

2025



14

Gesundheit

Neuchâtel 2024

# Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)

Systematisches Verzeichnis – Version 2025

# 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 +41 58 463 60 60 oder per E-Mail an [order@bfs.admin.ch](mailto:order@bfs.admin.ch).

**Gesundheit – Taschenstatistik 2024**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2024, BFS-Nummer: 1540-2400, 36 Seiten

**Medizinisches Kodierungshandbuch. Der offizielle Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz, Vorabversion 2025**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2024, BFS-Nummer: 543-2501-05, 248 Seiten, liegt nur in elektronischer Form vor

**Medizinische Statistik der Krankenhäuser – Standardtabellen 2022**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2023, BFS-Nummer: su-b-14.04.01.02-MKS-2022

**Mehrfachnutzung der Daten stationärer Spitalaufenthalte (Projekt SpiGes): Umsetzungsstand und weiteres Vorgehen**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2022, BFS-Nummer: be-d-14.04.01-SpiGes-01, 9 Seiten

**Todesursachenstatistik 2022: Die Auswirkungen der Covid-19-Pandemie auf die Sterblichkeit und Todesursachen in der Schweiz**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2023, BFS-Nummer: 1257-2200, 10 Seiten

**Schweizerische Gesundheitsbefragung 2022 – Standardtabellen**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2023, <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/erhebungen/sgb/ergebnisse-publikationen.html>

**Schweizerische Gesundheitsbefragung: Tabakkonsum 1992–2022**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2024, BFS-Nummer: 213-2212, 6 Seiten

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

**Erhebung Strukturdaten der Arztpraxen und ambulanten Zentren (Erhebung MAS): Arztpraxen und medizinische Grundversorgung in der Schweiz, 2018–2021**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2023, BFS-Nummer: 1803-2100, 8 Seiten

**Kosten und Finanzierung des Gesundheitssystems 2022: Die Gesundheitskosten stiegen 2022 auf 91,5 Milliarden Franken**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2024, Medienmitteilung, 6 Seiten

**Hospitalisierungen wegen Atemwegserkrankungen zwischen 2012 und 2022**, Bundesamt für Statistik, Neuchâtel 2024, BFS-Nummer: 2313-2200, 8 Seiten

## 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 2025

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

Neuchâtel 2024

**Herausgeber:** Bundesamt für Statistik (BFS)

**Auskunft:** Kodierungssekretariat, [codeinfo@bfs.admin.ch](mailto: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:** Publishing und Diffusion PUB, BFS  
Dieses Dokument wurde automatisch aus einer Datenbank heraus erzeugt. Es entspricht daher nicht dem üblichen typografischen Standard der BFS-Publikationen.

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

**Print:** [www.statistik.ch](http://www.statistik.ch)  
Bundesamt für Statistik, CH-2010 Neuchâtel,  
[order@bfs.admin.ch](mailto:order@bfs.admin.ch), Tel. +41 58 463 60 60  
Druck in der Schweiz

**Copyright:** BFS, Neuchâtel 2024  
Wiedergabe unter Angabe der Quelle  
für nichtkommerzielle Nutzung gestattet

**BFS-Nummer:** 659-2500

**ISBN:** 978-3-303-14376-6

# Inhaltsverzeichnis

<b>Einleitung</b>	V	<b>12 Operationen an den weiblichen Geschlechtsorganen (65–71)</b>	219
<b>Systematisches Verzeichnis</b>	1	<b>13 Geburtshilfliche Operationen (72–75)</b>	228
<b>0 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar (00)</b>	3	<b>14 Operationen am Bewegungsapparat (76–84)</b>	232
<b>1 Operationen am Nervensystem (01–05)</b>	18	<b>15 Operationen am Integument (85–86)</b>	318
<b>2 Operationen am endokrinen System (06–07)</b>	38	<b>16 Verschiedene diagnostische und therapeutische Massnahmen (87–99)</b>	335
<b>3 Operationen an den Augen (08–16)</b>	42	<b>17 Messinstrumente und Messungen (AA)</b>	447
<b>4 Operationen an den Ohren (18–20)</b>	54	<b>18 Rehabilitation (BA–BB)</b>	451
<b>5 Operationen an Nase, Mund und Pharynx (21–29)</b>	59	<b>Anhang</b>	459
<b>6 Operationen am respiratorischen System (30–34)</b>	72	<b>99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen</b>	461
<b>7 Operationen am kardiovaskulären System (35–39)</b>	84	<b>99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen</b>	464
<b>8 Operationen am hämatopoetischen und lymphatischen System (40–41)</b>	159	<b>99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern</b>	467
<b>9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)</b>	165	<b>99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen</b>	470
<b>10 Operationen an den Harnorganen (55–59)</b>	202		
<b>11 Operationen an den männlichen Geschlechtsorganen (60–64)</b>	214		



