekonstruktion am Hüftgelenk, sonstige [L]
- 81.42 Five-in-one Rekonstruktion am Kniegelenk [L]  
 Five-in-one repair of knee \*  
 Mediale Menishektomie, 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 Menishektomie mit plastischer Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes und mediale Bandplastik  
 Technik nach O'Donoghue
- 81.44 Stabilisierung der Patella  
 Operation nach Roux-Goldthwait bei rezidivierender Patellaluxation
- 81.44.0 Detail der Subkategorie 81.44
- 81.44.00 Stabilisierung der Patella, n.n.bez. [L]
- 81.44.10 Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral [L]
- 81.44.11 Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral mit Zügelungsoperation [L]
- 81.44.12 Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes [L]  
 Technik nach Bandi, Elmslie
- 81.44.13 Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes mit Knochenspan [L]
- 81.44.14 Stabilisierung der Patella mittels MPFL (Mediales Patello-Femorales Ligament)-Plastik [L]  
 INKL. Sehnenentnahme
- 81.44.99 Stabilisierung der Patella, sonstige [L]
- 81.45 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern  
 Operation nach Campbell \*  
 Operation nach Groves-Hey \*  
 Operation nach Hey-Groves \*  
 INKL. Sehnenentnahme
- 81.45.0 Detail der Subkategorie 81.45
- 81.45.00 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, n.n.bez. [L]
- 81.45.10 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.11 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.12 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.13 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.14 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz und alloplastischer Bandunterstützung, arthroskopisch [L]
- 81.45.19 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, arthroskopisch [L]
- 81.45.20 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, offen chirurgisch [L]
- 81.45.21 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, offen chirurgisch [L]
- 81.45.22 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, offen chirurgisch [L]
- 81.45.23 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und/oder Gracilis-Sehne, offen chirurgisch [L]
- 81.45.24 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit alloplastischem Bandersatz und alloplastischer Bandunterstützung, offen chirurgisch [L]
- 81.45.29 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, offen chirurgisch [L]
- 81.45.99 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, sonstige [L]
- 81.46 Sonstige Rekonstruktion am Kollateralband [L]
- 81.47 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk  
 Operation nach Slocum \*
- 81.47.0 Detail der Subkategorie 81.47
- 81.47.00 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, n.n.bez. [L]
- 81.47.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Kniegelenk [L]
- 81.47.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.47.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Kniegelenk [L]
- 81.47.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.47.14 Meniskusrefixation, offen chirurgisch [L]
- 81.47.15 Meniskusrefixation, arthroskopisch [L]
- 81.47.16 Meniskustransplantation [L]
- 81.47.19 Knöcherne Refixation eines Kreuzbandes, offen chirurgisch [L]
- 81.47.20 Knöcherne Refixation eines Kreuzbandes, arthroskopisch [L]
- 81.47.21 Knorpelglättung am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]  
 Chondroplastik
- 81.47.22 Knorpelglättung am Kniegelenk, arthroskopisch [L]  
 Chondroplastik
- 81.47.23 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]

- z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.47.24 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk, arthroskopisch [L]**
- z.B. nach Pridie, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.47.25 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- Kod. eb.:** Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch (80.96.20)
- Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch (80.96.21)
- 81.47.26 Implantation eines patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk [L]**
- 81.47.27 Resektionsarthroplastik am Kniegelenk [L]**
- 81.47.28 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.47.2A Implantation eines nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatz am Kniegelenk [L]**
- 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]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.31 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.32 Resektionsarthroplastik am Sprunggelenk [L]**
- 81.49.33 Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes [L]**
- 81.49.34 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.35 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.49.99 Sonstige Rekonstruktion am Sprunggelenk, sonstige [L]**
- 81.5 Gelenkersatz der unteren Extremitäten**
- INKL.** Arthroplastik der unteren Extremitäten mit Osteosynthese, Prothese, Fixateur externe oder Extension, Knochen- oder Knorpeltransplantation
- Knochenersatzmaterial (z.B. Zement) zur Fixation der Prothese
- 81.51 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks**
- 81.51.0 Detail der Subkategorie 81.51**
- 81.51.00 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez. [L]**

- Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez.  
Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, n.n.bez.
- 81.51.1 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks**
- 81.51.11 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]**
- 81.51.12 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)  
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
- Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen, modulare Prothesen und Langschaftprothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.51.13 Erstimplantation einer Oberflächenersatzprothese [L]**
- Hüftgelenk-Oberflächenersatz  
Hüft-Resurfacing, Arthroplastik, total
- 81.51.19 Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, sonstige [L]**
- 81.51.2 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel**
- Beachte:** Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Totalendoprothese implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.51.21 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.51.22 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)  
Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)
- Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen, modulare Prothesen und Langschaftprothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.51.23 Implantation einer Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- Hüftgelenk-Oberflächenersatz  
Hüft-Resurfacing, Arthroplastik, total
- 81.51.29 Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]**
- 81.52 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese**
- 81.52.0 Detail der Subkategorie 81.52**
- 81.52.00 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese, n.n.bez. [L]**
- Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel einer Teilprothese des Hüftgelenks, n.n.bez.  
Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese, n.n.bez.
- 81.52.2 Erstimplantation einer Teilprothese des Hüftgelenks**
- 81.52.21 Erstimplantation einer Monokopfprothese [L]**
- 81.52.22 Erstimplantation einer Duokopfprothese [L]**
- 81.52.29 Erstimplantation einer Teilprothese des Hüftgelenks, sonstige [L]**
- 81.52.3 Erstimplantation einer Teilkomponente einer Hüftendoprothese**
- 81.52.31 Erstimplantation einer Stütz- resp. Pfannendachschale einer Hüftendoprothese [L]**
- 81.52.39 Erstimplantation einer Teilkomponente einer Hüftendoprothese, sonstige [L]**
- 81.52.4 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel**
- Beachte:** Bei einem Prothesenwechsel, bei dem eine Teilprothese implantiert wird, wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.52.41 Implantation einer Monokopfprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.52.42 Implantation einer Duokopfprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**
- 81.52.49 Implantation einer Teilprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]**
- 81.52.5 Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel**
- Beachte:** Bei dem Wechsel von einer oder mehreren Teilkomponenten einer Prothese, wird die Entfernung der bestehenden Komponente(n) mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.05.- Entfernen von Hüftendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 81.52.51 Implantation einer Stütz- resp. Pfannendachschale einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.52 Implantation des Inlays einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.53 Implantation des Kopfs einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.54 Implantation von Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.55 Implantation von Kopf, Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.56 Implantation von Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.57 Implantation von Stütz- resp. Pfannendachschale sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**

- 81.52.58 Implantation von Stütz- resp. Pfannendachschale, Pfanne sowie Kopf einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**
- 81.52.59 Implantation von Teilkomponenten einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel, sonstige [L]**
- 81.52.5A Implantation von Schaft sowie Kopf einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**  
**EXKL.** Implantation einer Monokopfprothese bei einem Prothesenwechsel (81.52.41)
- 81.52.5B Implantation von Schaft, Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]**  
**EXKL.** Implantation einer Duokopfprothese bei einem Prothesenwechsel (81.52.42)
- 81.53 Revision ohne Ersatz einer Hüftendoprothese [L]**  
**INKL.** Entnahme von Biopsien, Synovektomie, Tenotomien, Entfernung von Bursae  
**Beachte:** Die Revision ohne Ersatz beinhaltet Eingriffe ohne Veränderung der inliegenden Implantate. Z.B. Hämatomausräumungen, Lösung von Verklebungen, Abtragung von Verknocherungen
- 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]**  
 Patellofemoraler Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)
- 81.54.27 Erstimplantation eines Patella-Rückflächenersatzes [L]**
- 81.54.28 Erstimplantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche [L]**  
 Trochlea
- 81.54.29 Erstimplantation einer Knieendoprothese, sonstige [L]**
- 81.54.3 Implantation einer Knieendoprothese bei einem Prothesenwechsel**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation eines Patella-Rückflächenersatzes bei einem Wechsel (81.54.42)  
**Beachte:** Bei einem Prothesenwechsel wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Code aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieendoprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.
- 81.54.31 Implantation einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**  
 Implantation einer bikondylären Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel
- 81.54.32 Implantation einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)  
 Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)  
**Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzcode 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 Code aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieprothesen kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Codes.

- 81.54.42 Implantation eines Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]**
- 81.54.43 Implantation des Inlays einer Knieprothese bei einem Wechsel [L]**  
INKL. Implantation des Verbindungsbolzens von achsengeführten Totalprothesen bei einem Wechsel
- 81.54.44 Implantation der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer unikondylären, resp. bikondylären Schlittenprothese oder einer Standard-Totalendoprothese des Knies bei einem Wechsel [L]**
- 81.54.45 Implantation der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer Sonder-Totalendoprothese oder einer achsengeführten Totalendoprothese des Knies, bei einem Wechsel [L]**  
**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)  
 Typ der Gelenkendoprothese (81.A1.1-)  
**Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.54.46 Implantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche bei einem Wechsel [L]**  
 Trochlea
- 81.54.47 Implantation eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]**  
 Patelofemoraler 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
- 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 Karpometakarpalgelenk**  
 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 Zusatzkode zu präzisieren.
- 81.81 Implantation partielle Prothese Schultergelenk**
- 81.81.0 Detail der Subkategorie 81.81**
- 81.81.00 Implantation Partielle Prothese Schultergelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.81.09 Implantation Partielle Prothese Schultergelenk, sonstige [L]**
- 81.81.1 Erstimplantation Teilprothese Schultergelenk**
- 81.81.11 Erstimplantation Oberflächenersatzprothese [L]**  
Erstimplantation Cup-Prothese  
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 Kode aus der Kategorie 80.01.- «Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter» kodiert und die Implantation mit einem der folgenden Kodes.
- 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 Kodes der Elementegruppe 80.01.4- «Entfernen Komponenten Totalendoprothese Schultergelenk» zu kodieren.
- 81.81.31 Implantation Pfanne, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.32 Implantation Pfanne sowie Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.33 Implantation Inlay, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.34 Implantation Inlay sowie Kopf, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.81.35 Implantation Inlay, Kopf sowie Schaft, Totalendoprothese Schultergelenk, bei Wechsel von Komponenten [L]**
- 81.82 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks**
- 81.82.0 Detail der Subkategorie 81.82**
- 81.82.00 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, n.n.bez. [L]**
- 81.82.09 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, sonstige [L]**

- 81.82.3 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, arthroskopisch**
- 81.82.31 Refixation des Labrum glenoidale, arthroskopisch [L]**  
Refixation des Limbus glenoidale, arthroskopisch
- 81.82.32 Erweiterung des subakromialen Raumes, arthroskopisch [L]**
- 81.82.33 Kapselraffung mit Fixation am Glenoid, arthroskopisch [L]**
- 81.82.34 Implantation Ballon-Implantat als Abstandshalter am Schultergelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.82.35 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, arthroskopisch [L]**  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)  
Falls durchgeführt - z.B. bei einem Latissimus dorsi Transfer zur Rekonstruktion einer Rotatorenmanschette - Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.77.11)  
Beachte: Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.
- 81.82.4 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, offen chirurgisch**
- 81.82.41 Refixation des Labrum glenoidale, offen chirurgisch [L]**  
Refixation des Limbus glenoidale, offen chirurgisch
- 81.82.42 Vordere und hintere Pfannenrandplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.43 Vordere und hintere Kapselplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.44 Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale, offen chirurgisch [L]**
- 81.82.45 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, offen chirurgisch [L]**  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.75.11)  
Falls durchgeführt - z.B. bei einem Latissimus dorsi Transfer zur Rekonstruktion einer Rotatorenmanschette - Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla (83.77.11)  
Beachte: Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.
- 81.83 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk**  
Revision einer Schulterarthroplastik
- 81.83.0 Detail der Subkategorie 81.83**
- 81.83.00 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.83.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.12 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.13 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.14 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.15 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.16 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.17 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.22 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.23 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.24 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.25 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.26 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.27 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.28 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.29 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.30 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**  
**INKL** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.31 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**  
**INKL** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.35 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**  
**INKL** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.36 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**  
**INKL** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.40 Resektionsarthroplastik am Schultergelenk [L]**
- 81.83.99 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, sonstige [L]**
- 81.84 Totalprothese des Ellenbogens [L]**
- 81.85 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen**
- 81.85.0 Detail der Subkategorie 81.85**
- 81.85.00 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]**

- 81.85.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.85.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.85.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.85.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.85.16 Knorpelglättung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.85.17 Knorpelglättung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.85.18 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.85.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.85.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.85.21 Resektionsarthroplastik am Ellenbogengelenk [L]
- 81.85.30 Prothetischer Ersatz der distalen Humerusgelenkfläche [L]
- 81.85.31 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, Radiuskopfprothese [L]
- 81.85.99 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, sonstige [L]
- 81.9 Sonstige Operationen an den Gelenkstrukturen
- 81.91 Gelenkspunktion  
 Arthrozentese  
EXKL. *Arthrographie (88.32)*  
*Biopsie an Gelenkstrukturen (80.30-80.39)*  
*Injektion eines Therapeutikums (81.92)*
- 81.92 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente  
INKL. Infiltration und Infusion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente
- 81.92.0 Detail der Subkategorie 81.92
- 81.92.00 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente, n.n.bez.
- 81.92.09 Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente, sonstige
- 81.92.1 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Kopfgelenken, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.12 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Halswirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.13 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Brustwirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.14 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Lendenwirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.19 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an sonstige Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.2 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)  
INKL. Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.92.21 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Kopfgelenken, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.22 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Halswirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.23 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Brustwirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.24 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an den Gelenken der Lendenwirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.29 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an sonstige Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.3 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie
- 81.92.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.32 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in peripheren Gelenken, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)  
INKL. Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.92.4 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie
- 81.92.41 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren (BV)
- 81.92.42 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren (BV)  
INKL. Bildgebende Verfahren, z.B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 81.93 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten  
EXKL. *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.71-81.75, 81.80- 81.81, 81.84)*
- 81.93.0 Detail der Subkategorie 81.93
- 81.93.00 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, n.n.bez. [L]
- 81.93.10 Naht des Bandapparates der Klavikula [L]
- 81.93.20 Naht des radioulnaren Ringbandes [L]

- 81.93.21 Naht des distalen radioulnaren Bandapparates [L]
- 81.93.30 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, Handwurzel und Mittelhand [L]
- 81.93.99 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, sonstige [L]
- 81.94 Naht an Kapsel oder Ligament von Sprunggelenk oder Fuss [L]  
**EXKL.** *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.56-81.59)*
- 81.95 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten  
**EXKL.** *Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.51-81.55, 81.59)*
- 81.95.0 Detail der Subkategorie 81.95
- 81.95.00 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, n.n.bez. [L]
- 81.95.09 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, sonstige [L]
- 81.95.10 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.95.11 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.12 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]
- 81.95.13 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]
- 81.95.14 Naht des medialen Kapselbandapparates mit Einbezug des Meniskus, arthroskopisch [L]  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - 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]
- 81.96 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken  
**EXKL.** *Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)*  
*Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.96.0 Detail der Subkategorie 81.96
- 81.96.00 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, n.n.bez. [L]
- 81.96.1 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk
- 81.96.10 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.11 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.12 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.13 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.14 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.17 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.18 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.19 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, sonstige [L]
- 81.96.1A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.1B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.1C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk
- 81.96.20 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.21 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.22 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.23 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.24 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.27 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.28 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.29 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, sonstige [L]
- 81.96.2A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.2B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]

- 81.96.2C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Ulnakopfprothese [L]
- 81.96.3 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk
- 81.96.30 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.31 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.32 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.33 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.34 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.37 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.38 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.39 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, sonstige [L]
- 81.96.3A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.3B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.3C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.4 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk
- 81.96.40 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.41 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.42 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.43 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.44 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.47 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.48 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.49 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, sonstige [L]
- 81.96.4A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.4B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.4C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.5 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk
- 81.96.50 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.51 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.52 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.53 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.54 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.57 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.58 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.59 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, sonstige [L]
- 81.96.5A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.5B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.5C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.6 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehngelenk
- 81.96.60 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehngelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.61 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehngelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]

- 81.96.62 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L] INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 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] 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 Fuss, sonstige [L]
- 81.96.7A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.7B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.7C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
- 81.96.8 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken
- 81.96.80 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.
- 81.96.81 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch
- 81.96.82 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch
- 81.96.83 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.84 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch
- 81.96.87 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, arthroskopisch
- 81.96.88 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, offen chirurgisch
- 81.96.89 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, sonstige
- 81.96.8A Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch
- 81.96.8B Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.8C Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch INKL Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.9 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe
- 81.96.90 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, n.n.bez.
- 81.96.91 Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Naht eines Kapsel- oder Kollaterallbandes
- 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)	81.99.11	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]
	Einbringen von Spacer (Zement)	81.99.12	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]
81.96.97	<b>Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Komplexe Erstimplantation und Wechseloperation einer Gelenkendoprothese in Verbindung mit Knochenersatz und dem Ersatz benachbarter Gelenke</b>	81.99.13	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]
81.96.98	<b>Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik am Handgelenk</b>	81.99.14	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]
81.96.99	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige</b>	81.99.15	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]
81.96.9A	<b>Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik an Gelenken des Fusses [L]</b>	81.99.16	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
81.96.9B	<b>Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, sonstige gelenkplastische Eingriffe</b>	81.99.17	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Symphyse
81.97	<b>Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität</b>	81.99.18	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
	<b>INKL</b> Entfernen von Cement Spacer	81.99.19	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sonstige
81.97.0	<b>Detail der Subkategorie 81.97</b>	81.99.1A	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
81.97.00	<b>Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]</b>	81.99.1B	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.97.09	<b>Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, sonstige [L]</b>	81.99.1C	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.97.10	<b>Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, ohne Wechsel [L]</b>	81.99.1D	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.97.13	<b>Revision und Wechsel einer Totalprothese des Ellenbogengelenks [L]</b>	81.99.1E	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.97.14	<b>Revision und Wechsel einer Radiuskopfprothese [L]</b>	81.99.1F	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.97.15	<b>Revision und Wechsel einer Handgelenkendoprothese [L]</b>	81.99.1G	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk
81.97.16	<b>Revision und Wechsel einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]</b>	81.99.2	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes</b>
81.97.17	<b>Revision und Wechsel einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]</b>	81.99.20	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.</b>
81.97.2	<b>Revision ohne Ersatz, Schulterprothese</b>	81.99.21	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]</b>
81.97.21	<b>Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Totalendoprothese [L]</b>	81.99.22	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]</b>
81.97.22	<b>Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Teilprothese [L]</b>	81.99.23	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]</b>
81.98	<b>Sonstige diagnostische Massnahmen an Gelenkstrukturen</b>	81.99.24	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]</b>
	<b>EXKL</b> Arthroskopie (80.20-80.29)	81.99.25	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]</b>
	Biopsie an den Gelenkstrukturen (80.30- 80.39)	81.99.26	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]</b>
	Kontrastarthrographie (88.32) *	81.99.27	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Symphyse</b>
	Radiographie (87.21-87.29, 88.21-88.33)	81.99.28	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]</b>
	Thermographie (88.83)	81.99.29	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, sonstige</b>
81.99	<b>Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen</b>	81.99.2A	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]</b>
81.99.0	<b>Detail der Subkategorie 81.99</b>	81.99.2B	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]</b>
81.99.00	<b>Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.</b>	81.99.2C	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]</b>
81.99.1	<b>Arthroskopische Revision eines Gelenkes</b>	81.99.2D	<b>Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]</b>
81.99.10	<b>Arthroskopische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.</b>		

81.99.2E	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]	81.99.4A	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]
81.99.2F	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.99.4B	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.2G	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk [L]	81.99.4C	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.3	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel	81.99.4D	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.30	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.	81.99.4E	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.99.31	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Humero Glenoidalgelenk [L]	81.99.4F	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.32	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.4G	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]
81.99.33	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.5	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes
81.99.34	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.99.50	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, n.n.bez.
81.99.35	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.99.51	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Humero Glenoidalgelenk [L]
81.99.36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.99.52	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.37	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse	81.99.53	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]
81.99.38	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.99.54	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Ellenbogen [L]
81.99.39	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, sonstige	81.99.55	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Handgelenk [L]
81.99.3A	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]	81.99.56	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]
81.99.3B	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.99.57	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Symphyse
81.99.3C	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.99.58	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]
81.99.3D	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]	81.99.59	Arthrorise und Temporäre Fixation, sonstige
81.99.3E	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]	81.99.5A	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Kniegelenk [L]
81.99.3F	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.99.5B	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.3G	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]	81.99.5C	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.4	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel	81.99.5D	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.40	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.	81.99.5E	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Fuss und Zehen, sonstige [L]
81.99.41	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Humero Glenoidalgelenk [L]	81.99.5F	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.42	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.5G	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Zehengelenk [L]
81.99.43	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.8	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen
81.99.44	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.99.80	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.
81.99.45	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.99.81	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Handgelenk [L]
81.99.46	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.99.82	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Kniegelenk [L]
81.99.47	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse	81.99.83	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, oberes Sprunggelenk [L]
81.99.48	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.99.89	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
81.99.49	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, sonstige		

81.99.9	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel	81.9A.14	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, arthroskopisch [L]
81.99.90	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, n.n.bez.	81.9A.16	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.91	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]	81.9A.1A	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.92	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]	81.9A.1B	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.93	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]	81.9A.1C	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, arthroskopisch [L]
81.99.94	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]	81.9A.1D	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]
81.99.95	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, proximales Radioulnargelenk [L]	81.9A.1E	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
81.99.96	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Handgelenk [L]	81.9A.1F	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
81.99.97	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]	81.9A.1G	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]
81.99.98	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.9A.1H	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]
81.99.99	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige	81.9A.1I	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehngelenk, arthroskopisch [L]
81.99.9A	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.9A.1J	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
81.99.9B	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.9A.2	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, offen chirurgisch
81.99.9C	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, unteres Sprunggelenk [L]	<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>
81.99.9E	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Fuss und Zehen, sonstige [L]	81.9A.21	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
81.99.9F	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.9A.22	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
81.99.9G	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Zehngelenk [L]	81.9A.23	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A	Knorpeltransplantation	81.9A.24	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
<b>EXKL</b>	<i>Knorpel-Knochen transplantation (78.0-)</i>	81.9A.26	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.0	Detail der Subkategorie 81.9A	81.9A.2A	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.00	Knorpeltransplantation, n.n.bez. [L]	81.9A.2B	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.09	Knorpeltransplantation, sonstige [L]		
81.9A.1	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, arthroskopisch		
<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)</i>		
81.9A.11	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]		
81.9A.12	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]		
81.9A.13	Knorpeltransplantation und Implantation von in vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]		

- 81.9A.2C Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2D Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2E Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2F Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2G Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2H Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2I Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehengelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.2J Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.3 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, arthroskopisch  
**EXKL** *Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.31 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero-glenoidalgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.32 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.33 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.34 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, arthroskopisch [L]
- 81.9A.36 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3A Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3B Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3C Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3D Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3E Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3F Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3G Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3H Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3I Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Zehengelenk, arthroskopisch [L]
- 81.9A.3J Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
- 81.9A.4 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, offen chirurgisch  
**EXKL** *Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)*
- 81.9A.41 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero-glenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.42 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.43 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.44 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.46 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4A Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4B Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4C Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4D Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4E Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4F Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4G Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4H Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.9A.4I Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, 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 Gelenksendoprothesen**
- 81.A1.1 Typ der Gelenksendoprothese**
- 81.A1.11 Tumorendoprothese**
- Beachte:** Tumorendoprothesen bezeichnen eine Sonderform der Endoprothesen, die eine Überbrückung eines Knochendefekts sowie eine Rekonstruktion ermöglichen, nach Resektion von primären und sekundären malignen Knochentumoren. Der künstliche (metallische) Knochen- bzw. Gelenkersatz entspricht der Länge und Dicke des entfernten Knochens.
- 81.A1.12 Modulare Prothese**
- Beachte:** Die modulare Prothese ist eine Sonderform der Endoprothese. Sie ermöglicht die Überbrückung eines Knochendefekts, der aufgrund einer Krankheit oder eines Traumas entstanden ist, mittels künstlichem (metallischem) Knochen- bzw. Gelenkersatz. Nicht als 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, Sehnenscheide
- 82.0 Inzision an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa der Hand**
- 82.01 Exploration an der Handsehnenscheide**
- Entfernen von Reiskörnern in der Handsehnenscheide  
Inzision an der Handsehnenscheide
- EXKL.** Tenotomie an der Hand (82.11)
- 82.01.0 Detail der Subkategorie 82.01**
- 82.01.00 Exploration an der Handsehnenscheide, n.n.bez. [L]**
- 82.01.10 Exploration an der Handsehnenscheide, Extensoren [L]**
- 82.01.11 Exploration an der Handsehnenscheide, Flexoren [L]**
- 82.01.99 Exploration an der Handsehnenscheide, sonstige [L]**
- 82.02 Myotomie an der Hand [L]**
- EXKL.** Myotomie zur Handmuskelspaltung (82.19)
- 82.03 Bursotomie an der Hand [L]**
- 82.04 Inzision und Drainage von Palmar- oder Thenarraum [L]**
- 82.09 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand**
- EXKL.** Inzision ausschliesslich an Haut und Subkutangewebe (86.0-)
- 82.09.0 Detail der Subkategorie 82.09**
- 82.09.00 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.09.10 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, Sehnenfachspaltung an der Hand [L]**
- 82.09.99 Sonstige Inzision an den Weichteilen der Hand, sonstige [L]**
- 82.1 Durchtrennung von Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.11 Tenotomie der Hand**
- Sehnedurchtrennung an der Hand
- 82.11.0 Detail der Subkategorie 82.11**
- 82.11.00 Tenotomie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.11.10 Tenotomie der Hand, Handgelenk, perkutan [L]**
- 82.11.11 Tenotomie der Hand, Finger, perkutan [L]**
- 82.11.20 Tenotomie der Hand, offen chirurgisch [L]**
- 82.11.99 Tenotomie der Hand, sonstige [L]**
- 82.12 Fasziotomie der Hand [L]**
- Operation nach Dupuytren \*
- Sehnedurchtrennung an der Handfaszie
- 82.19 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand**
- Durchtrennung eines Handmuskels
- 82.19.0 Detail der Subkategorie 82.19**
- 82.19.00 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.19.10 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, Durchtrennung von Muskeln der Hand [L]**
- 82.19.99 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, sonstige [L]**
- 82.2 Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.21 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide der Hand [L]**

- Ganglionektomie der Sehnenscheide (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 Sehnenscheide (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 Sehnenscheiden 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 Sehnenscheide 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 Flexorenhsehne 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 von Muskel und Sehne der Hand**  
 Transposition von Muskel und Sehne der Hand \*
- 82.51 Verlängerung einer Sehne der Hand [L]**
- 82.52 Verkürzung einer Sehne der Hand [L]**
- 82.53 Reinsertion einer Sehne der Hand [L]**
- 82.54 Reinsertion eines Muskels der Hand [L]**
- 82.55 Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne der Hand [L]**
- 82.56 Sonstiger Transfer oder Transplantation einer Sehne der Hand [L]**  
**EXKL.** *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 [L]**  
Rekonstruktion zur Opponensplastik
- 82.72 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat**
- 82.72.0 Detail der Subkategorie 82.72**
- 82.72.00 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, n.n.bez. [L]**
- 82.72.10 Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an einem Finger [L]**
- 82.72.11 Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an sonstigen Teilen der Hand [L]**
- 82.72.99 Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, sonstiges [L]**
- 82.79 Plastische Operation an der Hand mit anderem Transplantat oder Implantat [L]**  
Sehnentransplantat an die Hand
- 82.8 Sonstige plastische Operationen an der Hand**
- 82.81 Transfer eines Fingers, ausgenommen Daumen [L]**  
**EXKL.** *Pollizisation (82.61)*
- 82.82 Plastische Rekonstruktion einer Spalthand [L]**
- 82.83 Plastische Rekonstruktion bei Makrodaktylie [L]**
- 82.84 Plastische Rekonstruktion bei Mallet-Finger [L]**
- 82.85 Sonstige Tenodese an der Hand [L]**  
Operation nach Fowler \*  
Sehnenfixierung an der Hand, n.n.bez.
- 82.86 Sonstige Tenoplastik an der Hand**  
Myotenoplastik an der Hand
- 82.86.0 Detail der Subkategorie 82.86**
- 82.86.00 Sonstige Tenoplastik an der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.86.10 Tenoplastik von Beugesehnen der Hand [L]**
- 82.86.11 Schaffung eines Transplantlagers für Sehnen an der Hand [L]**
- 82.86.12 Revision ohne Ersatz eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.13 Wechsel eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.99 Sonstige Tenoplastik an der Hand, sonstige [L]**
- 82.89 Sonstige plastische Operationen an der Hand**  
Plastische Rekonstruktion bei Aponeurosenhernie  
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 Fingersersatz [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  
**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 Sehnen Scheide, ausgenommen der Hand  
Inzision an der Sehnen Scheide, ausgenommen der Hand
- 83.01.0 Detail der Subkategorie 83.01**
- 83.01.00 Exploration einer Sehnen Scheide, n.n.bez. [L]**
- 83.01.10 Exploration einer Sehnen Scheide, Kopf- und Hals [L]**
- 83.01.11 Exploration einer Sehnen Scheide, Schulter und Axilla [L]**
- 83.01.12 Exploration einer Sehnen Scheide, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.01.13 Exploration einer Sehnen Scheide, 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 iliobtibialis  
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)*  
*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-)*  
*Synovektomie (80.70-80.79)*
- 83.39.0 **Detail der Subkategorie 83.39**
- 83.39.00 **Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, n.n.bez. [L]**
- 83.39.10 **Exzision einer Läsion an einer Sehne, Kopf und Hals [L]**
- 83.39.11 **Exzision einer Läsion an einer Sehne, Schulter und Arm [L]**
- 83.39.12 **Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, Exzision einer Läsion an einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.39.13 **Exzision einer Läsion an einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.39.14 **Exzision einer Läsion an einer Sehne, Untere Extremität [L]**
- 83.39.19 **Exzision einer Läsion an einer Sehne, Andere Lokalisation**
- 83.39.20 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Kopf und Hals [L]**
- 83.39.21 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Schulter und Arm [L]**
- 83.39.22 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.39.23 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.39.24 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Untere Extremität [L]**
- 83.39.29 **Exzision einer Läsion an einer Faszie, Andere Lokalisation**
- 83.39.99 **Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, sonstige**
- 83.4 **Sonstige Exzision von Muskel, Sehne und Faszie**
- 83.41 **Exzision einer Sehne zur Transplantation**
- 83.42 **Sonstige Tenonektomie**  
 Aponeurektomie  
 Exzision einer Aponeurose  
 Exzision einer Sehnenscheide  
 Tenosynovektomie
- 83.42.0 **Detail der Subkategorie 83.42**
- 83.42.00 **Sonstige Tenonektomie, n.n.bez.**
- 83.42.10 **Sonstige Tenonektomie, Kopf und Hals [L]**
- 83.42.11 **Sonstige Tenonektomie, Schulter und Axilla [L]**
- 83.42.12 **Sonstige Tenonektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.42.13 **Sonstige Tenonektomie, Unterarm [L]**
- 83.42.14 **Sonstige Tenonektomie, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.42.15 **Sonstige Tenonektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.42.16 **Sonstige Tenonektomie, Untere Extremität [L]**
- 83.42.19 **Sonstige Tenonektomie, Andere Lokalisation**

- 83.42.99 Sonstige Tenonektomie, sonstige [L]
- 83.43 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation
- 83.43.0 Detail der Subkategorie 83.43
- 83.43.00 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, n.n.bez.
- 83.43.10 Entnahme eines myokutanen Lappens zur Transplantation
- 83.43.11 Entnahme eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens zur Transplantation
- 83.43.12 Entnahme eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie
- 83.43.99 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, sonstige
- 83.44 Sonstige Fasziektomie
- 83.44.0 Detail der Subkategorie 83.44
- 83.44.00 Sonstige Fasziektomie, n.n.bez. [L]
- 83.44.10 Sonstige Fasziektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.44.11 Sonstige Fasziektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.44.12 Sonstige Fasziektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.44.13 Sonstige Fasziektomie, Unterarm [L]
- 83.44.14 Sonstige Fasziektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.44.15 Sonstige Fasziektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.44.16 Sonstige Fasziektomie, Untere Extremität [L]
- 83.44.19 Sonstige Fasziektomie, Andere Lokalisation
- 83.44.99 Sonstige Fasziektomie, sonstige [L]
- 83.45 Sonstige Myektomie
- Débridement an einem Muskel
- 83.45.0 Detail der Subkategorie 83.45
- 83.45.00 Sonstige Myektomie, n.n.bez. [L]
- 83.45.10 Sonstige Myektomie, Kopf und Hals [L]
- Skalenektomie
- 83.45.11 Sonstige Myektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.45.12 Sonstige Myektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.45.13 Sonstige Myektomie, Unterarm [L]
- 83.45.14 Sonstige Myektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.45.15 Sonstige Myektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.45.16 Sonstige Myektomie, Untere Extremität [L]
- 83.45.19 Sonstige Myektomie, Andere Lokalisation
- 83.45.99 Sonstige Myektomie, sonstige [L]
- 83.49 Sonstige Exzision von Weichteilen
- 83.49.0 Detail der Subkategorie 83.49
- 83.49.00 Sonstige Exzision von Weichteilen, n.n.bez. [L]
- 83.49.10 Exzision einer Sehnscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.49.11 Exzision einer Sehnscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.12 Exzision einer Sehnscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.13 Exzision einer Sehnscheide, Unterarm [L]
- 83.49.14 Exzision einer Sehnscheide, Brustwand und Rücken
- 83.49.15 Exzision einer Sehnscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.16 Exzision einer Sehnscheide, Untere Extremität [L]
- 83.49.19 Exzision einer Sehnscheide, Andere Lokalisation
- 83.49.20 Kompartmentresektion, Kopf und Hals [L]
- 83.49.21 Kompartmentresektion, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.22 Kompartmentresektion, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.23 Kompartmentresektion, Unterarm [L]
- 83.49.24 Kompartmentresektion, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.25 Kompartmentresektion, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.26 Kompartmentresektion, Untere Extremität [L]
- 83.49.29 Kompartmentresektion, Andere Lokalisation
- 83.49.30 Sonstige Exzision von Weichteilen, Kopf und Hals [L]
- 83.49.31 Sonstige Exzision von Weichteilen, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.32 Sonstige Exzision von Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.33 Sonstige Exzision von Weichteilen, Unterarm [L]
- 83.49.34 Sonstige Exzision von Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.35 Sonstige Exzision von Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.36 Sonstige Exzision von Weichteilen, Untere Extremität [L]
- 83.49.39 Sonstige Exzision von Weichteilen, Andere Lokalisation
- 83.49.99 Sonstige Exzision von Weichteilen, sonstige
- 83.5 Bursektomie
- 83.5X Bursektomie
- 83.5X.0 Detail der Subkategorie 83.5X
- 83.5X.00 Bursektomie, n.n.bez. [L]
- 83.5X.10 Bursektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.5X.11 Bursektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.5X.12 Bursektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.5X.13 Bursektomie, Unterarm [L]
- 83.5X.14 Bursektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.5X.15 Bursektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.5X.16 Bursektomie, Untere Extremität [L]
- 83.5X.19 Bursektomie, Andere Lokalisation
- 83.5X.99 Bursektomie, sonstige [L]
- 83.6 Naht an Muskel, Sehne und Faszie
- EXKL** *Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette (81.82.35, 81.82.45)*
- 83.61 Naht einer Sehnscheide
- 83.61.0 Detail der Subkategorie 83.61
- 83.61.00 Naht einer Sehnscheide, n.n.bez. [L]
- 83.61.10 Naht einer Sehnscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.61.11 Naht einer Sehnscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.61.12 Naht einer Sehnscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]

- 83.61.13 Naht einer Sehnscheide, Unterarm [L]  
 83.61.14 Naht einer Sehnscheide, Brustwand, Bauch und Rücken  
 83.61.15 Naht einer Sehnscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]  
 83.61.16 Naht einer Sehnscheide, Untere Extremität [L]  
 83.61.19 Naht einer Sehnscheide, Andere Lokalisation  
 83.61.99 Naht einer Sehnscheide, sonstige [L]
- 83.62 Sekundäre Naht einer Sehne  
 83.62.0 Detail der Subkategorie 83.62  
 83.62.00 Sekundäre Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]  
 83.62.10 Sekundäre Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]  
 83.62.11 Sekundäre Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]  
 83.62.12 Sekundäre Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]  
 83.62.13 Sekundäre Naht einer Sehne, Unterarm [L]  
 83.62.14 Sekundäre Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken  
 83.62.15 Sekundäre Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]  
 83.62.16 Sekundäre Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]  
 83.62.19 Sekundäre Naht einer Sehne, Andere Lokalisation  
 83.62.99 Sekundäre Naht einer Sehne, sonstige [L]
- 83.64 Sonstige Naht einer Sehne  
 Primäre Naht einer Sehne  
 EXKL. Sekundäre Naht einer Sehne (83.62)  
 83.64.0 Detail der Subkategorie 83.64  
 83.64.00 Sonstige Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]  
 83.64.10 Sonstige Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]  
 83.64.11 Sonstige Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]  
 83.64.12 Sonstige Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]  
 83.64.13 Sonstige Naht einer Sehne, Unterarm [L]  
 83.64.14 Sonstige Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken  
 83.64.15 Sonstige Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]  
 83.64.16 Sonstige Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]  
 83.64.19 Sonstige Naht einer Sehne, Andere Lokalisation  
 83.64.99 Sonstige Naht einer Sehne, sonstige [L]
- 83.65 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie  
 83.65.0 Detail der Subkategorie 83.65  
 83.65.00 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, n.n.bez. [L]  
 83.65.10 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]  
 83.65.11 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]  
 83.65.12 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]  
 83.65.13 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Unterarm [L]  
 83.65.14 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 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  
 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  
 83.72.16 Sehnenrückverlagerung, Untere Extremität  
 83.72.19 Sehnenrückverlagerung, Andere Lokalisation  
 83.72.99 Sehnenrückverlagerung, sonstige
- 83.73 Reinsertion einer Sehne  
 83.73.0 Detail der Subkategorie 83.73  
 83.73.00 Reinsertion einer Sehne, n.n.bez. [L]  
 83.73.10 Reinsertion einer Sehne, Kopf und Hals [L]  
 83.73.11 Reinsertion einer Sehne, Schulter und Axilla [L]  
 83.73.12 Reinsertion einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]  
 83.73.13 Reinsertion einer Sehne, Unterarm [L]  
 83.73.14 Reinsertion einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken  
 83.73.15 Reinsertion einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]  
 83.73.16 Reinsertion einer Sehne, Untere Extremität [L]  
 83.73.19 Reinsertion einer Sehne, Andere Lokalisation  
 83.73.99 Reinsertion einer Sehne, sonstige [L]

- 83.74 Reinsertion eines Muskels
- 83.74.0 Detail der Subkategorie 83.74
- 83.74.00 Reinsertion eines Muskels, n.n.bez. [L]
- 83.74.10 Reinsertion eines Muskels, Kopf und Hals [L]
- 83.74.11 Reinsertion eines Muskels, Schulter und Axilla [L]
- 83.74.12 Reinsertion eines Muskels, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.74.13 Reinsertion eines Muskels, Unterarm [L]
- 83.74.14 Reinsertion eines Muskels, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.74.15 Reinsertion eines Muskels, Leisten- und Genitalregion [L]
- 83.74.16 Reinsertion eines Muskels, Untere Extremität [L]
- 83.74.19 Reinsertion eines Muskels, Andere Lokalisation
- 83.74.99 Reinsertion eines Muskels, sonstige [L]
- 83.75 Sehnentransfer oder -transplantation
- 83.75.0 Detail der Subkategorie 83.75
- 83.75.00 Sehnentransfer oder -transplantation, n.n.bez. [L]
- 83.75.10 Sehnentransfer oder -transplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.75.11 Sehnentransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.75.12 Sehnentransfer oder -transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.75.13 Sehnentransfer oder -transplantation, Unterarm [L]
- 83.75.14 Sehnentransfer oder -transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.75.15 Sehnentransfer oder -transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.75.16 Sehnentransfer oder -transplantation, Untere Extremität [L]
- 83.75.19 Sehnentransfer oder -transplantation, Andere Lokalisation
- 83.75.99 Sehnentransfer oder -transplantation, sonstige [L]
- 83.76 Sonstige Sehnentransposition
- 83.76.0 Detail der Subkategorie 83.76
- 83.76.00 Sonstige Sehnentransposition, n.n.bez. [L]
- 83.76.10 Sonstige Sehnentransposition, Kopf und Hals [L]
- 83.76.11 Sonstige Sehnentransposition, Schulter und Axilla [L]
- 83.76.12 Sonstige Sehnentransposition, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.76.13 Sonstige Sehnentransposition, Unterarm [L]
- 83.76.14 Sonstige Sehnentransposition, Brustwand und Rücken
- 83.76.15 Sonstige Sehnentransposition, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.76.16 Sonstige Sehnentransposition, Untere Extremität [L]
- 83.76.19 Sonstige Sehnentransposition, Andere Lokalisation
- 83.76.99 Sonstige Sehnentransposition, sonstige [L]
- 83.77 Muskeltransfer oder -transplantation
- Lösung einer Volkmann'schen Kontraktur durch Muskeltransplantation
- 83.77.0 Detail der Subkategorie 83.77
- 83.77.00 Muskeltransfer oder -transplantation, n.n.bez. [L]
- 83.77.10 Muskeltransfer oder -transplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.77.11 Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.77.12 Muskeltransfer oder -transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.77.13 Muskeltransfer oder -transplantation, Unterarm [L]
- 83.77.14 Muskeltransfer oder -transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.77.15 Muskeltransfer oder -transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.77.16 Muskeltransfer oder -transplantation, Untere Extremität [L]
- 83.77.19 Muskeltransfer oder -transplantation, Andere Lokalisation
- 83.77.99 Muskeltransfer oder -transplantation, sonstige [L]
- 83.79 Sonstige Muskeltransposition
- 83.8 Sonstige plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie
- EXKL.** *Plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie assoziiert mit einer Arthroplastik*
- 83.81 Sehnentransplantation
- 83.81.0 Detail der Subkategorie 83.81
- 83.81.00 Sehnentransplantation, n.n.bez. [L]
- 83.81.10 Sehnentransplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.81.11 Sehnentransplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.81.12 Sehnentransplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.81.13 Sehnentransplantation, Unterarm [L]
- 83.81.14 Sehnentransplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.81.15 Sehnentransplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.81.16 Sehnentransplantation, Untere Extremität [L]
- 83.81.19 Sehnentransplantation, Andere Lokalisation
- 83.81.99 Sehnentransplantation, sonstige [L]
- 83.82 Muskel- oder Faszientransplantation
- 83.82.0 Detail der Subkategorie 83.82
- 83.82.00 Muskel- oder Faszientransplantation, n.n.bez. [L]
- 83.82.10 Faszientransplantation, Kopf und Hals [L]
- 83.82.11 Faszientransplantation, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.12 Faszientransplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.13 Faszientransplantation, Unterarm [L]
- 83.82.14 Faszientransplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.15 Faszientransplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.16 Faszientransplantation, Untere Extremität [L]
- 83.82.19 Faszientransplantation, Andere Lokalisation
- 83.82.20 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Kopf und Hals [L]

- 83.82.21 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Schulter und Axilla [L]
- 83.82.22 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.82.23 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Unterarm [L]
- 83.82.24 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.82.25 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.82.26 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Untere Extremität [L]
- 83.82.29 Transplantation eines lokalen Muskel- oder Fasziennappens, Andere Lokalisation
- 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
- 83.82.40 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
- 83.82.99 Muskel- oder Faszientransplantation, sonstige [L]
- 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  
Sehnenplikaturnatur
- 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
- 83.85.99 Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, sonstige [L]
- 83.86 Quadrizepssehnen-Rekonstruktion [L]  
Operation nach Thompson \*
- 83.87 Sonstige plastische Operationen am Muskel  
Muskuloplastik  
Myoplastik
- 83.87.0 Detail der Subkategorie 83.87

83.87.00	Sonstige plastische Operationen am Muskel, n.n.bez. [L]	83.88.24	Sehnenersatzplastik, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.10	Muskelplastik, Kopf und Hals [L]	83.88.25	Sehnenersatzplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.87.11	Muskelplastik, Schulter und Axilla [L]	83.88.26	Sehnenersatzplastik, Untere Extremität [L]
83.87.12	Muskelplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.29	Sehnenersatzplastik, Andere Lokalisation
83.87.13	Muskelplastik, Unterarm [L]	83.88.30	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Kopf und Hals [L]
83.87.14	Muskelplastik, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.31	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Schulter und Axilla [L]
83.87.15	Muskelplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.32	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.16	Muskelplastik, Untere Extremität [L]	83.88.33	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Unterarm [L]
83.87.19	Muskelplastik, Andere Lokalisation	83.88.34	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.90	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Kopf und Hals [L]	83.88.35	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.87.91	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Schulter und Axilla [L]	83.88.36	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Untere Extremität [L]
83.87.92	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.39	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Andere Lokalisation
83.87.93	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Unterarm [L]	83.88.40	Tenodese, Kopf und Hals [L]
83.87.94	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.41	Tenodese, Schulter und Axilla [L]
83.87.95	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.42	Tenodese, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.96	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Untere Extremität [L]	83.88.43	Tenodese, Unterarm [L]
83.87.97	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Andere Lokalisation	83.88.44	Tenodese, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.99	Sonstige plastische Operationen am Muskel, sonstige [L]	83.88.45	Tenodese, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.88	Sonstige plastische Operationen an der Sehne	83.88.46	Tenodese, Untere Extremität [L]
	Fixierung einer Sehne	83.88.49	Tenodese, Andere Lokalisation
	Myotenoplastik	83.88.90	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Kopf und Hals [L]
	Operation nach Watson-Jones *	83.88.91	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Schulter und Axilla [L]
	Sehnen transplantation *	83.88.92	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
	Tenodese	83.88.93	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Unterarm [L]
	Tenoplastik	83.88.94	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
	Tenosuspension nach Jones *	83.88.95	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.88.0	Detail der Subkategorie 83.88	83.88.96	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Untere Extremität [L]
83.88.00	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, n.n.bez. [L]	83.88.97	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Andere Lokalisation
83.88.10	Augmentation einer Sehne, Kopf und Hals [L]	83.88.99	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, sonstige [L]
83.88.11	Augmentation einer Sehne, Schulter und Axilla [L]	83.89	Sonstige plastische Operationen an der Faszie
83.88.12	Augmentation einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]		Faszioplastik
83.88.13	Augmentation einer Sehne, Unterarm [L]		Plikatur einer Faszie
83.88.14	Augmentation einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken		Verlängerung der Faszie
83.88.15	Augmentation einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.89.0	Detail der Subkategorie 83.89
83.88.16	Augmentation einer Sehne, Untere Extremität [L]	83.89.00	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, n.n.bez. [L]
83.88.19	Augmentation einer Sehne, Andere Lokalisation	83.89.10	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Kopf und Hals [L]
83.88.20	Sehnenersatzplastik, Kopf und Hals [L]	83.89.11	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Schulter und Axilla [L]
83.88.21	Sehnenersatzplastik, Schulter und Axilla [L]		
83.88.22	Sehnenersatzplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]		
83.88.23	Sehnenersatzplastik, Unterarm [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]
- 83.9 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 Lokaltherapeutikums in andere Weichteile
- EXKL.** Subkutane oder intramuskuläre Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.12-99.29)
- 83.99 Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa
- Naht an einer Bursa
- 83.99.0 Detail der Subkategorie 83.99
- 83.99.00 Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, n.n.bez.
- 83.99.10 Andere Operationen an Sehnen, Kopf und Hals [L]
- 83.99.11 Andere Operationen an Sehnen, Schulter und Axilla [L]
- 83.99.12 Andere Operationen an Sehnen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.13 Andere Operationen an Sehnen, Unterarm [L]
- 83.99.14 Andere Operationen an Sehnen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.99.15 Andere Operationen an Sehnen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.99.16 Andere Operationen an Sehnen, Untere Extremität [L]
- 83.99.19 Andere Operationen an Sehnen, Andere Lokalisation
- 83.99.20 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Kopf und Hals [L]
- 83.99.21 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Schulter und Axilla [L]
- 83.99.22 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.23 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Unterarm [L]

- 83.99.24 **Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Brustwand, Bauch und Rücken**
- 83.99.25 **Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.99.26 **Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Untere Extremität [L]**
- 83.99.29 **Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Andere Lokalisation**
- 83.99.30 **Revision ohne Ersatz eines Skelettmuskelstimulators**
- 83.99.99 **Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, sonstige**
- 84 Sonstige Massnahmen am Bewegungsapparat**
- 84.0 Amputation einer oberen Extremität**  
**EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes (84.3)*
- 84.00 Amputation an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**  
 Amputation einer oberen Extremität mit Lappendeckung, n.n.bez.  
 Myoplastische Amputation  
 Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer oberen Extremität, n.n.bez.  
 Offene oder Guillotine-Amputation an den oberen Extremitäten, n.n.bez.  
 Orthopädische Amputation an einer oberen Extremität, n.n.bez. \*
- 84.01 Amputation und Exartikulation an einem Finger (ausgenommen am Daumen)**  
**EXKL.** *Ligatur bei Polydaktylie (86.26)*
- 84.02 Amputation und Exartikulation am Daumen [L]**
- 84.03 Hand-Amputation**  
 Transkarpale Amputation
- 84.03.0 Detail der Subkategorie 84.03**
- 84.03.00 Hand-Amputation, n.n.bez. [L]**
- 84.03.10 Komplette Hand-Amputation an Handwurzel oder Mittelhand [L]**
- 84.03.99 Hand-Amputation, sonstige [L]**
- 84.04 Handgelenks-Exartikulation [L]**
- 84.05 Vorderarm-Amputation [L]**
- 84.06 Ellenbogen-Exartikulation [L]**
- 84.07 Oberarm-Amputation [L]**
- 84.08 Schultergelenk-Exartikulation [L]**
- 84.09 Interthorakoskapuläre Amputation**  
 Interthorakoskapuläre Exartikulation  
 Operation nach Littlewood \*
- 84.1 Amputation der unteren Extremität**  
**EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes (84.3)*
- 84.10 Amputation der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**  
 Amputation einer unteren Extremität mit geschlossenem Lappen, n.n.bez.  
 Myoplastische Amputation  
 Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.  
 Offene oder Guillotine-Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.  
 Orthopädische Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez. \*
- 84.11 Zehenamputation [L]**  
 Amputation des Metatarsalekopfes  
 Amputation eines Fussesstrahles (Exartikulation des Metatarsalekopfes 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 Nervens mittels Nervenröhrchen; eine Sehnennaht.
- 84.20 Replantation einer Extremität, n.n.bez.**
- 84.21 Daumen-Replantation [L]**
- 84.22 Finger-Replantation (ausser Daumen) [L]**  
**Beachte:** Jeder Finger ist einzeln zu kodieren
- 84.23 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand**

- 84.23.0 Detail der Subkategorie 84.23
- 84.23.00 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand, n.n.bez. [L]
- 84.23.10 Replantation von Vorderarm [L]
- 84.23.12 Replantation von der Mittelhand [L]
- 84.23.13 Replantation vom Handgelenk [L]
- 84.23.99 Replantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand, sonstige [L]
- 84.24 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm
- 84.24.0 Detail der Subkategorie 84.24
- 84.24.00 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm, n.n.bez. [L]
- 84.24.11 Replantation im Ellenbogenbereich [L]
- 84.24.12 Replantation vom Oberarm [L]
- 84.24.99 Replantation im Ellenbogenbereich oder Oberarm, sonstige [L]
- 84.25 Zehen-Replantation [L]  
Beachte: Jede Zehe ist einzeln zu kodieren
- 84.26 Fuss-Replantation [L]
- 84.27 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk  
Replantation eines Beines, n.n.bez.
- 84.27.0 Detail der Subkategorie 84.27
- 84.27.00 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 84.27.11 Replantation im Kniebereich [L]
- 84.27.12 Replantation vom Unterschenkel [L]
- 84.27.99 Replantation von Unterschenkel oder Sprunggelenk, sonstige [L]
- 84.28 Oberschenkel-Replantation [L]
- 84.29 Replantation einer Extremität, sonstige
- 84.3 Revision eines Amputationsstumpfes  
Plastische Stumpf-Rekonstruktion  
Reamputation am Amputationsstumpf  
Sekundärer Verschluss eines Amputationsstumpfes
- EXKL.** *Amputation einer unteren Extremität (84.1)  
Amputation, n.n.bez. (84.91)  
Revision einer frischen traumatischen Amputation (Revision durch weitere Amputation einer frischen Verletzung) (84.00-84.19, 84.91)*
- 84.3X Revision eines Amputationsstumpfes
- 84.3X.0 Detail der Subkategorie 84.3X
- 84.3X.00 Revision eines Amputationsstumpfes, n.n.bez. [L]
- 84.3X.10 Revision eines Amputationsstumpfes, Schulter- und Oberarmregion [L]
- 84.3X.11 Revision eines Amputationsstumpfes, Unterarmregion [L]
- 84.3X.12 Revision eines Amputationsstumpfes, Handregion [L]
- 84.3X.13 Revision eines Amputationsstumpfes, Untere Extremität [L]
- 84.3X.19 Revision eines Amputationsstumpfes, Andere Lokalisation
- 84.3X.99 Revision eines Amputationsstumpfes, sonstige [L]
- 84.4 Implantation, Wechsel oder Anpassen einer Extremitätenprothese
- 84.4A Anpassen einer Extremitätenprothese der oberen Extremität [L]  
Anpassen einer Schulter-, Oberarm-, Unterarm oder Handprothese
- 84.4B Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität [L]  
**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl der Behandlungstage (99.B6.3-)*
- 84.5 Implantation anderer muskulo-skelettaler Implantate und Substanzen  
**EXKL.** *Einbringen von Spacer (Zement) (81.96.96)*
- 84.52 Einsetzen von rekombinantem Knochenmorphogenetischen Protein [bone morphogenetic protein, rhBMP]  
Einsetzen von rhBMP mit Keramik-, Kollagen-, Koralle-, oder sonstiger Trägersubstanz  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Reposition von Fraktur und Luxation (79.-)  
Falls durchgeführt - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)  
Jede gleichzeitig durchgeführte Operation
- 84.53 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion  
Kod. eb.: Verlängerungsmassnahme der Extremitäten (78.30-78.39)
- 84.53.0 Detail der Subkategorie 84.53
- 84.53.00 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion, n.n.bez.
- 84.53.10 Implantation eines nicht motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem
- 84.53.11 Implantation eines motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem
- 84.53.99 Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion, sonstige
- 84.54 Implantation von sonstiger interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten  
Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten, nicht näher bezeichnet (n.n.bez.)  
Kod. eb.: Verlängerungsmassnahme der Extremitäten (78.30-78.39)
- 84.55 Einsetzen von Knochenersatzmaterial  
**EXKL.** *Knochentransplantation, Knochenreposition 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]                      | 84.55.64 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Karpalia und Metakarpalia [L]                                    |
| 84.55.45 | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]                             | 84.55.65 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen der Hand [L]   |
| 84.55.46 | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Becken   | 84.55.66 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Becken   |
| 84.55.47 | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]  | 84.55.67 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Femur [L]  |
| 84.55.48 | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]  | 84.55.68 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Patella [L]  |
| 84.55.4A | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]  | 84.55.6A | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tibia [L]  |
| 84.55.4B | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]   | 84.55.6B | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Fibula [L]   |
| 84.55.4C | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]                      | 84.55.6C | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tarsalia und Metatarsalia [L]                                    |
| 84.55.4D | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]                           | 84.55.6D | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen des Fusses [L]   |
| 84.55.4E | Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation                                | 84.55.6E | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Andere Lokalisation  |
| 84.55.5  | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz  | 84.55.7  | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz   |
| 84.55.51 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]          | 84.55.71 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L] |
| 84.55.52 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]   | 84.55.72 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]                                |
| 84.55.53 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]                                 | 84.55.73 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]                        |
| 84.55.54 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]                       | 84.55.74 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]              |
| 84.55.55 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]                              | 84.55.75 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]                     |
| 84.55.56 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Becken  | 84.55.76 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Becken                                     |
| 84.55.57 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]   | 84.55.77 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]                                  |
| 84.55.58 | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]   | 84.55.78 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]                                |
| 84.55.5A | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]   | 84.55.7A | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]                                  |
| 84.55.5B | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]  | 84.55.7B | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]                                 |
| 84.55.5C | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]                       | 84.55.7C | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]              |
| 84.55.5D | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]                            | 84.55.7D | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]                   |
| 84.55.5E | Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation                                 | 84.55.7E | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation                        |
| 84.55.6  | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar   | 84.55.8  | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz  |
| 84.55.61 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L] |          |   |
| 84.55.62 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Humerus [L]                                |          |   |
| 84.55.63 | Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Radius und Ulna [L]                        |          |   |

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

- 84.55.CA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.CB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.CC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.CD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.CE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
- 84.55.D Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz
- 84.55.D1 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 84.55.D2 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
- 84.55.D3 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
- 84.55.D4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
- 84.55.D5 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
- 84.55.D6 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken
- 84.55.D7 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
- 84.55.D8 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
- 84.55.DA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.DB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.DC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.DD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.DE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Andere Lokalisation
- 84.57 Entfernen von Spacer (Zement)  
Entfernen von Gelenkspacer (Methylmethacrylat)
- 84.7 Zusätzliche Codes für externe Fixationsvorrichtung
- Kod. eb.: Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (78.10, 78.12-78.13, 78.15, 78.17-78.19)  
Jede primär durchgeführte Massnahme (falls kein Kombinationscode besteht):  
Reposition von Fraktur und Luxation (79.00-79.89)
- Beachte: Folgende Codes (84.7-) sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.
- 84.71 Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, eindimensional  
**EXKL.** Ring-Vorrichtung oder -System (84.72)  
Sonstige gemischte Vorrichtung (84.73)
- 84.72 Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, Ringsystem  
Typ Ilizarov  
Typ Sheffield  
**EXKL.** Eindimensionale Vorrichtung (84.71)  
Sonstige gemischte Vorrichtung (84.73)
- 84.73 Anlegen einer gemischten Vorrichtung  
Computer (assistierte) (abhängige) externe Fixationsvorrichtung  
Gemischtes System mit Verwendung sowohl von Ring- wie auch eindimensionaler Vorrichtung  
**EXKL.** Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, eindimensional (84.71)  
Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, Ringsystem (84.72)
- 84.9 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.91 Amputation, n.n.bez.
- 84.92 Trennung von eineiigen siamesischen Zwillingen
- 84.93 Trennung von zweieiigen siamesischen Zwillingen  
Trennung von siamesischen Zwillingen, n.n.bez.
- 84.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.99.0 Detail der Subkategorie 84.99
- 84.99.00 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, n.n.bez. [L]
- 84.99.10 Sonstige Operationen an der Hand [L]
- 84.99.11 Sonstige Operationen bei kongenitalen Anomalien der sonstigen oberen Extremität [L]
- 84.99.12 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien der sonstigen unteren Extremität [L]
- 84.99.13 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien des Fusses [L]
- 84.99.14 Borggreve-Plastik [L]
- 84.99.20 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, Implantation, Revision oder Wechsel eines Knochenteilersatzes
- 84.99.31 Transplantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand [L]  
Transplantation einer Spenderhand  
**EXKL.** Kode weglassen - Replantation einer Extremität (84.2-)
- 84.99.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, sonstige
- 84.A Zusatzinformationen zu Operationen am Bewegungsapparat
- Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 84.A1 Einzeitige Eingriffe an Hand oder Fuss

**Beachte:** Eingriffe an Gefässen und Nerven sind jeweils einem Strahl zuzuordnen. Bei einzeitigen Eingriffen an beiden Händen ist die Anzahl Mittelhand- und Fingerstrahlen je Hand anzugeben und mit der Lateralitätsmarkierung zu differenzieren. 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.-)

- 84.A1.1 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen**
- 84.A1.11 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]
- 84.A1.12 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]
- 84.A1.13 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]
- 84.A1.14 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]
- 84.A1.2 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuss- und Zehenstrahlen**
- 84.A1.21 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]
- 84.A1.22 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]
- 84.A1.23 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]
- 84.A1.24 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]

**85 Operationen an der Mamma**

**INKL.** Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma, am Ort einer vorangegangenen Mastektomie

**Kod. eb.:** Exzision eines axillären Lymphknotens (40.23.-)  
Radikale Exzision von Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.5-)  
Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.3X.2-)

**85.0 Inzision an der Mamma (Haut) [L]**

Mammotomie

Mastotomie

**EXKL.** *Aspiration an der Mamma (85.91)*  
*Entfernen eines Implantats (85.94.-)*

**85.1 Diagnostische Massnahmen an der Mamma****85.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Mamma [L]****85.12 Offene Biopsie an der Mamma [L]****85.19 Diagnostische Massnahmen an der Mamma, sonstige [L]**

**EXKL.** *Galaktographie der Mamma (87.35)*  
*Mammographie, n.a.klass. (87.37)*  
*Thermographie der Mamma (88.85)*  
*Ultrasonographie der Mamma (88.73)*  
*Xerographie der Mamma (87.36)*

**85.2 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe**

**EXKL.** *Mammareduktionsplastik (85.31)*  
*Mastektomie (85.41-85.49)*

**85.20 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe, n.n.bez. [L]****85.21 Lokale Exzision einer Läsion an 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)*

**85.24 Exzision von ektopischem Mammagewebe [L]**

Exzision einer akzessorischen Brustwarze

**85.25 Exzision einer Brustwarze [L]**

**EXKL.** *Exzision einer akzessorischen Brustwarze (85.24)*

**85.26 Partielle Mastektomie [L]**

Lumpektomie

Quadrantenresektion der Mamma

Segmentresektion der Mamma

Subtotale Mastektomie

**INKL.** *Intramammäre Verschiebplastik*

**85.3 Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie**

**Kod. eb.:** Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma (85.95)  
Prothesenimplantation an der Mamma (85.53.-)  
Sonstige Mammoplastik (85.89.-)

**85.30 Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie, n.n.bez. [L]****85.31 Mammareduktionsplastik [L]**

Mammoplastik zur Volumenreduktion

**85.34 Subkutane Mastektomie****85.34.0 Detail der Subkategorie 85.34****85.34.00 Subkutane Mastektomie, n.n.bez. [L]****85.34.1 Hautsparende Mastektomie**

Skin sparing mastectomy (SSM)

**85.34.11 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]****85.34.12 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]****85.34.13 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-cutis-Lappens [L]**

**EXKL.** *Mammarekonstruktion mit gestieltem Hautlappen (85.84)*

**85.34.2 Brustwarzenerhaltende Mastektomie**

Nipple sparing mastectomy (NSM)

**85.34.21 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]****85.34.22 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]****85.34.23 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels und Bildung eines gestielten Corium-cutis-Lappens [L]****85.34.99 Subkutane Mastektomie, sonstige [L]****85.37 Mastektomie bei Gynäkomastie [L]****85.39 Mammareduktionsplastik und subkutane Mastektomie, sonstige [L]****85.4 Mastektomie**

Ablatio mammae

Mamma-Amputation

**85.40 Mastektomie, n.n.bez. [L]****85.41 Einfache Mastektomie [L]**

Vollständige Mastektomie

**Beachte:** Die kodiere ebenso unter 85 zu "Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs", "Radikale Exzision von Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs" und zu "Exzision eines axillären Lymphknotens" gelten nicht für den Kode 85.41.

**85.43 Modifizierte radikale Mastektomie [L]**

Einfache Mastektomie mit Exzision der regionalen Lymphknoten

Erweiterte einfache Mastektomie

Operation nach Patey

**85.45 Radikale Mastektomie**

Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und regionalen Lymphknoten [axillär, klavikulär, supraklavikulär]

Operation nach Halsted \*

**85.45.0 Detail der Subkategorie 85.45****85.45.00 Radikale Mastektomie, n.n.bez. [L]****85.45.10 Radikale Mastektomie ohne Brustwandteilresektion [L]****85.45.11 Radikale Mastektomie mit Brustwandteilresektion [L]****85.45.99 Radikale Mastektomie, sonstige [L]**

- 85.47 Erweiterte radikale Mastektomie [L]**  
Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und Lymphknoten [axillär, klavikulär, supra-klavikulär, mamma-internal und mediastinal]
- 85.49 Mastektomie, sonstige [L]**
- 85.5 Augmentationsmammaplastik**
- 85.50 Augmentationsmammaplastik, n.n.bez. [L]**
- 85.51 Intramammäre Injektion zur Augmentation [L]**
- 85.53 Prothesenimplantation an der Mamma**  
Alloprothese an der Mamma  
Kod. eb.: Art des verwendeten Materials für Gewebersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)
- 85.53.0 Detail der Subkategorie 85.53**
- 85.53.00 Prothesenimplantation an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.53.10 Prothesenimplantation an der Mamma, nach Mastektomie [L]**
- 85.53.99 Prothesenimplantation an der Mamma, sonstige [L]**
- 85.59 Augmentationsmammaplastik, sonstige [L]**
- 85.6 Mastopexie [L]**
- 85.8 Sonstige Operationen und plastische Rekonstruktion der Mamma**  
**EXKL.** Mit Augmentationsmammaplastik (85.50-85.53)  
Mit Mammareduktionsplastik (85.31)
- 85.81 Naht einer Verletzung der Mamma [L]**
- 85.82 Spalthauttransplantat an die Mamma [L]**
- 85.83 Vollhauttransplantat an die Mamma [L]**
- 85.84 Mammarekonstruktion mit gestieltem Hautlappen [L]**
- 85.85 Mammarekonstruktion mit gestielten Muskellappen [L]**
- 85.86 Transplantation einer Brustwarze [L]**
- 85.87 Sonstige Operationen und plastische Rekonstruktion einer Brustwarze**
- 85.87.0 Detail der Subkategorie 85.87**
- 85.87.00 Sonstige Operation an der Brustwarze, n.n.bez. [L]**
- 85.87.10 Naht an der Brustwarze (nach Verletzung) [L]**
- 85.87.13 Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze [L]**
- 85.87.2 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze**
- 85.87.21 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Tätowierung [L]**
- 85.87.22 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit lokalem Lappen [L]**
- 85.87.23 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Hauttransplantat [L]**  
**INKL.** Entnahme des Transplantats
- 85.87.3 Plastische Rekonstruktion des Warzenvorhofs**
- 85.87.31 Plastische Rekonstruktion des Warzenvorhofs mit Tätowierung [L]**
- 85.87.32 Plastische Rekonstruktion des Warzenvorhofs mit lokalem Lappen [L]**
- 85.87.33 Plastische Rekonstruktion des Warzenvorhofs mit Hauttransplantat [L]**  
**INKL.** Entnahme des Transplantats
- 85.87.99 Sonstige Operation an der Brustwarze, sonstige [L]**
- 85.89 Sonstige Mammaplastik**
- 85.89.0 Detail der Subkategorie 85.89**
- 85.89.00 Sonstige Mammaplastik, n.n.bez. [L]**
- 85.89.10 Mammaplastik mit freiem Haut-Muskel-Transplantat [L]**  
**INKL.** Mammaplastik mit freier TRAM-Flap (Transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen)
- 85.89.13 Mammaplastik mit Omentumlappen [L]**
- 85.89.14 Mammaplastik mit gestieltem Haut-Muskel-Transplantat (myokutaner Lappen) [L]**  
**INKL.** Mammaplastik mit Latissimus-dorsi-Lappen, gestielter TRAM-Flap (Transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen)  
**EXKL.** Mammarekonstruktion mit gestieltem Hautlappen (85.84)  
Mammarekonstruktion mit gestielten Muskellappen (85.85)
- 85.89.2 Mammaplastik mittels Lappenplastik mit mikrovasculärer Anastomosierung**
- 85.89.20 Mammaplastik mittels Lappenplastik mit mikrovasculärer Anastomosierung, n.n.bez. [L]**
- 85.89.21 Deep inferior epigastric perforator flap (DIEP) [L]**
- 85.89.22 Superficial inferior epigastric artery flap (SIEA) [L]**  
Superficial inferior epigastric perforator flap (SIEP)
- 85.89.23 Muskulokutane Gracilis-Lappenplastik [L]**  
Myokutane Gracilis-Lappenplastik
- 85.89.24 Superior gluteal artery perforator flap (S-GAP) [L]**
- 85.89.25 Inferior gluteal artery perforator flap (I-GAP) [L]**
- 85.89.29 Mammaplastik mittels Lappenplastik mit mikrovasculärer Anastomosierung, sonstige [L]**
- 85.89.99 Sonstige Mammaplastik, sonstige [L]**
- 85.9 Sonstige Operationen an der Mamma**
- 85.91 Aspiration an der Mamma [L]**  
**EXKL.** Perkutane Biopsie an der Mamma (85.11)
- 85.92 Injektion einer therapeutischen Substanz in die Mamma [L]**  
**EXKL.** Intramammäre Injektion zur Augmentation (85.51)
- 85.93 Revision ohne Ersatz eines Mammaimplantats [L]**  
Revision einer Mammaprothese \*  
**INKL.** Kapsulotomie
- 85.94 Entfernung eines Mammaimplantats**  
Entfernung einer Mammaprothese
- 85.94.0 Detail der Subkategorie 85.94**
- 85.94.00 Entfernung eines Mammaimplantats, n.n.bez. [L]**
- 85.94.11 Entfernung eines Mammaimplantats, mit Kapsulotomie [L]**
- 85.94.12 Entfernung eines Mammaimplantats mit partieller Kapsulektomie [L]**
- 85.94.13 Entfernung eines Mammaimplantats mit totaler Kapsulektomie [L]**

- 85.94.99 Entfernung eines Mammaimplantats, sonstige [L]**
- 85.95 Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma [L]**  
Einsetzen eines Gewebeexpanders (eines oder mehrerer) unter Muskel oder Platysma zur Entwicklung eines Hautlappens als Transplantat
- 85.96 Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders aus der Mamma [L]**
- 85.99 Sonstige 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 Schweißdrüsen  
Operationen an seborrhischen Drüsen  
Operationen an subkutanen Fettpolstern
- EXKL.** *Folgendes Exklusivum gilt nicht für die Elementengruppen 86.83.2- «Liposuktion», 86.88.I- «Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie» und 86.88.J- «Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie» - Operationen an der Haut der Mamma (am Ort einer Mastektomie) (85.0-85.99)*  
*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 die behaarte Kopfhaut.  
Wenn im Code präzisiert entspricht kleinflächig einer Fläche bis und gleich 4 cm<sup>2</sup>. Werden Eingriffe der selben Art, mehrfach in der gleichen anatomischen Region durchgeführt und ist deren Gesamtfläche über 4 cm<sup>2</sup>, so kann ein Code mit der Bezeichnung grossflächig verwendet werden. Dies gilt nur für Eingriffe gleicher Natur sowie in gleicher anatomischer Region. Die anatomischen Regionen sind wie folgt differenziert: Kopf, Hals, Schulter sowie Axilla, Oberarm sowie Ellenbogen, Unterarm, Hand, Brustwand sowie Rücken, Bauchregion sowie Leiste, Gesäss, Oberschenkel sowie Knie, Unterschenkel, Fuss.
- 86.0 Inzision an Haut und Subkutangewebe**
- 86.00 Inzision an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.**
- 86.02 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt**  
Injektion und Einsetzen von Kollagen oder anderem Füllmaterial  
Pigmentierung der Haut
- 86.02.0 Detail der Subkategorie 86.02**
- 86.02.11 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Kopf**
- 86.02.16 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an der Hand [L]**
- 86.02.1D Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Fuss [L]**
- 86.02.1E Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an anderer Lokalisation**
- 86.03 Inzision an Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste**  
**INKL.** Drainage von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste  
**EXKL.** *Marsupialisation von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste (86.21)*
- 86.04 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe**  
**EXKL.** *Drainage an Gesicht und Mundboden: Drainage der 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]	<i>Kode weglassen - Revision von Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7E.-)</i>
86.0A.0E	Inzision an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation, ohne weitere Massnahmen	<b>Beachte:</b> 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.
86.0B	<b>Implantation und Entfernen eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe</b>	
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	
86.1	<b>Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe</b>	
86.11	Biopsie an Haut und Subkutangewebe	
86.19	Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe, sonstige	
86.2	<b>Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe</b>	
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 <b>EXKL.</b> Inzision von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste (86.03)	
86.26	Ligatur eines Hautanhanggebildes <b>EXKL.</b> Exzision eines präaurikulären Anhangs (18.29)	
86.29	Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige	
86.2A	<b>Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie</b> <b>Kod. eb.:</b> Implantation eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe (86.0B.11) Temporäre Weichteildeckung (86.88.-) <b>EXKL.</b> 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.-) Débridement an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz (86.B1.22) Débridement im Rahmen von Abszessspaltung, Hämatomentleerung oder primärer Wundnaht ist in den entsprechenden Codes enthalten und nicht mit 86.2A.- abzubilden. 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.-)	
86.2A.1	<b>Chirurgisches Débridement, kleinflächig</b>	
86.2A.11	<b>Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Kopf</b>	
86.2A.16	<b>Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an der Hand [L]</b>	
86.2A.1D	<b>Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Fuss [L]</b>	
86.2A.1E	<b>Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an anderer Lokalisation</b>	
86.2A.2	<b>Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung</b> <b>Beachte:</b> Eine mittlere Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 4 bis zu 20 cm <sup>2</sup> .	
86.2A.21	<b>Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Kopf</b>	
86.2A.26	<b>Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an der Hand [L]</b>	
86.2A.2D	<b>Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Fuss [L]</b>	
86.2A.2E	<b>Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an anderer Lokalisation</b>	
86.2A.3	<b>Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung</b> <b>Beachte:</b> Eine grosse Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 20 cm <sup>2</sup> .	
86.2A.31	<b>Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Kopf</b>	
86.2A.36	<b>Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an der Hand [L]</b>	
86.2A.3D	<b>Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Fuss [L]</b>	
86.2A.3E	<b>Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an anderer Lokalisation</b>	
86.2B	<b>Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie</b>	

**INKL.** Entfernen von Fibrinbelägen in Oberflächenanästhesie, Entfernen von devitälem 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.-)*

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

#### 86.2B.1 Débridement, kleinflächig

- 86.2B.11 Débridement, kleinflächig, am Kopf
- 86.2B.16 Débridement, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2B.1D Débridement, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2B.1E Débridement, kleinflächig, an anderer Lokalisation

#### 86.2B.2 Débridement, grossflächig

**Beachte:** Grossflächig bedeutet über 4 cm<sup>2</sup>.

- 86.2B.21 Débridement, grossflächig, am Kopf
- 86.2B.26 Débridement, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2B.2D Débridement, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2B.2E Débridement, 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 Beachte: Lokal entspricht einer Fläche kleiner oder gleich 4 cm<sup>2</sup>.
- 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.-)
- 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 cm<sup>2</sup> ist.
- 86.40 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.
- 86.41 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss
- 86.41.0 Detail der Subkategorie 86.41

- 86.41.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Kopf
- 86.41.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Hals
- 86.41.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]
- 86.41.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.41.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterarm [L]
- 86.41.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.41.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Brustwand und Rücken
- 86.41.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste
- 86.41.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Gesäss
- 86.41.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.41.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterschenkel [L]
- 86.41.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.42 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss
- 86.42.0 Detail der Subkategorie 86.42
- 86.42.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Kopf
- 86.42.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Hals
- 86.42.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]
- 86.42.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.42.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterarm [L]
- 86.42.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an der Hand [L]
- 86.42.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Brustwand und Rücken
- 86.42.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste
- 86.42.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Gesäss
- 86.42.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.42.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterschenkel [L]
- 86.42.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Fuss [L]
- 86.43 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung
- Kod. eb.: Art der plastischen Deckung
- 86.43.0 Detail der Subkategorie 86.43
- 86.43.11 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Kopf
- 86.43.12 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Hals
- 86.43.13 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Schulter und Axilla [L]
- 86.43.14 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.43.15 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterarm [L]
- 86.43.16 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an der Hand [L]
- 86.43.17 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Brustwand und Rücken
- 86.43.18 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Bauchregion und Leiste
- 86.43.1A Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Gesäss
- 86.43.1B Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.43.1C Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterschenkel [L]
- 86.43.1D Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Fuss [L]
- 86.49 Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige

**86.5 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe****INKL.** Wundtoilette und Wundrandexzision**86.50 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.****86.51 Reimplantation von Kopfhaut****86.52 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe****INKL.** Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber**86.52.0 Detail der Subkategorie 86.52****86.52.11 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes****86.52.16 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]****86.52.1D Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]****86.52.1E Primärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen****86.53 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe****INKL.** Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber**86.53.0 Detail der Subkategorie 86.53****86.53.11 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes****86.53.16 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]****86.53.1D Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]****86.53.1E Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen****86.59 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe, sonstige****86.6 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz****INKL.** Exzision von Haut als autologes Transplantat**EXKL.** *Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)**Konstruktion, resp. Rekonstruktion eines Penis (64.43, 64.44.-)**Rekonstruktion der Trachea und Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)***86.60 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz, n.n.bez.****86.69 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz, sonstige****86.6A Autologe Vollhauttransplantation****86.6A.0 Detail der Subkategorie 86.6A****86.6A.00 Autologe Vollhauttransplantation, n.n.bez.****86.6A.09 Autologe Vollhauttransplantation, sonstige****86.6A.1 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig****86.6A.11 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Kopf****86.6A.12 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Hals****86.6A.13 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Schulter und Axilla [L]****86.6A.14 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]****86.6A.15 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Unterarm [L]****86.6A.16 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an der Hand [L]****86.6A.17 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Brustwand und Rücken****86.6A.18 Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Bauchregion und Leiste****86.6A.1A Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Gesäss****86.6A.1B Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, an Oberschenkel und Knie [L]****86.6A.1C Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Unterschenkel [L]****86.6A.1D Autologe Vollhauttransplantation, kleinflächig, am Fuss [L]****86.6A.2 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig****86.6A.21 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Kopf****86.6A.22 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Hals****86.6A.23 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Schulter und Axilla [L]****86.6A.24 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]****86.6A.25 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Unterarm [L]****86.6A.26 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an der Hand [L]****86.6A.27 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Brustwand und Rücken****86.6A.28 Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Bauchregion und Leiste****86.6A.2A Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Gesäss****86.6A.2B Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, an Oberschenkel und Knie [L]****86.6A.2C Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Unterschenkel [L]****86.6A.2D Autologe Vollhauttransplantation, grossflächig, am Fuss [L]****86.6B Autologe Spalthauttransplantation****86.6B.0 Detail der Subkategorie 86.6B****86.6B.00 Autologe Spalthauttransplantation, n.n.bez.****86.6B.09 Autologe Spalthauttransplantation, sonstige****86.6B.1 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig****86.6B.11 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Kopf****86.6B.12 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Hals****86.6B.13 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Schulter und Axilla [L]****86.6B.14 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Oberarm und Ellenbogen [L]****86.6B.15 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Unterarm [L]****86.6B.16 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an der Hand [L]****86.6B.17 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Brustwand und Rücken****86.6B.18 Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Bauchregion und Leiste****86.6B.1A Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Gesäss****86.6B.1B Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Oberschenkel und Knie [L]**

86.6B.1C	Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, am Unterschenkel [L]	86.6C.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
- Transpositions-lappen
- EXKL** *Lokale Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe: Transpositionsplastik (VY) (86.7A.5-, 86.7A.6-)*
- 86.7B.0 Detail der Subkategorie 86.7B
- 86.7B.11 Gestielte regionale Lappenplastik, am Kopf
- 86.7B.12 Gestielte regionale Lappenplastik, am Hals

- 86.7B.13 Gestielte regionale Lappenplastik, an Schulter und Axilla [L]
- 86.7B.14 Gestielte regionale Lappenplastik, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.7B.15 Gestielte regionale Lappenplastik, am Unterarm [L]
- 86.7B.16 Gestielte regionale Lappenplastik, an der Hand [L]
- 86.7B.17 Gestielte regionale Lappenplastik, an Brustwand und Rücken
- 86.7B.18 Gestielte regionale Lappenplastik, an Bauchregion und Leiste
- 86.7B.1A Gestielte regionale Lappenplastik, am Gesäss
- 86.7B.1B Gestielte regionale Lappenplastik, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.7B.1C Gestielte regionale Lappenplastik, am Unterschenkel [L]
- 86.7B.1D Gestielte regionale Lappenplastik, am Fuss [L]
- 86.7C Gestielte Fernlappenplastik an Haut und Subkutangewebe**  
Wanderlappen
- Beachte:** Entnahme- und Empfängerstelle sind voneinander entfernt, z.B. verschiedene Körperregionen. Der Lappen wandert über eine oder mehrere Stationen zum Defekt hin.
- 86.7C.0 Detail der Subkategorie 86.7C
- 86.7C.11 Gestielte Fernlappenplastik, am Kopf
- 86.7C.12 Gestielte Fernlappenplastik, am Hals
- 86.7C.13 Gestielte Fernlappenplastik, an Schulter und Axilla [L]
- 86.7C.14 Gestielte Fernlappenplastik, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.7C.15 Gestielte Fernlappenplastik, am Unterarm [L]
- 86.7C.16 Gestielte Fernlappenplastik, an der Hand [L]
- 86.7C.17 Gestielte Fernlappenplastik, an Brustwand und Rücken
- 86.7C.18 Gestielte Fernlappenplastik, an Bauchregion und Leiste
- 86.7C.1A Gestielte Fernlappenplastik, am Gesäss
- 86.7C.1B Gestielte Fernlappenplastik, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.7C.1C Gestielte Fernlappenplastik, am Unterschenkel [L]
- 86.7C.1D Gestielte Fernlappenplastik, am Fuss [L]
- 86.7D Plastik an Haut und Subkutangewebe mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung**
- 86.7D.0 Detail der Subkategorie 86.7D
- 86.7D.11 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Kopf
- 86.7D.12 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Hals
- 86.7D.13 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Schulter und Axilla [L]
- 86.7D.14 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Oberarm und Ellenbogen [L]
- 86.7D.15 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Unterarm [L]
- 86.7D.16 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an der Hand [L]
- 86.7D.17 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Brustwand und Rücken
- 86.7D.18 Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Bauchregion und Leiste
- 86.7D.1A Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Gesäss
- 86.7D.1B Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an Oberschenkel und Knie [L]
- 86.7D.1C Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Unterschenkel [L]
- 86.7D.1D Plastik mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Fuss [L]
- 86.7E Revision von Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe**
- Beachte:** Die Revision einer Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z.B. eine neue Lappenplastik. Wird z.B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Kode der Lappenplastik und zusätzlich der Kode 00.99.10 Reoperation zu kodieren.
- 86.7E.1 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- 86.7E.11 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, am Kopf
- 86.7E.16 Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, an der Hand [L]
- 86.7E.1D Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, am Fuss [L]
- 86.7E.1E Revision von lokaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe, an anderer Lokalisation
- 86.7E.2 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- 86.7E.21 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, am Kopf
- 86.7E.26 Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, an der Hand [L]
- 86.7E.2D Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, am Fuss [L]
- 86.7E.2E Revision von gestielter regionaler Lappenplastik, an anderer Lokalisation
- 86.7E.3 Revision von gestielter Fernlappenplastik an Haut und Subkutangewebe
- 86.7E.31 Revision von gestielter Fernlappenplastik, am Kopf
- 86.7E.36 Revision von gestielter Fernlappenplastik, an der Hand [L]
- 86.7E.3D Revision von gestielter Fernlappenplastik, am Fuss [L]
- 86.7E.3E Revision von gestielter Fernlappenplastik, an anderer Lokalisation
- 86.7E.4 Revision von einer Plastik an Haut und Subkutangewebe mit freiem Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung
- 86.7E.41 Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Kopf
- 86.7E.46 Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an der Hand [L]
- 86.7E.4D Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, am Fuss [L]

- 86.7E.4E** Revision von einer Plastik mit freien Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, an anderer Lokalisation
- 86.7F** Lappenstieldurchtrennung  
INKL. Einarbeiten des Lappens in Umgebung
- 86.8** Sonstige plastische Rekonstruktion an Haut und Subkutangewebe
- 86.81** Straffungsoperation am Gesicht
- 86.82** Rhytidektomie am Gesicht  
 Face lifting  
 Operative Beseitigung von Hautfalten \*  
EXKL. Rhytidektomie am Oberlid (08.87)  
 Rhytidektomie am Unterlid (08.86)
- 86.83** Gewebereduktionsplastik und Liposuktion  
EXKL. Mammareduktionsplastik (85.31)
- 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
- 86.88.0** Detail der Subkategorie 86.88
- 86.88.00** Temporäre Weichteildeckung, n.n.bez.
- 86.88.09** Temporäre Weichteildeckung, sonstige
- 86.88.A** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig
- 86.88.A1** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig, am Kopf  
EXKL. Kleinflächige Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten an der Lippe (27.59.20)
- 86.88.A6** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.88.AD** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.88.AE** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.88.B** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig
- 86.88.B1** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig, am Kopf
- 86.88.B6** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.88.BD** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.88.BE** Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 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]

<p>86.88.CE Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.D Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig</p> <p>86.88.D1 Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Kopf</p> <p>86.88.D6 Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an der Hand [L]</p> <p>86.88.DD Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Fuss [L]</p> <p>86.88.DE Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.E Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig</p> <p>86.88.E1 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Kopf</p> <p>86.88.E6 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]</p> <p>86.88.ED Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]</p> <p>86.88.EE Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.F Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig</p> <p>86.88.F1 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Kopf</p> <p>86.88.F6 Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]</p> <p>86.88.FD Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]</p> <p>86.88.FE Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.G Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig</p> <p>86.88.G1 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Kopf</p> <p>86.88.G6 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]</p> <p>86.88.GD Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]</p> <p>86.88.GE Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.H Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig</p> <p>86.88.H1 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Kopf</p> <p>86.88.H6 Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]</p> <p>86.88.HD Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]</p> <p>86.88.HE Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.I Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie</p> <p>Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)</p>	<p><b>Beachte:</b> 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.</p> <p>86.88.I1 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]</p> <p>86.88.I2 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und Sternum</p> <p>86.88.I3 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen</p> <p>86.88.I4 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, endorektal</p> <p>86.88.I5 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an Haut und Subkutangewebe</p> <p>86.88.I6 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an anderer Lokalisation</p> <p>86.88.J Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie</p> <p>Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)</p> <p>86.88.J1 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]</p> <p>86.88.J2 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Thorax und Sternum</p> <p>86.88.J3 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Haut und Subkutangewebe</p> <p>86.88.J4 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an anderer Lokalisation</p> <p>86.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an Haut und Subkutangewebe</p> <p><b>EXKL.</b> Augmentationsgenioplastik (76.68) Reduktionsgenioplastik (76.67)</p> <p>86.9 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe</p> <p>86.91 Exzision von Haut zur Transplantation</p> <p>Exzision von Haut mit Verschluss an der Entnahmestelle</p> <p><b>EXKL.</b> Exzision von Haut und Transplantation innerhalb desselben Eingriffs (86.6A-, 86.6B.-)</p> <p><b>Beachte:</b> Die Exzision von Haut zur Transplantation ist nur zu kodieren, wenn der Eingriff in einer separaten Operation stattfindet.</p> <p>86.93 Einsetzen eines Gewebeexpanders</p>
---	---

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 (85.95)

- 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 Membrane, kleinflächig
- 86.A2.11** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, kleinflächig, am Kopf
- 86.A2.16** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.A2.1D** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.A2.1E** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.A2.2** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, grossflächig
- 86.A2.21** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, grossflächig, am Kopf
- 86.A2.26** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.A2.2D** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.A2.2E** Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membrane, 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**

- Diagnostische Sialographie  
 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

**EXKL.** *Röntgenuntersuchung des Auges (95.14)*

**87.09.0 Detail der Subkategorie 87.09**

- 87.09.00 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, n.n.bez.**  
**87.09.10 Diagnostische Sialographie**  
**87.09.99 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, sonstige**

**87.1 Sonstige Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals**

**EXKL.** *Angiographie (88.40-88.68)*

**87.12 Sonstige Zahnradiographie**

- Orthodontische Kephalographie oder Kephalmetrie  
 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**