# Einleitung

## Grundlage

Die schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) dient der Erfassung der Behandlungen im Rahmen der Erhebung Spitalstationäre Gesundheitsversorgung (SpiGes). Informationen zur medizinischen Kodierung sind im medizinischen Kodierungshandbuch (dem offiziellen Leitfaden der Kodierrichtlinien in der Schweiz) enthalten. Eine aktualisierte Version der CHOP wird jährlich publiziert. Die CHOP basiert ursprünglich auf der amerikanischen ICD-9-CM, die durch das CMS (Centers for Medicare and Medicaid Services) in Baltimore (USA) erstellt wurde. Seit 2008 entwickelt sich die CHOP unabhängig von der ICD-9-CM weiter. Diverse Anpassungsbedürfnisse wurden und werden berücksichtigt, u.a. im Zusammenhang mit den Tarifstrukturen SwissDRG, TARPSY und ST Reha sowie medizinische Weiterentwicklungen und klassifikatorische Revisionsarbeiten. Mittels des jährlichen Antragsverfahrens wird die Weiterentwicklung der CHOP unterstützt. Die aktuelle Version umfasst die Erweiterungen und Änderungen aus dem Aktualisierungszyklus 2023–2024.

## Gültigkeit

Die Version 2025 der CHOP tritt ab 1. Januar 2025 in Kraft und ihre Anwendung ist für die Kodierung der Behandlungen im Rahmen der Erhebung Spitalstationäre Gesundheitsversorgung (SpiGes) verbindlich. Die deutschsprachige Version des systematischen Verzeichnisses ist die Referenzversion.

## Sprachen, Formate, Verfügbarkeit

Das systematische Verzeichnis der CHOP 2025 steht in drei Sprachen (Deutsch ab dem 31. Juli 2024, Französisch und Italienisch ab dem 31. Oktober 2024) und in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print) zur Verfügung. Die PDF- und CSV-Versionen können direkt auf der Internetseite des BFS heruntergeladen werden. Die Bestellung einer kostenpflichtigen Print-Version ist ebenfalls über die Internetseite des BFS möglich.

Die Instrumente zur medizinischen Kodierung finden Sie unter [www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) → Grundlagen und Erhebungen → Medizinische Kodierung und Klassifikationen → Instrumente zur medizinischen Kodierung → Gültige Instrumente zur medizinischen Kodierung je Jahr.

Die I14Y-Interoperabilitätsplattform ist der Nationale Datenkatalog der Schweiz. Auf dieser Plattform steht zusätzlich das JSON-Format zur Verfügung (ab Dezember 2024). Die CSV-Datei, die auf der I14Y herunterladbar ist, entspricht nicht der oben erwähnten CSV-Datei. <https://www.i14y.admin.ch/de/home>

## Inhaltliche Änderungen in der CHOP 2025

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

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

#### Therapeutischer Ultraschall

Sämtliche untergeordnete Codes der 3-stelligen Kategorie 00.0- «Therapeutischer Ultraschall» wurden gestrichen. Der Code 00.0 ist folglich endständig. Mehrere Exklusiva wurden unter diesem Code aufgenommen, um auf andere ultraschallbezogene Verfahren zu weisen. Unter der Elementengruppe 00.99.A- «Destruktionsverfahren» wurde ein Exklusivum als Verweis auf 00.0 eingefügt.

#### Computergesteuerte Chirurgie

Die Anzahl der ergänzenden Beschreibungen unter der 3-stelligen Kategorie 00.3- «Computergesteuerte Chirurgie» wurde reduziert. Neu aufgenommene Exklusiva weisen auf Codes der Kategorie 88.- für Interventionen, die mittels bildgebender Verfahren gesteuert werden. Weitere Exklusiva weisen auf Zusatzcodes für zwei Destruktionsverfahren unter 00.99.A- und für die fluoreszenzgestützte Therapieverfahren (00.99.70). Unter dem Zusatzcode 00.99.60 «Anwendung eines Navigationssystems» wurde ein Exklusivum als Verweis auf 00.3- aufgenommen.