Zystographie der Mamma mit Luft oder Kontrastmittel

**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  
 Cholezystographie  
 Orale Cholezystographie
- 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  
 Dickdarm-Röntgenuntersuchung \*
- 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 Hystero-graphie
- 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.
- 88.38.60 {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.** Arteriographie der Arterien, arterielle Punktion zur Injektion von Kontrastmittel, Radiographie der Arterien (durch Fluoroskopie), retrograde Arteriographie  
**EXKL.** *Arteriographie mit Radioisotopen (92.01-92.19)*  
*Arteriographie mit Ultraschall (88.71-88.79)*  
*Fluoreszeinangiographie des Auges (95.12)*
- 88.40 Arteriographie mit Kontrastmittel, nicht näher bezeichnete Lokalisation**
- 88.41 Arteriographie der Zerebralarterien**  
Arteriographie der A. basilaris  
Arteriographie der A. carotis (interna)  
Arteriographie der A. vertebralis  
Arteriographie des posterioren zerebralen Blutkreislaufs
- 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**  
Arteriographie 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 intrakranialen Venen**
- 88.61.99 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel, sonstige**
- 88.62 Phlebographie der Pulmonalvenen mit Kontrastmittel**
- 88.63 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel**
- 88.63.0 Detail der Subkategorie 88.63**
- 88.63.00 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, n.n.bez.**
- 88.63.10 Phlebographie der V. cava superior**
- 88.63.99 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, sonstige**
- 88.64 Portographie mit Kontrastmittel**  
Phlebographie des Pfortadersystems mit Kontrastmittel \*  
Splenoportographie (durch Arteriographie der A. lienalis)
- 88.65 Phlebographie anderer intraabdominaler Venen mit Kontrastmittel**
- 88.66 Phlebographie der Femoralvenen und anderer Venen der unteren Extremität mit Kontrastmittel**  
Darstellung der unteren Extremitäten, Beinphlebographie
- 88.67 Phlebographie anderer bezeichneter Lokalisationen mit Kontrastmittel**  
Darstellung der Beckenvenen, Übersichtsphlebographie, beidseitig
- 88.68 Impedanz-Phlebographie**
- 88.69 Phlebographie der Venen der oberen Extremitäten**
- 88.7 Diagnostischer Ultraschall**  
Nicht-invasiver Ultraschall
- INKL.** Echographie, Doppler-Sonographie, Ultrasonographie
- EXKL.** *Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)*  
*Therapeutischer Ultraschall (00.01-00.09)*
- 88.71 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals**  
Bestimmung der Mittellinienverlagerung des Gehirns  
Echoenzephalographie
- EXKL.** *Diagnostische Ultrasonographie des Auges (95.13)*
- 88.71.0 Detail der Subkategorie 88.71**
- 88.71.00 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, n.n.bez.**
- 88.71.10 Sonographie der Gefässe von Kopf und Hals, n.n.bez.**
- 88.71.11 Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien**
- 88.71.12 Schädelsonographie über der Fontanelle**
- 88.71.13 Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse**
- 88.71.14 Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen**
- 88.71.15 Ultraschalluntersuchung von Nase und Nasennebenhöhlen**
- 88.71.19 Sonographie der Gefässen von Kopf und Hals, sonstige**
- 88.71.99 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, sonstige**
- 88.72 Diagnostischer Ultraschall des Herzens**  
Echokardiographie  
Transösophageale Echokardiographie
- 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)  
Therapeutischer Ultraschall (00.01-00.09)

- 88.78 Diagnostischer Ultraschall des graviden Uterus**  
 Fetale Biometrie durch Ultraschall \*  
 Intrauterine Kephalometrie durch Echographie  
 Intrauterine Kephalometrie durch Ultraschall  
 Plazenta-Lokalisation durch Ultraschall
- 88.79 Sonstiger diagnostischer Ultraschall**  
 Ultrasonographie des ganzen Körpers  
 Ultrasonographie des nicht-graviden Uterus  
 Ultrasonographie multipler Lokalisationen
- 88.79.0 Detail der Subkategorie 88.79**
- 88.79.00 Sonstiger diagnostischer Ultraschall, n.n.bez.**
- 88.79.10 Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf**
- 88.79.11 Umfassender sonographischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand**
- 88.79.12 Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk**
- 88.79.13 Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk**
- 88.79.19 Ultraschallgelenkuntersuchung sonstige Gelenke**
- 88.79.20 Diagnostischer Ultraschall von Weichteilen**
- 88.79.21 Sonographie des äusseren männlichen Genitalsystems**
- 88.79.22 Perinealsonographie bei der Frau**
- 88.79.30 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transrektal**
- 88.79.31 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transurethral**
- 88.79.40 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transrektal**
- 88.79.41 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transvaginal**
- 88.79.50 Intraoperativer Ultraschall**
- 88.79.51 Ultraschallgesteuerte Intervention (z.B. bei Punktion/Biopsie/Aspiration)**  
 Beachte: Zusatzkode. Benutzung sofern in den Organkapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.
- 88.79.60 Duplex-Sonographie, Arterien, n.n.bez.**  
**EXKL** Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien (88.71.11)  
 Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen (88.71.14)
- 88.79.61 Duplex-Sonographie der Nierenarterien**
- 88.79.62 Duplex-Sonographie der Arterien**
- 88.79.63 Duplex-Sonographie der Arterien, 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**  
 NMR (Nukleare Magnet-Resonanz) \*  
**EXKL** *Intraoperative Kernspintomographie (88.96)*  
*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 Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie (MRCP)
- 88.97.99 Kernspintomographie anderer und nicht definierter Lokalisationen, sonstige
- 88.98 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung  
Einergie-Absorptionsmessung  
Quantitative Computertomographie (CT)  
Untersuchungen  
Radiographische Densitometrie  
Zweienergie-Photonen Absorptionsmessung
- 88.98.0 Detail der Subkategorie 88.98
- 88.98.00 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, n.n.bez.
- 88.98.10 Knochendensitometrie mit Doppelenergie-Röntgen-Absorptiometrie (DXA)
- 88.98.99 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, sonstige
- 89 Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung
- 89.0 Diagnostische Befragung, Konsultation und Beurteilung  
EXKL. Psychiatrische Diagnostik (94.1-)
- 89.01 Befragung und Beurteilung, als kurz bezeichnet  
Verkürzte Anamnese und Beurteilung
- 89.02 Befragung und Beurteilung, als beschränkt bezeichnet  
Zwischenanamnese und -Beurteilung
- 89.03 Befragung und Beurteilung, als ausführlich bezeichnet  
Anamnese und Beurteilung eines neuen Problems
- 89.04 Sonstige Befragung und Beurteilung
- 89.05 Diagnostische Befragung und Beurteilung, n.n.bez.
- 89.06 Konsultation, als beschränkt bezeichnet  
Konsultation für ein einziges Organsystem
- 89.07 Konsultation, als ausführlich bezeichnet
- 89.07.0 Detail der Subkategorie 89.07
- 89.07.00 Konsultation, als ausführlich bezeichnet
- 89.07.1 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation
- 89.07.10 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation
- 89.07.11 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation

89.07.12	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.4	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Organtransplantation
89.07.13	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.40	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Nierentransplantation
89.07.14	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation	89.07.41	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herztransplantation
89.07.15	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation	89.07.42	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lungentransplantation
89.07.16	Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation	89.07.43	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
89.07.2	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation Abbruch der Evaluation	89.07.44	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Lebertransplantation
89.07.20	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation	89.07.45	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Pankreastransplantation
89.07.21	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation	89.07.46	Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Dünndarmtransplantation
89.07.22	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.5	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Organtransplantation
89.07.23	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.51	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Nierentransplantation
89.07.24	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation	89.07.52	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Herztransplantation
89.07.25	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation	89.07.53	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Lungentransplantation
89.07.26	Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation	89.07.54	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
89.07.3	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation Ein Kode aus diesem Bereich darf pro geplanter Transplantation nur einmal angegeben werden	89.07.55	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Lebertransplantation
89.07.30	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation	89.07.56	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Pankreastransplantation
89.07.31	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation	89.07.57	Re-Evaluation, mit Herausnahme eines Patienten aus einer Warteliste zur Dünndarmtransplantation
89.07.32	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation	89.07.6	Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme
89.07.33	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation	89.07.60	Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, n.n.bez.
89.07.34	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation	89.07.61	Vollständige Evaluation eines potentiellen Lebendspenders vor Organentnahme
89.07.35	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation	89.07.62	Routine Nachkontrolle eines Lebendspenders nach Organentnahme
89.07.36	Vollständige Evaluation, mit Aufnahme eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation	89.07.69	Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, sonstige
		89.07.99	Sonstige medizinische Evaluation und Entscheidung über die Indikation zur Transplantation
		89.08	Sonstige Konsultation
		89.08.0	Detail der Subkategorie 89.08
		89.08.00	Sonstige Konsultation, n.n.bez.
		89.08.09	Sonstige Konsultation, sonstige
		89.08.1	Epidemiologische Überwachung

- 89.08.10** Epidemiologische Überwachung, n.n.bez.
- 89.08.11** Nachforschungen im Patientenumfeld bei übertragbaren Krankheiten
- 89.08.12** Untersuchung einer Epidemie  
**Beachte:** Das Auftreten einer ungewöhnlichen Reihe von Fällen mit einer übertragbaren Krankheit zwingt zur Annahme einer möglichen Epidemie und in der Folge deren Untersuchung
- 89.08.19** Epidemiologische Überwachung, sonstige
- 89.09** Konsultation, n.n.bez.
- 89.0A** Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten)
- 89.0A.0** Detail der Subkategorie 89.0A
- 89.0A.00** Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten), n.n.bez.
- 89.0A.09** Spezielle Verlaufskontrolle (des Patienten), sonstige
- 89.0A.1** Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl Kontrollen
- 89.0A.11** Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.12** Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.13** Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.19** Infektiologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr während des Aufenthaltes
- 89.0A.2** Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl der Kontrollen
- 89.0A.21** Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal
- 89.0A.22** Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal
- 89.0A.23** Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal
- 89.0A.24** Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr
- 89.0A.3** Ernährungsberatung und -therapie
- 89.0A.32** Ernährungsberatung und -therapie  
**Beachte:** Die Ernährungsberatung und -therapie wird durch eine/n dipl. Ernährungsberater/in HF/FH durchgeführt und beinhaltet:  
 1. Ernährungs-Assessment, -Diagnose, -Intervention, -Monitoring und Evaluation inklusive Dokumentation,  
 2. mindestens eine Absprache (mündlich oder schriftlich) mit dem/r behandelnden Arzt/Ärztin,  
 3. mindestens ein patientenbezogener Kontakt auf der Abteilung.
- 89.0A.4** Multimodale Ernährungstherapie, nach Anzahl Behandlungstage
- Beachte:** Mindestmerkmale:  
 a) Multimodales Team unter der Leitung eines Internisten und/oder eines Facharztes Diabetologie/Endokrinologie FMH, zusätzlich eine dipl. Pflegefachperson und eine dipl. Ernährungsberater/In HF/FH.  
 b) Durchführung und Dokumentation eines Ernährungsassessments  
 c) Dokumentierte Teamabsprachen zu Behandlungsziel und -plan  
 d) Sicherstellung einer angemessenen Ernährungs- und - wenn nötig - Insulin-Therapie (N.B. Die Verabreichung der enteralen und/oder parenteralen Ernährung ist gesondert zu kodieren)  
 e) Verlaufskontrollen und Dokumentation der Behandlungsergebnisse  
 f) Kontinuierliche interdisziplinäre Informationssicherung
- 89.0A.41** Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage
- 89.0A.42** Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 89.0A.43** Multimodale Ernährungstherapie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 89.0A.44** Multimodale Ernährungstherapie, 21 und mehr Behandlungstage
- 89.1** Anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen - Nervensystem und Sinnesorgane
- EXKL** Augenuntersuchung (95.01-95.26)  
 Objektive Augenfunktionsuntersuchungen (95.2)  
 Ohruntersuchung (95.41-95.49)  
 Untersuchung von Form und Struktur des Auges (95.1)
- 89.10** Intrakarotider Amobarbital-Test  
 Untersuchung nach Wada
- 89.11** Tonometrie
- 89.12** Nasenfunktionsprüfung  
 Rhinomanometrie
- 89.13** Neurologische Untersuchung
- 89.13.00** Neurologische Untersuchung, n.n.bez.
- 89.13.05** Invasive Funktionsdiagnostik des Nervensystems mit pharmakologischer Testung
- 89.13.09** Neurologische Untersuchung, sonstige
- 89.14** Elektroenzephalographie
- EXKL** Elektroenzephalographie mit Polysomnographie (89.17)
- Beachte:** Mindestmerkmal: 10-20 System EEG-Elektroden beim Erwachsenen
- 89.14.0** Detail der Subkategorie 89.14
- 89.14.00** Elektroenzephalographie, n.n.bez.
- 89.14.1** Elektroenzephalographie, spezifisch
- 89.14.11** Schlaf-Elektroenzephalographie  
 Bei Schlafentzug
- 89.14.12** Langzeit-Elektroenzephalographie, Dauer mehr als 12 Stunden
- INKL** Mobiles Langzeit EEG  
 Videoaufzeichnung des EEG

	<b>EXKL.</b> Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring (89.19)		
89.14.13	<b>Amplitudenintegriertes EEG (aEEG)</b> Cerebral function Monitoring		
89.14.99	<b>Elektroenzephalographie, sonstige</b>		
89.15	<b>Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien</b>		
89.15.0	<b>Detail der Subkategorie 89.15</b>		
	<b>EXKL.</b> Akustisch evozierte Potentiale (20.31.10) Visuell evozierte Potentiale (95.23)		
89.15.00	<b>Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, n.n.bez.</b>	89.15.80	<b>Neuropsychologische Behandlung, bis 50 Minuten</b>
89.15.10	<b>Somatosensibel evozierte Potentiale (SEP)</b>	89.15.81	<b>Neuropsychologische Behandlung, 51 bis max. 120 Minuten</b>
89.15.11	<b>Motorisch evozierte Potentiale (MEP)</b>	89.15.82	<b>Neuropsychologische Behandlung, 121 bis max. 240 Minuten</b>
89.15.20	<b>Untersuchung der sensiblen Nervenleitgeschwindigkeit (NLG)</b>	89.15.89	<b>Neuropsychologische Behandlung, mehr Minuten</b>
89.15.21	<b>Untersuchung der motorischen Nervenleitgeschwindigkeit (NLG)</b>	89.15.90	<b>Komplexdiagnostik vor tiefer Hirnstimulation</b> Bei Bewegungsstörungen oder bei neurologischen oder psychiatrischen Erkrankungen (ohne Bewegungsstörungen)
89.15.30	<b>Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, n.n.bez.</b>	<b>Kod. eb.:</b>	Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer und videodokumentierter Testung (89.15.40)
89.15.31	<b>Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinematik</b> Hierbei ist die Erfassung der Gelenkwinkelverläufe der unteren Extremität in allen 3 Ebenen durchzuführen	<b>Beachte:</b>	Mindestmerkmale: - neurologische und/oder psychiatrische Untersuchung, - Untersuchung der operativen Behandelbarkeit (inkl. MRI des Schädels), - ausführliche Beratung von Patient und Angehörigen (insgesamt mind. 2 Stunden, auch in mehreren Sitzungen), - ausführliche standardisierte präoperative neuropsychologische Testung (Inklusiv: Prüfung von Aufmerksamkeit, verbalem und nicht verbalem Gedächtnis, exekutive Funktionen, visuokonstruktive Fähigkeiten)
89.15.32	<b>Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinetik</b> Hierbei ist die Erfassung von Bodenreaktionskräften zur Bestimmung von Gelenkmomenten und Gelenkleistungen durchzuführen	89.15.99	<b>Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, sonstige</b>
89.15.33	<b>Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Elektromyographie</b> Hierbei ist die dynamische Erfassung der Muskelaktivität von Muskelgruppen der unteren Extremität beim Gehen durch Oberflächen-Elektromyographie durchzuführen	89.16	<b>Diaphanoskopie am Neugeborenen-Schädel</b>
89.15.39	<b>Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, sonstige</b>	89.17	<b>Schlafregistrierung</b>
89.15.40	<b>Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer Testung</b>	89.17.0	<b>Detail der Subkategorie 89.17</b>
89.15.41	<b>Untersuchung der operativen Behandelbarkeit von Bewegungsstörungen</b> 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	89.17.00	<b>Schlafregistrierung, n.n.bez.</b>
89.15.50	<b>Untersuchung der Opioid-Sensitivität</b>	89.17.10	<b>Polysomnographie</b>
89.15.60	<b>Neuro-psychologische und psychosoziale Diagnostik, einfach</b>	89.17.11	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b>
89.15.61	<b>Neuro-psychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex</b>	89.17.12	<b>Aktimetrie und Aktigraphie</b>
89.15.70	<b>Neuropädiatrische Entwicklungsuntersuchung</b> Untersuchung zum Beispiel Griffith, Bayley, KABC, SON-R, Hawik, TAP-Testung	89.17.13	<b>TOSCA</b>
89.15.8	<b>Neuropsychologische Behandlung, nach Dauer der Behandlung</b>	89.17.99	<b>Schlafregistrierung, sonstige</b>
		89.18	<b>Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen</b>
		89.18.0	<b>Detail der Subkategorie 89.18</b>
		89.18.00	<b>Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, n.n.bez.</b>
		89.18.10	<b>Multipler Schlaflatenztest (MSLT)</b>
		89.18.11	<b>Wakefulness Maintenance Test im Schlafanalyselabor</b>
		89.18.12	<b>Computertestung der Vigilanz</b>

- 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/page.php?pages\\_id=659&language=de](https://www.epi.ch/page.php?pages_id=659&language=de).  
 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 weniger als 24 Stunden**
- 89.19.12 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von 24 bis unter 48 Stunden**
- 89.19.13 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von 48 bis unter 72 Stunden**
- 89.19.14 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von 72 bis unter 120 Stunden**
- 89.19.15 Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von 120 und mehr 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/page.php?pages\\_id=659&language=de](https://www.epi.ch/page.php?pages_id=659&language=de).  
 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 eines Facharztes für Neurologie mit einer mindestens 1-jährigen supervidierten klinischen Spezialausbildung in tiefer Hirnstimulation mit interdisziplinärem Team und den notwendigen Infrastrukturen (stereotaktische Neurochirurgie, Neurologie mit Spezialgebiet Bewegungsstörungen, Neuroradiologie).  
Wenn Patienten mit psychiatrischen Erkrankungen mit tiefer Hirnstimulation behandelt werden, muss ein Facharzt für Psychiatrie Teil des interdisziplinären Teams sein.
- 89.1A.0 Detail der Subkategorie 89.1A**
- 89.1A.00 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, n.n.bez.**
- 89.1A.10 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, bis einschliesslich 5 Tage**
- 89.1A.11 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, mehr als 5 Tage**
- 89.1A.99 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, sonstige**
- 89.2 Anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen - Urogenitalsystem**
- 89.21 Manometrie des oberen Harntraktes**  
Manometrie durch eine Nephrostomie  
Manometrie durch eine Pyelostomie  
Manometrie durch eine Ureterostomie  
Manometrie durch einen ureteralen Dauerkatheter
- 89.22 Zystomanometrie**
- 89.23 Elektromyographie des äusseren Urethralosphinkters**
- 89.24 Uroflowmessung**
- 89.25 Urethradruckprofil**
- 89.29 Sonstige nicht-operative Messungen am Urogenitalsystem**  
Renale Clearance  
Urin Chemie  
Urinstatus
- 89.3 Sonstige anatomische und physiologische Messungen sowie manuelle Untersuchungen**
- 89.32 Gastrointestinale Manometrie**
- 89.32.0 Detail der Subkategorie 89.32**
- 89.32.00 Gastrointestinal Manometrie, n.n.bez.**
- 89.32.10 Manometrie Ösophagus**
- 89.32.20 Manometrie Magen**
- 89.32.30 Manometrie Dickdarm**
- 89.32.40 Anorektale Manometrie**
- 89.32.99 Gastrointestinale Manometrie, sonstige**
- 89.37 Bestimmung der Vitalkapazität**
- 89.38 Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen**
- 89.38.0 Detail der Subkategorie 89.38**
- 89.38.00 Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen, n.n.bez.**
- 89.38.11 Plethysmographie zur Bestimmung der Lungenfunktion**
- 89.38.12 Thorax-Impedanz-Plethysmographie**
- 89.38.13 Kapnographie**
- 89.38.14 Nächtliche Pulsoxymetrie**
- 89.38.15 Oxy-Cardio-Respirogramm bei stationärer Überwachung**
- 89.38.21 Messung des CO (Kohlenmonoxyd)- Gehaltes in der Ausatemungsluft**
- 89.38.22 Vollständige Ergospirometrie**  
**Beachte:** Spirometrischer Bestimmung von VE, V(O<sub>2</sub>), V(CO<sub>2</sub>), 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)**
- 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 durch Stichprovokation
- Beachte:** Die Anwendung dieses Kodes setzt die kontinuierliche ärztliche Überwachung in Notfallbereitschaft durch Krankenpfleger/-innen und spezialisierte Ärzte voraus.
- 89.39.62 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung bis zu 1 Stunde
- 89.39.63 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 1 bis zu 3 Stunden
- 89.39.64 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 3 bis zu 12 Stunden
- 89.39.65 Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 12 Stunden
- 89.4 Kardiale Belastungstests und Schrittmacher- und Defibrillatorkontrollen**
- 89.41 Kardialer Belastungstest auf dem Laufband
- 89.42 Zweistufiger kardialer Belastungstest nach Masters  
Master's two-step-Stress-Test
- 89.43 Kardialer Belastungstest auf dem Fahrradergometer
- 89.44 Sonstiger kardialer Belastungstest  
Thallium-Belastungstest mit oder ohne transösophageales Pacing
- 89.45 Frequenzkontrolle eines künstlichen Schrittmachers**  
Abfrage lediglich ohne Arrhythmieinduktion  
Funktionskontrolle eines künstlichen Pacemakers, n.n.bez.  
Kontrolle von Schrittmacher- oder Resynchronisationsschrittmacher-Vorrichtung [CRT-P] am Patientenbett
- EXKL** *Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26)*  
*Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)*
- 89.46 Kontrolle der Artefaktwellenform eines künstlichen Schrittmachers
- 89.47 Kontrolle der Elektrodenimpedanz eines künstlichen Schrittmachers
- 89.48 Kontrolle der Volt- oder Ampèreschwelle eines künstlichen Schrittmachers**
- 89.49 Kontrolle eines implantierbaren automatischen Kardioverter/Defibrillator-Systems (AICD)**  
Abfrage lediglich ohne Arrhythmieinduktion  
Kontrolle der Defibrillationsschwelle der Vorrichtung  
Kontrolle von AICD oder Resynchronisationsdefibrillator [CRT-D] am Patientenbett
- EXKL** *Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26)*  
*Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)*
- 89.5 Sonstige diagnostische Massnahmen an Herz und Gefässen**
- EXKL** *Fetales EKG (75.A1)*
- 89.54 Elektrokardiographische Überwachung**  
Telemetrie
- EXKL** *Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation - Kode weglassen*
- 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 Kippstich-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** *Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation - Kode weglassen*  
*Implantation oder Entfernen eines Drucksensors (37.7A.51, 37.7B.51)*
- 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**  
**EKKL** *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**  
**EKKL** *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**
- 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 über 1 bis 2 Stunden**
- 89.91.13 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer mehr als 2 Stunden**
- 89.92 Spezifische pränatale Beratung von Eltern von mindestens 1 Stunde**  
 1 Fachspezialist und/oder 1 Geburtshelfer
- 89.93 Interdisziplinäre (Tumor-)fallbesprechung (Tumorboard)**

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
 Dieser Kode erfordert die Teilnahme von mindestens 4 der folgenden verschiedenen Fachdisziplinen:  
 - behandelnder (Fach)-Arzt,  
 - Facharzt für Med. Onkologie,  
 - Facharzt für Radiologie,  
 - Facharzt für Strahlentherapie,  
 - Facharzt einer chirurgischen Disziplin (Viszeralchirurgie, Neurochirurgie, ORL, Urologie, Gynäkologie, Allgemeinchirurgie, Thoraxchirurgie usw.).  
 Zeitlicher Mindestaufwand: 30 Minuten inkl. Vorbereitung für jede Fachdisziplin.

## 92 Nuklearmedizin

### 92.0 Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien

- 92.01 Schilddrüsenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien**  
 Jod-123, Jod-131 - oder Tc99m-Perchnetat - Szintigraphie
- 92.02 Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**
- 92.03 Nierenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**  
 Nieren clearanceuntersuchung
- 92.04 Gastrointestinale Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**  
 Radiojodtrioleinstudie  
 Radiokobalt B12-Schillingtest
- 92.05 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie**  
 Herzminutenvolumen-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie  
 Kardiales Radionuklid-Ventrikulogramm, Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie  
 Knochenmark-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie  
 Milz-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie  
 Zirkulationszeit-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie
- 92.05.0 Detail der Subkategorie 92.05**
- 92.05.00 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.**
- 92.05.09 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige**
- 92.05.1 Myokardperfusionsszintigraphie**
- 92.05.10 Myokardperfusionsszintigraphie, n.n.bez.**
- 92.05.11 Myokardperfusionsszintigraphie in Ruhe**
- 92.05.12 Myokardperfusionsszintigraphie mit physikalischer Belastung**
- 92.05.13 Myokardperfusionsszintigraphie mit pharmakologischer Belastung**
- 92.05.14 Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT), Myokard**
- 92.05.19 Myokardperfusionsszintigraphie, sonstige**
- 92.09 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie**
- 92.09.0 Detail der Subkategorie 92.09**
- 92.09.00 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.**
- 92.09.10 Single Photon Emission Computed Tomography (SPECT), andere Lokalisationen**

- 92.09.99 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige
- 92.1 Sonstige Szintigraphie
- 92.11 Zerebrale Szintigraphie  
Hypophyse
- 92.11.00 Positronenemissionstomographie des Gehirns
- 92.11.08 Sonstige zerebrale Szintigraphie
- 92.12 Szintigraphie anderer Lokalisationen am Kopf  
**EXKL.** Auge (95.16)
- 92.13 Parathyroidea-Szintigraphie
- 92.14 Knochen-Szintigraphie
- 92.15 Lungen-Szintigraphie
- 92.16 Szintigraphie des lymphatischen Systems
- 92.18 Ganzkörperszintigraphie
- 92.18.0 Details 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 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
- 92.24.11 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.24.12 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.24.13 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung
- 92.24.14 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.24.2 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung
- 92.24.21 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder:
- 92.24.22 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.24.23 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung
- 92.24.24 Teleradiotherapie mit Photonen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.24.3 Teleradiotherapie mit Photonen, hochkomplexe Radiotherapie
- 92.24.30 Teleradiotherapie mit Photonen, hochkomplexe Radiotherapie mit spezialisierter Ausstattung  
Z.B. VMAT, Tomotherapie, Cyberknife
- 92.25 Teleradiotherapie mit Elektronen  
Beta Teilchen
- EXKL** *Intraoperative Strahlentherapie mit Elektronen (92.41)*
- 92.25.0 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger
- 92.25.00 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, n.n.bez.
- 92.25.01 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Grossfeldbestrahlung
- 92.25.02 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Halbkörperbestrahlung
- 92.25.03 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Ganzkörperbestrahlung
- 92.25.04 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, Intraoperative Strahlentherapie
- 92.25.09 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, sonstige
- 92.25.1 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung
- 92.25.11 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung
- 92.25.12 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.13 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.14 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung
- 92.25.15 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, mit bildgestützter Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.25.2 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung
- 92.25.21 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.22 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.25.23 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, 3D-geplante Bestrahlung
- 92.25.24 Teleradiotherapie mit Elektronen, Linearbeschleuniger, ohne bildgestützte Einstellung, intensitätsmodulierte Radiotherapie
- 92.26 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen  
Neutronen  
Protonen, n.n.bez.
- 92.26.0 Detail der Subkategorie 92.26
- 92.26.00 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen, n.n.bez.
- 92.26.10 Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder
- 92.26.11 Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, bis zu 2 Bestrahlungsfelder  
**INKL** Einstellung des Isozentrums unter Kontrolle des Zielvolumens durch CT/MRT/Cone-beam-CT oder Ultraschallverfahren (Online-IGRT)
- 92.26.20 Protonentherapie, ohne bildgestützte Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder
- 92.26.21 Protonentherapie, mit bildgestützter Einstellung, mehr als 2 Bestrahlungsfelder  
**INKL** Einstellung des Isozentrums unter Kontrolle des Zielvolumens durch CT/MRT/Cone-beam-CT oder Ultraschallverfahren (Online-IGRT)
- 92.26.99 Teleradiotherapie mit anderen Partikelstrahlen, sonstige
- 92.27 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente  
Intravaskuläre Brachytherapie  
Kod. eb.: Inzision der Stelle  
**EXKL** *Infusion von flüssigem Radioisotop (92.20)*
- 92.27.0 Detail der Subkategorie 92.27

- 92.27.00 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Körperoberfläche, sonstiger oder n.n.bez. Applikationsort
- 92.27.1 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, weibliche Geschlechtsorgane
- 92.27.10 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), weibliche Geschlechtsorgane, n.n.bez.
- 92.27.11 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrauterin
- 92.27.12 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intravaginal
- 92.27.13 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrauterin und intravaginal kombiniert
- 92.27.2 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, Körperoberfläche, intrakavitär, intraluminal
- 92.27.21 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Körperoberfläche
- 92.27.22 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intrakavitär  
**EXKL** Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, weibliche Geschlechtsorgane (92.27.1)
- 92.27.23 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intraluminal  
 Atemwege, Verdauungssystem, Urethra, Gehörgang  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Prozeduren.
- 92.27.3 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intravaskulär
- 92.27.30 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Gefäss n.n.bez.
- 92.27.31 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), Koronargefäss
- 92.27.39 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), sonstiges Gefäss
- 92.27.4 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente, intraoperativ  
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Das operative Verfahren zur Implantation der radioaktiven Elemente ist gesondert zu kodieren
- 92.27.40 Implantation oder Einsetzen radioaktiver Elemente (Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden), intraoperativ
- 92.27.7 Radioaktive Moulagen
- 92.27.70 Radioaktive Moulagen, n.n.bez.
- 92.27.71 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von oberflächlichen radioaktiven Moulagen
- 92.27.72 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von nicht auf der Körperoberfläche verwendeten Applikatoren
- 92.27.73 Radioaktive Moulagen, Konstruktion und Applikation von Augenapplikatoren
- 92.27.79 Radioaktive Moulagen, sonstige
- 92.28 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen  
 Injektion oder Infusion von radioimmunologischem Konjugat  
 Injektion oder Infusion von Radiopeptiden  
 Intraarterielle Injektion oder Instillation von gebundenen Radioisotopen  
 Intrakavitäre Injektion oder Instillation von Radioisotopen  
 Intravenöse Injektion oder Instillation von Radioisotopen
- 92.28.0 Detail der Subkategorie 92.28
- 92.28.00 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen, n.n.bez.
- 92.28.09 Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen, sonstige
- 92.28.1 Therapie mit offenen Radionukliden
- 92.28.11 Therapie mit offenen Radionukliden bei Knochenmetastasen  
**INKL** Schmerztherapie
- 92.28.14 Instillation von offenen Radionukliden in Gelenke  
**EXKL** Injektion einer therapeutischen Substanz in Gelenk oder Ligament (81.92)
- 92.28.2 Intravaskuläre Therapie mit offenen Radionukliden
- 92.28.24 Selektive intravaskuläre Radiochemoembolisation mit I-131-Lipiodol
- 92.28.25 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie (SIRT) durch Embolisation von Yttrium-90-markierten Mikrosphären
- 92.28.3 Endovaskuläre Brachytherapie mit offenen Radionukliden
- 92.28.33 Endovaskuläre Brachytherapie mit Rhenium-188
- 92.28.4 Radiojodtherapie
- 92.28.41 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.42 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.43 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.44 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.45 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.46 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin (rh-TSH)
- 92.28.5 Radioimmuntherapie
- 92.28.51 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral  
 Yttrium-90 [Y-90] ibritumomab tiuxetan

- EXKL.** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)
- Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.
- 92.28.52 Radioimmuntherapie mit Jod 131 [I-131] Tositumomab, parenteral**
- EXKL.** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)
- Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.
- 92.28.53 Radioimmuntherapie mit sonstigen Antikörpern, parenteral**
- Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper, parenteral
- EXKL.** *Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral (92.28.51)*
- Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit Jod 131 [I-131] Tositumomab, parenteral (92.28.52)*
- 92.28.6 Radiotherapie mit kleinen Molekülen**
- 92.28.64 Radiorezeptorthherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TOC (Octreotide)**
- 92.28.65 Radiorezeptorthherapie mit dem DOTA-konjugierten Somatostatin-Analogen TATE (Octreotate)**
- 92.28.66 Radiorezeptorthherapie mit Somatostatin-Antagonisten**
- Radiorezeptorthherapie mit <sup>177</sup>Lu-DOTA-JR11
- 92.28.67 Radiorezeptorthherapie mit PSMA-Liganden**
- Radiorezeptorthherapie mit <sup>177</sup>Lu-PSMA
- 92.28.69 Radiotherapie mit kleinen Molekülen, sonstige**
- Peptide, Antikörper-Fragmente
- 92.28.7 Gabe von Radioisotopen, andere**
- 92.28.71 Gabe von Jod-131-MIBG (Metajodbenzylguanidin) parenteral**
- EXKL.** Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung (99.25.-)
- Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.
- 92.29 Sonstiges radiotherapeutisches Verfahren**
- 92.29.0 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden**
- 92.29.00 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, n.n.bez.**
- 92.29.09 Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden, sonstige**
- 92.29.1 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene**
- 92.29.11 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, niedrige Dosisleistung**
- 92.29.12 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, gepulste Dosisleistung (Pulsed dose rate)**
- 92.29.13 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, hohe Dosisleistung**
- 92.29.19 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in einer Ebene, sonstige**
- 92.29.2 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen**
- 92.29.21 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, niedrige Dosisleistung**
- 92.29.22 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, gepulste Dosisleistung (Pulsed dose rate)**
- 92.29.23 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, hohe Dosisleistung**
- 92.29.24 Brachytherapie mit Implantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, hohe Dosisleistung, intraoperativ**
- 92.29.29 Interstitielle Brachytherapie mit Volumenimplantation von entfernbaren Strahlern in mehreren Ebenen, sonstige**
- 92.29.3 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, nach Anzahl der Quellen**
- 92.29.31 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, bis 10 Quellen**
- 92.29.32 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 11 bis 15 Quellen**
- 92.29.33 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 16 bis 20 Quellen**
- 92.29.34 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 21 bis 25 Quellen**
- 92.29.35 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 26 bis 30 Quellen**
- 92.29.36 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 31 bis 35 Quellen**
- 92.29.37 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 36 bis 40 Quellen**
- 92.29.38 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 41 bis 45 Quellen**
- 92.29.39 Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 46 bis 50 Quellen**
- 92.29.3A Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 51 bis 55 Quellen**
- 92.29.3B Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 56 bis 60 Quellen**
- 92.29.3C Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 61 bis 65 Quellen**
- 92.29.3D Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 66 bis 70 Quellen**
- 92.29.3E Interstitielle Brachytherapie mit Implantation von permanenten Strahlern, von 71 und mehr Quellen**
- 92.29.4 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren**

- 92.29.40 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren, n.n.bez.
- 92.29.49 Brachytherapie mit Oberflächenapplikatoren, sonstige
- 92.29.51 Entfernung von umschlossenen Radionukliden oder inaktiven Applikatoren unter Anästhesie
- 92.29.6 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie
- 92.29.60 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, n.n.bez.
- 92.29.61 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, einfach
- 92.29.62 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad  
Thermoplastische Masken
- 92.29.63 Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie, Fixationsvorrichtung, komplex  
Vakuumkissen
- 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

**93.3** 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 Code darf nur verwendet werden, wenn - der Patient am Herzen operiert wurde (35.ff., 36.1 bis 36.9ff. und alle Operationen mit 39.61) und diese Operation nicht im kodierenden Spital durchgeführt wurde, und auch die Übernahme des Patienten innerhalb von sieben Tagen nach der Operation erfolgte.

93.36.99 Kardiale Rehabilitation, sonstige

93.37 Pränatales Training

Training für natürliche Geburt

93.38 Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten

93.38.0 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlungsleitung: Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Rheumatologie oder physikalische Medizin und Rehabilitation FMH).
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
- a) Therapiebereiche: Einsatz von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen: Physiotherapie/physikalische Therapie, Ergotherapie, Schmerztherapie, kognitive Verhaltenstherapie, Gesprächspsychotherapie.
- b) Therapiedichte: Mindestens 22 Therapieeinheiten pro Woche (Zeitintervall von 7 Tagen), d.h. mindestens 11 Stunden Therapie pro Woche.
- 93.38.04 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.05 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.06 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.07 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.1 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage**

- Beachte:** Mindestmerkmale:
- a) Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugendrheumatologie). Bis zu 5 Jahre nach der Anerkennung des Schwerpunktes durch die FMH, kann die fachärztliche Leitung durch einen Arzt mit ausreichender Erfahrung wahrgenommen werden.
- b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen: Physiotherapie/ Krankengymnastik, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Schmerztherapie, altersbezogene kognitive Verhaltenstherapie, sozialpädiatrische Betreuung und Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter Anleitung eines spezialisierten Therapeuten in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen mit einer Therapiedichte von mindestens 11 Stunden pro Woche.
- c) Prozessorientiertes Behandlungsmanagement mit standardisierter Befunderhebung. Bestimmung der Krankheitsaktivität und des Schmerzausmasses zu Beginn und am Ende des stationären Aufenthaltes (Bestimmung der Krankheitsaktivität, Bestimmung der Beeinträchtigung der Aktivitäten des täglichen Lebens durch den Childhood Health Assessment Questionnaire (CHAQ), Beurteilung der Schmerzintensität durch Numerische Rating-Skala/Visuelle Analog-Skala (NRS/VAS) als Schmerzscore).
- d) Wöchentliche Teambesprechungen in multidisziplinären Behandlungsteams unter kinderrheumatologischer Leitung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.
- e) Alters- und krankheitsspezifische Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter fachkundiger Anleitung in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen unter Berücksichtigung der Sozialpädiatrie, Selbsthilfe und Elternanleitung sowie der Besonderheiten von Wachstum, Entwicklung und Adoleszenz.
- 93.38.10 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.11 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.12 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.13 Jugendrheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.4 Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**
- 93.38.41 Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**

<p><b>Beachte:</b> 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, - Neuropädiatische / 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.</p>	<p><b>93.38.5 Konservative Behandlung des radikulären Syndromes</b>  <b>Kod. eb.:</b> Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen</p> <p><b>93.38.50 Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, n.n.bez.</b></p> <p><b>93.38.51 Konservative Behandlung des radikulären Syndromes ohne/ noch ohne anschliessender Operation</b></p> <p><b>93.38.59 Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, sonstige</b></p> <p><b>93.38.6 Konservative Komplexbehandlung bei Osteoporose/Fraktur des Achsenskeletts, nach Anzahl der Behandlungstage</b>  <b>Kod. eb.:</b> Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen</p>	<p><b>Beachte:</b> a) Patientinnen und Patienten mit Wirbelkörperfrakturen entwickeln ein vertebrales Schmerzsyndrom, welches zur Immobilität und Akutbehandlung führt.  b) Abhängig vom Verletzungsausmass (einfacher Wirbelbruch bis Mehrfachbrüche, ev. mit Nervenwurzelreizungen) sind diagnostische Massnahmen wie Röntgenbilder, Computertomographie, Myelographie, Skelettszintigraphie, Knochendichtemessung (in bestimmten Fällen auch pQCT) und allenfalls Magnetresonanztomographie und Knochenbiopsie notwendig.  c) Zudem erweiterte Labordiagnostik zur Bestimmung des Knochenmetabolismus (z.B. Blutsenkung, TSH, Calcium, Phosphat, Alkalische Phosphatase, Osteocalcin, Parathormon, grosses Blutbild, Testosteron, Eiweiss-Immunelektrophorese).  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</p> <p><b>93.38.61 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, bis 6 Behandlungstage</b></p> <p><b>93.38.62 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b></p> <p><b>93.38.63 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b></p> <p><b>93.38.64 Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, 21 und mehr Behandlungstage</b></p> <p><b>93.38.9 Kombinierte Physiotherapie, n.n.bez.</b></p> <p><b>93.38.90 Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten, n.n.bez.</b></p> <p><b>93.39 Sonstige Physiotherapie</b></p> <p><b>93.39.0 Detail der Subkategorie 93.39</b></p> <p><b>93.39.00 Sonstige Physiotherapie, n.n.bez.</b></p> <p><b>93.39.10 Lagerungsbehandlung, n.n.bez.</b></p> <p><b>93.39.11 Lagerungsbehandlung, Wechseldruckmatratze</b></p>
--	---	---

- 93.39.12 Lagerungsbehandlung, programmierbares elektrisches Schwergewichtigenbett
- 93.39.13 Lagerungsbehandlung, Rotationsbett
- 93.39.20 Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage
- 93.39.99 Sonstige Physiotherapie, sonstige
- 93.4 Skelett-Traktion und andere Traktion**
- 93.41 Wirbelsäulentraktion durch Vorrichtung am Schädel**  
 Traktion durch Crutchfield-Zwinge  
 Traktion durch Gardner-Wells-Klemme \*  
 Traktion durch Halovorrichtung  
 Traktion durch Schädel-Zwinge  
 Traktion durch Vinke-Zwinge  
 EXKL. Einsetzen einer Zangen- oder Halovorrichtung (02.94)
- 93.42 Sonstige Wirbelsäulen-Traktion**  
 Traktion nach Cotrel  
 EXKL. Applikation eines Halskragens (93.52)
- 93.43 Intermittierende Skelett-Traktion**
- 93.44 Sonstige Skelett-Traktion**  
 Traktion nach Bryant  
 Traktion nach Dunlop  
 Traktion nach Lyman-Smith  
 Traktion nach Russel
- 93.45 Traktion durch Thomasschiene**
- 93.46 Sonstige Hauttraktion einer Extremität**  
 Traktion durch Adhäsivverband (Tape)  
 Traktion durch Galgen  
 Traktion durch Gipsstiefel  
 Traktion nach Buck
- 93.5 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege**  
 EXKL. Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (84.71 - 84.73)
- 93.51 Applikation eines Gipskorsetts**  
 EXKL. Applikation eines Minervagipses (93.52)
- 93.52 Applikation einer Halsstütze**  
 Applikation einer geformten Halsstütze  
 Applikation eines Halskragens  
 Applikation eines Minervagipses
- 93.53 Applikation eines anderen Gipses**
- 93.54 Applikation einer Schiene**  
 Gipsschiene  
 Schiene nach Tray \*  
 Trogschiene  
 EXKL. Applikation einer periodontalen Schiene (24.7)
- 93.55 Zahnverdrahtung**  
 EXKL. Orthodontische Zahnverdrahtung (24.7)
- 93.56 Applikation eines Druckverbands**  
 Applikation eines Verbands nach Gibney  
 Applikation eines Verbands nach Robert Jones  
 Applikation eines Verbands nach Shanz
- 93.57 Applikation eines anderen Wundverbands**
- 93.57.0 Detail der Subkategorie 93.57**
- 93.57.00 Applikation eines anderen Wundverbands, n.n.bez.**
- 93.57.09 Applikation eines anderen Wundverbands, sonstige**
- 93.57.1 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, nach Anzahl Behandlungstage**  
 Kod. eb.: Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.88.J-)  
 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, je nach angegebener Lokalisation (86.88.I-)  
 Beachte: Der Gebrauch dieses Kodes ist an den Einsatz eines mechanischen Pumpensystems mit kontinuierlicher Druckkontrolle gebunden
- 93.57.13 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.57.14 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, 7 und mehr Behandlungstage**
- 93.58 Applikation von Druckhosen**  
 Applikation einer vasopneumatischen Vorrichtung  
 Applikation von Antischockhosen  
 Applikation von MAST Hosen (military anti-shock trousers)
- 93.59 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege**  
 EXKL. Externe Fixationsvorrichtung (84.71-84.73)
- 93.59.0 Detail der Subkategorie 93.59**
- 93.59.00 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, n.n.bez.**
- 93.59.09 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, sonstige**
- 93.59.5 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage**  
 EXKL. Isolierung (99.84.-)

- Beachte:** Mindestmerkmale:  
a) Behandlung durch speziell eingewiesenes medizinisches Personal, in Zusammenarbeit mit dem Krankenhaushygieniker und/oder der/dem Krankenschwester/-pfleger für Krankenhaushygiene (Hygienefachkraft) unter Aufsicht des Krankenhaushygienikers unter Berücksichtigung aktueller Behandlungs- und Pflegestandards  
b) Durchführung von speziellen Untersuchungen zur Feststellung der Trägerschaft von multiresistenten Erregern (ICD-10-GM-Kodes U80 - U82) bzw. der erfolgreichen Sanierung der Kolonisierung bzw. Infektion sowie zur Prävention einer Weiterverbreitung.  
c) Durchführung von strikter Isolierung (Einzel- oder Kohortenisolierung) mit eigenem Sanitärbereich oder Bettstuhl bei entsprechender hygienischer Indikation (Vermeidung von Kreuzinfektionen).  
d) Die Isolierung wird aufrechterhalten, bis in drei negativen Abstrichen/Proben von Prädilektionsstellen der MRE nicht mehr nachweisbar ist.  
Die Abstriche/Proben dürfen nicht am gleichen Tag entnommen sein.  
e) Es muss ein dokumentierter durchschnittlicher Mehraufwand von mindestens 2 Stunden täglich während der Behandlungstage mit strikter Isolierung entstehen.  
Dazu gehören neben den oben beschriebenen Massnahmen z.B.:  
- Einsatz von erregerspezifischen Chemotherapeutika/Antibiotika,  
- mindestens tägliche lokale antiseptische Behandlung der betroffenen Areale (z.B. Rachen- oder Wundsanierung; antiseptische Sanierung anderer betroffener Körperteile/Organe),  
- antiseptische Ganzkörperwäsche, bei intakter Haut mindestens täglich,  
- täglicher Wechsel von Bettwäsche, Bekleidung und Utensilien der Körperpflege (Waschlappen u.ä.),  
- Schutzmassnahmen bei Betreten und Verlassen des Zimmers (zimmerbezogener Schutzkittel, Handschuhe, ggf. Mund-Nasen-Schutz, einschleusen, ausschleusen etc.),  
- ggf. mehrmals tägliche Desinfektion patientennaher Flächen,  
- mindestens tägliche Fussbodendesinfektion und Schlussdesinfektion,  
- Patient- und Angehörigengespräche zum Umgang mit MRE,  
- Durchführung der diagnostischen und therapeutischen Massnahmen unter besonderen räumlich-organisatorischen Bedingungen (z.B. im Patientenzimmer anstelle im Funktionsbereich; wenn in Funktionsbereichen, dann mit unmittelbar anschliessender Schlussdesinfektion
- 93.59.50** **Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, bis 6 Behandlungstage**
- 93.59.51** **Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.59.52** **Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.59.53** **Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.59.7** **Multimodale dermatologische Komplexbehandlung: Ganzkörper-Dermatotherapie**
- 93.59.70** **Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.)**
- 93.59.71** **Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie**
- 93.59.72** **Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen**
- 93.59.73** **Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie**
- 93.59.74** **Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie, Patientenschulung (ggf. Eltern-Kind)**
- 93.6** **Osteopathische manipulative Behandlung**  
Manuelle Medizin \*
- 93.61** **Osteopathische manipulative Behandlung zur allgemeinen Mobilisation**  
Allgemeine Gelenkmobilisierung
- 93.62** **Osteopathische manipulative Behandlung mit hochenergetischer Krafteinwirkung und niedriger Amplitude**  
Stossende Krafteinwirkung
- 93.63** **Osteopathische manipulative Behandlung mit niederenergetischer Krafteinwirkung und hoher Amplitude**  
Federnde Krafteinwirkung
- 93.64** **Osteopathische manipulative Behandlung mit isotonischer, isometrischer Krafteinwirkung**
- 93.65** **Osteopathische manipulative Behandlung mit indirekter Krafteinwirkung**
- 93.66** **Osteopathische manipulative Behandlung zur Mobilisation von Gewebeflüssigkeit**  
Lymphdrainage
- 93.67** **Sonstige näher bezeichnete osteopathische manipulative Behandlung**
- 93.7** **Sprach- und Leserehabilitation sowie Blindenrehabilitation**
- 93.70** **Logopädie**
- 93.70.0** **Logopädische Diagnostik**
- 93.70.00** **Logopädische Diagnostik, n.n.bez.**
- 93.70.01** **Nicht-instrumentelle Diagnostik fazio-oraler, artikulatorischer und stimmlicher Funktionen**
- 93.70.02** **Instrumentelle Diagnostik fazio-oraler oder stimmlicher Funktionen**
- 93.70.03** **Klinische Schluckdiagnostik**
- 93.70.04** **Interdisziplinäre instrumentelle Schluckdiagnostik**
- 93.70.05** **Logopädische Diagnostik bei Trachealkanülen**

<p>93.70.06 <b>Deskriptive logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens</b></p> <p>93.70.07 <b>Standardisierte logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens</b></p> <p>93.70.08 <b>Adaptierende Evaluation</b></p> <p>93.70.09 <b>Logopädische Diagnostik, sonstige</b></p> <p>93.70.0A <b>Logopädische Diagnostik, Prothetische Evaluation</b></p> <p>93.70.1 <b>Logopädische Therapie</b></p> <p>93.70.10 <b>Logopädische Therapie, n.n.bez.</b></p> <p>93.70.11 <b>Restitution der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen</b></p> <p>93.70.12 <b>Kompensation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen</b></p> <p>93.70.13 <b>Adaptation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen</b></p> <p>93.70.14 <b>Logopädische Therapie mit Verwendung spezifischer instrumenteller Hilfsmittel</b></p> <p>93.70.19 <b>Logopädische Therapie, sonstige</b></p> <p>93.70.2 <b>Logopädische Beratung</b></p> <p>93.70.20 <b>Instruktion und Beratung von Angehörigen und Umfeld</b></p> <p>93.75 <b>Sonstige Sprachschulung und -therapie</b></p> <p>93.76 <b>Training im Gebrauch eines Blindenhundes</b></p> <p>93.77 <b>Training in Braille oder Moon</b></p> <p>93.78 <b>Sonstige Rehabilitation für Blinde</b></p> <p>93.8 <b>Sonstige Rehabilitationstherapie</b></p> <p>93.81 <b>Rekreationstherapie</b>  Diversionsstherapie  Spieltherapie  <b>EXKL</b> <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>  <i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i></p> <p>93.82 <b>Beschäftigungstherapie</b>  Erziehung bettlägeriger Kinder  Spezielschulung für Behinderte  <b>EXKL</b> <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>  <i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i></p> <p>93.83 <b>Ergotherapie</b>  Training der Alltagsaktivitäten  <b>EXKL</b> <i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>  <i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i>  <i>Training der Alltagsaktivitäten für Blinde (93.78)</i></p> <p>93.84 <b>Kunsttherapie</b>  Bewegungs- und Tanztherapie, Drama- und Sprachtherapie, Gestaltungs- und Maltherapie, Intermediale Therapie, Musiktherapie</p> <p>93.85 <b>Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation</b></p>	<p><b>Beachte:</b> 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.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Beurteilung von funktionellen Defiziten und Leistungsfähigkeit: Assessments werden mindestens bei Eintritt und bei Austritt standardmässig erhoben, ausser es liegen Kontraindikationen zur Durchführung der Assessments oder eine unklare medizinische Situation vor.  a. Bei Eintritt standardisierte Befunderhebung gemäss ICF durch Ärzte und Therapeuten zur Beurteilung von  - Körperfunktionen und -strukturen,  - Aktivitäten und Partizipation,  - Umweltfaktoren und persönliche Faktoren.  b. Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit (EFL-Verfahren) gemäss der von der SAR (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) festgelegten Standards (In der Regel nur Teil-EFL-Basis-Test mit Elementen des EFL je nach Fragestellung)  c. Liegt bereits ein erhobenes Arbeitsprofil vor (durch IV oder UV), erfolgt ein strukturiertes Patienteninterview zur Ergänzung arbeitsspezifischer Anforderungen. Bei Fehlen eines Arbeitsprofils kann, wo notwendig, eine Arbeitsplatzabklärung mit Evaluation der Arbeitsplatzsituation inkl. Arbeitsplatzanforderungen erfolgen.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieziele und Evaluation:  a. Erarbeitung eines gemeinsamen Zieles mit Ableitung von Wochenzielen. Vereinbarung von Therapiezielen und individuellen Therapieplänen mit dem Patienten. Wöchentliche Evaluation der Wochenziele mit notwendiger Anpassung der Therapiepläne.  b. Interdisziplinäre Fallbesprechungen oder multidisziplinäre Teambesprechungen mit Auswertung der Ergebnisse in Form einer Anforderung / Fähigkeits-/Defizitanalyse, Planung, Überprüfung und Anpassung der weiteren Vorgehensweise patientenbezogen nach Bedarf.  c. Berufs-/Arbeitsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf/bisheriger oder künftiger Arbeit durch anerkannte Assessments</p>
---	--

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 d in patientenbezogenen Kombinationen angewendet:

- a. individuelle medizinische Trainingstherapie zur Verbesserung der arbeitsrelevanten Defizite. Diese beinhaltet eine spezialisierte Physio- oder Ergotherapie (geschult in Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit, Arbeitsanamnese, Work-Hardening/ - Conditioning)
- b. Arbeitssimulation (Training komplexer arbeitsrelevanter Bewegungsabläufe)
- c. Sozialrechtliche Beratung und Arbeits-/Berufsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf durch anerkannte Assessments.
- d. Schmerz-Edukation
- e. Anpassen und Training von Hilfsmitteln zur Berufsausübung
- f. Psychologisch/ psychotherapeutische Behandlung bei Bedarf
- g. Arbeiten nach kognitiv-verhaltenorientierten Konzepten.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiedichte:  
Die Therapiedichte beträgt mindestens 30 aktive Einheiten à 30 Minuten pro Woche. Bei Gruppentherapie ist die Gruppengrösse auf maximal 8 Personen begrenzt.

Neben den aktiven Einheiten sind auch passive Therapien je nach Indikation möglich.

Die Leistung umfasst weiter ein arbeitsbezogenes Assessment.

Mindestmerkmal Punkt 6, Behandlungsteam:  
Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation  
Physiotherapie, Ergotherapie,  
Ergonomiespezialisten  
Psychologe/Psychiater,  
Schmerztherapeuten bei Bedarf,  
Mindestens ein Berufsabklärer, Berufsberater oder Arbeitsagoge  
Arzt, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten müssen dabei SAR (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) zertifizierte EFL/APA/WH Spezialisten umfassen. (mind. eine Person).  
Die Leitung des Behandlungsteams und die Klinik müssen gemäss Qualitätssicherungskonzept IG Ergonomie SAR akkreditiert sein.

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Die Subkategorie 93.85.- bildet Leistungen ab, die über die definierten Basisleistungen der Rehabilitation hinausgehen.

- 93.85.1 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage**
- 93.85.11 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, bis 27 Behandlungstage**
- 93.85.12 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 93.85.13 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 93.85.14 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, 56 und mehr Behandlungstage**

## 93.86 Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage

**Kod. eb.:** Falls die Behandlung auf einer IMC durchgeführt wird: Komplexbehandlung des Erwachsenen, resp. im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.2-)

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

*Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*

*Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.89.1-)*

*Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)*

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

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Dieser Kode ist für Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr anzugeben. Eine fachübergreifende Frührehabilitation wird durchgeführt, wenn ein Trauma oder eine schwere Akuterkrankung oder die Exazerbation einer chronischen oder einer chronisch progredienten Erkrankung zu einer komplexen Störung geführt hat, die eine spezifische frührehabilitative Behandlung im stationären, interdisziplinären Setting erforderlich macht. Die Primärdiagnostik und -versorgung muss vor Beginn der Frührehabilitation abgeschlossen sein. Diese Störungen betreffen insbesondere das Bewusstsein, die Kognition, sensomotorische Funktionen, Schlucken, Kontinenz, Essen und Trinken, die persönliche Hygiene und Mobilität. Die Atmung, Herz-Kreislauffunktionen im Liegen und intrakranielle Druckverhältnisse sind stabil. Der Patient ist nicht mehr beatmungspflichtig, ausser Patienten mit einem prolongierten Weaning oder dem Bedarf einer Langzeitbeatmung. Ausgeschlossen von dieser Behandlung sind Patienten mit einer Erkrankung unklarer Ätiologie sowie Patienten mit einer dringlichen Operationsindikation (ausser geplante Sekundäreingriffe).

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:

Zum Beginn der Frührehabilitation und wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (Der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert.) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite.

Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).

Es besteht eine spezifische Therapiebedürftigkeit mit Einzel-/Doppelbehandlung.

Fehlende (Klein-) Gruppenfähigkeit bei schwerster Störung von Kommunikationsfähigkeit, Instruktionsverständnis, Krankheitseinsicht sowie fehlende aktive Mitarbeit an den Therapiezielen stellen keine Kontraindikation dar.

Der Gesamtzustand des Patienten erlaubt es, dass er mehrmals täglich an rehabilitativen Massnahmen teilnehmen kann.

Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche (7 Tage) eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt.

Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von >30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der fachübergreifenden Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

Für die Frührehabilitation kommen mindestens 3 der organspezifisch notwendigen Therapiebereiche zum Einsatz: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Neuropsychologie / Psychologie.

Verfügbarkeit und Anwendung der Logopädie bei Bedarf.

Bei Kindern und Jugendlichen: Sonder- und/oder Heilpädagogik.

Die oben aufgeführten Funktionstherapien werden an mindestens 5 Tagen pro Woche durchgeführt, mit mindestens 2 Therapieeinheiten pro Tag.

Die Dauer einer Therapieeinheit beträgt 30 Minuten.

Eine Ernährungsberatung und -therapie kann bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.

Die neben der Grund- und Behandlungspflege zusätzlich durchgeführte, fördernde und aktivierende

Rehabilitationspflege (wie z. B. Mobilitätsfördernde Pflegeinterventionen, Kinaesthetics, Bobath-Konzept, Affolter-Konzept Basale Stimulation, FOTT-Konzept

(Facio Orale Trakt Therapie nach Kay Coombes)) erfolgt an 7/7 Tagen mit mindestens 2 Stunden pro Tag, bei Kindern mindestens 1 Stunde pro Tag.

Ärztliche Visiten an 7/7 Tagen in der Woche. Ärztliche Präsenz an 24/24 Stunden.

Bei medizinischer Notwendigkeit ist der Beizug eines Kaderarztes innert 30 Minuten jederzeit gewährleistet.

Diese Therapiedichte definiert den Mindestumfang der Behandlungen.

Zusätzliche sozialmedizinische Massnahmen und unterstützende Therapien (z.B. Kunsttherapie etc.) sind in der Komplexbehandlung inbegriffen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Die Behandlung erfolgt im Rahmen einer multidisziplinären Organisationsstruktur unter Leitung eines mindestens 70% im leistungserbringenden Spital fest angestellten Facharztes der unten aufgeführten Bereiche:

Physikalische Medizin und Rehabilitation (PMR), Neurologie, Allgemeine Innere Medizin, Kardiologie, Pneumologie, Gastroenterologie, Pädiatrie, Neuropädiatrie, Rheumatologie, Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates oder Allgemein Chirurgie und Traumatologie. Der leitende Facharzt hat mindestens dreijährige Erfahrung in der Frührehabilitation.

Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Dipl. Pflegefachfrau/-mann HF oder äquivalente in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der Schichtleitung, mindestens eine Pflegeperson pro Schicht hat die spezifische Erfahrung mit Tracheostoma oder aufwendig ableitender Systeme (beinhaltet regelmässige, dokumentierte interne Schulungen oder Fachausweis IMC / IPS / Anästhesie). Falls in der Pädiatrie tracheotomierte Patienten in der Frührehabilitation liegen, ist eine Pflegeperson pro Schicht mit spezifischer Erfahrung mit Tracheostoma anzubieten.

Darüber hinaus beinhaltet das Frühreha-Behandlungsteam Therapeuten mit abgeschlossener Berufsausbildung entsprechend den Vorgaben der organspezifischen Frührehabilitation. Ein Fortbildungskonzept für das Frührehabilitationsteam mit geregelter rehabilitationsspezifischer Fortbildung von mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

Mindestmerkmal Punkt 5, Infrastruktur:  
Die fachübergreifende Frührehabilitation kann sowohl auf eigenständigen bettenführenden Frührehabilitationsabteilungen als auch durch ergänzende mobile Frührehabilitationsteams auf Intensiv-, Intermediate Care oder anderen hoch spezialisierten Fachstationen erfolgen. Wird die Frührehabilitation auf einer SGI-zertifizierten Intermediate-Care-Station durchgeführt, sind die Aufwandspunkte gemäss CHOP-Kode 99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit bei Erwachsenen und im Kindesalter zusätzlich zu erfassen. Beatmungstunden dürfen nicht zusätzlich kodiert werden.

Die Frührehabilitationsabteilung / -betten verfügen über die Infrastruktur und technischen Voraussetzungen einer Überwachungsstation zum kontinuierlichen Monitoring kardialer und respiratorischer Funktionsparameter. Das Monitoring- System muss eine zentrale Überwachung erlauben.

Die konventionelle Röntgendiagnostik und das Notfalllabor müssen an 24/24 Stunden und an 7/7 Tagen innerhalb von max. 30 Min. betriebsintern oder aus benachbarten Leistungserbringern verfügbar sein. Für Kinder ist die Infrastruktur ihrem altersgemässen Bedarf angepasst, wie z.B. die Möglichkeit zum Rooming-in.

Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle:

Es wird eine Planung der rehabilitativen Massnahmen mit Festlegung der Frühreha-Ziele basierend auf dem Assessment sowie der Steuerung aller Massnahmen während der Frührehabilitation durchgeführt. Wöchentliche Teambesprechungen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse mit geeigneten Assessments und weiterer Behandlungsziele mit strukturierten Therapieprogrammen und einem systematischen Pflegekonzept. Regelmässige, mindestens wöchentliche, strukturierte, patientenbezogene Teamkonferenzen mit Einbezug aller beteiligten Fachbereiche unter ärztlicher Leitung inkl. Dokumentation der Rehabilitationsziele.

Mindestens wöchentliche Reevaluation der Frührehabilitationsbedürftigkeit. Eine Indikation zur Frührehabilitation ist nicht mehr gegeben nach zweimaliger Messung des Frührehabilitations-Barthel-Index grösser als 30 Punkte.

Mindestmerkmal Punkt 7, Austrittsplanung:  
In der Entlassungsvorbereitungsphase wird die weitere Versorgung geregelt mit Einleitung und Strukturierung der Nachbetreuung in einer weiterführenden Rehabilitation oder in einer Pflegeeinheit. Auf eine Zusammenarbeit mit einem sozialen Dienst kann zurückgegriffen werden.

Mindestmerkmal, Punkt 8, Qualitätsmanagement:  
Nachweis eines anerkannten Qualitätsmanagements einschliesslich regelmässiger Durchführung und Dokumentation geeigneter Outcome-Assessments. Überprüfung der Patienten- und Angehörigenzufriedenheit mit geeigneten Mitteln sowie eines gelebten CIRS.

- 93.86.D Fachübergreifende Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage**
- 93.86.D0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.D1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.D2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.E Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.86.E0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.E1 Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.E2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.F Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 93.86.F0 Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**

93.86.F1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.L1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.F2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.L2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.G	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage	93.86.M	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage
93.86.G0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.M0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.G1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.M1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.G2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.M2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.H	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage	93.86.N	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage
93.86.H0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.N0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.H1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.N1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.H2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.N2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.I	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage	93.86.O	Fachübergreifende Frührehabilitation, 182 und mehr Behandlungstage
93.86.I0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.O0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.I1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.O1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.I2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.O2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.J	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage	93.87	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung</b>
93.86.J0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	Kod. eb.:	Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation (93.9G.-)
93.86.J1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Falls durchgeführt - Multimodale Schmerztherapie, resp. Akutschmerzbehandlung (93.A1.-, 93.A2.-, 93.A3.-)
93.86.J2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C1.-)
93.86.K	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage		Isolierung (99.84.-)
93.86.K0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)
93.86.K1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.32.-)
93.86.K2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>
93.86.L	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 98 bis höchstens 125 Behandlungstage		<i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i>
93.86.L0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		<i>Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.89.1.-)</i>
			<i>Kode weglassen - Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.89.2.-)</i>

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

**Beachte:**

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten mit einem Zustandsbild im Rahmen der Querschnittlähmung. Als Querschnittlähmungen werden unfall-, krankheits- und missbildungsbedingte Lähmungen an den oberen und unteren Extremitäten sowie am Rumpf bezeichnet, die durch eine Störung im Bereich des Rückenmarks und Cauda equina ausgelöst wird.

Im weiteren Sinn werden hier unter Querschnittlähmungen auch Krankheitsbilder mit querschnittähnlicher Symptomatik verstanden.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:

2.1. Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und personbezogene Faktoren, gemäss biopsychosozialem Konzept der ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health).

2.2. Erhebung des SCIM (Spinal Cord Independence Measure)

2.3. Nur bei Querschnittsgelähmten: Erhebung ISNCSCI (International Standards For Neurological Classification of Spinal Cord Injury)

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

3.1. Intensive stationäre physikalisch-rehabilitative Behandlung durch das unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannte multiprofessionelle Team.

3.2. Ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Besprechung mit dem therapeutischen und pflegerischen Personal.

3.3. Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand des Patienten es zulässt) aus mindestens 3 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche.

3.4. Werden die Therapien von zwei oder mehr Fachpersonen erbracht, addiert sich die aufgewendete Zeit entsprechend.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: 4.1. Multiprofessionelles Rehabilitationsteam bestehend aus:

4.1.1. Ärztliche Leitung sowie Stellvertretung haben mind. 3 Jahre Erfahrung in der Behandlung und Rehabilitation Querschnittgelähmter und Anerkennung SSOP (Schweizerische Gesellschaft für Paraplegie). Sie sind Spezialist (FMH oder Äquivalent) in den Bereichen: PMR (Physikalische Medizin und Rehabilitation), Neurologie oder AIM (Allgemeine innere Medizin).

4.1.2. Fachärztliche Spezialisierung im Haus:

- Physikalische Medizin und Rehabilitation (PMR),

- Neurologie,

- Innere Medizin,

- Neuro-Urologie.

Ein Facharzt ist an 24/24 Std und 7/7 Tagen erreichbar.

4.1.3. Weitere Fachdisziplinen sind nach Bedarf in Haus oder in Kooperation verfügbar.

4.1.4. Therapeuten zu folgenden Therapiebereichen:

- aktive Physiotherapie inkl. Robotik,

- Ergotherapie,

- Physikalische Therapie,

- Psychologische Verfahren und Psychotherapie,

- Kunsttherapie,

- Logopädie,

- Dysphagietherapie,

- Entspannungstechniken.

4.1.5. Zusätzlich in patientenbezogener Kombination:

- Sozialarbeiter und -pädagogen,

- Arbeitspädagogen, Berufs- und Laufbahnberater,

- Orthopädie- und Rollstuhltechniker

4.1.6. Pflegefachpersonal: Mindestens 50%

des zum Behandlungsteam gehörenden

Pflegepersonals ist diplomiert (Dipl.

Pflegefachfrau/-mann HF oder äquivalente

in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der

Schichtleitung. Mindestens eine

Pflegeperson pro Schicht hat, die spezifische Erfahrung mit Dekubitusbehandlung, Haut- und Wundbehandlung,

Infektionsmanagement, Lagerungs- und

Transfertechnik, Blasen- und

Darmmanagement, Erkennen und

Behandlung von autonomer Dysreflexie,

Spastik, Respiration-, Atem- und

Trachealkanülenmanagement,

Schmerzmanagement, Ernährung und

Betreuung von Schluckstörungen.

4.2. 1/3 des Teams verfügt über 2 Jahre

Erfahrung in der Behandlung und

Rehabilitation von Patienten mit einer

Querschnittlähmung.

4.3. Ein Fortbildungskonzept für das

multiprofessionelle Team mit

rehabilitationsspezifischer Fortbildung von

mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und - dokumentation:

5.1. Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation,

5.2. Wöchentliche interdisziplinäre

Teambesprechung unter der Leitung des

Facharztes mit Überprüfung und schriftlicher

Festlegung der Behandlungsziele,

5.3. Die Partizipationsziele sowie der Erfolg werden dokumentiert.

	Mindestmerkmal Punkt 6, Erfassung: - Paraplegiologische Behandlungsfälle weisen eine grosse Heterogenität auf. Die Abbildung der Leistungen trägt diesem Umstand Rechnung durch eine Staffelung von Therapieeinheiten pro 7 Tage. - Der Kode ist sowohl in der Akutsomatik als auch in der Rehabilitation anwendbar.		
93.87.2	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 Behandlungstage</b>	93.87.51	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche</b>
93.87.21	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 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
93.87.22	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 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
93.87.23	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 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
93.87.24	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.6	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage
93.87.3	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage</b>	93.87.61	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.31	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 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
93.87.32	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 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
93.87.33	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 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
93.87.34	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.7	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage
93.87.4	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage</b>	93.87.71	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
93.87.41	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 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
93.87.42	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 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
93.87.43	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 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
93.87.44	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche	93.87.8	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage
93.87.5	<b>Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage</b>	93.87.81	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
		93.87.82	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
		93.87.83	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche

- 93.87.84 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage
- 93.87.A1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.A4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 196 bis zu 223 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage
- 93.87.B1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.B4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 224 bis zu 251 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage
- 93.87.C1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.C4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 252 bis zu 279 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage
- 93.87.D1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.D4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 280 bis zu 307 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage
- 93.87.E1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.E4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 308 bis zu 335 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage
- 93.87.F1 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.F4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, 336 und mehr Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.89 Rehabilitation, n.a.klass.
- 93.89.0 Detail der Subkategorie 93.89
- 93.89.09 Rehabilitation, n.a.klass.
- 93.89.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage
- Kod. eb.: Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert zu kodieren.
- Falls die Behandlung auf einer IMC durchgeführt wird: Komplexbehandlung des Erwachsenen, resp. im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.2-)
- EXKL.** Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)

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

*Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*

*Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)*

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

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment: Zum Beginn der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation und wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite. Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).

Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche (7 Tage) eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt.

Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

a) Pflege durch besonders geschulte Pflegefachpersonen auf dem Gebiet der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation;

b) Vorhandensein von folgenden Therapiebereichen: -

Physiotherapie/Krankengymnastik, - Physikalische Therapie, - Ergotherapie, - Neuropsychologie, - Logopädie/faziorale Therapie, - therapeutische Pflege (Waschtraining, Anziehtraining, Esstraining, Kontinenztraining, Orientierungstraining, Schlucktraining, Tracheostomamanagement, isolierungspflichtige Massnahmen u.a.).

c) Mindestens zwei der genannten Therapiebereiche werden eingesetzt.

d) Der Einsatz der Therapiebereiche erfolgt in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens 300 Minuten täglich (bei simultanem Einsatz von zwei oder mehr Mitarbeitern dürfen die Mitarbeiterminuten aufsummiert werden) im Durchschnitt der Behandlungsdauer der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation.

e) Eine Ernährungsberatung und -therapie kann bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

Frührehteam unter Leitung eines Facharztes für Neurologie, Neurochirurgie, Physikalische und rehabilitative Medizin oder Kinder- und Jugendmedizin mit der Zusatzbezeichnung Neuropädiatrie, der über eine mindestens 3-jährige Erfahrung in der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation verfügt.

Im Frührehteam muss der neurologische oder neurochirurgische Sachverstand kontinuierlich eingebunden sein.

Mindestmerkmal Punkt 5, Infrastruktur:

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. Beatmungsstunden dürfen nicht zusätzlich kodiert werden.

Mindestmerkmal Punkt 6,

Therapieplanung und -kontrolle: Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

**93.89.1J Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage**

**93.89.1K Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**93.89.1L Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**93.89.1M Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

93.89.1N	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage</b>		
93.89.1O	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage</b>		
93.89.1P	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage</b>		
93.89.1Q	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage</b>		
93.89.1R	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage</b>	93.89.20	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage</b>
93.89.1S	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage</b>	93.89.21	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>
93.89.1T	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage</b>	93.89.22	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>
93.89.1U	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage</b>	93.89.23	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage</b>
93.89.1V	<b>Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 182 Behandlungstage und mehr</b>	93.89.9	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage</b>
93.89.2	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage</b>	Kod. eb.:	Falls durchgeführt Ernährungsberatung und (multimodale) Ernährungstherapie (89.0A.3-, 89.0A.4-)
EXKL.	<i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>		Gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik bzw. Behandlung sind gesondert zu kodieren
	<i>Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)</i>	EXKL.	Isolierung (99.84.-)
	<i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i>		<i>Kode weglassen - Basisleistung in der Rehabilitation (BA.-)</i>
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.		<i>Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)</i>
	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.		<i>Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen (99.B7.1-)</i>
	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.		<i>Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)</i>
			<i>Kode weglassen - Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)</i>
			<i>Kode weglassen - Multimodale Schmerztherapie (MMST) (93.A2.4-)</i>
			<i>Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.89.1-)</i>
			<i>Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)</i>
			<i>Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8A.3-)</i>
			<i>Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)</i>
			<i>Kode weglassen - Zusatzaufwand in der Rehabilitation (BB.-)</i>

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Es müssen alle Aufnahmekriterien erfüllt und dokumentiert sein und es darf kein Ausschlusskriterium vorliegen.  
Aufnahmekriterien:  
- Akutspitalbedürftigkeit liegt vor  
- Übergeordnetes Behandlungsziel resultierend aus multidimensionalem geriatrischen Assessment (Potential für geriatrische Akutrehabilitation)  
- Alltagseinschränkung durch Geriatrische Multimorbidität mit Vorliegen von mindestens 3 der nachfolgend aufgeführten geriatrischen Syndrome:  
-- Kognitive Einschränkungen (Beeinträchtigung der kognitiven Leistungen, die über das nach Alter und Bildung des Betroffenen Normale hinausgeht), insbesondere abklingendes Delir  
-- Immobilität oder Sturzneigung oder Schwindel  
-- Inkontinenz von Urin und/oder Stuhl  
-- Malnutrition und Sarkopenie  
-- Hinweise auf Depression oder Angststörung  
-- Alltagsrelevante Sehbehinderung und/oder alltagsrelevante Schwerhörigkeit  
-- Chronische Schmerzsymptomatik  
-- Medikationsprobleme bei Polypharmazie (mehr als 5 Medikamente) und/oder Non-Compliance  
-- Psychosoziales Problem  
Ausschlusskriterium:  
- Schwere Demenz mit Bedarf für Betreuung auf geschlossener gerontopsychiatrischer Abteilung  
Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsort:  
Behandlung auf einer akutgeriatrischen Abteilung. Ein medizinisch indizierter vorgezogener Beginn der geriatrischen Akutrehabilitation von maximal drei Tagen auf einer anderen Fachabteilung desselben Spitals ist möglich.  
Mindestmerkmal Punkt 3, Assessments:  
Standardisiertes geriatrisches Assessment zu Beginn der Behandlung in mindestens 4 Bereichen (Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion) und vor der Entlassung in mindestens 2 Bereichen (Selbstständigkeit, Mobilität). Lässt der Zustand des Patienten die Erhebung einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen, - Soziales Assessment zum bisherigen Status in mindestens 5 Bereichen (soziales Umfeld, Wohnumfeld, häusliche/ausserhäusliche Aktivitäten, Pflege-/Hilfsmittelbedarf, rechtliche Verfügungen).  
Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Behandlung durch ein in Geriatrie spezialisiertes Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH).

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie:  
Behandlung durch ein geriatrisches Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung. Teamintegrierter Einsatz von mindestens 2 der folgenden 4 Therapiebereiche:  
A.) Physiotherapie/Physikalische Therapie,  
B.) Ergotherapie,  
C.) Logopädie/faziorale Therapie und/oder  
Ernährungsberatung/Ernährungstherapie,  
D.) (Neuro)psychologie/ärztliche Psychotherapie  
Der therapeutische Anteil umfasst insgesamt mindestens 10 Therapieeinheiten pro Behandlungswoche (7 Kalendertage), davon mindestens 8 Einzeltherapien. Therapieeinheiten dauern jeweils 30 Minuten. Es können maximal drei Therapieeinheiten pro Behandlungstag angerechnet werden. Es ist möglich, Therapieeinheiten zusammenhängend zu leisten. Müssen Therapieeinheiten aufgrund mangelnder Belastbarkeit des Patienten/der Patientin abgebrochen werden, so können diese ab einer Dauer von 20 Minuten angerechnet werden.  
Die Behandlung beginnt mit dem Beginn des ersten dokumentierten Assessments. In der Regel muss das Assessment innerhalb von 4 Tagen abgeschlossen sein. Folgt die geriatrische Rehabilitation auf einen chirurgischen Eingriff, kann der Operationstag nicht als Behandlungstag gezählt werden.

Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle:  
Wöchentliche Teambesprechung unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

- 93.89.93 Geriatrische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage**
- 93.89.94 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.89.95 Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.89.96 Geriatrische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.89.A Standardisiertes geriatrisches Assessment**
- EXKL** *Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*  
*Kode weglassen - Alterspsychiatrisches Assessment (94.15)*  
*Kode weglassen - Geriatrische Rehabilitation (BA.8-)*  
*Palliativmedizinische Assessment (93.8A.1-)*
- Beachte:** Behandlung durch ein geriatrisches Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung durch Fachärztin/Facharzt Innere Medizin oder Allgemeinmedizin mit Schwerpunkt 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 Schwerpunkträgers Geriatrie (FMH). Untersuchung von mindestens drei Bereichen (z.B. Mobilität, Selbsthilfefähigkeit und Kognition) mit standardisierten Messverfahren.
- 93.89.A2 Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)**
- Beachte:** Untersuchung von mindestens fünf Bereichen (z.B. Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Stimmung, Ernährung, Kontinenz, Kognition und soziale Situation) mit standardisierten Messverfahren.
- 93.89.A9 Standardisiertes geriatrisches Assessment, sonstige**
- 93.89.C Konsultation zur Rehabilitationsplanung, nach Dauer**
- Beachte:** Die Konsultation zur Rehabilitationsplanung umfasst einen vollständigen Status in Physikalischer Medizin und Rehabilitation, eine ausführliche Sozialanamnese mit allfälliger Fremdanamnese, die Erhebung von mindestens einem standardisierten Assessmentinstrument wie beispielsweise ICF-Klassifikation, FIM, Barthel, MMS und eine interdisziplinäre Besprechung im Behandlungsteam.
- 93.89.C1 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer bis 2 Stunden**
- 93.89.C2 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer mehr als 2 bis 3 Stunden**
- 93.89.C3 Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer mehr als 3 Stunden**
- 93.89.D Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer**
- Beachte:** Mindestmerkmale:  
Durchführung durch mindestens eine Fachperson aus dem betreuenden Team unter Anleitung (Indikationsstellung) durch den behandelnden Facharzt bzw. Schwerpunkträger.  
1. Durchführung eines standardisierten funktionellen Assessments im häuslichen Kontext:  
1.1. Basale und instrumentelle Aktivitäten des täglichen Lebens,  
1.2. Beurteilung von Funktionalität und Mobilität im Haushalt,  
1.3. Beurteilung von Sicherheitsaspekten im häuslichen Umfeld,  
1.4. Beurteilung bezüglich Anpassung der Wohnumgebung an die bestehenden funktionellen Defizite des Patienten,  
1.5. Beurteilung im Hinblick auf den Einsatz von Hilfsmitteln und/oder spitalexterner Unterstützung  
2. Erstellen eines Berichtes zuhanden des Leiters des Behandlungsteams.  
3. Präsentation in der wöchentlichen Teambesprechung
- 93.89.D1 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer bis 4 Stunden**
- 93.89.D2 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 4 bis 6 Stunden**
- 93.89.D3 Diagnostischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 6 Stunden**
- 93.8A Palliativmedizin**
- Beachte:** Kodes aus diesem Kapitel können nur kodiert werden, wenn diese Leistung unter der Leitung von Fachärzten oder Schwerpunkträgern, deren Weiterbildungsprogramm palliativmedizinische Inhalte abbildet (Innere Medizin, Onkologie, Geriatrie, Pädiatrie), erbracht wurde.
- 93.8A.1 Palliativmedizinische Assessment**
- 93.8A.10 Palliativmedizinische Assessment, n.n.bez.**
- 93.8A.11 Multidimensionales palliativmedizinisches Screening und Minimalassessment**
- EXKL** *Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)*
- Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)*
- Beachte:** Dieser Code ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Codes setzt die Untersuchung von mindestens drei Bereichen der Palliativversorgung (z.B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.
- 93.8A.12 Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)**
- EXKL** *Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung, spezialisierte Palliative Care (93.8A.2-, 93.8A.3-)*
- Beachte:** Dieser Code ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Codes setzt die Untersuchung von mindestens fünf Bereichen der Palliativversorgung (z.B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Stimmung, Ernährung, soziale Situation, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.
- 93.8A.19 Palliativmedizinische Assessment, sonstige**
- 93.8A.2 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patienten mit einer progredienten, fortgeschrittenen Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung in einem dem Gesamtzustand des Patienten gerechten Zimmer. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2,  
Eintrittsabklärung, Assessment:  
Durchführung eines standardisierten  
palliativmedizinischen Basisassessments  
(PBA). Erst nach der Durchführung des  
palliativmedizinischen Basisassessments  
(PBA) zählen die Behandlungstage. Lässt  
der Zustand des Patienten die  
abschliessende Erhebung des PBA nicht  
zu, ist dies zu dokumentieren.

Mindestmerkmal Punkt 3,  
Behandlungsteam und Therapie:  
a) Leitung des Behandlungsteams durch  
einen Facharzt mit spezifischer  
Weiterbildung in Palliativmedizin,  
mindestens 80 Stunden, oder unter der  
Leitung eines Facharztes mit  
Schwerpunkt Palliativmedizin.  
b) Multidisziplinäres Behandlungsteam,  
bestehend aus Arzt, Pflege und folgenden  
Therapiebereichen: Sozialarbeit/-  
pädagogik, Psychologie, Physiotherapie,  
Ergotherapie, Logopädie,  
Ernährungsberatung/-therapie, Seelsorge,  
Kunsttherapie.  
c) Arzt, Pflege und mindestens zwei der  
oben genannten Therapiebereiche  
kommen insgesamt mindestens 6  
Stunden pro Behandlungswoche (7  
Kalendertage) zum Einsatz. Zu deren  
Leistungen gehören auch dokumentierte  
Patienten-, Angehörigen- und  
Familiengespräche, die von allen hier  
aufgeführten Berufsgruppen erbracht  
werden können.  
Die erbrachten Leistungen erfolgen in  
patientenbezogenen, unterschiedlichen  
Kombinationen.

Mindestmerkmal Punkt 4,  
Therapieplanung und -kontrolle:  
a) Erstellung eines individuellen  
interprofessionellen Behandlungsplanes.  
b) Wöchentliche interprofessionelle  
Teambesprechung mit Dokumentation  
bisheriger Behandlungsergebnisse und  
weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 5,  
Austrittsplanung:  
Austrittsplanung mit Organisation eines  
supportiven Netzwerkes.

- 93.8A.25 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.8A.26 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.8A.27 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.8A.28 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 93.8A.2A Palliativmedizinische Komplexbehandlung, 28 und mehr Behandlungstage**
- 93.8A.3 Spezialisierte Palliative Care, nach Anzahl Behandlungstage**

**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 3.0 gültig ab 01.01.2017, zu  
entnehmen. Link:  
<https://www.palliative.ch/de/fachbereich/aktuell/grundlagendokumente/>  
Zertifizierung: Zur Erfassung von Kodes  
der Elementegruppe 93.8A.3- 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  
durch ein  
multidisziplinäres/interprofessionelles,  
auf die besonders aufwendige und  
komplexe Palliativbehandlung  
spezialisiertes Team. Aktive, ganzheitliche  
Behandlung zur Symptomkontrolle und  
psychosozialen Stabilisierung von  
Patienten mit einer progredienten,  
fortgeschrittenen Erkrankung und  
begrenzter Lebenserwartung.  
Vorausschauende und  
situationsbezogene  
Entscheidungsfindung mit allfälligem  
Einbezug von Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2,  
Eintrittsabklärung, Assessment:  
a) Durchführung eines standardisierten  
palliativmedizinischen Basisassessments  
(PAB) inklusive Erfassung von  
Komplexität und Instabilität. Erst nach der  
Durchführung des palliativmedizinischen  
Basisassessments (PBA) zählen die  
Behandlungstage. Lässt der Zustand des  
Patienten die abschliessende Erhebung  
des PBA nicht zu, ist dies zu  
dokumentieren.  
b) Erstellen eines individuellen,  
interprofessionellen Behandlungsplanes  
und Definition von patientenbasierten,  
priorisierten Outcomes (Advance Care  
Planning).

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite  
b) Arzt, Pflege und mindestens zwei der  
unter Mindestmerkmal Punkt 4c  
aufgeführten Therapiebereiche kommen  
insgesamt mindestens 6 Stunden pro  
Behandlungswoche (7 Kalendertage) zum  
Einsatz. Zu deren Leistungen gehören  
auch dokumentierte Patienten-,  
Angehörigen- und Familiengespräche, die  
von allen hier aufgeführten Berufsgruppen  
erbracht werden können. Die erbrachten  
Leistungen erfolgen in  
patientenbezogenen, unterschiedlichen  
Kombinationen.  
c) Aktiver Einbezug des familiären  
Umfeldes in Assessments,  
Behandlungsplan und Evaluation des  
Therapieverlaufs  
d) Unterstützung der Angehörigen bei der  
Trauerarbeit

Mindestmerkmal Punkt 4,  
Behandlungsteam:

a) Teamzusammensetzung und Leitung:  
Multidisziplinäres/interprofessionelles,  
auf die besonders aufwendige und  
komplexe Palliativbehandlung  
spezialisiertes Team unter der Leitung  
eines Facharztes mit spezifischer  
Weiterbildung in Palliativmedizin,  
mindestens 80 Stunden, oder unter der  
Leitung eines Facharztes mit  
Schwerpunkt Palliativmedizin. Die 24-  
stündige fachliche Behandlungsleitung  
kann durch Rufbereitschaft gewährleistet  
werden.

b) Pflege: Pflegerische Leitung mit  
Nachweis einer anerkannten  
Zusatzqualifikation für Palliative Care  
sowie mind. 6-monatiger Erfahrung in der  
Behandlung von Palliativpatienten.

c) Multidisziplinäres Behandlungsteam, in  
dem neben Arzt und Pflege folgende  
Therapiebereiche verfügbar sind:  
Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie,  
Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie,  
Ernährungsberatung/-therapie, Seelsorge,  
Kunsttherapie.

Mindestmerkmal Punkt 5,  
Therapieplanung und -kontrolle:

a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite mit  
Dokumentation des Behandlungsverlaufs.

b) Wöchentliche interprofessionelle  
Teambesprechung mit Dokumentation  
bisheriger Behandlungsergebnisse und  
weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6,  
Austrittsplanung:

Austrittsplanung mit Organisation eines  
supportiven Netzwerkes

- 93.8A.35 **Spezialisierte Palliative Care, bis 6  
Behandlungstage**
- 93.8A.36 **Spezialisierte Palliative Care, mindestens 7 bis  
13 Behandlungstage**
- 93.8A.37 **Spezialisierte Palliative Care, mindestens 14 bis  
20 Behandlungstage**
- 93.8A.38 **Spezialisierte Palliative Care, mindestens 21 bis  
27 Behandlungstage**
- 93.8A.3A **Spezialisierte Palliative Care, 28 und mehr  
Behandlungstage**

## 93.9 Beatmung und Anästhesie

### 93.92 Anästhesie

**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**
- 93.92.13 **Analgedierung**

Überwachung mit oder ohne Sedation und/oder  
Analgesie auf Verlangen des behandelnden  
Facharztes bei Eingriffen und diagnostischen  
Massnahmen mit und ohne vom behandelnden  
Facharzt gesetzten Lokalanästhesien.