#### Adjunktiv vaskuläre Massnahmen

Die «Beachte» mit dem Hinweis, dass es sich um Zusatzcodes handelt, unter der Subkategorien 00.4C.- «Einsetzen medikamentenfreisetzender Ballons» und dem Zusatzcode 00.4D «Assistierende Stent- und Ballonsysteme» wurden gestrichen. Diese Information wird bereits unter der 3-stelligen Kategorie 00.4- «Adjunktiv vaskuläre Massnahmen» gegeben. Eine Wiederholung ist nicht notwendig.

Infolge eines Antrags wurde das «Kodierte ebenso» «Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie (00.66.36)» unter der Elementegruppe 00.4F.2- «Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen» ergänzt. Aufgrund von Fragen an das Kodierungssekretariat wurde unter derselben Elementegruppe mittels eines «Beachte» die Erfassung präzisiert. In der CSV-Datei wurde in der Spalte «Codable», bei den endständigen Zusatzcodes der Elemente 00.4F.2-, der Wert «oui» durch «complement» ersetzt. Dies war ein Fehler in der vorherigen Version.

### Organkonservierung

Für die Abbildung der Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung wurden die Elementegruppen 00.90.5- «[...] Niere [...]», 00.90.6- «[...] Herz [...]», 00.90.7- «[...] Lunge [...]», 00.90.8- «[...] Herz-Lunge [...]», 00.90.9- «[...] sonstige Organe [...]» und 00.90.A- «[...] Leber [...]» gebildet. Diese Elementegruppen sind differenziert nach Dauer: «bis 24 Stunden» und «von mehr als 24 Stunden» für Niere, Herz, Lunge, Herz-Lunge und sonstige. Für die Leber ist die Gliederung: «bis 24 Stunden», «von mehr als 24 Stunden bis 7 Tage» und «von mehr als 7 Tage». Unter den genannten Elementegruppen und unter 00.90.4- «Art der Organkonservierung» wurde das «Beachte» «Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.» aufgenommen. Der Zusatzcode 00.90.41 «Pulsatile Organkonservierung» wurde gestrichen. Der Zusatzcode 00.90.42 «Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan» wurde gebildet.

Die bestehenden «Kodierte ebenso» «Art der Organkonservierung (00.90.4-)» unter 33.5- «Lungentransplantation», 33.6- «Kombinierte Herz-Lungentransplantation», 37.51- «Herztransplantation», 50.5- «Lebertransplantation» und 55.6- «Nierentransplantation» wurden angepasst und ergänzt.

### Patienten- und Angehörigenschulung

In einem Antrag wurde die Abbildung der konservativen Versorgung einer Darmfistel bzw. eines Stomas gewünscht (s. 93.5B- «Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas»). Zur deutlichen Abgrenzung mit der neuen Subkategorie 93.5B- wurde die Elementegruppe 00.95.3- «Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma» überarbeitet. Die endständigen Codes 00.95.30 bis 00.95.33, die nach Anzahl Behandlungen differenziert waren, wurden gestrichen. Der Code 00.95.34 «Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, je Tag mit Beratung» wurde eingefügt. Das «Beachte» verdeutlicht die Erfassung. Wird eine konservative Versorgung des Stomas durchgeführt, ist der Code 00.95.34 nicht zu erfassen (s. Exklusivum – Code weglassen unter 00.95.3-). Allgemein wurde in den Titeln der Codes der Subkategorie 00.95- «Patienten- und Bezugspersonenschulung» der Ausdruck «Behandlung» durch «Beratung» ersetzt.

### Reoperation

Titel und «Beachte» der Zusatzcodes 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» und 00.99.12 «Operation in einem bereits perkutan interventionell vorbehandelten oder bestrahlten Gebiet» wurden gemäss Punkt 3.1 des

Rundschreibens 2025 Nr. 2 angepasst. Wie angekündigt, wurde die Resteklasse 00.99.19 «Reoperation in einem bereits über sonstige Zugänge voroperierten Gebiet» ergänzt.