Voraussetzung: Der Patient bleibt auf Ansprache  
weckbar und seine Spontanatmung ohne  
mechanische Unterstützung ausreichend

#### 93.92.14 **Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie**

#### 93.92.99 **Anästhesie, sonstige**

### 93.95 Hyperbare Oxygenation

**Beachte:** Die Behandlung erfolgt durch qualifiziertes  
Pflegepersonal unter der Verantwortung  
eines Arztes mit Fähigkeitsnachweis Tauch-  
und Hyperbarmedizin (SUHMS). Dieser 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  
Fibrosen

### 93.9A Pneumologische Rehabilitation

#### 93.9A.0 Detail der Subkategorie 93.9A

#### 93.9A.00 **Pneumologische Rehabilitation, n.n.bez.**

#### 93.9A.09 **Pneumologische Rehabilitation, sonstige**

#### 93.9A.1 **Pneumologische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage**

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
- Akutrehabilitation unter fachärztlicher  
Behandlungsleitung (Pneumologie) -  
Standardisiertes Akutrehabilitations-  
Assessment und Einsatz von  
krankheitsspezifischen Scoring-Systemen  
(Lebensqualität, Lungenfunktion,  
Leistungsfähigkeit z.B. Spiroergometrie), -  
Wöchentliche Teambesprechung mit  
wochenbezogener Dokumentation  
bisheriger Behandlungsergebnisse und  
weiterer Behandlungsziele -  
Vorhandensein von mindestens folgenden  
Therapiebereichen:  
Physiotherapie/Krankengymnastik (ev.  
Sporttherapeut), Psychotherapie,  
Ernährungsberatung -  
Entlassungsassessment zur gezielten  
Entlassung oder Verlegung des Patienten  
täglich mindestens 1 Therapieeinheit à 30  
Min. Eine gleichzeitige (dauernde oder  
intermittierende) akutmedizinische  
Diagnostik bzw. Behandlung ist gesondert  
zu kodieren.

#### 93.9A.11 **Pneumologische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage**

#### 93.9A.12 **Pneumologische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

- 93.9A.13 Pneumologische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 21 Behandlungstage**
- 93.9A.19 Pneumologische Akutrehabilitation, 22 und mehr Behandlungstage**
- 93.9B Massnahmen zur Sicherung der grossen Atemwege zur Beatmung**  
Einsetzen eines endotrachealen Tubus  
**EXKL.** Permanente Tracheostomie (31.2-)  
Temporäre Tracheostomie (31.1)
- 93.9E Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation**  
NIV-Beatmung  
**EXKL.** Keine Beatmungsstunden erfassen für diese Behandlung.  
Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)  
Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.2-)  
Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)  
Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.2-)
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokumente: Details zu den Mindestmerkmalen sind dem Dokument «Ausführungen zu den Mindestmerkmalen «Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstationen» (CHOP\_93-9E\_2016\_de), Version vom 01.07.2016» der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie zu entnehmen. Verfügbar unter: <http://www.pneumo.ch/de/fachpersonen.html>  
Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Gilt für Patienten ab dem 1. vollendeten Lebensjahr. Patienten mit mittelschwerer bis schwerer respiratorischer Insuffizienz, die nicht in einer Intensivstation betreut werden, d.h. Patienten mit dekompensierter Herzinsuffizienz oder COPD, Adipositas-Hypoventilation, terminale Patienten mit zusätzlich schwerster Dyspnoe u.a.; Patienten mit chronischer respiratorischer Insuffizienz v.a. bei COPD und neuromuskuläre Erkrankungen; Weaning (Entwöhnung von maschineller Beatmung) ausserhalb der Intensivstation.  
Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Im Behandlungsteam ist ein festangestellter Facharzt Pneumologie zwingend beteiligt. Er ist verantwortlich dafür, dass die Behandlung ambulant fortgeführt werden kann, wenn diese indiziert ist. Beatmungsexperten: 1 Experte pro 5 Patienten ist jederzeit (24/7) erreichbar und in weniger als 10 Minuten am Bett verfügbar. Die fachärztliche Betreuung durch Arzt mit Spezialkompetenz in nicht invasiver Beatmung (Facharzt Pneumologie, Anästhesiologie oder Intensivmedizin) ist jederzeit (24/7) innerhalb 30 Minuten gewährleistet.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Infrastruktur: Max. 4-Bettzimmer, mit Möglichkeit von Videoüberwachung, 24/7 überwachtem ventilatorischem Monitoring (etCO<sub>2</sub> oder tcCO<sub>2</sub>. 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, pCO<sub>2</sub> und Beatmungseinstellung. Diese sind vom behandelnden Arzt mindestens 1x tgl vor Ort zu visieren; Das Beatmungsexpertenteam hat die fachliche Kompetenz Beatmungseinstellungen in ärztlich verordneten Grenzen zu modifizieren; Tägliche Visite (7/7) durch Beatmungsexperten sowie Facharzt mit Spezialkompetenz in Nicht-invasiver Beatmung; Schulung des Patienten und der Bezugspersonen zur selbstständigen Therapie ist eingeschlossen, muss dokumentiert sein.
- 93.9E.1 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, Dauer der Behandlung nach Anzahl Tage**
- 93.9E.11 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 1 bis 3 Tage**
- 93.9E.12 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 4 bis 5 Tage**
- 93.9E.13 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 6 Tage und mehr**
- 93.9F Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung**
- 93.9F.0 Detail der Subkategorie 93.9F**
- 93.9F.00 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, n.n.bez.**
- 93.9F.09 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, sonstige**
- 93.9F.1 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung Neugeborener und Säuglinge**
- 93.9F.11 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung mit kontinuierlichem positivem Druck (CPAP) bei Neugeborenen und Säuglingen**  
Continuous Positive Airway Pressure
- 93.9F.12 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Neugeborenen und Säuglingen**
- 93.9F.2 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Kindern und Jugendlichen**
- 93.9F.22 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Kindern und Jugendlichen**  
**Beachte:** Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.
- 93.9F.3 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Erwachsenen**

**93.9F.32 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Erwachsenen**

**Beachte:** Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

**93.9G Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation**

**EXKL** *Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Erwachsenen (93.9F.32)*

*Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen (HFNC-System) bei Kindern und Jugendlichen (93.9F.22)*

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)*

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.2-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.1-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU) (99.B8.2-)*

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

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten die an einer Atemregulationsstörung leiden, die aber keinen Bedarf für eine Intensiv- oder IMC-Behandlung aufweisen. Die Patienten sind > 2 Jahre alt.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung: Behandlung unter der Leitung eines Facharztes für Pneumologie, intensivmedizin oder Anästhesie. Die Behandlung wird durchgeführt von einem Personal, dass 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 Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation, n.n.bez.**

**93.9G.09 Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation, sonstige**

**93.9G.1 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, nach Dauer**

Continuous Positive Airway Pressure

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: Maskenüberdrucktherapie mit einem Druckniveau zur Schienung der Atemwege.

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

**93.9G.11 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen**

**93.9G.12 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage**

**93.9G.2 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**

Continuous Positive Airway Pressure

**INKL** Wechsel der Therapieform

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: Maskenüberdrucktherapie mit einem Druckniveau zur Schienung der Atemwege.

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

**93.9G.21 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, innerhalb von 3 Tagen**

**93.9G.22 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, über mehr als 3 Tage**

**93.9G.3 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, nach Dauer**

BiLevel

Biphasic Positive Airway Pressure

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: Maskenüberdrucktherapie mit mehreren Druckniveaus zur Beatmung.

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

**93.9G.31 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen**

**93.9G.32 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage**

**93.9G.4 Maskenüberdrucktherapie, BiPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**

BiLevel

Biphasic Positive Airway Pressure

**INKL** Wechsel der Therapieform

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: Maskenüberdrucktherapie mit mehreren Druckniveaus zur Beatmung.

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 Patienten mit chronischen Schmerzzuständen, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen: - manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und/oder der Arbeitsfähigkeit, - Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung, - bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder - fehlgebrauch, - schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung, - gravierende somatische Begleiterkrankung. / Dieser Kode erfordert: - die Mitarbeit von mindestens zwei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin und eine Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Anästhesie, Schmerztherapie SSIPM oder Neurologie, - eine psychometrische und physische Funktionstestung mit anschliessender Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.
- 93.A1 **Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung**  
 Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Diese Prozedur wird als Therapieerprobung nach einer komplexen akut-algesiologischen Diagnostik (93.A0.12) oder als Therapiestabilisierung nach einer multimodalen Schmerztherapie (93.A2 ff.) durchgeführt.  
 Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:  
 1. Die Behandlungsdauer beträgt maximal 6 Tage.  
 2. Tägliche Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren:  
 2.1. Psychotherapie (Verhaltenstherapie),  
 2.2. Spezielle Physiotherapie,  
 2.3. Entspannungsverfahren,  
 2.4. Ergotherapie,  
 2.5. medizinische Trainingstherapie,  
 2.6. Arbeitsplatztraining,  
 2.7. Kunsttherapie oder  
 2.8. sonstige übende Therapien.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:  
1. Behandlung unter der Leitung eines Arztes.

2. Einbeziehung von mindestens 3 therapeutischen Disziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Fachdisziplin.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und -planung:  
Interdisziplinäre Teambesprechung zum Therapieverlauf

### 93.A2 Multimodale Schmerztherapie (MMST)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Mindestens siebentägige interdisziplinäre Behandlung von Patienten mit chronischen Schmerzzuständen (einschliesslich Tumorschmerzen) unter Einbezug von mindestens drei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin, nach festgelegtem Behandlungsplan mit ärztlicher Behandlungsleitung bei Patienten, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen:

- manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und/oder der Arbeitsfähigkeit,
- Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung,
- bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder -fehlgebrauch,
- schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung,
- gravierende somatische Begleiterkrankung

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:  
Dieser Kode erfordert eine interdisziplinäre Diagnostik durch mindestens drei Fachdisziplinen, die in der Schmerzdiagnostik und Schmerztherapie (inkl. SSIPM und Manuelle Medizin) involviert sind, davon obligatorisch eine psychiatrische oder psychologische Disziplin.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren in patientenbezogenen Kombinationen: Psychotherapie, Spezialisierte Physiotherapie (mindestens 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung von Schmerzpatientinnen und Schmerzpatienten), Entspannungsverfahren, Ergotherapie, medizinische Trainingstherapie, Arbeitsplatztraining/Training für den Lebensalltag, Interventionelle Schmerztherapie (Bildwandler- oder Sonographiegesteuerte Interventionen). Eine Therapieeinheit dauert durchschnittlich 30 Minuten. Pro Woche (Zeitintervall von 7 Tagen) werden mindestens 9 Behandlungsstunden geleistet, d.h. 18 Therapieeinheiten. Bei Gruppentherapie ist die Gruppengrösse auf maximal 8 Personen begrenzt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Assessment und Therapiekontrolle:

Der Kode umfasst eine ärztliche Visite (Montag bis Freitag), die Überprüfung des Behandlungsverlaufs durch ein standardisiertes therapeutisches Assessment und eine interdisziplinäre wöchentliche Teambesprechung mit Dokumentation der bisherigen Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele unter Einbezug von mindestens drei der an der Therapie beteiligten Fachdisziplinen.

### 93.A2.4 Multimodale Schmerztherapie (MMST), nach Anzahl Behandlungstage

93.A2.44 MMST, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.A2.45 MMST, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.A2.46 MMST, 21 und mehr Behandlungstage

### 93.A3 Akutschmerzbehandlung

#### 93.A3.0 Detail der Subkategorie 93.A3

93.A3.00 Akutschmerzbehandlung, n.n.bez.

93.A3.09 Akutschmerzbehandlung, sonstige

#### 93.A3.3 Komplexe Akutschmerzbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

**Kod. eb.:** Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke (81.92.1-, 81.92.2-, 81.92.3-)

Injektion eines Anästhetikums an einen sympathischen Nerv oder Ganglion, zur Schmerztherapie (05.31.-)

Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie (04.81.3-)

Injektion eines Anästhetikums an Ligamenta und Muskulatur, zur Schmerztherapie (81.92.4-)

Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven, zur Schmerztherapie (04.81.2-)

Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Schmerztherapie (04.81.1-)

Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Schmerztherapie (03.91.11)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Schmerztherapie oder Symptomkontrolle bei Patienten mit schweren akuten Schmerzzuständen (z.B. nach Operationen, Unfällen oder schweren, exazerbierten Tumorschmerzen)

Mindestmerkmal Punkt 2,

Eintrittsabklärungen, Assessments:

1. Schmerzassessment,
2. physische Funktionstestung,
3. anschliessende Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.

Das Schmerzassessment beinhaltet:

1. Schmerzstärke in Ruhe und Bewegung,
2. psychometrisches Assessment (=Schmerzpfinden):
  - 2.1. Schmerzträglichkeit,
  - 2.2. Schmerzbewertung,
3. Bisherige Schmerzmedikation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
Die komplexe Akutschmerzbehandlung erfolgt über mindestens 48 Stunden. Sie beinhaltet:  
Einleitung, Durchführung sowie Überwachung einer speziellen Schmerztherapie oder Symptomkontrolle bei schweren akuten Schmerzzuständen mit epiduraler oder subarachnoidaler Infiltration oder Infusion, mit kontinuierlichen Regionalanästhesieverfahren (z.B. Plexuskatheter) oder parenteraler patientenkontrollierter Analgesie (PCA) durch spezielle Einrichtungen (z.B. Akutschmerzdienst).

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
1. Interdisziplinäre Behandlungsleitung durch mind. 2 fachärztliche Disziplinen aus folgenden Bereichen:  
Entweder Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist SGSS) plus Pain Nurse mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (Schmerzspezialist SGSS, CAS Schmerz) Oder Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist SGSS) plus eine der folgenden Disziplinen Facharzt Anästhesie, Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik oder Psychologie, Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation oder Zusatzqualifikation Palliativmediziner);  
2. Vor Ort Verfügbarkeit einer der Ärzte der genannten fachärztlichen Disziplinen 7d/24h.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:  
Mind. zweimalige Visite pro Tag (7/7) unter der Leitung eines der Ärzte der oben genannten Fachdisziplinen; Überwachung und Dokumentation mind. 3x/Tag von: mindestens Herzfrequenz, Atmung, Schmerzstärke durch Pflegepersonal

- 93.A3.31 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mehr als 48 Std bis 6 Behandlungstage**
- 93.A3.32 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.A3.33 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.A3.34 **Komplexe Akutschmerzbehandlung, von 21 und mehr Behandlungstage**

## 94 Auf die Psyche bezogene Massnahmen

### 94.0 Psychologische Diagnostik

### 94.1 Psychiatrische Diagnostik

#### 94.13 Psychiatrische Abklärung zur 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 (Ärzte, klinische Psychologen) unter Leitung eines Facharztes (Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, Facharzt mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin).  
Es werden die Behandlungsziele und der spezifische multiprofessionelle Therapiebedarf definiert und ein Therapieplan vereinbart.  
Es werden im diagnostischen Einzelkontakt von mindestens 2 Stunden pro Tag durch die oben genannten Berufsgruppen z.B. folgende Leistungen erbracht:  
- ausführliche ärztliche oder psychologische diagnostische Gespräche (z.B. biographische Anamnese, soziale Anamnese, Familienanamnese),  
- strukturierte Befunderhebung z.B. unter Verwendung störungsspezifischer Selbst- und Fremdbeurteilungsskalen,  
- ausführliche Differentialdiagnostik,  
- Komorbiditätsdiagnostik,  
- psychologische, psychosoziale und neuropsychologische Diagnostik zur Erhebung, Indikationsstellung, Verlaufsbeurteilung und Erfolgskontrolle.  
Anerkannt werden alle Leistungen, die durch Mitarbeiter erbracht werden, die eine Ausbildung in der jeweiligen, hier genannten Berufsgruppe abgeschlossen haben und in einem dieser Berufsgruppe entsprechenden, vergüteten Beschäftigungsverhältnis stehen.

### 94.15 Alterspsychiatrisches Assessment

**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)*

*Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Standardisiertes alterspsychiatrisches Assessment: Immer erfasst und evaluiert werden psychiatrischer Status, neurologischer, neurokognitiver und somatischer Status sowie standardisiertes Pflegeassessment. Zusätzlich werden mindestens 2 der folgenden Bereiche erfasst:  
Medikationsanalyse, nutritionaler Status, Sturzrisiko, soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Durchführung durch mind. eine alterspsychiatrische Fachperson (Arzt, Pflegefachperson, Psychologe) unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie.

### 94.16 Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter [MAS]

- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Detaillierte Informationen zur multiaxialen Diagnostik können folgendem Dokument entnommen werden. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.
- Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: MAS ist ein 6-achsiges Klassifikationssystem zur detaillierten Diagnostik psychischer Störungen bei Kinder und Jugendlichen.
- MAS umfasst die Achsen:  
I. Psychiatrische Diagnosen  
II. Entwicklungsstörungen  
III. Intelligenzdiagnostik  
IV. Somatische Erkrankungen  
V. Abnorme psychosoziale Bedingungen  
VI. Globalbeurteilung
- Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik: Vollständige Durchführung und Dokumentation der Multiaxialen Diagnostik (MAS) unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie
- 94.19 Psychiatrische Diagnostik, sonstige**
- 94.2 Interventionelle Psychiatrie**  
Somatotherapie in der 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**
- 94.3 Psychotherapie**
- 94.30 Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie), nach Anzahl Tage**
- Beachte:** Mind. 1 Std Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie) pro Tag durch:  
- Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder  
- Psychologe mit abgeschlossener Psychotherapieausbildung
- 94.30.0 Detail der Subkategorie 94.30**
- 94.30.01 Psychotherapie an bis zu 3 Tagen**
- 94.30.02 Psychotherapie an 4 bis zu 6 Tagen**
- 94.30.03 Psychotherapie an 7 und mehr Tagen**
- 94.35 Krisenintervention**
- 94.35.1 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung als Reaktion auf aussergewöhnliche Ereignisse und Lebensumstände, sodass dringliches diagnostisches und therapeutisches Handeln erforderlich wird.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:  
1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.  
2. Vordringliche, ungeplante (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebende, einzeltherapeutische Kontakte (bei Bedarf durch 2 Therapeuten oder pflegerische Fachpersonen) mit dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen des Patienten.  
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team.  
4. Mehrfach tägliche ärztliche oder psychologische bzw. pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.  
5. Tägliche Arztvisite durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Interdisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.  
Das Team besteht weiter aus:  
1. Ärztlichen und psychologischen Psychotherapeuten mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) (SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH),  
2. Dipl. psychiatrischen Pflegefachpersonen.
- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:  
1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.  
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.
- Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärzten, Psychologen und dipl. psychiatrischem Pflegepersonal. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.
- 94.35.11 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mindestens 4 bis 6 Stunden pro Tag**
- 94.35.12 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mehr als 6 bis 9 Stunden pro Tag**
- 94.35.13 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mehr als 9 bis 12 Stunden pro Tag**
- 94.35.14 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mehr als 12 Stunden pro Tag**

### 94.35.2 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren mit psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung als Reaktion auf aussergewöhnliche Ereignisse und Lebensumstände, sodass dringliches diagnostisches und therapeutisches Handeln erforderlich wird.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.
2. Vordringliche, ungeplante (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebende, einzeltherapeutische Kontakte (bei Bedarf durch 2 Therapeuten oder pädagogisch-pflegerische Fachperson) mit dem Patienten und/oder den Kontaktpersonen des Patienten.
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team mit Berücksichtigung der spez. Situation des Kindes oder Jugendlichen, z.B. Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung.
4. Mehrfach tägliche ärztliche oder psychologische bzw. pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.
5. Tägliche Arztvisite durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Das Team besteht weiter aus:

1. Dipl. Fachpflege in Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie,
2. Dipl. Sozialpädagogen,
3. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeuten.

Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:

1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärzten, Psychologen, Spezialtherapeuten und dipl. psychiatrischem Pflegepersonal. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.

**94.35.21 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 4 bis 6 Stunden pro Tag**

**94.35.22 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mehr als 6 bis 9 Stunden pro Tag**

**94.35.23 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mehr als 9 bis 12 Stunden pro Tag**

**94.35.24 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, 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, Therapie: Psycho-dynamisch, systemisch oder kognitiv verhaltenstherapeutisch basierte Behandlung.

1. Psychotherapie : Pro Woche mindestens 6 TE ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- und Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie.

2. Spezialtherapie: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus den Bereichen Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, Kunsttherapie, Ergotherapie, edukative und Beratungsangebote durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen. Mindestens 360 Min. pro Woche.

3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch dipl. Pflegepersonal mit Psychiatrieerfahrung in Bezugspersonenpflegesystem.
4. Wöchentliche ärztliche Visite

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
Multidisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Des Weiteren im Team:

1. ärztliche und/oder psychologische Psychotherapeuten,
2. diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Psychiatrie,
3. Spezialtherapeuten, wie unter «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» erwähnt.

Mindestmerkmal Punkt 3, 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	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>	Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Behandlung durch ein multidisziplinäres Team mit sowohl somatischer als auch psychosomatischer und psychotherapeutischer Kompetenz unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder allgemein Innere Medizin mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM). Für Kinder und Jugendliche unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin mit Fähigkeitsausweis SAPPM oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Des Weiteren im Team: 1. ärztliche und/oder psychologische Psychotherapeuten, 2. diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Psychiatrie sowie diplomiertes Pflegepersonal HF mit Schwerpunkt Akutsomatik, 3. Spezialtherapeuten (entsprechend Liste Punkt 2 Therapie). Ärzte anderer Fachrichtungen (insbesondere Radiologie) sind konsiliarisch verfügbar.  Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation: Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung und dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlich stattfindender Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.
94.3A.13	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>	
94.3A.14	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage</b>	
94.3A.15	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage</b>	
94.3A.16	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage</b>	
94.3A.17	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage</b>	
94.3A.18	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage</b>	
94.3A.1A	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage</b>	
94.3A.1B	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage</b>	
94.3A.1C	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage</b>	
94.3A.1D	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage</b>	
94.3A.1E	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, 84 und mehr Behandlungstage</b>	
94.3A.2	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage</b>	
Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Copingstörung oder Komorbidität psychischer mit somatischer Erkrankungen  Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: 1. Psychotherapie: Pro Woche mindestens 5 TE ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- und Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie. 2. Psychosomatische Diagnostik und Therapie: mindestens wöchentliche Visite durch ins Behandlungsteam integrierten somatischen Arzt (Allg. Innere Medizin), 3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch dipl. Pflegepersonal im Bezugspersonensystem. 4. Spezialtherapien: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus den Bereichen Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, Kunsttherapie, Ergotherapie, edukative und Beratungsangebote durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen. Mindestens 180 Min. pro Woche.	
94.3A.21	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage</b>	
94.3A.22	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>	
94.3A.23	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>	
94.3A.24	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage</b>	
94.3A.25	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage</b>	
94.3A.26	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage</b>	
94.3A.27	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage</b>	
94.3A.28	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage</b>	
94.3A.2A	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage</b>	
94.3A.2B	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage</b>	
94.3A.2C	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage</b>	

**94.3A.2D Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage**

**94.3A.2E Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, 84 und mehr Behandlungstage**

**94.3B Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, nach Anzahl Behandlungstage**

**INKL.** Alterspsychiatrisches Assessment

**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (BPSD) (94.3C.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF (Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden, alterspsychiatrischen Akutpatienten mit somatischen sowie psychiatrischen Krankheiten, mit Ausnahme von BPSD (Behavioralen und psychologischen Symptomen der Demenz)

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel und erneutes Assessment vor der Entlassung.

Mindestmerkmal Punkt 3 Therapie:  
1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung,  
2. Täglich (7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene Pflege v.a. unterstützend-fördernde, wie auch stellvertretende Übernahme von ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens) und akutsomatischer Pflege.  
3. Pro Woche mindestens 5 Therapieeinheiten aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten therapeutischen Bereichen, wobei mindestens 2 TE Psychotherapie. Dauer der Therapieeinheit nach Belastbarkeit der Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

1. Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie,
2. Permanente Erreichbarkeit eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit oder ohne Schwerpunkt Geriatrie,
3. Dipl. psychiatrisches Pflegepersonal mit für die Alterspsychiatrie relevanten CAS,
4. Therapeuten aus folgenden Bereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, alterspsychiatrische Psychotherapie, Sozialdienst.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle, -planung und Dokumentation: Wöchentliche Teambesprechung unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung: Dokumentierte Austrittsplanung mit Angehörigen oder Nachbetreuungsteam.

**94.3B.0 Detail der Subkategorie 94.3B**

**94.3B.11 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, bis 6 Behandlungstage**

**94.3B.12 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**94.3B.13 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**94.3B.14 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**94.3B.15 Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, 28 und mehr Behandlungstage**

**94.3C Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, nach Anzahl Behandlungstage**

**INKL.** Alterspsychiatrisches Assessment

**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF (Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle komplexe Behandlung von Patienten mit Demenz mit schweren psychiatrischen oder psychoorganischen Komplikationen, z.B. mit Störung der Allgemeinheit und/oder Eigen- und Fremdgefährdung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:  
1. Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel und erneutes Assessment vor der Entlassung. Lässt der Zustand des Patienten die Erhebung des Assessments oder einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen.  
2. Klinische Psychologie: Mindestens 1 psychologisches/neuropsychologisches Assessment und darauf aufbauende Behandlungsplanung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung.
2. Tägliche ärztliche Visite.
3. Tägliche (an 7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene intensive Pflege insbesondere zur Unterstützung und Förderung der ADL (Aktivitäten des täglichen Lebens).
4. Klinische Psychologie: Stützende und im besonderen systemische Therapie mit mindestens 1 Gespräch mit Angehörigen und/oder nachbetreuenden Fachpersonen.
5. Weitere Therapien: Ergo- sowie Physiotherapie nach Zustand des Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

1. Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und –psychotherapie.
2. Permanente Erreichbarkeit eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie oder mit mehrjähriger Erfahrung in Geriatrie oder eines Facharztes für Neurologie.
3. Team bestehend aus Fachpersonen:
  - a) dipl. Pflegefachpersonen aus Psychiatrie und Akutsomatik,
  - b) dipl. Psychologen mit Weiterbildungstitel Neuropsychologie oder klinische Psychologie oder in Weiterbildung dazu,
  - c) Physio- und Egotherapeuten.

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 des Patienten.

#### 94.3C.0 Detail der Subkategorie 94.3C

- 94.3C.11 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3C.12 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.3C.13 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.3C.14 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3C.15 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.3C.16 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**

#### 94.3C.17 **Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, 42 und mehr Behandlungstage**

#### 94.3D **1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patienten mit akuter Fremd- oder Selbstgefährdung infolge einer psychischen oder psychosomatischen Erkrankung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Tägliche ärztliche Befunderhebung und ärztliche Anordnung zur Einleitung oder Fortführung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: 1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Dipl. psychiatrisches Pflegepersonal oder psychologische Psychotherapeuten.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Diese Kodes sind für jeden Behandlungstag mit 1:1-Betreuung einzeln anzugeben. Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden, auch durch verschiedene Berufsgruppen des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams erbrachte, können über den Tag addiert werden. Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z.B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.

#### 94.3D.0 **Detail der Subkategorie 94.3D**

- 94.3D.11 **1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 bis 8 Stunden pro Tag**
- 94.3D.12 **1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mehr als 8 bis 16 Stunden pro Tag**
- 94.3D.13 **1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mehr als 16 Stunden pro Tag**

#### 94.3E **1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Minderjährige Patienten (Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren) mit akuter Fremd- oder Selbstgefährdung infolge einer psychischen oder psychosomatischen Erkrankung. Schweregrad der Erkrankung entsprechend mind. MAS 4 der Achse 6 (MAS: multiaxiale Klassifikation psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter) oder ein aktueller hochauffälliger entwicklungspsychologischer Befund.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:  
Tägliche ärztliche, psychologische oder pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung und ärztliche Anordnung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams, einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Multiprofessionelles Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Zum Team gehören:  
1. Dipl. Pflegefachperson der Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie. Mindestens eine diplomierte Pflegefachperson pro Schicht.  
2. Dipl. Sozialpädagogen.  
Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Diese Codes sind für jeden Behandlungstag mit 1:1-Betreuung einzeln anzugeben. Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden ununterbrochener Betreuung werden addiert, dies auch bei 1:1 Betreuung durch verschiedene Berufsgruppen, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams. Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z.B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.

#### 94.3E.0 Detail der Subkategorie 94.3E

**94.3E.11 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 bis 8 Stunden pro Tag**

**94.3E.12 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mehr als 8 bis 16 Stunden pro Tag**

**94.3E.13 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mehr als 16 Stunden pro Tag**

#### 94.3F Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung:  
Die Belastungserprobung (BE) ist in psychiatrischen Kliniken und Abteilungen integraler Bestandteil eines Therapie- bzw. Interventionsplans mit dem Ziel der zeitlich begrenzten Prüfung einer realistischen, selbständigen Reintegration in altersentsprechende soziale Prozesse (Ausbildung, Arbeit, Familie, Wohnsituation). Bei Kindern und Jugendlichen wird die Belastungserprobung frühzeitig angewandt um die Generalisierung von stationär erreichten Therapiefortschritten im primären Lebensumfeld zu erreichen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistung:  
Die BE benötigt eine individuelle Indikationsstellung, Anordnung, Überwachung und Dokumentation durch den behandelnden Arzt oder Psychologen. Die BE besteht aus:

1. individueller Vorbereitung, d.h. Ausarbeitung eines Aktivitätsplans für die Belastungserprobung, eines Notfallplans, gegebenenfalls einer Notfallmedikation, Diät, Bereitstellung und Abgabe der persönlichen Medikation für die Dauer der Rückkehr ins gewohnte Umfeld und Überprüfung der Absprachefähigkeit durch Pflegepersonal unmittelbar vor Antritt der Belastungserprobung,
2. permanenter (24h) zur Verfügung stehender telefonischer, medial-virtueller oder persönlicher Begleitung des Patienten und seines Umfelds, unter Beachtung einer dem Zustandsbild angemessenen, grösstmöglichen Selbständigkeit, um von einem Setting zu profitieren das möglichst nahe an der Realität bei Austritt liegt,
3. permanenter, niederschwelliger Rückkehrmöglichkeit bei Krisen oder Notfällen (24h) in den vorgehaltenen Behandlungsplatz (Bett). Dipl. Pflegepersonal und/oder Sozialpädagoge ist hierfür 24h vor Ort, zusätzlich ist 24h ein Arzt erreichbar, der auf Abruf zur medizinischen Beurteilung und Behandlung zur Verfügung steht,
4. bei Rückkehr pflegerischem Kontakt (Austausch über Erfolg und Schwierigkeiten der Belastungserprobung, Durchführung verordneter Massnahmen wie z.B. Atemlufttest). In der KJPP (Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie) zusätzlich Kontakt und Rückkehrgespräch mit den Angehörigen (Kindseltern oder anderen verantwortlichen erwachsenen Bezugspersonen),
5. evaluierender Nachbereitung (Besprechung der Ergebnisse der Belastungserprobung und entsprechender therapeutischer Interventionen oder Austrittsplanung durch den behandelnden Arzt oder Psychologen und Nachbesprechung im Behandlungsteam) mit Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Kodierungshinweis:  
Jede Belastungserprobung wird einzeln erfasst.

#### 94.3F.0 Detail der Subkategorie 94.3F

**94.3F.11 Belastungserprobung mit Abwesenheit von weniger als 24 Std**

**94.3F.12 Belastungserprobung mit Abwesenheit von 24 Std bis weniger als 48 Std**

**94.3F.13 Belastungserprobung mit Abwesenheit von 48 Std bis weniger als 72 Std**

**94.3F.14 Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 72 Std**

#### 94.3G Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie

**EXKL**

*Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung:  
Multiprofessionelle Behandlung von Patienten mit Grunddiagnose Anorexia nervosa.  
Stationäre Therapie zur Stabilisierung der psychischen Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäre Behandlung unter der Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie (KJPP) resp. eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie (PP). Die Behandlung erfolgt mit mehreren Fachpersonen, die je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einbezogen werden:  
- Arzt(e) (Facharzt für KJPP, PP, Pädiatrie, Innere Medizin, ggf. Endokrinologie),  
- Dipl. Pflegefachperson(en),  
- Ernährungstherapeut(en)/-berater,  
- Psychologe(n)-Psychotherapeut(en) für Kinder- und Jugendliche resp. für Erwachsene,  
- Physiotherapeut(en) inkl. physikalischer Therapie für Kinder- und Jugendliche resp. für Erwachsene,  
- Ergotherapeut(en),  
- In der Kinder- und Jugendpsychiatrie: (Heil-)pädagog(en), Sozialpädagog(en),  
- Sozialarbeiter.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:  
3.1 Ernährungstherapie durch dipl. Ernährungsberater HF/FH.  
3.2 Intensive Betreuung durch geschultes Pflegepersonal anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Dies beinhaltet Begleitung im Zusammenhang mit der Essenseinnahme inkl. Bereitstellung der nach Behandlungsplan mit der Ernährungsberatung abgestimmten Nahrung, Überwachung zur Kontrolle des Risikoverhaltens tags und nachts. Ggf. Ernährung als Flüssig- oder Sondennahrung.  
3.3 Mind. einmal pro Woche somatische Kontrolle (Vitalparameter, Labor, Konsile)  
3.4 Mind. einmal pro Woche fachärztliche Visite  
3.5 Ärztliche oder psychologische Psychotherapie mind. 3 TE pro Woche. Therapiedauer der TE nach Belastbarkeit der Patienten.  
3.6 Zusätzlich je nach Indikation und klinischem Zustand: Ergo- und Physiotherapie Sitzungen (Einzel- und/oder Gruppentherapie), Kunsttherapie, Psychomotorik, Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung und Schulung bzw. Ausbildung.

Mindestmerkmal Punkt 4, Teambesprechung:  
- Mind. einmal pro Woche ärztliche-psychologische sowie pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung,  
- Interdisziplinäre Teambesprechung,  
- Ärztliche Anordnung zur Einleitung oder Fortführung der Betreuungsmassnahmen.  
Jeweils mit entsprechender Dokumentation.

#### 94.3G.0 Detail der Subkategorie 94.3G

- 94.3G.11** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3G.12** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

- 94.3G.13** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3G.14** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 94.3G.15** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 94.3G.16** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 94.3G.17** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 94.3G.18** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage**
- 94.3G.1A** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage**
- 94.3G.1B** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage**
- 94.3G.1C** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage**
- 94.3G.1D** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage**
- 94.3G.1E** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage**
- 94.3G.1F** **Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage**

#### 94.4 Sonstige Psychotherapie

##### 94.4A Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-)

Falls durchgeführt - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik (94.35.1-)

**EXKL**

*Kode weglassen - Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung (94.3A.1-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung:  
Eine Patientin mit stationär behandlungsbedürftiger seelischer Erkrankung oder Störung wird gemeinsam mit ihrem bis 5-jährigen Kind behandelt, wenn eine gestörte Interaktion zwischen der erkrankten Mutter und ihrem Kind vorliegt oder die Anwesenheit des Kindes Teil des Behandlungskonzepts ist. Dabei darf der Gesundheitszustand der Mutter keine akute Gefährdung des Kindeswohls auslösen (akute Eigen- oder Fremdgefährdung).

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:  
Zusätzlich zur umfassenden psychiatrisch-psychotherapeutischen Diagnostik erfolgen:  
- Ärztliche oder psychologische 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/24Std gewährleistete Betreuung der Patientin zur Kompensation der erkrankungsbedingt reduzierten Erziehungskompetenz durch diplomiertes psychiatrisches Pflegepersonal.
4. Video- (resp. Audio-)Interventionstherapie, mind. 1 mal pro Aufenthalt, mind. 30 Min. Aufnahmen von interaktionellen Sequenzen zwischen Mutter und Kind zur Unterstützung der beziehungstherapeutischen Intervention.
6. Bei Krankheit des Kindes Organisation einer pädiatrischen Notfallversorgung, falls die Patientin krankheitsbedingt dazu nicht in der Lage ist.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Team unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

- Das Team besteht des Weiteren aus:
1. Ärztlichen und psychologischen Psychotherapeut(en) mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) (SIWF: Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH),
  2. Dipl. psychiatrischen Pflegefachperson(en),
  3. Physiotherapeut(en),
  4. Ergotherapeut(en)
  5. pädagogisch-pflegerischen Fachkräften wie Kinderkrankenschwestern, Erzieherinnen, Pflegefachpersonen.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:  
Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung und regelmässige dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlicher Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.

Mindestmerkmal Punkt 6, Vernetzung:  
Vernetzung mit nachsorgenden Einrichtungen wie z.B. Mutter-Kind-Wohnen, Mütterberatungsstellen, Sozialdiensten. Einbezug der Angehörigen (Familie, Kindsvater)

#### 94.4A.1 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, nach Anzahl Behandlungstage

- 94.4A.11 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, bis 6 Behandlungstage
- 94.4A.12 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 94.4A.13 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 94.4A.14 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 94.4A.15 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage
- 94.4A.16 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage
- 94.4A.17 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage
- 94.4A.18 Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage
- 94.4A.1A Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage
- 94.4A.1B Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage
- 94.4A.1C Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage
- 94.4A.1D Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage
- 94.4A.1E Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie, 84 und mehr Behandlungstage

#### 94.4B Kind-Eltern-Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen von Kindern und Jugendlichen

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.3E.-)  
Falls durchgeführt - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.35.2-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze:  
Für Kinder und Jugendliche mit Eintrittsalter <18 Jahren.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation und Kurzbeschreibung:  
Behandlung von psychisch kranken Kindern und Jugendlichen gemeinsam mit Eltern und ggf. Geschwistern, wenn:  
- die Eltern-Kind-Dynamik einen Faktor zur Entstehung oder Aufrechterhaltung der Störung darstellt oder  
- die Behandlung den intensiveren Einbezug der primären Bezugspersonen erfordert oder  
- ein Eltern-Kind-Setting die Abklärung und Behandlung eines Minderjährigen in der KJPP überhaupt erst ermöglicht.  
Die Eltern sind entweder:  
- tagsüber während mindestens 3 Std (Stufe 1) oder  
- Tag und Nacht (Stufe 2) anwesend.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
3.1. Spezifischer Einbezug eines oder beider Elternteil/s/e in den Klinikalltag des Patienten unter Begleitung einer Fachperson aus dem Behandlungsteam mindestens einmal pro Behandlungstag.  
3.2. Anwendung unterschiedlicher Therapieverfahren patientenbezogen nach ärztlicher Indikation. Mind. 1 TE von 1 Std pro Tag einer der folgenden Therapien:  
- Familiendiagnostik mit evaluiertem Verfahren;  
- Interaktionsbeobachtung und -förderung der Eltern-Kind-Beziehung (z.B. unter bindungstheoretischen Gesichtspunkten);  
- Einzelgespräche mit den Eltern (resp. Elternteilen);  
- Paargespräche, Eltern-Gruppentherapie;  
- Supervisionen;  
- Sozial- bzw. lebensraumorientierte Arbeit.  
3.3. Wöchentliche Teambesprechung zum Festlegen der weiteren Behandlung.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Behandlung durch multiprofessionelles Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie. Das Team besteht weiter aus:

1. Dipl. Fachpflege in Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie,
2. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeut(en),
3. Dipl. Sozialpädagogen(en),
4. Ergo- und Physiotherapeut(en).

Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung:  
Prospektive Hilfekoordination 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 suchtmittelmedizinisches Assessment. Spezifische somatische und psychiatrische Befunderhebung der Entgiftung mittels einer Entzugsskala.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
 1. In den ersten 72 Stunden tägliche Arztvisite und Überwachung je nach Befund.  
 2. Differenzierte patientenbezogene Therapie mindestens 10 Stunden pro Woche, bestehend aus:  
 - Psychotherapie: Mind. eine Stunde Einzelpsychotherapie sowie mind. zwei Stunden ärztlich oder psychotherapeutisch geleitete Gruppentherapie,  
 - Mind. 7 Stunden Therapie aus mind. 2 der folgenden Bereichen: a) Psychoedukative und medizinische Informationsgruppen, b) Ergo- und Arbeitstherapie, c) Bewegungstherapie, d) Entspannungsverfahren, e) Kunsttherapie, f) Beratung und Information der Angehörigen, g) Vermittlung weiterführender Hilfsangebote (externe Selbsthilfegruppen, Informationsveranstaltungen zu Angeboten der Suchthilfe (regionale ambulante und stationäre Angebote)).

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
 Interdisziplinäres Behandlungsteam unter der Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie. Das Team besteht aus:  
 - Arzt (\*en),  
 - psychologischen Psychotherapeut(en) oder Suchttherapeut(en),  
 - Sozialpädagoge(n) und/oder Sozialarbeiter(n),  
 - Physio- und/oder Bewegungstherapeut(en),  
 - Ergo- und/oder Kunsttherapeut(en),  
 - speziell geschultem Krankenpflegepersonal mit Zusatzqualifikation in Suchttherapie. Das zuständige Team ist speziell für das Assessment und die Überwachung eines Entzugs geschult und verpflichtet sich zu regelmässigen Fallsupervisionen, mindestens 1 Mal pro Monat.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:  
 Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

- 94.6A.14 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, bis 6 Behandlungstage**
- 94.6A.15 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.6A.16 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.6A.17 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.6A.18 Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.6A.1A Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 94.6A.1B Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 94.6A.1C Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**
- 94.6A.1D Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, 56 und mehr Behandlungstage**

#### 94.6A.2 Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation, Kurzbeschreibung:  
 Behandlung substanzmittelabhängiger Patienten nach abgeschlossener Entzugsbehandlung und Behandlungsbereitschaft für das stationäre Setting.  
 Die Therapie umfasst Entwöhnung, Rückfallprophylaxe, Coping-Strategien, Behandlung psychiatrischer Komorbidität, Abstinenzstabilisierung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:  
 Suchtmedizinisches Assessment mit Erfassung von Konsummustern, Suchtgeschichte, Schweregrad und psychiatrischer Komorbidität. Körperliche und neurologische Eintrittsuntersuchung zur Feststellung somatischer Folge- und Begleitstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
 3.1. Ärztliche Visite mind. 1 mal wöchentlich

3.2. Differenzierte patientenbezogene Therapie mindestens 16 Std pro Woche, bestehend aus:

- Mind. 1 Stunde Einzel - Psychotherapie sowie
- Mind. 3 Stunden Gruppen-Psychotherapie sowie
- Mind. 12 Stunden Therapie aus folgenden Bereichen: Motivationale Intervention (Stabilisierung der Abstinenz- und Behandlungsmotivation), Analyse von Risikosituationen, Strategien der Rückfallprophylaxe, Psychoedukation und suchtmedizinische Informationsgruppen, Information und Intervention mit Angehörigen, Bewegungstherapie, Entspannungsverfahren, Kunsttherapie und Ergo- und Arbeitstherapie. Vermittlung weiterführender Hilfsangebote (externe Selbsthilfegruppen, regionale ambulante und stationäre Angebote)

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

Interdisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht aus:

- Facharzt(\*en) für Psychiatrie und Psychotherapie,
- psychologischen Psychotherapeut(en) und/oder Suchttherapeut(en),
- Sozialpädagoge(n) und/oder Sozialarbeiter,
- Physio- und/oder Bewegungstherapeut(en),
- Ergo-, Kunst - und/oder Gestaltungstherapeut(en),
- speziell geschultes Krankenpflegepersonal mit Zusatzqualifikation in Suchttherapie. Das zuständige Team ist suchtspezifisch geschult und verpflichtet sich zu regelmässigen Fallsupervisionen, mind. einmal monatlich.