### Zusatzcodes für bildgebende Verfahren

Die Umsetzung eines Antrags im Kapitel 16 führte zur Aufnahme des Exklusivums «Quantitative CT-Analyse (88.38.A1)» unter der Elementegruppe 00.99.9- «Zusatzcodes für bildgebende Verfahren». Mehrere Exklusiva als Verweis auf spezifischere Codes im Kapitel 16 für intraoperative bildgebende Verfahren wurden unter dem Zusatzcode 00.99.92 «Intraoperative Anwendung der bildgebenden Verfahren» angegeben.

Das «Beachte» mit dem Hinweis, dass es sich um Zusatzcodes handelt, unter 00.99.9- wurde gestrichen, weil diese bereits in einem «Beachte» unter 00.99.- «Sonstige spezielle Interventionen» angegeben wird. Aus dem «Kodierte ebenso» «Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)» unter 00.99.92 wurde «Operativer Eingriff» gestrichen. Dies ist bei Zusatzcodes grundsätzlich der Fall und muss somit im «Kodierte ebenso» nicht wiederholt werden.

### Destruktionsverfahren

Die Radio-Onkologie und Strahlentherapie wurde in der CHOP 2025 komplett revidiert. Sie wird unter der 3-stelligen Kategorie 92.5- abgebildet. Unter der Elementegruppe 00.99.A- «Destruktionsverfahren» wurde ein entsprechendes Exklusivum als Verweis aufgenommen.

Der Zusatzcode 00.99.A6 «Thermokoagulation» wurde, aufgrund einer unklaren Abgrenzung mit der Radiofrequenz- und Laserkoagulation sowie dem Bedürfnis die hydrothermale Ablation abzubilden, gestrichen. Die Zusatzcodes 00.99.AC «Hydrothermale Ablation» und 00.99.AD «Thermokoagulation, sonstige» wurden gebildet. Unter 00.99.AD weist das Exklusivum «Radiofrequenz- und Mikrowellenablation, Laserkoagulation, hydrothermale Ablation (00.99.AA, 00.99.AB, 00.99.AC)» darauf, dass die genannten Destruktionsverfahren mit einem anderen spezifischeren Zusatzcode abzubilden sind.

Diese Anpassungen hängen mit einem Antrag zur präzisen Abbildung von lokalen Destruktionen am Duodenum zusammen.

### Klammernahtgeräte

Ein abgelehnter Antrag führte dennoch zu punktuellen Anpassungen. Unter der Elementegruppe 00.9A.1- «Einsatz eines Klammernahtgerätes» wurde das Exklusivum «Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen (00.9A.4-)» aufgenommen. Unter dem Zusatzcode 00.9A.51 «Einsatz eines endoskopischen Nahtsystems» das Exklusivum «Einsatz eines Klammernahtgerätes (00.9A.1-)». Das «Kodierte ebenso» «Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes über vorbestehende Körperöffnungen (00.9A.12)» unter dem Code 49.46.10 «Exzision von Hämorrhoiden, Stapler-Hämorrhoidopexie» wurde gestrichen. Der Titel impliziert den Einsatz eines Klammernahtgerätes.

### Einzeitige Mehrfacheingriffe an Rück- sowie Mittelfuss

Gemäss Antrag wurde der Zusatzcode 00.9F «Einzeitige Mehrfacheingriffe an Rück- sowie Mittelfuss» erstellt. Zwei «Beachte» erläutern die Erfassung und den Umfang des Codes. Zur besseren Abgrenzung wurde die Subkategorie 00.9C- von «Einzeitige



Eingriffe an Hand oder Fuss» auf «Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen» umbenannt und unter ihr das «Exklusivum – Kode weglassen» «Kode weglassen - Einzeitige Mehrfacheingriffe an Rück- sowie Mittelfuss (00.9F)» eingefügt.

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

### Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven

Die «ergänzende Beschreibung» «Exzision eines peripheren Nerven, eingeschlossen durch Radiochirurgie» wurde unter der Subkategorie 04.07.- «Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven» gestrichen. Radiochirurgische Eingriffe sind mit den zutreffenden Kodes der neuen 3-stelligen Kategorie 92.5- «Radio-Onkologie und Strahlentherapie» zu erfassen. Exklusiva «Stereotaktische Beschleunigertherapie [...] (92.53.xx)» wurden unter 04.07.- aufgenommen (s. Abschnitt «kapitelübergreifende Anpassungen»).