- Mindestmerkmal Punkt 5,  
Therapieplanung und -kontrolle:  
Wöchentliche interdisziplinäre  
Teambesprechung mit  
Behandlungsplanung
- Mindestmerkmal Punkt 6,  
Austrittsplanung:  
Planung und Organisation notwendiger  
weiterer Behandlungen.
- 94.6A.21 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, bis 27  
Behandlungstage**
- 94.6A.22 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 28 bis  
62 Behandlungstage**
- 94.6A.23 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 63 bis  
90 Behandlungstage**
- 94.6A.24 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, 91 und mehr  
Behandlungstage**
- 94.7 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-  
psychosomatische Therapie**
- 94.7X Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie**
- Beachte:** Angewandte individuelle Therapie und  
Anleitung von Bezugspersonen durch ein  
multidisziplinäres Team unter Leitung eines  
Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin  
oder eines Facharztes für Kinder- und  
Jugendpsychiatrie bei drohender oder  
manifesten geistiger und/oder körperlicher  
Behinderung, Entwicklungs- und  
Verhaltensstörung sowie seelischen  
Störungen.  
Die Therapie erfolgt nach Diagnoseerstellung  
entsprechend der mehrdimensionalen  
Bereichsdiagnostik der Kinder- und  
Jugendpsychiatrie und Kinder- und  
Jugendmedizin.  
Die Therapiedurchführung ist an den  
jeweiligen Standards der neuropädiatrischen,  
entwicklungspädiatrischen und kinder- und  
jugendpsychiatrischen Fachgesellschaften  
orientiert.  
Folgende Therapeutengruppen sind dabei  
u.a. je nach Behandlungsplan einzubeziehen:  
Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin,  
Kinder- und Jugendpsychiater,  
Pflegefachpersonen, Psychologen,  
Ergotherapeuten, Spitalpädagogen,  
Logopäden, Kunsttherapeuten,  
Ernährungsberater, Physiotherapeuten (inkl.  
physikalischer Therapie),  
Schmerztherapeuten, Sozialarbeiter/-  
pädagogen.  
Bei den Therapieformen 94.7X.12, 94.7X.21  
bis 94.7X.30 sind die Mindestleistungen  
innerhalb des angegebenen Zeitraumes zu  
erbringen. Wochenendbeurlaubungen zur  
Unterstützung des Therapieerfolges sind  
möglich, wenn die Mindestleistungen im  
Restzeitraum erbracht werden.
- 94.7X.0 Detail der Subkategorie 94.7X**
- 94.7X.00 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
n.n.bez.**
- 94.7X.10 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
begleitende Therapie**
- Beachte:** An 3 Tagen werden täglich mindestens  
zwei Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 3 Einheiten durch einen  
Arzt oder Psychologen geleistet  
werden.
- 94.7X.11 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Therapie als Blockbehandlung**
- Beachte:** Über 5 Tage werden täglich  
mindestens zwei Therapieeinheiten  
von 45 Minuten durchgeführt. Davon  
müssen mindestens 5 Einheiten durch  
einen Arzt oder Psychologen geleistet  
werden. Es erfolgt eine zielorientierte  
Beratung zu definierten  
Problemstellungen seitens der Familie  
oder einzelner Familienmitglieder
- 94.7X.12 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Therapie als erweiterte Blockbehandlung**
- Beachte:** Über 12 Tage werden mindestens 20  
Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 5 Therapieeinheiten durch  
einen Arzt oder Psychologen geleistet  
werden. Es müssen mindestens 3  
Therapeutengruppen zum Einsatz  
kommen.
- 94.7X.20 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Intensivtherapie**
- Beachte:** Über 5 Tage werden mindestens 15  
Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 5 Therapieeinheiten durch  
einen Arzt oder Psychologen geleistet  
werden. Es müssen mindestens 3  
Therapeutengruppen zum Einsatz  
kommen.
- 94.7X.21 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
erweiterte Intensivtherapie**
- Beachte:** Über 12 Tage werden mindestens 30  
Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 6 Therapieeinheiten durch  
einen Arzt oder Psychologen geleistet  
werden. Es müssen mindestens 3  
Therapeutengruppen zum Einsatz  
kommen.
- 94.7X.22 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Langzeit-Intensivtherapie**
- Beachte:** Über 7 Tage werden 15  
Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 5 Therapieeinheiten durch  
einen Arzt oder Psychologen geleistet  
werden. Es müssen mindestens 3  
Therapeutengruppen zum Einsatz  
kommen. Dieser Kode kann jeweils für  
eine Therapie über 7 Tage für die  
maximale Dauer von 8 Wochen pro  
Jahr angegeben werden.
- 94.7X.23 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Langzeit-Intensiv-Therapie zum  
verhaltenstherapeutischen Training**

**Beachte:** Über 7 Tage werden 20 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch einen Arzt, 5 Therapieeinheiten durch einen Psychologen und 10 Therapieeinheiten durch unterstützende Physiotherapie und begleitende andere Therapieverfahren durch die oben angeführten Therapeutengruppen geleistet werden. Über den normalen Pflegebedarf hinaus werden mindestens 2 Stunden pro Tag für Trainingsmassnahmen durch Pflegepersonal oder Spitalpädagogen eingesetzt. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 12 Wochen pro Jahr angegeben werden.

#### 94.7X.24 Integrierte Blockbehandlung

**Beachte:** Über 7 Tage werden mindestens 10 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 3 Therapieeinheiten durch einen Arzt oder Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Berufsgruppen zum Einsatz kommen. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage angegeben werden.

#### 94.7X.30 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Therapie im Gruppen-Setting

**Beachte:** Therapiesetting in Gegenwart mehrerer Fachpersonen, reflektiert und für jeweils 7 Tage geplant im pädagogisch orientierten Gruppen, Setting (max. 6 Kinder pro Gruppe), unter ärztlich psychologischer Anleitung (mindestens 35 Stunden pro Woche), Einzel- oder Gruppentherapie (max. 5 Personen pro Gruppe), Psychotherapie einzeln oder in Gruppen unter Einsatz spezifischer psychotherapeutischer Technik, Beratung und Anleitung von Bezugspersonen (mindestens 180 Minuten pro Woche). Mindestens 1/3 der Therapieeinheiten sind im Gruppensetting zu erbringen. Ziel ist es, möglichst alltagsbezogene und wirklichkeitsnahe Verhaltensbeobachtung, Verhaltensmodifikation, Selbstständigkeitstraining, soziales Kompetenztraining und Training der Handlungsplanung durchzuführen. Die Massnahmen erfolgen unabhängig von pädagogischen Fördermassnahmen in Schule oder Kindergarten. In Abhängigkeit der zugrunde liegenden Erkrankung müssen ergänzend funktionelle Therapien eingesetzt werden, wie durch die Therapeutengruppen repräsentiert. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 8 Wochen pro Jahr angegeben werden.

#### 94.7X.99 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, sonstige

**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, mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

##### 94.8X.12 Sozialrechtliche Beratung, mehr als 4 Stunden

#### 94.8X.2 Psychosoziale Beratung des Patienten, nach Dauer

Psychosoziale Beratung zur psychischen Verarbeitung und sozialen Reintegration bei somatischen Erkrankungen und ihren Begleit- und Folgeerscheinungen sowie daraus resultierenden interaktionellen Problemen

##### 94.8X.20 Psychosoziale Beratung des Patienten, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

##### 94.8X.21 Psychosoziale Beratung des Patienten, mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

##### 94.8X.22 Psychosoziale Beratung des Patienten, 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, mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

##### 94.8X.32 Psychosoziale Beratung des Patientensystems, mehr als 4 Stunden

#### 94.8X.4 Nachsorgeorganisation, nach Dauer

Beratung und organisatorische Massnahmen hinsichtlich ambulanter, teilstationärer und stationärer Nachsorge

**INKL.** Sicherstellung der entsprechenden Finanzierung

##### 94.8X.40 Nachsorgeorganisation, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

##### 94.8X.41 Nachsorgeorganisation, mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

##### 94.8X.42 Nachsorgeorganisation, mehr als 4 Stunden

#### 94.8X.5 Einleiten behördlicher Massnahmen, nach Dauer

Abklärung von Gefährdungssituationen, Meldung oder Gesuchstellung für gesetzliche Massnahmen

##### 94.8X.50 Einleiten behördlicher Massnahmen, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden

##### 94.8X.51 Einleiten behördlicher Massnahmen, mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden

### 94.8 Psychosoziale Interventionen

- 94.8X.52 Einleiten behördlicher Massnahmen, mehr als 4 Stunden**
- 94.8X.99 Psychosoziale Interventionen, sonstige**
- 94.9 Auf die Psyche bezogene Massnahmen, sonstige**
- 94.92 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, nach Dauer**
- Beachte:** Mindestmerkmale:  
Behandlung im Liaisondienst durch einen Arzt mit folgender Qualifikation: Psychiatrie und Psychotherapie oder der Gebietsbezeichnung Psychosomatische und Psychosoziale Medizin mit Fähigkeitsausweis (SAPPM), sowie andere Fachärzte mit Dignität Psychotherapie und psychologische Psychotherapeuten. Anamnese (ausführlich, mit Focus auf psychotherapeutische Intervention). Anwendung bzw. Einleitung folgender Verfahren in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen: Einzel- oder Gruppenpsychotherapie, psychoedukative Verfahren, Entspannungs- oder imaginative Verfahren, psychologische Testdiagnostik, sozialpädagogische Beratung, Ergotherapie, Kunsttherapie, supportive teambezogene Interventionen, Fallbesprechungen.
- 94.92.0 Detail der Subkategorie 94.92**
- 94.92.10 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, 2 bis 5 Stunden**
- 94.92.11 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, mehr als 5 bis 10 Stunden**
- 94.92.12 Multimodale psychotherapeutische Komplexbehandlung im Liaisondienst, mehr als 10 Stunden**
- 94.A Instrumente zur Erhebung des Schweregrads von psychischen Erkrankungen oder Störungen**
- Beachte:** HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) respektive HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents) und MAS (Mutiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter) sind Instrumente zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung, resp. Störung.
- 94.A1 HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales)**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Vorgaben zur Erfassung des HoNOS für die Tarifstruktur TARPSY : Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.1 / 02.11.2016. unter <https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>
- Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Erwachsenenpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 3 Tagen, und bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOS nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOS abzubilden.
- 94.A1.1 HoNOS 1: Überaktives, aggressives, Unruhe stiftendes oder agitiertes Verhalten**
- 94.A1.10 HoNOS 1, Stufe 0**
- 94.A1.11 HoNOS 1, Stufe 1**
- 94.A1.12 HoNOS 1, Stufe 2**
- 94.A1.13 HoNOS 1, Stufe 3**
- 94.A1.14 HoNOS 1, Stufe 4**
- 94.A1.19 HoNOS 1, Stufe unbekannt**
- 94.A1.2 HoNOS 2: Absichtliche Selbstverletzung**
- 94.A1.20 HoNOS 2, Stufe 0**
- 94.A1.21 HoNOS 2, Stufe 1**
- 94.A1.22 HoNOS 2, Stufe 2**
- 94.A1.23 HoNOS 2, Stufe 3**
- 94.A1.24 HoNOS 2, Stufe 4**
- 94.A1.29 HoNOS 2, Stufe unbekannt**
- 94.A1.3 HoNOS 3: Problematischer Alkoholkonsum oder Drogenkonsum**
- 94.A1.30 HoNOS 3, Stufe 0**
- 94.A1.31 HoNOS 3, Stufe 1**
- 94.A1.32 HoNOS 3, Stufe 2**
- 94.A1.33 HoNOS 3, Stufe 3**
- 94.A1.34 HoNOS 3, Stufe 4**
- 94.A1.39 HoNOS 3, Stufe unbekannt**
- 94.A1.4 HoNOS 4: Kognitive Probleme**
- 94.A1.40 HoNOS 4, Stufe 0**
- 94.A1.41 HoNOS 4, Stufe 1**
- 94.A1.42 HoNOS 4, Stufe 2**
- 94.A1.43 HoNOS 4, Stufe 3**
- 94.A1.44 HoNOS 4, Stufe 4**
- 94.A1.49 HoNOS 4, Stufe unbekannt**
- 94.A1.5 HoNOS 5: Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung**
- 94.A1.50 HoNOS 5, Stufe 0**
- 94.A1.51 HoNOS 5, Stufe 1**
- 94.A1.52 HoNOS 5, Stufe 2**
- 94.A1.53 HoNOS 5, Stufe 3**
- 94.A1.54 HoNOS 5, Stufe 4**
- 94.A1.59 HoNOS 5, Stufe unbekannt**
- 94.A1.6 HoNOS 6: Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen und Wahnvorstellungen**
- 94.A1.60 HoNOS 6, Stufe 0**
- 94.A1.61 HoNOS 6, Stufe 1**
- 94.A1.62 HoNOS 6, Stufe 2**

94.A1.63	HoNOS 6, Stufe 3	Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 14 Tagen, und bei Austritt, d.h. frühestens 7 Tage vor Austritt, des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOSCA nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes bis sehr schweres Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOSCA abzubilden.
94.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 1.1 / 02.11.2016 unter <a href="https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/datenerhebung/medizinische-statistik">https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/datenerhebung/medizinische-statistik</a>	
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 0, Referenzdokument: Detaillierte Informationen zur multiaxialen Diagnostik können folgendem Dokument entnommen werden. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.
- Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Kodes 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 Schädelzwingen (02.94)
- 97.4 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax**
- 97.49 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax, sonstige**  
**EXKL.** Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en) (33.78)
- 97.5 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt**
- 97.54 Entfernen eines Cholezystostomiedrains**
- 97.55 Entfernen eines T-Drain, eines anderen Gallengangtubus oder eines Leberdrains**  
 Entfernen eines Choledochusstents
- 97.56 Entfernen eines Pankreastubus oder Drains**
- 97.59 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt, sonstige**  
 Entfernen einer Rektaltamponade
- 97.6 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt**
- 97.61 Entfernen eines Pyelostomie- oder Nephrostomie-Katheters [L]**
- 97.62 Entfernen eines Ureterostomie- oder Ureterkatheters [L]**
- 97.65 Entfernen eines Urethra-Stents**
- 97.69 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt, sonstige**
- 97.8 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung**
- 97.81 Entfernen eines retroperitonealen Drains**
- 97.82 Entfernen eines peritonealen Drains**
- 97.89 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung, sonstige**
- 98 Nicht-operatives Entfernen eines Fremdkörpers oder Konkrements**
- 98.0 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Verdauungstrakt ohne Inzision**  
**EXKL.** Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt (97.54-97.59)
- 98.01 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Mund ohne Inzision**
- 98.02 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Ösophagus ohne Inzision**
- 98.03 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Magen und Dünndarm ohne Inzision**
- 98.04 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Dickdarm ohne Inzision**
- 98.05 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Rektum und Anus ohne Inzision**
- 98.1 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von anderen Lokalisationen ohne Inzision**  
**EXKL.** Nicht-operatives Entfernen einer anderen therapeutischen Vorrichtung (97.8)  
 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung vom Harnsystem (97.6)  
 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung vom Thorax (97.4)  
 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung von Kopf und Hals (97.3)
- 98.11 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Ohr ohne Inzision [L]**
- 98.12 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Nase ohne Inzision [L]**
- 98.13 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Pharynx ohne Inzision**
- 98.14 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Larynx ohne Inzision**
- 98.15 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Trachea und Bronchus ohne Inzision**  
**EXKL.** Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en) (33.78)
- 98.16 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Uterus ohne Inzision**

- 98.17 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Vagina ohne Inzision
- 98.18 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von einem künstlichen Stoma ohne Inzision
- 98.19 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision
- 98.2 Entfernen eines anderen Fremdkörpers ohne Inzision
- EXKL.** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Verdauungssystem ohne Inzision (98.01-98.05)
- Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von anderen Lokalisationen ohne Inzision (98.11-98.19)
- 98.20 Entfernen eines Fremdkörpers, n.n.bez.
- 98.21 Entfernen eines oberflächlichen Fremdkörpers vom Auge ohne Inzision [L]
- 98.22 Entfernen eines anderen Fremdkörpers von Kopf und Hals ohne Inzision
- Entfernen eines eingedrungenen Fremdkörpers von Augenlid oder Konjunktiva ohne Inzision
- 98.23 Entfernen eines Fremdkörpers von der Vulva ohne Inzision
- 98.24 Entfernen eines Fremdkörpers von Skrotum und Penis ohne Inzision
- 98.25 Entfernen eines anderen Fremdkörpers ohne Inzision vom Rumpf ausser Vulva, Penis oder Skrotum
- 98.26 Entfernen eines Fremdkörpers von der Hand ohne Inzision [L]
- 98.27 Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision von der oberen Extremität ausser der Hand [L]
- 98.28 Entfernen eines Fremdkörpers am Fuss ohne Inzision [L]
- 98.29 Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision an der unteren Extremität ausser dem Fuss [L]
- 98.5 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL]
- Desintegration von Steinen durch extrakorporell induzierte Schockwellen
- Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie mit Einsetzen eines Stents
- 98.51 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Niere, Ureter und/oder Blase
- 98.52 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Gallenblase und/oder Gallengang
- 98.53 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Pankreas
- 98.59 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] anderer Lokalisationen
- 99 Sonstige nicht-operative Verfahren
- 99.0 Transfusion von Blut und Blutkomponenten
- 99.00 Perioperative autologe Transfusion von Vollblut oder Blutkomponenten
- Intraoperative Blutsammlung
- Postoperative Blutsammlung
- Salvage
- INKL.** Einsatz eines Autotransfusionssystems
- 99.01 Austauschtransfusion
- Exsanguinations-Transfusion
- Substitutions-Transfusion
- EXKL.** Therapeutischen Erythrophorese (99.73)
- Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion (75.C1.-)
- 99.02 Transfusion von früher entnommenem autologem Blut
- Autologe Transfusion von Blutkomponenten
- Eigenbluttransfusion
- 99.03 Sonstige Transfusion von Vollblut
- 99.03.0 Detail der Subkategorie 99.03
- 99.03.00 Sonstige Transfusion von Vollblut, n.n.bez.
- 99.03.10 Transfusion von Vollblut, 1 - 5 TE
- 99.03.11 Transfusion von Vollblut, mehr als 5 TE
- 99.03.99 Sonstige Transfusion von Vollblut, sonstige
- 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 3, Stand 01.01.2015)). Bei der Transfusion von Baby-Erythrozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Erythrozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.
- 99.04.0 Detail der Subkategorie 99.04
- 99.04.00 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, n.n.bez.
- 99.04.09 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, sonstige
- 99.04.1 Transfusion von Erythrozytenkonzentraten, nach TE
- 99.04.10 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 1 TE bis 5 TE
- 99.04.11 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 6 TE bis 10 TE
- 99.04.12 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE
- 99.04.14 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE
- 99.04.15 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE
- 99.04.16 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE
- 99.04.17 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE
- 99.04.18 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE
- 99.04.19 Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE
- 99.04.1A Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE
- 99.04.1B Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE
- 99.04.1C Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE
- 99.04.1D Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE
- 99.04.1E Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE
- 99.04.1F Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE
- 99.04.1G Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE
- 99.04.1H Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE

- 99.04.1I Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE
- 99.04.1J Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE
- 99.04.1K Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE
- 99.04.1L Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE
- 99.04.1M Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE
- 99.04.1N Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE
- 99.04.1O Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE
- 99.04.1P Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr
- 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.
- 99.04.21 Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE
- 99.04.22 Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 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 Konzentrat hat ein Volumen von mindestens 150 ml und einen Thrombozytengehalt  $>$  oder  $= 2.4 \times 10^{11}$ /Einheit (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 B: Spezifikationen: Thrombozytenkonzentrate (Version 5, Stand 01.01.2015)). Bei der Transfusion von Baby-Thrombozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Thrombozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.
- 99.05.0 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	99.05.5B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate
99.05.4B	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate	99.05.5C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 280 bis 299 Konzentrate
99.05.4C	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate	99.05.5D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 300 bis 319 Konzentrate
99.05.4D	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate	99.05.5E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 320 bis 339 Konzentrate
99.05.4E	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate	99.05.5F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 340 bis 359 Konzentrate
99.05.4F	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate	99.05.5G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 360 bis 379 Konzentrate
99.05.4G	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate	99.05.5H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 380 bis 399 Konzentrate
99.05.4H	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate	99.05.5I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 400 bis 419 Konzentrate
99.05.4I	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate	99.05.5J	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 420 bis 439 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	<b>Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate</b>
99.05.4O	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate	Beachte:	Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate sind speziell für den Empfänger hergestellt und werden dann verabreicht, wenn der Empfänger möglicherweise oder bereits nachgewiesen thrombozytenspezifische Antikörper oder HLA-Antikörper hat.
99.05.4P	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		
99.05.55	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 190 bis 199 Konzentrate		
99.05.57	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 200 bis 219 Konzentrate		
99.05.58	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 220 bis 239 Konzentrate		
99.05.5A	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 240 bis 259 Konzentrate		

99.05.6D	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate	99.07.24	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 16 TE bis 20 TE
99.05.6E	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate	99.07.25	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 21 TE bis 25 TE
99.05.6F	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate	99.07.26	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 26 TE bis 30 TE
99.05.6G	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate	99.07.27	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 31 TE bis 35 TE
99.05.6H	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate	99.07.28	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 36 TE bis 40 TE
99.05.6I	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 Konzentrate	99.07.2A	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 41 TE bis 45 TE
99.05.6J	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate	99.07.2B	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 46 TE bis 50 TE
99.05.6K	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate	99.07.2C	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 51 TE und mehr
99.05.6L	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate	99.07.3	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP) Pathogen inactivated fresh frozen plasma (piFFP) aus Plasmapool
99.05.6M	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate	99.07.31	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 1 TE bis 5 TE
99.05.6N	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate	99.07.32	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 6 TE bis 10 TE
99.05.6O	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate	99.07.33	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 11 TE bis 15 TE
99.05.6P	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate	99.07.34	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 16 TE bis 20 TE
99.05.6Q	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate	99.07.35	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 21 TE bis 25 TE
99.05.6R	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate	99.07.36	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 26 TE bis 30 TE
99.05.6S	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate	99.07.37	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 31 TE bis 35 TE
99.07	Transfusion von Plasma und Serum	99.07.38	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 36 TE bis 40 TE
99.07.0	Detail der Subkategorie 99.07	99.07.3A	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 41 TE bis 45 TE
99.07.00	Transfusion von Plasma und Serum, n.n.bez.	99.07.3B	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 46 TE bis 50 TE
99.07.09	Transfusion von Plasma und Serum, sonstige	99.07.3C	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma (piFFP/piFGP), 51 TE und mehr
99.07.2	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP) Fresh Frozen Plasma (qFFP) Frisch gefrorenes Plasma aus Apherese und Vollblutspende, quarantänegelagert (qFFP/qFGP) Normales Plasma	99.08	Transfusion von Blutexpander Transfusion von Dextran
99.07.21	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP), 1 TE bis 5 TE	99.09	Transfusion anderer Blutbestandteile oder Substanzen <b>EXKL</b> Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (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

- 99.09.12 Transfusion von Granulozyten, 6 bis 10 Konzentrate
- 99.09.13 Transfusion von Granulozyten, 11 bis 15 Konzentrate
- 99.09.14 Transfusion von Granulozyten, 16 bis 20 Konzentrate
- 99.09.15 Transfusion von Granulozyten, 21 Konzentrate und mehr
- 99.09.2 Transfusion von Lymphozyten  
Donor lymphocyte infusion (DLI)
- 99.09.20 Transfusion von Spenderlymphozyten, Fremdbezug  
Beachte: "Fremdbezug" sind Stammzellen, die in einem Fremd-Spital gewonnen und vom behandelnden Spital gekauft werden.  
Es handelt sich also nicht um ein im behandelnden Spital 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 Ex-vivo-Kultur
- 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.** Aspirin - Kode weglassen  
Warfarin - Kode weglassen
- 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  
Totale parenterale Ernährung
- 99.18 Injektion oder Infusion von Elektrolyten  
Glukoseinfusion bei Neugeborenen
- 99.1A Injektion, Infusion oder orale Gabe von Beta-Blocker zur Therapie des infantilen Hämangioms beim Neugeborenen und Säugling
- 99.2 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz  
**INKL.** Intramuskuläre, intravenöse oder subkutane Injektion oder Infusion mit lokaler oder systemischer Wirkung  
Kod. eb.: Ganzkörperperfusion (39.96)  
Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal - Intrathekale Injektion (03.92.-)  
Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa der Hand (82.94)  
Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente (81.92.-)  
Injektion einer therapeutischen Substanz ins Kiefergelenk (76.96)  
Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle (54.97)  
Injektion in die Mamma (85.92)  
Injektion in eine Bursa (83.96)  
Injektionsbehandlung an der Harnblase (57.99.2-)  
Intrapleurale Injektion, sonstige (34.92.99)  
Isolierte Extremitätenperfusion (39.97.1-)  
Lokale Perfusion der Niere (55.95)  
Lokale Perfusion Dünndarm, resp. Dickdarm (46.95, 46.96)  
Lokalisierte Leberperfusion (50.93)  
Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz - Intraorbitale Injektion (16.91)  
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in die Leber (50.94)  
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere (55.96)
- 99.22 Injektion einer antiinfektiösen Substanz
- 99.22.0 Detail der Subkategorie 99.22
- 99.22.00 Injektion einer antiinfektiösen Substanz, n.n.bez.

99.22.09	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, sonstige</b>	<b>Kod. eb.:</b> Einfache protektive Isolierung (99.84.4-)
99.22.1	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, nach Anzahl Behandlungstage</b>	Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0-) Immuntherapien (99.28.1-)
99.22.16	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, bis 3 Behandlungstage</b>	Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)
99.22.17	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage</b>	Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer (99.84.5-)
99.22.18	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>	Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin (92.2-)
99.22.1A	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage</b>	Unterbrechung der Blut-Hirnschranke [BHS] mittels Infusion (00.19)
99.22.1B	<b>Injektion einer antiinfektiösen Substanz, 28 und mehr Behandlungstage</b>	<b>Beachte:</b> 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.
99.25	<b>Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung</b> Injektion oder Infusion einer antineoplastischen Substanz <b>Kod. eb.:</b> Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke (00.19)	
99.25.0	<b>Detail der Subkategorie 99.25</b>	
99.25.00	<b>Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung, n.n.bez.</b>	Erklärung, Punkt 1: Die Codes der Elementengruppe 99.25.5- bilden ausschliesslich die Verabreichung von Zytostatika zur Krebsbehandlung ab, andere Krebsbehandlungen wie z.B. die Hormontherapie werden nicht berücksichtigt. Die Verabreichung von Zytostatika im Rahmen anderer Erkrankungen wird unter 99.28.1- kodiert.
99.25.09	<b>Verabreichung von Zytostatikum zur Krebsbehandlung, sonstige</b>	
99.25.2	<b>Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum</b>	
99.25.21	<b>Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]</b> <input type="checkbox"/> INKL. Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Abdomen. <b>Kod. eb.:</b> Die Hyperthermie zur Krebsbehandlung (99.85)	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.
99.25.22	<b>Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]</b> <input type="checkbox"/> INKL. Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Thorax. <b>Kod. eb.:</b> Die Hyperthermie zur Krebsbehandlung (99.85)	
99.25.23	<b>Intraperitoneale Druckaerosol-Chemotherapie [PIPAC]</b> Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy	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.
99.25.24	<b>Intrathorakale Druckaerosol-Chemotherapie [PITAC]</b> Pressurized IntraThoracic Aerosol Chemotherapy	
99.25.25	<b>Intraoperative, intrathorakale Applikation einer Lösung aus Chemotherapeutikum und Fibrin des Patienten als Trägersubstanz</b>	
99.25.29	<b>Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum, sonstige</b>	
99.25.3	<b>Chemoembolisation</b>	
99.25.31	<b>Chemoembolisation</b> <b>Kod. eb.:</b> Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten (39.79.3-) Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln (39.79.6-)	
99.25.5	<b>Chemotherapie</b>	

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 Folinssäure (Leucovorin)-Gabe bei Hochdosis-Methotrexat-Therapie) sind keine Zytostatika und werden nicht kodiert.

#### 99.25.51 Nicht komplexe Chemotherapie

**Beachte:** Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) 1 Zytostatikum an einem Tag oder an mehreren Tagen subkutan oder intravenös verabreicht wurde (exkl. Hochdosis-Therapie mit einer messungsabhängigen Steuerung, s. 99.25.52). ODER b) 2 verschiedene Zytostatika über max. 2 Tage subkutan oder intravenös verabreicht wurden und dabei max. 3 Einzelgaben intravenös gegeben wurden. ODER c) 3 verschiedene Zytostatika an einem Tag subkutan oder intravenös verabreicht wurden.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp.1: Gemcitabin mono, Bsp. 2: FOLFOX 4: Oxaliplatin, 5-Fluorouracil, Bsp. 3: R-CHOP: 3 Zytostatika an einem Tag: Cyclophosphamid, Hydroxydaunorubicin, Vincristin, Antikörper: Rituximab, Corticosteroid: Prednisolon

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 AVD-Schema: Actinomycin D, Vincristin, Doxorubicin

#### 99.25.52 Mittelgradig komplexe und intensive Chemotherapie

**Beachte:** Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) bei einer 2- bis 4-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedene Zytostatika an mind. 2 Tagen intravenös verabreicht wurden. Es wurden mind. 4 Einzelgaben intravenös gegeben. ODER b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem Zytostatikum, welche eine messungsabhängige Therapiesteuerung (z.B. Wirkstoff-Spiegelmessung bei Hochdosis-Methotrexat) erfordert, durchgeführt wurde.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp.1 Hyper CVAD A: Cyclophosphamid, Vincristin, Doxorubicin, Bsp. 2 Hyper CVAD B: Methotrexat, Cytarabin, Bsp. 3 TAC: Doxorubicin, Cisplatin, Paclitaxel, Bsp. 4 R-BAC: Bendamustin, Cytarabin, Bsp. 5 BEACOPP Tag 1-3: Etoposid, Doxorubicin, Cyclophosphamid

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 CWS SoTiSaR relapse ACCTTIVE: Carboplatin, Etoposid

#### 99.25.53 Hochgradig komplexe und intensive Chemotherapie

**Beachte:** Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) bei einer 5- bis 8-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedenen Zytostatika intravenös verabreicht wurden. ODER b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös vor Stammzelltransplantation ODER c) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös als Induktions- 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** *Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz (99.75)*
- 99.28.00 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, n.n.bez.**
- 99.28.01 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrathekal**  
**EXKL.** *Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal (03.92.-)*
- 99.28.02 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrazerebral**
- 99.28.03 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Pleurahöhle**
- 99.28.04 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intraperitoneal**  
**EXKL.** *Kode weglassen - Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC] (99.25.21)*
- 99.28.05 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Harnblase**
- 99.28.06 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in das Nierenbecken [L]**
- 99.28.07 Instillation von und lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, arteriell**
- 99.28.08 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, sonstige**
- 99.28.1 Andere Immuntherapien**
- 99.28.10 Andere Immuntherapie, n.n.bez.**
- 99.28.11 Andere Immuntherapie, mit nicht modifizierten Antikörpern**  
 Therapie mit Rituximab bei Patienten mit Lymphomen, Alemtuzumab bei Patienten mit CLL, Herceptin bei Patienten mit Mammakarzinom, Bevacizumab bei Patienten mit kolorektalen Karzinomen
- 99.28.12 Andere Immuntherapie, mit modifizierten Antikörpern**  
 Therapie mit Zytotoxinen
- 99.28.13 Andere Immuntherapie, mit Immunmodulatoren**  
 Therapie mit Interleukin-2, Interferon oder Tumornekrosefaktor alpha
- 99.28.14 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, intravenös**
- 99.28.15 Andere Immuntherapie, Immunsuppression, sonstige Applikationsform**
- 99.28.18 Andere Immuntherapie, sonstige**
- 99.29 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz**  
**EXKL.** *Impfungen gegen bakterielle Erkrankungen (99.31-99.39)*  
*Impfungen gegen virale Erkrankungen (99.41-99.48)*  
*Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke (00.19)*  
*Injektion einer sklerosierenden Substanz in Hämorrhoiden (49.42)*  
*Injektion einer sklerosierenden Substanz in Ösophagusvarizen (42.33)*  
*Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäss (39.92.-)*  
*Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz (99.10)*  
*Sonstige Impfungen (99.51-99.59)*
- 99.29.0 Detail der Subkategorie 99.29**
- 99.29.00 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, n.n.bez.**
- 99.29.09 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, sonstige**
- 99.29.20 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus Botalli**  
 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus apertus  
 Parenterale Gabe eines Nicht-steroidalen Antirheumatikums
- 99.3 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse bakterielle Krankheiten**
- 99.31 Choleraimpfung**
- 99.32 Typhus und Paratyphus Impfung**  
 Verabreichung des TAB-Impfstoffs
- 99.33 Tuberkuloseimpfung**  
 Verabreichung des BCG-Impfstoffs
- 99.34 Pestimpfung**
- 99.35 Tularämieimpfung**
- 99.36 Verabreichung von Diphtherie-Toxoid**  
 Diphtherieimpfung \*  
**EXKL.** *Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin (99.58)*  
*Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)*
- 99.37 Keuchhustenimpfung**  
**EXKL.** *Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)*
- 99.38 Verabreichung von Tetanus-Toxoid**  
 Tetanusimpfung \*  
**EXKL.** *Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)*  
*Verabreichung von Tetanus-Antitoxin (99.56)*
- 99.39 Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis Impfstoff [DTP]**
- 99.4 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse virale Krankheiten**
- 99.41 Verabreichung von Poliomyelitisimpfstoff**
- 99.42 Pockenimpfung**
- 99.43 Gelbfieberimpfung**
- 99.44 Tollwutimpfung**
- 99.45 Masernimpfung**  
**EXKL.** *Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)*
- 99.46 Mumpsimpfung**  
**EXKL.** *Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)*
- 99.47 Rötelnimpfung**  
**EXKL.** *Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)*
- 99.48 Verabreichung von Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR]**
- 99.5 Sonstige Impfung**
- 99.51 Prophylaktische Impfung gegen Erkältung**

- 99.52 Prophylaktische Impfung gegen Grippe**
- 99.53 Prophylaktische Impfung gegen arthropodenübertragene virale Enzephalitis**
- 99.54 Prophylaktische Impfung gegen andere arthropodenübertragene virale Krankheiten**
- 99.55 Prophylaktische Verabreichung von Impfstoff gegen andere Krankheiten**  
 Impfung gegen Anthrax (Milzbrand)  
 Impfung gegen Bruzellose  
 Impfung gegen Rocky Mountain spotted fever  
 Impfung gegen Staphylokokken  
 Impfung gegen Streptokokken  
 Impfung gegen Typhus
- 99.56 Verabreichung von Tetanus-Antitoxin**
- 99.57 Verabreichung von Botulinus-Antitoxin**
- 99.58 Verabreichung anderer Antitoxine**  
 Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin  
 Verabreichung von Gasbrand-Antitoxin  
 Verabreichung von Scharlach-Antitoxin
- 99.59 Sonstige Impfung, sonstige**  
 Impfung, n.n.bez.  
**EXKL.** Immunisierung bei Allergie (99.12)
- 99.6 Konversion des Herzrhythmus**  
**EXKL.** Offene Herzmassage (37.91)  
 Offene kardiale Elektrostimulation (37.91)  
 Sonstige Operation am Herz und Perikard (37.99)
- 99.60 Kardiopulmonale Reanimation, n.n.bez.**
- 99.61 Vorhofskardioversion**
- 99.62 Sonstiger Elektroschock am Herzen**  
 Defibrillation  
 Externe Kardioversion  
 Kardiale Stimulation durch externe Elektrode  
 Kardioversion, n.n.bez.  
 Konversion zum Sinusrhythmus
- 99.63 Äussere Herzmassage**  
 Herzmassage, n.n.bez.  
 Manuelle externe Herzmassage
- 99.64 Stimulation des Karotissinus**
- 99.65 Akute Behandlung einer Adaptationsstörung beim Neugeborenen (sog. Primäre Reanimation)**  
**Beachte:** Die akute Behandlung erfolgt im Gebärd oder Operationssaal und wird durch einen Facharzt für Pädiatrie bzw. Neonatologie sowie einer speziell für diese Situationen ausgebildeten Pflegenden durchgeführt. Die Betreuung beinhaltet: - Empfang des Neugeborenen, - Beurteilung des Zustandes mittels klinischen Zeichen, - Monitorisierung der physiologischen Parameter, - Unterstützende Massnahmen der Atmung (CPAP, Beatmung) sowie des Kreislaufs (Volumen, medikamentös), - Weiterführende Massnahmen (zentrale Leitungen, Drains, etc.)
- 99.69 Konversion des Herzrhythmus, sonstige**
- 99.7 Therapeutische Apherese oder sonstige Injektion, Verabreichung, oder Infusion einer sonstigen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz**
- 99.71 Therapeutische Plasmapherese**  
**EXKL.** Extrakorporale Immunadsorption [IA] (99.76)  
**Beachte:** Jede durchgeführte Plasmapherese ist zu kodieren
- 99.71.0 Detail der Subkategorie 99.71**
- 99.71.00 Therapeutische Plasmapherese, n.n.bez.**
- 99.71.12 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch mit NaCl und Kolloiden (z.B. Albumin)**  
**Kod. eb.:** Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)  
**Beachte:** Wird der Verlust von Plasmabestandteilen durch Transfusion von bestimmten Präparaten, z.B. durch FFP oder piFFP, ersetzt, ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.
- 99.71.13 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch ausschliesslich mit FFP (qFFP, piFFP)**  
**Kod. eb.:** Transfusion von frisch gefrorenem Plasma (qFFP/qFGP) (99.07.2-)
- 99.71.99 Therapeutische Plasmapherese, sonstige**
- 99.72 Apherese von Leukozyten**
- 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 Erythropherese**  
 Therapeutische Erythrozytapherese  
**Kod. eb.:** Transfusion von Erythrozytenkonzentraten (99.04.-)  
 Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)  
**Beachte:** Erfolgt bei einer Austauschtransfusion der Ersatz eines Verlustes von Erythrozyten, resp. von Plasmabestandteilen durch Transfusion von Erythrozytenkonzentraten, resp. Plasma, so ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.
- 99.74 Therapeutische Thrombopherese**
- 99.75 Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz**
- 99.76 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption inflammatorischer Substanzen**  
 Entfernen von Plasmaantikörpern über Protein-A-Säule  
 Jede durchgeführte Immunadsorption ist zu kodieren
- 99.76.0 Detail der Subkategorie 99.76**
- 99.76.00 Extrakorporale Immunadsorption, n.n.bez.**
- 99.76.10 Extrakorporale Immunadsorption, mit nicht regenerierbarer Säule**
- 99.76.11 Extrakorporale Immunadsorption, mit regenerierbarer Säule**
- 99.76.12 Adsorption von Zytokinen**  
 Adsorption von Interleukinen
- 99.76.20 LDL-Apherese**
- 99.76.99 Extrakorporale Immunadsorption, sonstige**
- 99.77 Applikation oder Anwendung einer anti-adhäsiven Substanz**
- 99.78 Aquapherese**

- Entfernen von Plasmawasser  
Ultrafiltration [für Wasserentfernung]  
**EXKL.** Hämodiafiltration (39.95)  
Hämodialyse (39.95)  
Therapeutische Plasmapherese (99.71.-)
- 99.79 Sonstige therapeutische Apherese**  
Apherese (harvest) von Stammzellen
- 99.79.00 Sonstige therapeutische Apherese, n.n.bez.**
- 99.79.11 Vorbereitung auf ABO - inkompatible Lebendspender Organtransplantation**  
Therapie mit Apherese und Medikamenten beim Empfänger, zur Reduktion der Blutgruppen Antikörper und damit zur Verhinderung der hyperakuten Abstossung des Organs unmittelbar nach Transplantation
- 99.79.21 Apherese zur Elimination von Endotoxin mittels Polymyxin-Hämoperfusion**
- 99.8 Diverse physikalische Verfahren**
- 99.81 Hypothermie**  
**EXKL.** Inzidente Hypothermie bei offener Herzchirurgie (39.62)
- 99.81.0 Detail der Subkategorie 99.81**
- 99.81.00 Hypothermie, n.n.bez.**
- 99.81.10 Hypothermie, lokale**
- 99.81.20 Systemische Hypothermie**  
**INKL.** Central Hypothermie, Ganzkörper Hypothermie
- 99.81.99 Hypothermie, sonstige**
- 99.82 Therapie mit ultraviolettem Licht**  
Aktinotherapie
- 99.83 Sonstige Phototherapie**  
Phototherapie des Neugeborenen  
**EXKL.** 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 Isolationen werden die Massnahmen in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen für alle Isolationen: - Tragen von Schutzkleidung/ - Instruktion von Besuchern/ - Desinfektion von Flächen und Material/ - Spezielle Reinigung und Desinfektion nach Beendigung der Massnahmen
- 99.84.0 Detail der Subkategorie 99.84**
- 99.84.00 Isolierung, n.n.bez.**
- 99.84.09 Isolierung, sonstige**
- 99.84.1 Kontaktisolation, nach Anzahl Behandlungstage**  
**Beachte:** Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von infektiösen Krankheitserregern, welche über direkten oder indirekten Kontakt übertragen werden können. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Sie umfasst unter anderem den Verdacht auf oder Nachweis von Kolonisation durch multiresistente Bakterien. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolation innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patienten, die die gleiche Indikation teilen (Kohortierung)/ - Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen.
- 99.84.15 Kontaktisolation, bis 6 Behandlungstage**
- 99.84.16 Kontaktisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.84.17 Kontaktisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.84.1A Kontaktisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 99.84.1B Kontaktisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.84.1C Kontaktisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.84.1D Kontaktisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.84.1E Kontaktisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.84.1F Kontaktisolation, 84 und mehr Behandlungstage**
- 99.84.2 Tröpfchenisolation, nach Anzahl Behandlungstage**  
**Beachte:** Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Tröpfchen übertragbaren Krankheitserregern. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolation innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patienten, die die gleiche Indikation teilen (Kohortierung)/ - Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen
- 99.84.25 Tröpfchenisolation, bis 6 Behandlungstage**
- 99.84.26 Tröpfchenisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.84.27 Tröpfchenisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

- 99.84.2A Tröpfchenisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 99.84.2B Tröpfchenisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.84.2C Tröpfchenisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.2D Tröpfchenisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.2E Tröpfchenisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.2F Tröpfchenisolation, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.84.3 Aerosolisolation, nach Anzahl Behandlungstage
- Beachte: Massnahmen bei Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Aerosole übertragbaren Krankheitserregern. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen umfasst Varizellen, disseminierten Herpes zoster, Masern, Tuberkulose; diese Liste kann von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution ergänzt werden, beispielsweise im Falle von sog. Emerging Infections. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer, vorzugsweise mit Unterdruckbelüftung / - Tragen von speziellen Hochleistungsmasken / - Komplette Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen nach jedem Patienten
- 99.84.35 Aerosolisolation, bis 6 Behandlungstage
- 99.84.36 Aerosolisolation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.84.37 Aerosolisolation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.84.3A Aerosolisolation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 99.84.3B Aerosolisolation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.84.3C Aerosolisolation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.3D Aerosolisolation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.3E Aerosolisolation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.3F Aerosolisolation, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.84.4 Einfache protektive Isolierung, nach Anzahl Behandlungstage
- Beachte: Massnahmen bei Patienten mit einer bestehenden oder voraussichtlichen Neutropenie oder schweren Immunsuppression (z.B. nach einer Transplantation), unter Ausschluss von Patienten, die in der Definition des Codes 99.84.5 erwähnt werden. Die Massnahmen werden in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer oder Zweibettzimmer; - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege; - Ggf. spezielle Diät
- 99.84.45 Einfache protektive Isolierung, bis 6 Behandlungstage
- 99.84.46 Einfache protektive Isolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.84.47 Einfache protektive Isolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.84.4A Einfache protektive Isolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 99.84.4B Einfache protektive Isolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.84.4C Einfache protektive Isolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.4D Einfache protektive Isolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.4E Einfache protektive Isolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.4F Einfache protektive Isolierung, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.84.5 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, nach Anzahl Behandlungstage
- Beachte: Massnahmen bei Patienten mit bösartigen Neubildungen des lymphatischen und blutbildenden Gewebes (z.B. akute myeloische Leukämie, akute lymphatische Leukämie) oder mit anderen schwersten Immunsuppression, mit dem Ziel der Reduktion der mikrobiellen Kontamination der Umgebung. Die Liste dieser Indikationen wird von den Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung des Patienten in einem Einbettzimmer mit gefilterter Raumluft und Überdruckbelüftung; - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege; - Ggf. spezielle Diät
- 99.84.55 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, bis 6 Behandlungstage
- 99.84.56 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.84.57 Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.84.5A Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 99.84.5B Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.84.5C Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.5D Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.5E Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.5F Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.85 Hyperthermie zur Krebsbehandlung
- Hyperthermie (adjuvante Behandlung) induziert durch Mikrowellen, Ultraschall, Niedrig-Energie Radiofrequenz, (interstitielle) Sonden oder durch andere Methoden in der Krebsbehandlung
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Chemotherapie oder Radiotherapie
- 99.86 Nicht-invasives Anbringen eines Knochenwachstumsstimulators

Transkutanes (Oberflächen-) Anbringen von Vorrichtung(en) zur Stimulation der Knochenheilung

**EXKL.** Einsetzen eines invasiven oder semiinvasiven Knochenwachstumsstimulators (Vorrichtung) (perkutane Elektroden) (78.90-78.99)

#### 99.88 Therapeutische Photopherese

Extrakorporelle Photochemotherapie

Extrakorporelle Photopherese

**EXKL.** Sonstige Phototherapie (99.83)  
Therapie mit ultraviolettem Licht (99.82)

#### 99.9 Sonstige diverse Massnahmen

##### 99.91 Akupunktur zur Anästhesie

##### 99.92 Sonstige Akupunktur

##### 99.93 Rektale Massage (bei Levator-Spasmus)

##### 99.94 Prostata-Massage

##### 99.95 Dehnung des Präputiums

##### 99.96 Spermakollektion zur künstlichen Insemination

##### 99.97 Anpassen eines künstlichen Gebisses

##### 99.98 Milchextraktion aus der laktierenden Brust

##### 99.99 Sonstige diverse Massnahmen

Aderlass durch Blutegel

Blutegel-Therapie

##### 99.99.0 Aderlass

###### 99.99.00 Aderlass, n.n.bez.

###### 99.99.01 Aderlass, durch Blutegel (Blutegeltherapie)

###### 99.99.02 Aderlass durch Blutentnahme

###### 99.99.09 Aderlass, durch sonstige Massnahme

#### 99.A Spezifische und/oder komplexe Diagnostikmassnahmen

##### 99.A0 Komplexdiagnostik bei hämatologischen Erkrankungen

###### 99.A0.1 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen

###### 99.A0.10 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, n.n.bez.

###### 99.A0.11 Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, ohne HLA-Typisierung

**Beachte:** Von den unten aufgeführten Untersuchungsmethoden müssen mindestens 6 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden. Es kann sich dabei um die Erstdiagnostik oder um eine Rezidivdiagnostik handeln. / - Knochenmarkzytologie und Knochenmarkpunktion mit morphologischer Diagnostik, - Spezialfärbungen der Zytologie/Histologie, - Immunhistochemische Diagnostik, - Flowzytometrie (Immunphänotypisierung, FACS-Analyse), - Zytogenetik, - Molekulargenetik (davon muss mindestens eines der drei folgenden Verfahren verwendet werden: FISH;PCR; Array), - Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie, - CT, - MRI, - PET.

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

**Beachte:** Von den unten aufgeführten Untersuchungsmethoden müssen mindestens 6 verschiedene Verfahren während desselben stationären Aufenthaltes durchgeführt werden und Hochauflösende HLA-Typisierung mit HLA-A, HLA-B, HLA-C und HLA-DR. Es kann sich dabei um die Erstdiagnostik oder um eine Rezidivdiagnostik handeln. / - Knochenmarkzytologie und Knochenmarkpunktion mit morphologischer Diagnostik, - Spezialfärbungen der Zytologie/Histologie, - Immunhistochemische Diagnostik, - Flowzytometrie, (Immunphänotypisierung, FACS-Analyse), - Zytogenetik, - Molekulargenetik (davon muss mindestens eines der drei folgenden Verfahren verwendet werden: FISH;PCR; Array), - Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie, - CT, - MRI, - PET.

##### 99.A1 Komplexdiagnostik bei nicht malignen hämatologischen Erkrankungen

###### 99.A1.0 Detail der Subkategorie 99.A1

###### 99.A1.10 Komplexdiagnostik bei nicht malignen hämatologischen Erkrankungen, n.n.bez.

###### 99.A1.11 Komplexdiagnostik bei Hämoglobinopathien

**Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 2 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden. - HPLC oder Isoelectric focusing, - Hb-Elektrophorese, - DNA-Analyse (bei Bedarf mit Sequenzier)

###### 99.A1.12 Komplexdiagnostik bei Knochenmarkversagen ohne HLA-Typisierung

**Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 5 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden: - Knochenmarkpunktion, - Knochenmarkzytologie, - Zytogenetik, - Zytogenetik inkl. Spezialzytogenetik, - Flowzytometrie, - Immunhistochemie

###### 99.A1.13 Komplexdiagnostik bei Knochenmarkversagen mit HLA-Typisierung

**Beachte:** Von den unten aufgeführten diagnostischen Verfahren müssen mindestens 5 verschiedene Verfahren während desselben Spitalaufenthaltes durchgeführt werden und zusätzlich eine hochauflösende HLA-Typisierung mit HLA-A, HLA-B, HLA-C und HLA-DR. - Knochenmarkpunktion, - Knochenmarkzytologie, - Zytogenetik, - Zytogenetik 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 Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. / Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostische Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien)

Mindestmerkmale: - Ausführliches Konsil von mind. 3 Fachdisziplinen (Genetik, Radiologie, Pathologie, Neurologie, Endokrinologie und Diabetologie, Chirurgie, HNO, Kieferchirurgie, Gynäkologie, Orthopädie, Infektiologie, Rheumatologie, Nephrologie, Gastroenterologie, Kardiologie, Immunologie und Dermatologie), - Ausführliche Beurteilung durch eine(n) Pädiater oder eine(n) Neonatologen/in. Durchführung von mind. 3 Untersuchungen aus mind. 2 der folgenden Bereiche: - Infektiologische, immunologische (z.B. FACS), endokrinologische oder metabolische Untersuchungen oder Funktionstests, - Stoffwechselfunktionstests, - Radiologische Komplexuntersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall), - Biopsien, - LP, - Knochenmarksuntersuchung, - (Neuro)Physiologische Diagnostik (z.B. EEG, EKG)

#### 99.A2.0 Detail der Subkategorie 99.A2

**99.A2.10 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern ohne weitere Massnahmen**

**99.A2.11 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern, mit genetischer Diagnostik**

**INKL.** Chromosomenanalyse oder erweiterte genetische Tests inkl. Konsilium

#### 99.A3 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik

**Beachte:** Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. z.B. Abklärungen von Entwicklungsrückständen. Die Codes sind nur für Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien) Mindestmerkmal: mind. 3 der folgenden Massnahmen: - 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 Patienten bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien). Mindestmerkmale: mind. 3 der folgenden Massnahmen: - pädiatrische und entwicklungsneurologische Untersuchung, - Entwicklungspsychologische Testungen, - Videounterstützte Interaktionsaufnahmen, - Diagnostik der Bindungssicherheit, - somatische Abklärungen inkl. Labordiagnostik und Zusatzuntersuchungen (z.B. Röntgen, EEG), - Beobachtung durch Pflege und Pädagogik.

#### 99.A5 Abklärung bei Verdacht oder Nachweis von Gefährdung, Misshandlung und Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

**Kod. eb.:** Alle einzeln kodierbaren Prozeduren müssen separat kodiert werden.

Falls durchgeführt - Sedierungen und Anästhesien

#### 99.A5.2 Basisabklärungen bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

#### 99.A5.21 Basisabklärung bei Risiko- und Gefährdungssituation im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter

**EXKL.** Liegt ein klarer Verdacht resp. Nachweis eines Kindesmissbrauchs vor, ist ein Kode der Elementegruppe 99.A5.3- zu kodieren. (99.A5.3-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Mit diesem Kode werden folgende Abklärungen erfasst:

- Die im Rahmen von ethischen Abklärungen stattfindende Prüfung unterschiedlicher Therapieoptionen, unter anderem hinsichtlich Abbruch oder Weiterführung einer Therapie oder
- Abklärung von Fällen, bei denen der Verdacht besteht, dass die erziehungsberechtigte oder Aufsichtsperson, aufgrund einer eigenen Beeinträchtigung (z.B. Sucht- oder Abhängigkeitssubstanzen) ihrer Aufsichtspflicht nicht nachkommen können oder schädigende Handlungen ausüben

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungen: Mindestens zwei der nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthalts erbracht werden:

1. Fallmanagement individuell angepasst mit Opfer, Familiensystem und Personen des Umfeldes,
2. Mehrdimensionale Diagnostik von jeweils mind. 30 Min. Dauer in mindestens 3 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe).
3. Sitzung von mindestens 30 Min. Dauer mit mindestens 2 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Sozialdienst, Spitalpädagogik, Pflegedienst, Opferhilfe)
4. Umfeldabklärung in Zusammenarbeit mit externen Stellen (externe Kinderschutzgruppen, Schule und Schulbehörden, Jugendsekretariate, Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB), Polizei/strafrechtliche Untersuchungsbehörden, Opferhilfe).

**99.A5.3 Komplexe Abklärung bei Verdacht oder Nachweis auf Kindsmisshandlung bzw. Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**EXKL.** *Kode weglassen - Basisabklärungen bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter (99.A5.2-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Stationäre Krisenintervention zum Schutz des Kindes durch ein multidisziplinäres Team unter Leitung eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin oder eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungen: Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthalts erbracht werden.

1. Fallmanagement individuell angepasst mit Opfer, Familiensystem und Personen des Umfeldes,
2. Mehrdimensionale Diagnostik von jeweils mind. 30 Min. Dauer in mindestens 3 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe),
3. Sitzung von mindestens 30 Min. Dauer mit mindestens 2 Disziplinen (Kinder- und Jugendmedizin, Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychologie, Gynäkologie, Kinderchirurgie, Kinderorthopädie und -traumatologie, Sozialdienst, Opferhilfe).

Mindestmerkmal Punkt 3, Untersuchungen:

Durchführung von mindestens 3 Untersuchungen aus mindestens 2 der folgenden Bereiche:

- Bereich 1: Radiologische Bildgebung von Extremitäten, Rumpf oder Kopf (MRI, Röntgen, CT, Skelettszintigraphie, Ultraschall),
- Bereich 2: Kinder- und Jugendpsychologische oder Kinder- und Jugendpsychiatrische/-psychologische Diagnostik mit Beurteilung des psychischen/posttraumatischen Zustandes des Patienten, der Interaktion zwischen Patient und Eltern/Familienmitgliedern, der Interaktion zwischen Patient und dem übrigen Umfeld,
- Bereich 3: Umfeldabklärung in Zusammenarbeit mit externen Stellen (externe Kinderschutzgruppen, Schule und Schulbehörden, Jugendsekretariate, Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB), Polizei/strafrechtliche Untersuchungsbehörden, Opferhilfe).

**99.A5.31 Komplexe Abklärung bei Verdacht oder Nachweis auf Kindsmisshandlung bzw. Vernachlässigung im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**99.A6 Neurologische Komplexdiagnostik**

**Beachte:** Die komplexe neurologische Diagnostik erfolgt erstmalig zur Diagnosestellung sowohl bei Polyneuropathien, Polyradikulopathien, Myasthenie und Muskelerkrankungen als auch bei zentralnervösen Erkrankungen unbekanntem Ursprungs.  
Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z.B. Biopsien). Die Codes können nur für Patienten ab dem 19. Lebensjahr bei stationärer Aufnahme angewendet werden. Die komplexe neurologische Diagnostik wird von einem Neurologen geleitet.  
Mindestmerkmale:  
mind. 3 der folgenden Massnahmen: - LP, - craniale resp. spinale MRI, - funktionelle Bildgebung (PET, SPECT), - Elektrophysiologische (neurophysiologische) Diagnostik, neurosonologische Diagnostik, - neuropsychologische Diagnostik, - EEG

#### 99.A6.0 Detail der Subkategorie 99.A6

##### 99.A6.10 Neurologische Komplexdiagnostik, ohne weitere Massnahmen

##### 99.A6.11 Neurologische Komplexdiagnostik, mit neurometabolischer Labordiagnostik und/oder infektiologischer/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 I (28.09.2012) zu entnehmen: [http://sfcns.ch/tl\\_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Units-Kriterien\\_vs%20I\\_PA.01.pdf](http://sfcns.ch/tl_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Units-Kriterien_vs%20I_PA.01.pdf)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfallmässige primäre Abklärung und Betreuung von Patienten mit Verdacht auf akuten Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie. Die Kriterien eines StrokeCenters (SC) oder einer Stroke Unit (SU) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

Mindestmerkmale Punkt 3, Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. 6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.

Mindestmerkmale Punkt 4, Diagnostik: Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 60 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen.

#### 99.B Spezifische und/oder komplexe Behandlung

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

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

#### 99.B1 Leberkomplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

**Kod. eb.:** Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS (39.11.-)

Evaluation zur Lebertransplantation (89.07.14, 89.07.24, 89.07.34, 89.07.44, 89.07.55)

Extrakorporelle Leberassistierung - Leberdialyse (50.92)

Gastroskopie (44.11, 44.12, 44.13)

Hämodialyse (39.95.-)

Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)

Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten (99.B8.1-)

Perkutane abdominale Drainage (Punktion) - Parazentese (54.91)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Der Patient leidet an einer akuten oder chronischen Hepatopathie mit einer oder mehreren der folgenden Komplikationen, die einer stationären Therapie bedürfen: Aszites, hepatische Enzephalopathie, gastrointestinale Blutung, hepatorenales Syndrom.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Gastroskopie und Parazentese werden bei klinischer Indikation erbracht. Das hepatorenale Syndrom wird entweder mit Vasoaktiva oder mittels Hämofiltration therapiert.

Visite mit Beurteilung sowie Therapieplan:  
1. Mindestens 3 mal pro Woche Visite durch Facharzt Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie,  
2. Mindestens 1 mal pro Woche Visite durch Facharzt Viszeralchirurgie.

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

Folgende Experten sowie Strukturen stehen zur Verfügung:

1. Facharzt für Viszeralchirurgie mit Expertise betreffend Lebertransplantationsabklärung resp. -indikation,
2. Facharzt für Neurologie,
3. Facharzt für Psychiatrie,
4. Nephrologie mit Dialysestation,
5. Gastroenterologie: ERCP und interventionelle Endoskopie,
6. Diagnostische (CT, MRI) und Interventionelle Radiologie (TIPSS),
7. Interdisziplinäre Intensivstation (IPS oder IMC),
8. Ernährungsberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation: wöchentliche Dokumentation von Indikation und Therapieplan

#### 99.B1.0 Detail des Subkategorie 99.B1

- 99.B1.16 **Leberkomplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B1.17 **Leberkomplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B1.18 **Leberkomplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B1.1A **Leberkomplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 99.B1.1B **Leberkomplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 99.B1.1C **Leberkomplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 99.B1.1D **Leberkomplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 99.B1.1E **Leberkomplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**

99.B1.1F **Leberkomplexbehandlung, mindestens 56 bis 83 Behandlungstage**

99.B1.1G **Leberkomplexbehandlung, mindestens 84 bis 111 Behandlungstage**

99.B1.1H **Leberkomplexbehandlung, 112 und mehr Behandlungstage**

#### 99.B2 **Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, nach Dauer**

**Beachte:** Mindestmerkmal: Behandlung eines schweren anaphylaktischen Schocks: Amine, Volumenersatzmittel, Glukokortikoide

#### 99.B2.0 **Detail der Subkategorie 99.B2**

99.B2.11 **Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, weniger als 4 Stunden**

99.B2.12 **Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, mehr als 4 Stunden**

#### 99.B3 **Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage**

**EXKL.** EEG-Diagnostik (89.14, 89.19)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikationen (nicht abschliessend):

- Therapierefraktäre Epilepsie mit häufigen Anfällen trotz Einsatz von zwei verschiedenen Antiepileptika alleine oder in Kombination, Behandlungsdauer mindestens 1 Jahr
- Therapierefraktäre Epilepsie trotz Einsatz von zwei verschiedenen Antiepileptika mit seltenen, aber schweren Anfällen (mit Verletzungsfolge)
- Hilfsbedürftige Patienten (z.B. Kinder, hirnorganische Schädigung, gebrechliche Patienten, etc.)
- Verhaltensauffällige Patienten (z.B. Weglauftendenz, Agitationszustände, etc.)
- Spezifische epileptische Syndrome
- Psychiatrische Begleiterkrankungen (z.B. Somatisierungsstörung, Depression, Sucht, etc.)
- Psychosoziale Auswirkungen der Epilepsie
- Vermutete Malcompliance des Patienten, vermutete nicht-epileptische Anfälle
- Gefahr von Medikamenten-Interaktionen, Einsatz von Medikamenten mit erheblichen Nebenwirkungsprofil, Entzug von Medikamenten mit Gefahr eines Entzugsyndroms
- Medikamentenwechsel mit Gefahr einer raschen Verschlechterung mit Anfallshäufung oder Wiederauftreten von gefährlichen Anfällen (mit Verletzungsfolgen)
- Bei Unklarheit der Richtigkeit der Diagnose

Mindestmerkmal Punkt 2, Zielsetzung der Komplexbehandlung: Medikamentöse Umstellung oder Absetzen von Medikamenten, Lebenstraining oder Compliantetraining, Patientenschulung, Therapiekontrolle, Anfallsselbstkontrolle und Biofeedbacktraining

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:

a) Behandlung unter der Leitung eines Neurologen.

b) Vorhandensein von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche: Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie, Psychotherapie, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung für ketogene Diät, bei Kindern Heil- und Sozialpädagogik

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapie:

a) Vorhandensein und Einsatz von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen und unterschiedlichem Zeitaufwand: Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie, Psychotherapie, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung für ketogene Diät, bei Kindern Heil- und Sozialpädagogik

b) Es werden mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) 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 Therapieteam.

- 99.B3.1 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage**
- 99.B3.16 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B3.17 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B3.18 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B3.1A Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B4 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, nach Anzahl Behandlungstage**

INKL.

Bei M. Parkinson

Beachte:

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie:

a) Vorhandensein mindestens folgender Therapiebereiche: Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie;

b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen (Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie, Sporttherapie, Logopädie, Kunsttherapie, Psychotherapie) in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens 7,5 Stunden pro Woche, davon müssen 5 Stunden in Einzeltherapie stattfinden.

Einer der eingesetzten Therapiebereiche muss Physiotherapie/Physikalische Therapie oder Ergotherapie sein.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung (Facharzt für Neurologie)

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung und -kontrolle: Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

#### 99.B4.0 Detail der Subkategorie 99.B4

- 99.B4.13 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B4.14 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B4.15 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B4.16 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, 21 und mehr Behandlungstage**

#### 99.B5 Komplexe endokrinologische oder metabolische Massnahmen

##### 99.B5.0 Detail der Subkategorie 99.B5

- 99.B5.10 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung ohne invasive Katheter-Untersuchung**

EXKL.

*Komplexe endokrinologische Abklärung mit invasiver Katheter-Untersuchung bei V.a. auf Hormonexzess (99.B5.20)*

- 99.B5.20 Komplexe endokrinologische Abklärung mit invasiver Katheter-Untersuchung bei V.a. auf Hormonexzess**

Sinus venosus Sampling bei V.a. auf ACTH abhängigem Hypercortisolismus, Nebennieren Sampling bei V.a. auf Hormonexzess, Selektive intraarterielle Calcium Stimulation und venöses Sampling bei V.a. pankreatischem Insulinom

- 99.B5.3 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, nach Anzahl Behandlungstage**

Beachte:

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus, mit einem oder mehreren der folgenden zusätzlichen Problemen: Insulin-Pumpen-Therapie, Bluthochdruck, Adipositas, Dyslipidämie, Nephropathie, schwere Hypoglykämien und psychosozialer Belastungssituation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Einsatz von mind. 3 der folgenden Therapiebereichen: dipl. Ernährungsfachperson, dipl. Diabetes-Pflegefachperson, Psychologie/Psychiater, Intervention des Sozialdienstes oder Physiotherapie, wobei ein Therapiebereich/Tag eingesetzt werden muss mit entsprechender Dokumentation. - Bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1 (z.B. in Kinderkliniken) richten sich Therapiedichte (Art und Komplexität) der durchgeführten Behandlungsprogramme nach den altersentsprechenden Bedürfnissen der Patienten. Die von den pädiatrischen Einrichtungen (z.B. Kinderkliniken) definierten, entsprechenden Programme umfassen mindestens 3 Therapiebereiche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Endokrinologie-Diabetologie).

- 99.B5.33 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B5.34 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B5.35 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B5.36 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B5.4 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus mit einer schweren Fuss-Komplikation.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder FMH Angiologie oder FMH Orthopädie oder FMH Gefässchirurgie); Einsatz von mind. 2 Therapiebereichen: - Chirurgie FMH mit Schwerpunkt Gefässchirurgie, - Orthopäde FMH, - Angiologe FMH, - Radiologe/interventioneller Radiologe FMH, - Infektiologe FMH, - Dipl. Wundexpertin/e (SAfW oder äquivalent), - Dipl. Podologe.
- 99.B5.43 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B5.44 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B5.45 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B5.46 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6 Physikalisch therapeutische Komplexbehandlungen**
- 99.B6.1 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage**
- Beachte:** Mindestmerkmale: Intensive stationäre physikalisch-schmerztherapeutische Behandlung unter fachärztlicher Leitung (Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation) Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und persönliche Faktoren gemäss ICF mit therapeutischer bzw. sekundärpräventiver Zielsetzung Wöchentliche Teambesprechung mit schriftlicher Festlegung der Behandlungsziele Einsatz von durchschnittlich 15 Therapieeinheiten (jeweils von etwa 30 Minuten) pro Woche aus folgenden Therapiebereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Dysphagie-therapie, Logopädie, Kunsttherapie, psychologische Verfahren und Psychotherapie, Entspannungstechniken, medizinische Trainingstherapie, Manuelle Medizin, Schmerztherapie
- 99.B6.12 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.13 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, 7 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6.2 Komplexbehandlung der Hand, nach Anzahl Behandlungstage**
- EXKL:** *Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung (93.38.1-)*  
*Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)*  
*Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung (93.A1)*  
*Multimodale Schmerztherapie (MMST) (93.A2.4-)*  
*Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems (93.38.41)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams: Behandlungsleitung durch einen Facharzt für Handchirurgie oder einen Facharzt für Physikalische Medizin und Rehabilitation mit mindestens 3-jähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Problemstellungen in Kooperation mit einem Facharzt für Handchirurgie.  
a) 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) eines Facharzt für Handchirurgie;  
b) Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeuten oder Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Patienten;

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:  
 a) Tägliche ärztliche Visite an 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;  
 b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und Ergotherapie in unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen von mind. 30 Minuten pro Woche erfolgen;  
 c) Zu den Mindestmerkmalen gehört auch der Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:  
 - Individuelle Schienenanpassung durch die Ergotherapie für statische, dynamische oder kombinierte Schienen,  
 - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining durch die Ergotherapie,  
 - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie (medikamentös, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie),  
 - tägliche Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patienten oder Kontrolle der klinischen Befunde bei rein konservativer Therapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation:

a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation;  
 b) Wöchentliche ärztliche Reevaluation der Therapie unter Einbezug des physio- und ergotherapeutischen Personals mit schriftlicher Dokumentation der Therapieergebnisse und Anpassung der Behandlungsziele.

- 99.B6.25 Komplexbehandlung der Hand, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.26 Komplexbehandlung der Hand, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.27 Komplexbehandlung der Hand, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B6.28 Komplexbehandlung der Hand, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6.3 Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl Behandlungstage**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Revision eines Amputationsstumpfes, Untere Extremität (84.3X.13)  
 Falls durchgeführt - Schmerztherapie (93.A-)
- EXKL.** *Kode weglassen - Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität (84.4B)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Patient: Patient muss zur Anpassung einer Beinprothese nach Amputations- und Stumpfmirurgie selbständig stehen können.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
 Behandlung durch ein interdisziplinäres Team mit zusätzlicher Erfahrung in komplexer Wundbehandlung unter Leitung eines Facharztes für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates.  
 Interdisziplinäres Team, bestehend aus Orthopädietechniker (Prothetiker und/oder Orthopädie -Schuhmacher), dipl. Wundexpertin (SAfW oder äquivalent), Ergotherapeuten und speziell für amputierte Patienten ausgebildete Physiotherapeuten, Bandagisten für die Kompressionsbehandlung, Gipstechniker, Podologen und Sozialarbeiter.  
 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) eines Facharztes für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates.  
 Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeuten oder Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung beinamputierter Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

a) Tägliche ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;  
 b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und/oder Ergotherapie in patientenbezogen unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen, d.h. Therapieeinheiten von mind. 30 Minuten, pro Woche erfolgen; dazu gehören folgende patientenbezogene Therapien: Gleichgewichtstraining, Steh- und Gehtraining mit und ohne Prothese, Gangschulung innerhalb (Treppen) und ausserhalb Haus (Amputierten-Geländeparcours), Sturzprophylaxe und Aufsteh-Training, Kreislauftraining, Kraftaufbau, ÖV-Training (Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel), Stumpfbandagierung und Stumpfabhärtung, Patientenschulung (An- und Ausziehen der Prothese, Stumpfpflege), Schulung der Angehörigen und Heimpersonal im Bedarfsfall, Phantomschmerzbehandlung (Spiegeltherapie und/oder TENS (transcutane elektrische Nervenstimulation)), ADL-Training (activity of daily living), Aktivierungstherapie, Hausabklärung vor Ort und Einleitung notwendiger Anpassungen an Wohn- und Arbeitsort.  
 c) Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:  
 - Individuelle Prothesenanpassung, - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining, - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie), - tägliche (7/7) Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patienten.  
 Bei Bedarf Einsatz einer Podologin/eines Podologen.

- Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, Kontrolle und Dokumentation:  
a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation und bei Bedarf laufend Anpassung der Planung;  
b) Tägliche (7/7) ärztliche Kontrolle mit laufenden Anpassungen;  
c) Wöchentliche ärztliche Reevaluation der Therapie unter Einbezug des physio- und ergotherapeutischen Personals mit schriftlicher Dokumentation der Therapieergebnisse und Anpassung der Behandlungsziele;  
d) Sämtliche orthopädischen Hilfsmittel werden klar nach Ihren Bedürfnissen unter ärztlicher Überwachung hergestellt und auf die Zweckdienlichkeit hin überprüft.
- 99.B6.35 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.36 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.37 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B6.38 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes, untere Extremität, mindestens 21 Behandlungstage und mehr**
- 99.B7 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung**
- 99.B7.1 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten**
- EXKL** *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*
- Beachte:** Mindestmerkmale: - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin, - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als SAPS II + Summe von NEMS. SAPS II wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von SAPS II (simplified acute physiology score) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower se score) finden sich im Minimaldatensatz der SGI (MDSi), - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren · Dieser Kode gilt für Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.
- 99.B7.10 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1 bis 59 Aufwandspunkte**
- 99.B7.11 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 60 bis 119 Aufwandspunkte**
- 99.B7.12 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 120 bis 184 Aufwandspunkte**
- 99.B7.13 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 185 bis 360 Aufwandspunkte**
- 99.B7.14 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 361 bis 552 Aufwandspunkte**
- 99.B7.15 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 553 bis 828 Aufwandspunkte**
- 99.B7.16 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 829 bis 1104 Aufwandspunkte**
- 99.B7.17 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte**
- 99.B7.18 **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1A **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1B **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1C **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1D **Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte**
- 99.B7.1E **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.B7.2 **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 Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin, - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 2 (absoluter Wert) + Summe von NEMS. PIM 2 wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) finden sich im Minimaldatensatz der SGI (MDSi), - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.
- 99.B7.20 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B7.21 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B7.22 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B7.23 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B7.24 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B7.25 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B7.26 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B7.27 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B7.28 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B7.2A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B7.2B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B7.2C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B7.2D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B7.2E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B7.2F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B7.2G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B7.2H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B7.2I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B7.2J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B7.2K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B7.2L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B7.2M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B7.2N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B7.2O Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B7.2P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.B7.3 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten

- Beachte:** Mindestmerkmale: - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von spezialisiertem Neonatologie-Pflegepersonal und Neonatologen in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie (SGN) anerkannten Level III-Neonatologie-Intensivpflegestation und/oder durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin (SGI) anerkannten Intensivstation (IS) und unter Leitung eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie oder Facharztes Intensivmedizin - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 2 oder CRIB 2 + Summe von NEMS. PIM 2/CRIB 2 ( fakultativ, abhängig von erfüllbaren Kriterien Reife/Gewicht) wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8- Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (Pediatric Index of Mortality 2), CRIB 2 und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) finden sich im Minimaldatensatz der SGI (MDSi), - Spezielle intensivmedizinische Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmapbestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation, systemische Hypothermie u.a. sind gesondert zu kodieren. Dieser Kode gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind.
- 99.B7.30 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B7.31 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B7.32 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B7.33 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B7.34 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B7.35 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B7.36 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B7.37 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B7.38 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B7.3A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B7.3B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B7.3C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B7.3D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B7.3E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B7.3F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B7.3G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B7.3H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B7.3I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B7.3J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B7.3K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B7.3L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B7.3M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B7.3N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B7.3O Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B7.3P 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:** 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 (5.12.2012)“ ist auf den Internetseiten der beteiligten Fachgesellschaften zugänglich.  
Mindestmerkmale: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU.

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) finden sich im unter folgendem Link: [www.sgi-ssmi.ch](http://www.sgi-ssmi.ch) -> Qualität -> Minimaler Datensatz der SGI (MDSi). Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmapbestandteilen, 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.

Dieser Code gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme das 16. Lebensjahr vollendet haben.  
Dieser Code gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum (postanaesthesia care unit).

- 99.B8.10 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1 bis 59 Aufwandspunkte**
- 99.B8.11 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 60 bis 119 Aufwandspunkte**
- 99.B8.12 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 120 bis 184 Aufwandspunkte**
- 99.B8.13 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 185 bis 360 Aufwandspunkte**
- 99.B8.14 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 361 bis 552 Aufwandspunkte**
- 99.B8.15 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 553 bis 828 Aufwandspunkte**
- 99.B8.16 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 829 bis 1104 Aufwandspunkte**
- 99.B8.17 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte**
- 99.B8.18 **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1A **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1B **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1C **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1D **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1E **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1F **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1G **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1H **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1I **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1J **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1K **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1L **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1M **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1N **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte**
- 99.B8.1O **IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 19321 und mehr Aufwandspunkte**
- 99.B8.2 **Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten**
- EXKL.** *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*

- Beachte:** 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 (5.12.2012)“ ist auf den Internetseiten der beteiligten Fachgesellschaften zugänglich. Mindestmerkmale: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU. Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbenswahrscheinlichkeit gemäss PIM 2 + Summe von NEMS. PIM 2 wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (pediatric index of mortality) und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) finden sich unter folgendem Link: [www.sgi-ssmi.ch](http://www.sgi-ssmi.ch) -> Qualität -> Minimaler Datensatz der SGI (MDSi). Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. sowie zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu codieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung codiert werden. Dieser Code gilt für Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Dieser Code gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum (postanaesthesia care unit)
- 99.B8.20 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1 bis 196 Aufwandspunkte**
- 99.B8.21 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte**
- 99.B8.22 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte**
- 99.B8.23 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte**
- 99.B8.24 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte**
- 99.B8.25 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte**
- 99.B8.26 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte**
- 99.B8.27 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte**
- 99.B8.28 IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2A IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2B IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2C IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2D IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2E IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2F IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2G IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2H IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2I IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2J IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2K IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2L IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2M IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2N IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2O IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.2P IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte**
- 99.B8.3 Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), nach Aufwandspunkten**

- Beachte:** 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 (5.12.2012)“ ist auf den Internetseiten der beteiligten Fachgesellschaften zugänglich. Mindestmerkmale: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegepersonal und Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU) anerkannten IMCU und unter Leitung eines Facharztes Intensivmedizin oder eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie - . Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbenswahrscheinlichkeit gemäss PIM 2 oder CRIB 2 + Summe von NEMS. PIM 2 oder CRIB 2 wird (fakultativ, abhängig von erfüllbaren Kriterien Reife/Gewicht) einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von PIM 2 (pediatric index of mortality), CRIB 2 und NEMS (nine equivalent of nursing manpower use score) finden sich unter folgendem Link: [www.sgissmi.ch](http://www.sgissmi.ch) -> Qualität -> Minimaler Datensatz der SGI (MDSi). 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 codieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann für einen Behandlungszeitraum jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung codiert werden. Dieser Code gilt für 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.
- 99.B8.30 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1 bis 196 Aufwandspunkte**
- 99.B8.31 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte**
- 99.B8.32 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte**
- 99.B8.33 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte**
- 99.B8.34 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte**
- 99.B8.35 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte**

- 99.B8.36 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte**
- 99.B8.37 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte**
- 99.B8.38 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3A IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3B IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3C IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3D IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3E IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3F IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3G IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3H IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3I IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3J IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3K IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3L IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3M IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3N IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3O IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte**
- 99.B8.3P IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte**

#### 99.BA Neurologische Komplexbehandlung

- 99.BA.1 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), nach Behandlungsdauer in Stunden**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt – Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.2-)

Falls durchgeführt – Thrombolyse und Thrombektomie

<b>EXKL.</b>	<i>Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), (99.B8.1-, 99.B8.2-)</i>	
<b>Beachte:</b>	<p>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 I (28.09.2012) zu entnehmen: <a href="http://sfcns.ch/tl_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Centers-Kriterien_vs%20I_PA.pdf">http://sfcns.ch/tl_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Centers-Kriterien_vs%20I_PA.pdf</a></p> <p>Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie. Die Kriterien eines Stroke Centers (SC) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.</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 60 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.</p> <p>b) Notfallbehandlung: Bei ischämischem Hirninfarkt, falls indiziert: intravenöse Thrombolyse mit Beginn &lt; 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 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung, invasive Blutdruckmessung, intrakranielle Druckmessung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. - 6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.</p> <p>d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie oder mobilisierende Pflege innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7) - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie. Ernährungsberatung nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.</p>

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:  
Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfallereinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung (IPS) ist dann gleichzeitig zu erfassen. Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU)» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU).

**99.BA.13 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), mindestens 24 Stunden bis 48 Stunden**

**99.BA.14 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**

**99.BA.15 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center (SC), mehr als 72 Stunden**

**99.BA.2 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), nach Behandlungsdauer in Stunden**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt – Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.2-)

Falls durchgeführt – Intravenöse Thrombolyse

**EXKL:** *Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit (IMCU), (99.B8.1-, 99.B8.2-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile einer zertifizierten Stroke Unit (SU) gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units», Version I (28.09.2012) zu entnehmen: [http://sfncs.ch/tl\\_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Units-Kriterien\\_vs%20I\\_PA.01.pdf](http://sfncs.ch/tl_files/Vorstand/Projects/Stroke/Dokumente%20Templates%20Zertifizierung/SFCNS%20Zertifizierung%20Stroke%20Units-Kriterien_vs%20I_PA.01.pdf)

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Richtlinienkonforme Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag.

«Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:

Betreuung durch ein multidisziplinäres, auf die Behandlung eines akuten Hirnschlags spezialisiertes Team unter fachlicher Leitung durch einen Facharzt für Neurologie.

Die Kriterien einer Stroke Unit (SU) gemäss Zertifikationsdokument sind erfüllt.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:

a) Diagnostik: Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 60 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Schlaglagzeichen 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. Richtlinienkonforme Behandlung nicht-ischämischer Hirnschlagursachen (z.B. intrazerebrale / subarachnoidale Blutungen, Sinusvenenthrombosen, etc.)

c) Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 5 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte.

Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden.

6-stündliche Kontrolle und Dokumentation des neurologischen Befundes durch den Arzt zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.

d) Therapiebereiche: Beginn von Massnahmen der Physiotherapie oder mobilisierende Pflege innert 24 Stunden mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7/7). - Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalitäten: Ergotherapie, Logopädie, Neuropsychologie. Ernährungsberatung nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.

- Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:  
Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfallereinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung (IPS) ist dann gleichzeitig zu erfassen.  
Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU)» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit (IMCU).
- 99.BA.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), mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**
- 99.BA.25 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit (SU), mehr als 72 Stunden**
- 99.BA.3 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Notfalldiagnostik sowie Behandlung des Patienten mit akutem Hirnschlag. «Akuter Hirnschlag» umfasst akute TIA (transitorische ischämische Attacke), akuten ischämischen Hirninfarkt, akute Hirnblutung und akute Subarachnoidalblutung.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam und Infrastruktur: Betreuung durch ein spezialisiertes Team, unter fachärztlicher internistischer und/oder intensivmedizinischer Leitung mit Beizug eines neurologischen Telekonsildienstes.
- Weitere Anforderungen:  
- Durchführung der zerebralen Angiographie 7d/24h gewährleistet, im Hause oder in Kooperation mit SC/SU,  
- 7d/24h unmittelbare Verfügbarkeit der intravenösen Thrombolyse,  
- EEG bei Bedarf verfügbar,  
- Ätiologische Diagnostik und Differentialdiagnostik des Schlaganfalls (z.B. transösophageale Echokardiographie, Hämostaseologie, Angiitisdiagnostik 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 60 Minuten nach Eintritt resp. nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.  
b) Überwachung: 24-Stunden-Monitoring von mindestens 4 der folgenden Parameter: Blutdruck, Herzfrequenz, EKG, Atmung, Sauerstoffsättigung, Temperatur. 6-stündige Überwachung und Dokumentation des neurologischen Befundes zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.  
c) Therapiebereiche: Unmittelbarer innerhalb von 24h Beginn von Massnahmen der Physiotherapie mit mindestens 1 Behandlungseinheit pro Tag (7d) sowie der Ergotherapie, und/oder Logopädie mit mindestens einer Behandlungseinheit pro Wochentag (Mo-Fr) bei Vorliegen eines entsprechenden Defizits.
- 99.BA.31 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, mindestens 24 bis 72 Stunden**
- 99.BA.32 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, mehr als 72 Stunden**
- 99.BA.4 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, nach Anzahl Behandlungstage**
- Kod. eb.:** Perkutane transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen (39.77.80)
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlung: Hypertensive hypervolämische Hämodilution (Triple-H-Therapie) mit systemischer Katecholamingabe
- Mindestmerkmal Punkt 2, Überwachung: Intensivmedizinisches Monitoring mit mindestens 6-stündliche neurologische Kontrolle mit Dokumentation. Mindestens einmal pro Tag transkranielle Doppler- oder Duplexuntersuchung aller intrakraniellen Gefässabschnitte.
- 99.BA.41 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, weniger als 7 Behandlungstage**
- 99.BA.42 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, von 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.BA.43 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, 14 und mehr Behandlungstage**
- 99.BB Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**
- 99.BB.0 Detail der Subkategorie 99.BB**

- 99.BB.00 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter, n.n.bez.**
- 99.BB.1 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**
- Beachte:** Die Behandlung erfolgt durch ein interdisziplinäres Behandlungsteam, das sich zusammensetzt aus mindestens einer ärztlichen Fachpersonen (Kinderarzt/Kinderärztin, Psychiater/in), die spitalintern mit Massnahmen zum Schutz des Kindes beauftragt sind, Bezugspflege, sozialpädiatrisch geschulten SozialarbeiterInnen und pädiatrischen PhysiotherapeutInnen auf einer pädiatrischen und neonatologischen Einheit. Die Entzugsbehandlung beim Neugeborenen und Säugling wird unter der Leitung einer/eines Fachärztin/Facharztes für Pädiatrie (idealerweise mit Spezialisierung in Neonatologie) durchgeführt. Der Medikamentenentzug wird mittels validierter Scores mehrfach täglich evaluiert und dokumentiert. Das Neugeborene wird permanent mit einem Monitor überwacht und durch eine Bezugspflgende 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: - einem Facharzt, der mindestens einen der folgenden Pflichtausweise der 5 komplementärmedizinischen Fachbereiche besitzt:  
Akupunktur – Traditionelle Chinesische Medizin (ASA) / Anthroposophische Medizin (VAOAS) / Homöopathie (SVHA) / Neuraltherapie (SANTH) / Phytotherapie (SMGP);  
- mehreren Therapeutenteams unterschiedlicher Therapiearten- jeweils unter der Leitung eines Therapeuten mit fachspezifischer Ausbildung;  
- speziell geschulten Pflegeteams- jeweils unter der fachlichen Leitung eines/r Experten/in mit komplementärmedizinischen und/oder anthroposophischen Fachkenntnissen. (IFAN).  
Eine Therapieeinheit umfasst die 30-minütige Anwendung aus folgenden ärztlichen, pflegerischen und /oder therapeutischen Verfahren:  
komplementärmedizinische Anwendungen, Bäder und Massagen, Einreibungen, Wickel und Auflagen, Bewegungstherapie, künstlerische Therapie, therapeutische Sprachgestaltung, komplementärmedizinisches ärztliches Gespräch sowie Diagnostik, weitere supportive Therapien der einzelnen komplementärmedizinischen Fachbereiche.
- 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 Anorexie, nach Anzahl Behandlungstage**
- EXKL** *Komplexbehandlung bei Anorexie in der Psychiatrie (94.3G.-)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Interdisziplinäre Behandlung der Patienten mit Grunddiagnose Anorexia nervosa mit einem akut-somatischen Problem in einem Akutspital unter der Leitung eines Facharztes für Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie oder eines Arztes mit Fähigkeitsausweis Psychosomatik.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation:  
Akut-somatisches Problem als  
Behandlungsanlass bei Grunddiagnose  
Anorexia nervosa, stationäre Therapie zur  
Stabilisierung bei akuter Dekompensation,  
akut bedrohlicher somatisch-psychischer  
Situation aufgrund des  
Ernährungszustandes, ev. kombiniert mit  
zusätzlicher internistischer Komplikation wie  
z.B. Diabetes, Infektion oder zusätzlicher  
Psychopathologie, Grunderkrankung  
behandelt nach den Regeln der  
psychosomatischen und  
psychotherapeutischen Medizin.

Mindestmerkmal Punkt 3,  
Zusammensetzung und Qualifikation des  
Behandlungsteams:  
Interdisziplinäre Behandlung. Folgende  
Therapeutengruppen sind dabei u.a. je nach  
Behandlungsplan und klinischem  
Zustandsbild einzubeziehen:  
Ärzte (Innere Medizin, Intensivmedizin,  
Pädiatrie, Endokrinologie, Diabetologie,  
Psychosomatik, Psychiatrie),  
Ernährungstherapeuten/-berater,  
Psychologen, Kinder- und Jugendlichen-  
Psychotherapeuten, Physiotherapeuten (inkl.  
physikalischer Therapie), Ergotherapeuten,  
(Heil-)pädagogen, Kinder- und Jugendlichen-  
Psychotherapeuten, Sozialpädagogen,  
Sozialarbeiter.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung:  
a) Tägliche Visite durch fallführende  
Fachdisziplin, in den ersten 21 Tagen an 7/7  
Tagen klinische Visite (wegen Refeeding-  
Gefahren, z.B. Lungenödem), anschliessend  
i.d.R. 5/7 Tagen (d.h. normaler  
Spitalwochenendservice, wo  
symptomgetriggert visitiert wird).  
b) Frühzeitiges Beiziehen sowie tägliche  
Visite von Psychologen und/oder Psychiater  
oder Arzt mit Fähigkeitsausweis  
Psychosomatik mit nachweisbarem  
klinischen Erfahrungswissen hinsichtlich  
Umgang mit schweren Essstörungen zur  
psychologischen Begleitung.  
c) Ernährungstherapie durch dipl.  
Ernährungsberater HF/FH.  
d) Interdisziplinäre wöchentliche  
Fallbesprechung.  
e) 24h-Betreuung durch geschultes  
Pflegepersonal anhand schriftlich  
vorliegender Pflegestandards. Die Schulung  
des Pflegepersonals zeigt sich in Form von  
schriftlichen Pflegebehandlungsstandards  
und nachweisbaren  
Pflegeförderungsveranstaltungen oder  
Fallbesprechungen.  
f) Ergo- und Physiotherapie Sitzungen  
(Einzel- und/oder Gruppentherapie) von  
mindestens 30 Min. Dauer täglich,  
mindestens 1 Einheit pro Tag an 5/7 Tagen,  
Therapiebeginn entsprechend dem  
klinischen Zustand.

#### 99.BD.0 Detail der Subkategorie 99.BD

- 99.BD.1B Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, bis 6 Behandlungstage**
- 99.BD.1C Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.BD.1D Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 99.BD.1E Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 99.BD.1F Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 99.BD.1G Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**
- 99.BD.1H Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage**
- 99.BD.1I Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage**
- 99.BD.1K Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage**
- 99.BD.1L Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage**
- 99.BD.1M Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage**
- 99.BD.1N Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage**
- 99.BD.1O Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage**
- 99.BD.1P Integrierte Komplexbehandlung bei Anorexie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage**

#### 99.C Pflege-Komplexbehandlung

##### 99.C1 Pflege-Komplexbehandlung, nach Aufwandspunkten

**EXKL.**

Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C1 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.C1 nicht berücksichtigt werden, bei gleichzeitiger  
- Komplexbehandlung des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)

Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C1 nicht berücksichtigt werden, bei gleichzeitiger  
- Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, resp. Erwachsenenpsychiatrie (94.35.1-, 94.35.2-)

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 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 (93.89.1-)

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

**Beachte:** A) Die Pflege-Komplexbehandlung kann erst ab einer Mindestpunktzahl von 12 Punkten kodiert werden. Die Punkte werden auf akutsomatischer oder psychiatrischer Abteilung erfasst.

Mindestmerkmal Punkt 01, Indikation: Die CHOP-Kodes dienen zur Kennzeichnung besonders pflegeintensiver Fälle auf der akutsomatischen oder psychiatrischen Abteilung.

Mindestmerkmal Punkt 02, Leistungsgruppen: Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die eines oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang der CHOP beschrieben.

Mindestmerkmal Punkt 03, Pflegeinterventionsprofil (Leistungskomplexe, -bündel): Die Pflegeinterventionsprofile sind an Messkriterien / Mindestanforderungen gebunden.  
Beispiel: 4 mal täglich, 1 Stunde pro Tag. Die Pflegeinterventionen gemäss definierten Pflegeinterventionsprofilen werden ausschliesslich durch diplomiertes Pflegepersonal durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 04, Dokumentation: Die Pflegeinterventionsprofile werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar dokumentiert und visiert (Dokumentationsnachweis).

Mindestmerkmal Punkt 05, Leistungserfassung: In mindestens zwei Leistungsgruppen muss einmal pro Behandlungstag mindestens ein Pflegeinterventionsprofil erfüllt sein, um den Punktwert am jeweiligen Tag in der Summe anrechnen zu können.

Mindestmerkmal Punkt 06, Berechnung der Pflegeinterventionsprofile:  
Beispiel 1:  
Tag 3, Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (1 Punkt) UND 1:1 Betreuung (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 2 Punkten.  
Beispiel 2:  
Tag 4, Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 0 Punkten.

Das Zutreffen mehrerer Pflegeinterventionsprofile in einer Leistungsgruppe führt nicht zu mehr Punkten. Pro Leistungsgruppe kann an einem Tag höchstens 1 Punkt erzielt werden. Ein fehlender Punktwert für eine Leistungsgruppe kann nicht mit überzähligen Pflegeinterventionsprofilen aus einer anderen Leistungsgruppe kompensiert werden. Die Punkte der Leistungsgruppen werden für den jeweiligen Tag addiert. Die Punktwerte müssen über den Aufenthalt pro Tag dargestellt werden. Der Maximalpunktwert pro Tag beträgt 7 Punkte.

Mindestmerkmal Punkt 07, Aufnahme- und Entlassungstag: Sowohl der Aufnahme- als auch der Entlassungstag wird bei der Erfassung der Aufwandspunkte berücksichtigt.

Mindestmerkmal Punkt 08, Berechnung der Gesamtsumme: Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer des Patienten. Der zugehörige CHOP Code 99.C1.xx wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt.

#### 99.C1.0 Detail der Subkategorie 99.C1

- 99.C1.1D **Pflege-Komplexbehandlung, bis 15 Aufwandspunkte**
- 99.C1.21 **Pflege-Komplexbehandlung, 16 bis 20 Aufwandspunkte**
- 99.C1.22 **Pflege-Komplexbehandlung, 21 bis 25 Aufwandspunkte**
- 99.C1.23 **Pflege-Komplexbehandlung, 26 bis 30 Aufwandspunkte**
- 99.C1.24 **Pflege-Komplexbehandlung, 31 bis 35 Aufwandspunkte**
- 99.C1.25 **Pflege-Komplexbehandlung, 36 bis 40 Aufwandspunkte**
- 99.C1.26 **Pflege-Komplexbehandlung, 41 bis 45 Aufwandspunkte**
- 99.C1.27 **Pflege-Komplexbehandlung, 46 bis 50 Aufwandspunkte**
- 99.C1.28 **Pflege-Komplexbehandlung, 51 bis 55 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2A **Pflege-Komplexbehandlung, 56 bis 60 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2B **Pflege-Komplexbehandlung, 61 bis 65 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2C **Pflege-Komplexbehandlung, 66 bis 70 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2D **Pflege-Komplexbehandlung, 71 bis 80 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2E **Pflege-Komplexbehandlung, 81 bis 90 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2F **Pflege-Komplexbehandlung, 91 bis 100 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2G **Pflege-Komplexbehandlung, 101 bis 125 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2H **Pflege-Komplexbehandlung, 126 bis 150 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2I **Pflege-Komplexbehandlung, 151 bis 175 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2J **Pflege-Komplexbehandlung, 176 bis 200 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2K **Pflege-Komplexbehandlung, 201 bis 225 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2L **Pflege-Komplexbehandlung, 226 bis 250 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2M **Pflege-Komplexbehandlung, 251 bis 275 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2N **Pflege-Komplexbehandlung, 276 bis 300 Aufwandspunkte**
- 99.C1.2O **Pflege-Komplexbehandlung, 301 bis 350 Aufwandspunkte**

- 99.C1.2P Pflege-Komplexbehandlung, 351 bis 400  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2Q Pflege-Komplexbehandlung, 401 bis 450  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2R Pflege-Komplexbehandlung, 451 bis 500  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2S Pflege-Komplexbehandlung, 501 bis 600  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2T Pflege-Komplexbehandlung, 601 bis 700  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2U Pflege-Komplexbehandlung, 701 bis 800  
Aufwandspunkte
- 99.C1.2V Pflege-Komplexbehandlung, 801 und mehr  
Aufwandspunkte

## AA Messinstrumente für die Rehabilitation

## AA.1 Messinstrumente zur Activity of daily living (ADL)

## AA.11 Erweiterter Barthel-Index (EBI)

**EXKL** Kode weglassen - *Spinal Cord Independence Measure (SCIM) (AA.32.-)*

**Beachte:** Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des EBI gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 03/2013 «EBI (erweiterter Barthel-Index)».

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
EBI (Erweiterter Barthel-Index) bildet den Grad der Unabhängigkeit des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken).

Punkt 3, Erfassung:  
Die Kodes sind bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen, sowie während des gesamten stationären Rehabilitations-Aufenthalts jeweils am gleichen Wochentag wie der Eintritt (So. – Fr. Toleranz +1 Tag, Sa. Toleranz +2 Tage) zu erfassen.  
Jedes Kriterium ist unterteilt zwischen 3 und 5 Schweregrade, wobei 0 «höchste Abhängigkeit» und 4 «höchste Unabhängigkeit» bedeutet.  
Die Stufen sind genau nach den Definitionen der ANQ des EBI abzubilden.  
Die Punktskala der Definitionen der ANQ des EBI entspricht nicht derjenigen der ICD-10-GM.

## AA.11.1 EBI 1, Essen und Trinken

AA.11.11 EBI 1, Score 0

AA.11.12 EBI 1, Score 2

AA.11.13 EBI 1, Score 3

AA.11.14 EBI 1, Score 4

## AA.11.2 EBI 2, Persönliche Pflege (Gesicht waschen, Kämmen, Rasieren, Zähne putzen)

AA.11.21 EBI 2, Score 0

AA.11.22 EBI 2, Score 1

AA.11.23 EBI 2, Score 2

AA.11.24 EBI 2, Score 3

AA.11.25 EBI 2, Score 4

## AA.11.3 EBI 3, An- und Ausziehen (einschl. Schuhe binden, Knöpfe schliessen)

AA.11.31 EBI 3, Score 0

AA.11.32 EBI 3, Score 1

AA.11.33 EBI 3, Score 2

AA.11.34 EBI 3, Score 4

## AA.11.4 EBI 4, Baden, Duschen, Körper waschen

AA.11.41 EBI 4, Score 0

AA.11.42 EBI 4, Score 1

AA.11.43 EBI 4, Score 2

AA.11.44 EBI 4, Score 3

AA.11.45 EBI 4, Score 4

## AA.11.5 EBI 5, Umsteigen aus Rollstuhl ins Bett und umgekehrt

AA.11.51 EBI 5, Score 0

AA.11.52 EBI 5, Score 1

AA.11.53 EBI 5, Score 2

AA.11.54 EBI 5, Score 4

## AA.11.6 EBI 6, Fortbewegung auf ebenem Untergrund

AA.11.61 EBI 6, Score 0

AA.11.62 EBI 6, Score 1

AA.11.63 EBI 6, Score 2

AA.11.64 EBI 6, Score 3

AA.11.65 EBI 6, Score 4

## AA.11.7 EBI 7, Treppen auf- und absteigen

AA.11.71 EBI 7, Score 0

AA.11.72 EBI 7, Score 1

AA.11.73 EBI 7, Score 2

AA.11.74 EBI 7, Score 4

## AA.11.8 EBI 8, Benutzung der Toilette (Transfer, An- und Auskleiden, Körperreinigung, Wasserspülen)

AA.11.81 EBI 8, Score 0

AA.11.82 EBI 8, Score 1

AA.11.83 EBI 8, Score 2

AA.11.84 EBI 8, Score 4

## AA.11.9 EBI 9, Stuhlkontrolle

AA.11.91 EBI 9, Score 0

AA.11.92 EBI 9, Score 2

AA.11.93 EBI 9, Score 3

AA.11.94 EBI 9, Score 4

## AA.11.A EBI 10, Harnkontrolle

AA.11.A1 EBI 10, Score 0

AA.11.A2 EBI 10, Score 1

AA.11.A3 EBI 10, Score 3

AA.11.A4 EBI 10, Score 4

## AA.11.B EBI 11, Verstehen

AA.11.B1 EBI 11, Score 0

AA.11.B2 EBI 11, Score 1

AA.11.B3 EBI 11, Score 3

AA.11.B4 EBI 11, Score 4

## AA.11.C EBI 12, Verständlichkeit

AA.11.C1 EBI 12, Score 0

AA.11.C2 EBI 12, Score 1

AA.11.C3 EBI 12, Score 3

AA.11.C4 EBI 12, Score 4

## AA.11.D EBI 13, Soziale Interaktion

AA.11.D1 EBI 13, Score 0

AA.11.D2 EBI 13, Score 2

AA.11.D3 EBI 13, Score 4

## AA.11.E EBI 14, Problemlösen

AA.11.E1 EBI 14, Score 0

AA.11.E2 EBI 14, Score 2

AA.11.E3 EBI 14, Score 4

## AA.11.F EBI 15, Gedächtnis, Lernfähigkeit, Orientierung

AA.11.F1 EBI 15, Score 0

AA.11.F2 EBI 15, Score 1

AA.11.F3 EBI 15, Score 2

AA.11.F4 EBI 15, Score 3

AA.11.F5 EBI 15, Score 4

AA.11.G EBI 16, Sehen, Neglect

AA.11.G1 EBI 16, Score 0

AA.11.G2 EBI 16, Score 1

AA.11.G3 EBI 16, Score 3

AA.11.G4 EBI 16, Score 4

## AA.2 Messinstrumente zur Erfassung der Polymorbidität

### AA.21 Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)

**Beachte:** Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des CIRS gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 10/2016 «CIRS - Cumulative Illness Rating Scale».

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) bildet die kumulierte Bewertung von Erkrankungen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken).

Punkt 3, Erfassung:  
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen, sowie während des gesamten stationären Rehabilitations-Aufenthalts jeweils am gleichen Wochentag wie der Eintritt (So. – Fr. Toleranz +1 Tag, Sa. Toleranz +2 Tage) 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, 1-4 Totalscore

AA.21.12 CIRS, 5-8 Totalscore

AA.21.13 CIRS, 9-12 Totalscore

AA.21.14 CIRS, 13-16 Totalscore

AA.21.15 CIRS, 17-20 Totalscore

AA.21.16 CIRS, 21-24 Totalscore

AA.21.17 CIRS, 25-28 Totalscore

AA.21.18 CIRS, 29-32 Totalscore

AA.21.1A CIRS, 33-36 Totalscore

AA.21.1B CIRS, 37-40 Totalscore

AA.21.1C CIRS, 41-44 Totalscore

AA.21.1D CIRS, 45-48 Totalscore

AA.21.1E CIRS, 49-52 Totalscore

AA.21.1F CIRS, 53-56 Totalscore

## AA.3 Bereichsspezifische Messinstrumente für die Rehabilitation

### AA.31 6-Minuten-Gehtest

**Beachte:** Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des 6-Minuten-Gehtest gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 01/2016 «6-Minuten-Gehtest. Gültig ab 1.1.2016»

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für pulmonale Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
Der 6-Minuten-Gehtest bildet die alltägliche Leistungsfähigkeit bei Patienten mit Atemwegserkrankungen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ (Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken)

Punkt 3, Erfassung:  
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen, sowie während des gesamten stationären Rehabilitations-Aufenthalts jeweils am gleichen Wochentag wie der Eintritt (So. – Fr. Toleranz +1 Tag, Sa. Toleranz +2 Tage) zu erfassen.  
Bei jeder Erfassung ist ein Kode von den 4 zur Verfügung stehenden Codes zu erfassen.  
Die zurückgelegte Strecke in Meter ist gemäss Definition des 6-Minuten-Gehtest in das entsprechende Intervall zu übersetzen.

### AA.31.0 Detail der Subkategorie AA.31

AA.31.11 6-Minuten-Gehtest, weniger als 150 m

AA.31.12 6-Minuten-Gehtest, mindestens 150 m bis weniger als 300 m

AA.31.13 6-Minuten-Gehtest, mindestens 300 m bis weniger als 450 m

AA.31.14 6-Minuten-Gehtest, 450 m und mehr

### AA.32 Spinal Cord Independence Measure (SCIM)

**EXKL.** Kode weglassen - Erweiterter Barthel-Index (EBI) (AA.11.-)

**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 Codes werden nur erfasst bei stationären Patienten einer Abteilung für paraplegiologische Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
SCIM (Spinal Cord Independence Measure) bildet den Grad der Unabhängigkeit des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab.

Punkt 3, Erfassung:  
Die Codes sind bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen, sowie während des gesamten stationären Rehabilitations-Aufenthalts jeweils am gleichen Wochentag wie der Eintritt (So. – Fr. Toleranz +1 Tag, Sa. Toleranz +2 Tage) 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.32.1 SCIM 1, Nahrungsaufnahme

AA.32.11 SCIM 1, Score 0

AA.32.12	SCIM 1, Score 1	AA.32.A3	SCIM 10, Score 2
AA.32.13	SCIM 1, Score 2	AA.32.A4	SCIM 10, Score 4
AA.32.14	SCIM 1, Score 3	AA.32.A5	SCIM 10, Score 5
AA.32.2	SCIM 2, Waschen Oberkörper	AA.32.B	SCIM 11, Bettmobilität und Dekubitusprophylaxe
AA.32.21	SCIM 2, Score 0	AA.32.B1	SCIM 11, Score 0
AA.32.22	SCIM 2, Score 1	AA.32.B2	SCIM 11, Score 2
AA.32.23	SCIM 2, Score 2	AA.32.B3	SCIM 11, Score 4
AA.32.24	SCIM 2, Score 3	AA.32.B4	SCIM 11, Score 6
AA.32.3	SCIM 3, Waschen Unterkörper	AA.32.C	SCIM 12, Transfer Bett <-> Rollstuhl
AA.32.31	SCIM 3, Score 0	AA.32.C1	SCIM 12, Score 0
AA.32.32	SCIM 3, Score 1	AA.32.C2	SCIM 12, Score 1
AA.32.33	SCIM 3, Score 2	AA.32.C3	SCIM 12, Score 2
AA.32.34	SCIM 3, Score 3	AA.32.D	SCIM 13, Transfer Rollstuhl <-> WC
AA.32.4	SCIM 4, An-/Ausziehen Oberkörper	AA.32.D1	SCIM 13, Score 0
AA.32.41	SCIM 4, Score 0	AA.32.D2	SCIM 13, Score 1
AA.32.42	SCIM 4, Score 1	AA.32.D3	SCIM 13, Score 2
AA.32.43	SCIM 4, Score 2	AA.32.E	SCIM 14, Mobilität im Haus
AA.32.44	SCIM 4, Score 3	AA.32.E1	SCIM 14, Score 0
AA.32.45	SCIM 4, Score 4	AA.32.E2	SCIM 14, Score 1
AA.32.5	SCIM 5, An- und Ausziehen Unterkörper	AA.32.E3	SCIM 14, Score 2
AA.32.51	SCIM 5, Score 0	AA.32.E4	SCIM 14, Score 3
AA.32.52	SCIM 5, Score 1	AA.32.E5	SCIM 14, Score 4
AA.32.53	SCIM 5, Score 2	AA.32.E6	SCIM 14, Score 5
AA.32.54	SCIM 5, Score 3	AA.32.E7	SCIM 14, Score 6
AA.32.55	SCIM 5, Score 4	AA.32.E8	SCIM 14, Score 7
AA.32.6	SCIM 6, Gesichtspflege	AA.32.EA	SCIM 14, Score 8
AA.32.61	SCIM 6, Score 0	AA.32.F	SCIM 15, Mobilität bei mittleren Distanzen 10 - 100 m
AA.32.62	SCIM 6, Score 1	AA.32.F1	SCIM 15, Score 0
AA.32.63	SCIM 6, Score 2	AA.32.F2	SCIM 15, Score 1
AA.32.64	SCIM 6, Score 3	AA.32.F3	SCIM 15, Score 2
AA.32.7	SCIM 7, Atmung	AA.32.F4	SCIM 15, Score 3
AA.32.71	SCIM 7, Score 0	AA.32.F5	SCIM 15, Score 4
AA.32.72	SCIM 7, Score 2	AA.32.F6	SCIM 15, Score 5
AA.32.73	SCIM 7, Score 4	AA.32.F7	SCIM 15, Score 6
AA.32.74	SCIM 7, Score 6	AA.32.F8	SCIM 15, Score 7
AA.32.75	SCIM 7, Score 8	AA.32.FA	SCIM 15, Score 8
AA.32.76	SCIM 7, Score 10	AA.32.G	SCIM 16, Mobilität draussen, mehr als 100 m
AA.32.8	SCIM 8, Blasenmanagement	AA.32.G1	SCIM 16, Score 0
AA.32.81	SCIM 8, Score 0	AA.32.G2	SCIM 16, Score 1
AA.32.82	SCIM 8, Score 3	AA.32.G3	SCIM 16, Score 2
AA.32.83	SCIM 8, Score 6	AA.32.G4	SCIM 16, Score 3
AA.32.84	SCIM 8, Score 9	AA.32.G5	SCIM 16, Score 4
AA.32.85	SCIM 8, Score 11	AA.32.G6	SCIM 16, Score 5
AA.32.86	SCIM 8, Score 13	AA.32.G7	SCIM 16, Score 6
AA.32.87	SCIM 8, Score 15	AA.32.G8	SCIM 16, Score 7
AA.32.9	SCIM 9, Darmmanagement	AA.32.GA	SCIM 16, Score 8
AA.32.91	SCIM 9, Score 0	AA.32.H	SCIM 17, Treppensteigen
AA.32.92	SCIM 9, Score 5	AA.32.H1	SCIM 17, Score 0
AA.32.93	SCIM 9, Score 8	AA.32.H2	SCIM 17, Score 1
AA.32.94	SCIM 9, Score 10	AA.32.H3	SCIM 17, Score 2
AA.32.A	SCIM 10, Toilettenhygiene	AA.32.H4	SCIM 17, Score 3
AA.32.A1	SCIM 10, Score 0	AA.32.I	SCIM 18, Transfer Rollstuhl <-> Auto
AA.32.A2	SCIM 10, Score 1		

AA.32.I1 SCIM 18, Score 0

AA.32.I2 SCIM 18, Score 1

AA.32.I3 SCIM 18, Score 2

AA.32.J SCIM 19: Transfer Boden <-> Rollstuhl

AA.32.J1 SCIM 19, Score 0

AA.32.J2 SCIM 19, 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.

**Beachte:** A. Für alle Basisleistungen gilt:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Die Eintrittsabklärung beinhaltet eine Anamnese, eine klinisch-internistische Untersuchung sowie eine Messung der ADL.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsplan:  
Der innerhalb von 3 Tagen nach Eintritt erstellte patientenbezogene Behandlungsplan richtet sich nach der dokumentierten individuellen Zielsetzung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
Eine Therapieeinheit dauert 30 Minuten, ebenso dauert eine Schulungseinheit 30 Minuten.  
Abweichungen davon können nur aus patientenspezifischen Gründen (schwankende Belastbarkeit des Patienten) erfolgen und müssen dokumentiert sein.

Eine Woche (Behandlungswoche) umfasst 7 Kalendertage.  
Die Therapieeinheiten erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen des Patienten.  
Selbsttraining unter Aufsicht des entsprechenden Therapeuten entspricht einer Therapie.

Mindestmerkmal Punkt 4, Visite:  
Wöchentliche Visite durch Facharzt bzw. im Falle der geriatrischen Rehabilitation durch einen Schwerpunktträger Geriatrie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung:  
Die unter fachärztlicher Leitung (für die Geriatrie: Schwerpunktträger Geriatrie) durchgeführte wöchentliche, dokumentierte, interdisziplinäre Rehabilitationskoordination bzw. die Reha-Teambesprechung erfolgt unter Einbezug des an der Rehabilitation beteiligten therapeutischen und pflegerischen Personals.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:  
Nachvollziehbare Planung und Organisation notwendiger weiterer Behandlungen. Dies schliesst die Planung erforderlicher stationärer oder ambulanter Anschlussbehandlungen entsprechend den dokumentierten, verbleibenden Defizite im Alltag ein.

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Für einen Rehabilitations-Fall, der für eine Rehabilitations-Art stationär aufgenommen wird, ist die Basisleistung dieser Rehabilitations-Art einmal für diesen Rehabilitations-Aufenthalt zu kodieren. Erfolgt aus medizinischen Gründen während des Rehabilitations-Aufenthaltes ein Wechsel zu einer anderen Rehabilitations-Art, so ist ab dem Zeitpunkt des Wechsels die Basisleistung der neuen Rehabilitations-Art ebenfalls einmal zu kodieren.

**BA.1 Neurologische Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die Basisleistung neurologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument:  
Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Assessment(s) je nach funktionellem Defizit. Standardprofile Neurostatus.

Mindestmerkmal Punkt 2, Visite:  
Visite durch Stationsarzt an mindestens 2 von 7 Tagen der Woche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung:  
Mind. 20 TE pro Woche verteilt auf mind. 5 Tage, Therapiedauer pro Woche mind. 600 Min.

Folgende Therapien kommen dabei entsprechend der Defizite zum Einsatz:  
Obligatorisch:

- Physiotherapie an mind. 5 Tagen der Woche
- In patientenbezogenen Kombinationen mit:
- Physikalischer Therapie
- Logopädie
- Ergotherapie
- Neuropsychologie
- Ernährungsberatung
- Zusätzlich bei entsprechender Indikation:
- 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 0, Referenzdokument:  
Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Mind. 2 fachspezifische Assessments.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:  
Mind. 15 TE pro Woche verteilt auf mind. 5 Tage, Therapiedauer pro Woche mind. 450 Minuten.  
Obligatorisch sind dabei mind. 5 TE Psychotherapie, kombiniert mit mind. 10 TE aus:

- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Psychosoziale Milieuthherapie durch dipl. Pflegepersonal

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:

- Ernährungsberatung
- Diabetesberatung

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 0, Referenzdokument:  
Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

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:

- a) mind. 15 Therapieeinheiten pro Woche  
verteilt auf mind. 5 Tage mit  
obligatorisch 5 TE Physiotherapie als  
Ausdauertraining  
sowie in patientenbezogener Kombination 10  
TE aus den Therapiebereichen
- Atemphysiotherapie
- Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung
- psychologische Unterstützung

sowie

- b) mind. 3 Patientenschulungen zu  
unterschiedlichen Themen

Zusätzlich nach patientenbezogenen  
Indikationen:

- Apparative Atem-Therapien, z.B. mobile  
Sauerstofftherapie, Inhalationstherapie,
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment:

- 6-Minuten-Gehtest mit Dyspnoeskala oder  
Incremental Shuttle Walk Test oder Sit-to-  
Stand-Test
- Krankheitsspezifischer Fragebogen (Chronic  
Respiratory Questionnaire [CRQ])
- Lungenfunktionsdiagnostik

Bei Bedarf:

- Messung des Kohlenmonoxides oder  
Cotininmessung im Urin

#### BA.4 Kardiale Rehabilitation

**Beachte:** B. Für die Basisleistung kardiale Rehabilitation  
gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter  
BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument:  
Anforderungsprofile für die beschriebenen  
medizinischen Leistungen in der stationären  
Rehabilitation sind folgendem Dokument zu  
entnehmen. Titel, Version und Link werden zu  
einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Leistungstest (6-min Gehstest 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.

a) Mind. 16 Therapieeinheiten pro Woche  
verteilt auf mind. 5 Tage.

Obligatorische Therapie an mind. 5 Tagen pro  
Woche:

- Aktive Physiotherapie mind. 10 TE pro Woche  
(Ausdauer, Kraft und Beweglichkeit,  
Entspannung)

In patientenbezogenen Kombinationen mit:

- Ernährungsberatung
- Diabetesberatung
- Psychologische Beratung
- Ergotherapie
- Logopädie
- Physikalischer Therapie

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

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:  
Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment:  
Leistungstest (6-min Gehstest 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 0, Referenzdokument:  
Anforderungsprofile für die beschriebenen  
medizinischen Leistungen in der stationären  
Rehabilitation sind folgendem Dokument zu  
entnehmen. Titel, Version und Link werden zu  
einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und  
Schulung:

Mind. 15 TE pro Woche verteilt auf mind. 5  
Tage, Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min.  
Integraler Bestandteil einer muskuloskelettalen  
Rehabilitation ist die aktive Physiotherapie.  
Obligatorisch ist die aktive Physiotherapie mit  
mind. 8 TE pro Woche kombiniert mit  
mindestens 2 der folgenden Leistungsbereiche:

- Passive Physikalische Therapie
- Medizinische Trainingstherapie
- Bewegungstherapie im Wasser  
(Wassergymnastik)
- Ergotherapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/ -therapie

Zusätzlich nach patientenbezogenen  
Indikationen:

- Orthopädietechnik und -prothetik auch unter  
Einbezug der Orthopädieschuhtechnik
- Hilfsmittelberatung, -abgabe und -schulung
- Massnahmen der Ergonomie
- Sozialberatung

#### BA.6 Internistische oder onkologische Rehabilitation

**Beachte:** B. Für die Basisleistung internistische oder  
onkologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu  
den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und Schulung:  
Mind. 15 TE pro Woche verteilt auf mind. 5 Tage, Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min. Die Therapie erfolgt in patientenbezogenen Kombinationen.  
Dabei sind folgende Therapiebereiche obligatorisch:  
- Physiotherapie  
- Ergotherapie  
- Medizinische Trainingstherapie

Diese sind zielorientiert mit folgenden Leistungsbereichen zu kombinieren:  
- Physikalische Therapie  
- Ernährungsberatung und -therapie  
- Psycho- und Gesprächstherapie  
- Psychoonkologie  
- Diabetesberatung und -therapie  
- Stoma- und Kontinenzberatung  
- Logopädie

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:  
Sozialberatung

#### BA.7 Pädiatrische Rehabilitation

**Beachte:** B. Für die Basisleistung pädiatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Speziell für Kinder und Jugendliche geeignete Assessments der Selbständigkeit sowie Motorik inkl. ein kinderneurologischen Status. Pädiatrische Untersuchung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Visite:  
3 mal pro Woche Visite durch Stationsarzt

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung:  
Mind. 15 TE pro Woche mit mind. 3 Einheiten pro Tag als Kombination aus den unten aufgeführten Therapiebereichen. Therapiedauer pro Woche mind. 450 Min.  
Kinder erfordern eine sehr individuelle Planung – dieser Situation ist entsprechend Rechnung zu tragen.  
- Klinische Psychologie und Psychotherapie  
- Neuropsychologie  
- Physiotherapie  
- Ergotherapie  
- Logopädie  
- Ernährungsberatung und -therapie  
- Diabetesberatung und -therapie

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

Zusätzlich bei entsprechender Indikation:  
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsplanung: Rechtzeitige Planung der schulischen Reintegration

#### BA.8 Geriatrische Rehabilitation

**Beachte:** B. Für die Basisleistung geriatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind folgendem Dokument zu entnehmen. Titel, Version und Link werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Strukturiertes geriatrisches Assessment, d.h. mindestens Bereiche Kognition, Mobilität, Emotion, Ernährungszustand und soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:  
Mind. 15 TE pro Woche verteilt auf mind 5 Tage, Therapiedauer pro Woche mind. 450 min. In patientenbezogener Kombination der folgenden Therapien:  
- Physiotherapie  
- Ergotherapie  
- Logopädie  
- Ernährungsberatung und -therapie  
- Psychologie und/oder Neuropsychologie

Zusätzlich Schulung/Beratung nach patientenbezogenen Indikationen:  
- Sozialberatung  
- Orthopädietechnik

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment: Strukturiertes geriatrisches Assessment bei Austritt

#### BA.9 Basisleistung in der Rehabilitation, sonstige

### BB Zusatzaufwand in der Rehabilitation

#### BB.1 Zusatzaufwand in der Rehabilitation, nach Aufwandspunkte

**EXKL.** *Kode weglassen - Pflege-Komplexbehandlung, nach Aufwandspunkten (99.C1.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Dokument: Die Indikationsbereiche sind in einer Tabelle im Anhang beschrieben.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Diese Codes dienen der Abbildung besonders pflege- und therapieintensiver 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 Code 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 8 Bereiche definiert, in denen Zusatzaufwände in der Rehabilitation indiziert sein können. Die Erfassung der Bereiche 1-5 setzt die Indikationsstellung durch den behandelnden Facharzt voraus, die speziellen Anforderungen gemäss «Voraussetzung» sind zu beachten.

Die in den Indikationsbereichen aufgeführten Leistungen können einzeln oder in Kombination erbracht werden. Die Liste der Leistungen ist dabei abschliessend. Es müssen jedoch nicht alle unter den Indikationsbereichen aufgeführten Leistungen erbracht werden. Für jede Leistung zählt ein Mindestaufwand pro Tag.

Mindestmerkmal Punkt 3, Pflegefachpersonen und Therapeuten:  
Die leistungserbringenden Pflegefachpersonen und Therapeuten verfügen über die jeweils notwendige und nachweisbare fachliche Qualifikation. Unter dem Begriff Therapeuten werden Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden zusammengefasst.

Mindestmerkmal Punkt 4, Schulungseinheit und Therapieeinheit:  
Die Schulungseinheit dauert wie die Therapieeinheit 30 Minuten.

Abweichungen davon können nur aus patientenspezifischen Gründen (schwankende Belastbarkeit des Patienten) erfolgen und müssen dokumentiert sein.

Mindestmerkmal Punkt 5, Leistungserfassung:  
Den pro Tag erbrachten zusätzlichen Leistungseinheiten werden Punkte zugeordnet. Werden dieselben Leistungen mehrmals am selben Tag erbracht, zählt jede erbrachte Leistung, sofern sie die angegebenen Messkriterien erfüllt. Pro Tag kann ein Maximum von 10 Punkten erreicht werden.

Werden die Leistungen von mehr als 1 dipl. Pflegefachperson oder mehr als 1 dipl. Therapeuten erbracht, so sind die Zeiten der einzelnen dipl. Pflegepersonen oder dipl. Therapeuten zu addieren. Ausnahme: wenn zwei oder mehr Therapeuten in der Beschreibung der Leistung in der Tabelle im Anhang angegeben werden.

Sind Eltern bzw. Bezugspersonen bei den unter den Indikationsbereich-Punkten 1 bis 7 beschriebenen Leistungen oder Schulungen anwesend, so wird die Leistung abgebildet, die am Patienten erbracht bzw. mit ihm gemeinsam durchgeführt wird. Intensive Beratungsgespräche durch Pflegenden oder Ärzte sind separat unter Indikationsbereich-Punkt 8 abzubilden.

Mindestmerkmal Punkt 6, Dokumentation:  
Die Zusatzaufwände werden in der Patientendokumentation nachvollziehbar und transparent dokumentiert und visiert (Dokumentationsnachweis).

Mindestmerkmal Punkt 7, Berechnung der Gesamtpunktzahl:  
Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer des Reha-Patienten. Der zugehörige CHOP Code BB.1- wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt. Pro Aufenthalt in einer Reha-Art wird dabei nur ein Kode kodiert.

- 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.1E Zusatzaufwand in der Rehabilitation, mindestens 201 bis 300 Aufwandspunkte**
- BB.1F Zusatzaufwand in der Rehabilitation, 301 und mehr Aufwandspunkte**



# Anhang



**99.C1. Pflege-Komplexbehandlung**

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nummer	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 (Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumo-nieprophylaxe; therapeutische Lagerung usw.).  Die Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation kann nur zu Leistungen der Pflege-Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 3 Jahren bei Spitaleintritt.	mindestens 12 x tägl.; davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2		Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (z. B. Bauchgurt, Orthogilet, Rückenkorsett, Extremität Prothese) oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/Haltungskontrolle (z. B. Kinaesthetik)	mindestens 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)	mindestens 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  Die Übernahme der Körperpflege/-waschung kann nur zu Leistungen der Pflege-Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 6 Jahren bei Spitaleintritt.	mindestens 4 x tägl., davon mindestens 1 Ganzkörperwäsche	1
2.2		Selbstversorgungs-/ Waschraining zur Erlangung grösstmöglicher Selbständigkeit bei der Körperpflege (baden, duschen; Körperteile oder den ganzen Körper waschen)  Das Selbstversorgungs-/ Waschraining kann nur zu Leistungen der Pflege-Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 6 Jahren bei Spitaleintritt.	mindestens 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.  Die Ausscheidungsunterstützung kann nur zu Leistungen der Pflege-Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 5 Jahren bei Spitaleintritt.	mindestens 4 x tägl.	1
3.2		Unterstützung bei der Stuhlausscheidung im Bett mit Körperpositionierung/-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen  Dieser Leistungspunkt kann nur zu Leistungen der Pflege-Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 3 Jahren bei Spitaleintritt.	mindestens 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 Bewegung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Wundmanagement, bestehend aus: – Wunddiagnose und -klassifikation, Wunddauer, -lokalisierung, -grösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudation, -geruch, Entzündungszeichen, Schmerzen – Wundbehandlung: Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion und Wundaufgaben und/oder Auflagenfixierung – Evaluation des Wundheilungsprozesses	mindestens 60 Min./tägl.	1

**99.C1. Pflege-Komplexbehandlung (Ende)**

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nummer	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 gegen- über den routine- mässig erbrachten Leistungen.	1: 1 Betreuung durchführen. Einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1 Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt.	mindestens 1 x 60 oder 2 x 30 Min./ tägl.	1
5.2		Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompe- tenzerwerb des Patienten und /oder Angehörigen/Bezugspersonen und/ oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mindestens 1 x 60 oder 2 x 30 Min./ tägl.	1
5.3		Problemlösungsorientiertes Gespräch mit Patient und/oder Angehöri- gen/Bezugspersonen – zur Krisenbewältigung/zur sozialen Unterstützung oder – zum Pflege- und Behandlungsprozess/zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – Gespräche mit Dolmetscher	mindestens 1 x 60 oder 2 x 30 Min./ tägl.	1
6	Leistungsgruppe 6: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium/Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
6.1	Deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Rou- tinemässig erbrach- ten Leistungen.	Systematisches Ernährungsmanagement, bestehend aus: – Mahlzeit mundfertig vorbereiten nach Konsistenz und Grösse sowie Verwendung von Hilfsmitteln – Regelmässige Mundpflege – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren  Das Ernährungsmanagement kann nur zu Leistungen der Pflege- Komplexbehandlung gezählt werden bei Patienten mit einem Alter gleich oder ab 7 Jahren bei Spitaleintritt.	Mindestens 3x Haupt- und 2x Zwi- schenmahlzeiten tägl. und mindestens 6x Trinken eingeben tägl.	1
6.2		Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompati- bilitäten	Mindestens 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	Mindestens 3x tägl.	1
7.2		Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum.	Mindestens 10x tägl. (ungefährer Zeitaufwand ca. 10 Min./Absaugen)	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patienten.	Mindestens 4x tägl. (ungefährer Zeitaufwand ca. 10 Min./Inhalation)	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	Mindestens 3x tägl. (ungefährer Zeitaufwand ca. 15 Min./Tätigkeit)	1

## BB.1 Zusatzaufwand in der Rehabilitation

Nr	Indikation, Voraussetzung	Leistung	Messkriterium (pro Tag)	Punktzahl
1	Fachübergreifende Pflegeleistungen indikationsbezogen			
1.1	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung je nach Indikation durch Facharzt für Kardiologie, Pneumologie, Neurologie, Allgemeine Innere Medizin/Onkologie, PMR, Pädiatrie, Psychosomatik sowie durch Schwerpunkträger Geriatrie.	Teil-/ Vollkörperpflege bzw. Mobilisation inkl. weitere pflegerische Unterstützung entsprechend dem Funktionsdefizit	mind. 30 Min. Pflege	1
		Spezifisches Monitoring und Kontrolle (z. B. bei engmaschiger Überwachung der Vitalparameter; VAD-Kontrolle mit Dokumentation in jeder Schicht; Monitoring weiterer fachspezifischer Parameter)	mind. 6 mal	4
		Spezifische Hygieneschulung nach Transplantation von Herz, Lunge	mind. 30 Min. Pflege	1
		spezifisches/komplexes Medikamentenmanagement (z. B. parenterale Medikamente, Infusionen, Transfusionen)	mind. 30 Min. Pflege	1
2	Erkrankungen des Herzkreislaufsystems			
2.1	bei VAD, nach Klappenoperation, nach Herztransplantation, bei Endokarditis	Patientenschulung im Umgang mit VAD	mind. 30 Min. Pflege	1
	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für Kardiologie	Atemphysiotherapie	mind. 1 TE	1
2.2	Herzinsuffizienz NYHA III oder EF <30	Kontrolle im Umgang mit Gewicht / Flüssigkeitshaushalt und Ernährung bei Herzinsuffizienz	mind. 30 Min. Pflege oder Ernährungsberatung	1
	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für Kardiologie oder für AIM mit entsprechender Qualifikation, ggf. auch konsiliarisch.	Qualifizierte Herzinsuffizienzberatung und Schulung	1 Schulungseinheit	1
		Komplexe physikalische Entstauungstherapie inkl. Kompressionsbehandlung	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. Pflege oder Physiotherapie	1
	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für Pneumologie, Pädiatrie oder AIM mit entsprechender Qualifikation.	Pflege von Trachealkanülen und Thoraxdrainagen sowie Schulung der Patienten in Handhabung und Pflege von Trachealkanülen.	mind. 30 Min. Pflege	1
3.2	Z. n. Lungentransplantation in den letzten 3 Monaten, Pulmonale Hypertonie	Spezifische Physiotherapie bei Pulmonaler Hypertonie (z. B. spezielles mentales Training zur Vermeidung von Atemnot; spez. Belastungstraining von nur 1 Extremität im tägl. Wechsel)	mind. 30 Min.	1
	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für Pneumologie	und nach Lungentransplantation (z. B. spez. Trainingsprogramme bei eingeschränkter Mobilität des Thorax; spez. Krafttraining der Atemhilfsmuskulatur; Einzeltherapie im Patientenzimmer bei Immunsuppression)		
4	Nervensystem			
4.1	Komplexe Erkrankungen des ZNS, z. B. Status nach SHT	Abklärung Schluck-, Atem- und Sprachfunktion und deren spezialisierte Therapie	mind. 30 Min. Therapie	1
	Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für Neurologie oder PMR	Robotik inkl. damit verbundene Leistungen mehrerer Physiotherapeuten	mind. 1 TE	1
		Spezifische Physiotherapie bei schweren Behinderungen/ funktionellen Defiziten gemäss der internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit (ICF). Es besteht ein besonders grosser Behandlungsaufwand mit der Notwendigkeit, dass 2 Physiotherapeuten gleichzeitig an der Therapie beteiligt sind.	mind. 1 TE	1

## BB.1 Zusatzaufwand in der Rehabilitation (Ende)

Nr	Indikation, Voraussetzung	Leistung	Messkriterium (pro Tag)	Punktzahl
5	Verletzungen – postop. Zustände			
5.1	Schwere Verletzungen oder postoperative Zustände (ausser Amputation untere Extremität)  Voraussetzung: Ärztliche Behandlungsleitung durch Facharzt für PMR, Orthopäde, Chirurg, ggf. auch konsiliarisch	Spezifische Physio- und Ergotherapie entsprechend dem Verletzungsmuster und der Mehrfach-Lokalisationen, auch als Einzeltherapie mehrfach täglich.	mind. 1 TE	1
		Drainageversorgung	mind. 30 Min. Pflege	1
5.2	Nach Amputation der unteren Extremität  Amputation an den unteren Extremitäten, welche eine prothetische oder orthoprothetische Versorgung benötigt. (Der Kode beinhaltet nicht die alleinige Versorgung mit orthopädischen Schuhen)  Die ärztliche Behandlungsleitung liegt beim Facharzt für PMR oder Facharzt für Orthopädie und Traumatologie	Spezifische Physio- oder Ergotherapie als Einzeltherapie inkl. Rollstuhltraining und Prothesengebrauchstraining sowie spezifische Gruppentherapie	mind. 1 TE	1
		Bewegungstherapie im Wasser (Schwimmen), Wickel	mind. 1 TE	1
6	Aufwändige Wundbehandlung			
6.1	Deutlich erhöhter Pflegeaufwand gegenüber den routinemässig erbrachten Pflegeinterventionen.	Spezifische Wundbeschreibung mit: – Wunddiagnose und Wundklassifikation – Wunddauer und -lokalisierung – Wundgrösse, -rand, -umgebung, -grund, -exsudatbildung, -geruch – Entzündungszeichen – Schmerzen – Photo-Dokumentation	mind. 30 Min. Pflege	1
		Wundbehandlung, bestehend aus: – Wundreinigung und/oder Wunddesinfektion – Wundaufgaben mit/ohne Auflagenfixierung	mind. 30 Min. Pflege	1
7	Psychische Funktionseinschränkungen			
7.1	Psychische Funktionseinschränkungen	Vermehrter Aufwand bei Flucht Tendenzen, fehlender oder eingeschränkter Orientierung oder fehlender/eingeschränkter Compliance.	Einzelaufwand mind. 30 Min.	1
8	Intensive Beratungsgespräche			
8.1	Intensive Beratungsgespräche	Intensive Beratungsgespräche Pflege, Therapeut oder Arzt mit Patient /Angehörige.	Dauer eines Beratungsgesprächs mind. 45 Min.	1

# 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](http://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](mailto:order@bfs.admin.ch).  
[www.statistik.ch](http://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](http://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](http://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](http://www.statatlas-schweiz.admin.ch)

## Individuelle Auskünfte

### Zentrale statistische Auskunft des BFS

058 463 60 11, [info@bfs.admin.ch](mailto:info@bfs.admin.ch)

Im Rahmen der Medizinischen Statistik werden jährlich in allen Krankenhäusern und Kliniken der Schweiz sämtliche stationäre Spitalaufenthalte erfasst.

Die Erhebung umfasst unter anderem die Diagnosen und Behandlungen jeder Patientin und jedes Patienten. Um diese Informationen weiterverarbeiten zu können, werden sie kodiert. Dazu werden zwei medizinische Klassifikationen verwendet: die ICD-10-GM für die Diagnosen und die CHOP für die Behandlungen. Die Kodierung der Diagnosen und Behandlungen unterliegt präzisen Richtlinien. Der Bereich Medizinische Kodierung und Klassifikationen des BFS redigiert, überprüft und passt diese Richtlinien allenfalls an, pflegt die oben genannten Klassifikationen und unterstützt alle, die sich mit der Kodierung befassen.

Diese Version des systematischen Verzeichnisses ist die definitive gültige Version, die am 1.1.2019 in der Schweiz in Kraft treten wird. Sie wird in drei Sprachen (Deutsch, Französisch und Italienisch) und in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print) verfügbar sein. Die PDF und CSV-Versionen können direkt auf der Internetseite des BFS heruntergeladen werden.

#### **Bestellungen Print**

Tel. 058 463 60 60

Fax 058 463 60 61

[order@bfs.admin.ch](mailto:order@bfs.admin.ch)

#### **Preis**

Fr. 37.– (exkl. MWST)

#### **Download**

[www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) (gratis)

#### **BFS-Nummer**

659-1900

#### **ISBN**

978-3-303-14289-9

---

**Statistik  
zählt für Sie.**

[www.statistik-zaehlt.ch](http://www.statistik-zaehlt.ch)