## Kap. 2 Operationen am endokrinen System (06–07)

### Exploration im Gebiet der Nebenniere

Die Kodes 07.00 bis 07.02 wurden gestrichen. Der Kode 07.0 «Exploration im Gebiet der Nebenniere» ist somit endständig. Ob die Exploration ein- oder beidseitig stattgefunden hat, kann mit der Lateralitätsmarkierung angegeben werden.

### Adrenalektomie

Bei der Adrenalektomie wurde ebenfalls auf die Differenzierung von ein- oder beidseitigen Kodes verzichtet. «Partiell» oder «total» bezieht sich auf die jeweilige Nebenniere. Die Lateralitätsmarkierung gibt die Information des ein- oder beidseitig durchgeführten Eingriffs.

Unter 07.2- «Partielle Adrenalektomie» wurde zusätzlich auf die Differenzierung von mit oder ohne Ovariectomie verzichtet. Falls eine Ovariectomie durchgeführt wurde, kann dies mit den Kodes unter der 3-stelligen Kategorie 65.3- erfasst werden (ein entsprechendes «Kodierte ebenso» wurde unter 07.2- aufgenommen). Die Subkategorie 07.22.- «Einseitige Adrenalektomie» und deren untergeordneten Kodes wurde gestrichen. Der Kode 07.21 wurde von «Exzision einer Läsion der Nebenniere» auf «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Nebenniere» erweitert. Der Kode 07.23 «Rest-Adrenalektomie nach einer vorherigen partiellen Adrenalektomie» wurde gebildet. Eine partielle Adrenalektomie, die weder eine lokale Exzision von Läsion oder Gewebe ist, noch eine Rest-Adrenalektomie kann mittels der Restklasse 07.29 «Partielle Adrenalektomie, sonstige» erfasst werden.

Der Kode 07.3 wurde von «Beidseitige Adrenalektomie» auf «Totale Adrenalektomie» umbenannt. Ziel war die Position in der Klassifikation nah an der partiellen Adrenalektomie zu erhalten. Mit diesem Kode wird das Entfernen der gesamten Nebenniere erfasst. Dies kann ein- oder beidseitig erfolgen (Angabe über die Lateralitätsmarkierung). Das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt - Ovariectomie (65.3-)» wurde ebenfalls unter 07.3 aufgenommen.

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

### Destruktion von Läsion oder Gewebe an Retina und Chorioidea

Durch die Revision der «Radio-Onkologie und Strahlentherapie» sind die radiotherapeutischen Verfahren mittels Kodes der 3-stelligen Kategorie 92.5- zu erfassen. Die Kodes 14.26 «Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Radiotherapie» und 14.27 «Destruktion einer chorioretinalen Läsion durch Implantation einer Strahlenquelle» wurden somit gestrichen. Mehrere «Kodierte ebenso» unter 14.2 weisen auf die zutreffenden Kodes unter 92.5-. Die weitere Differenzierung von 14.2- bestand aus Destruktionsverfahren, die mittels der Zusatzkodes unter 00.99.A- erfassbar sind. Sämtliche Kodes unter 14.2 wurden gestrichen. Der Kode 14.2 ist somit endständig. Dessen Titel wurde von «Destruktion einer Läsion an Retina und Chorioidea» auf «Destruktion von Läsion oder Gewebe an Retina und Chorioidea» angepasst.

### Sonstige Operationen an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer

Unter 14.9X.21 «Entfernung von Markierungsplättchen für die Strahlentherapie an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer» wurde das «Exklusivum» «Entfernen von einem (inaktiven) Applikator oder Strahler zur Kontakttherapie aus der Orbita (92.55.71)» eingefügt. Die Kodes 14.9X.22 «Lagekorrektur eines strahlenden Applikators an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer» und 14.9X.23 «Entfernung eines strahlenden Applikators an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer» wurden gestrichen (s. Revision «Radio-Onkologie und Strahlentherapie»).

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

### Lateralitätsmarkierung

Bei den Kodes der Subkategorie 27.23.- «Biopsie an der Lippe» wurde die Lateralitätsmarkierung entfernt. Dies bedeutet nicht, dass die Lateralität nicht erfasst werden kann. Die Lateralitätsmarkierung wird in der CHOP nur bei den paarigen Organen oder Körperteilen angegeben, da die Erfassung der Lateralität bei den paarigen Organen oder Körperteilen verpflichtend ist. Bei nicht paarigen Organen oder Körperteilen ist die Lateralitätsmarkierung freiwillig zu erfassen.

### Pharyngektomie

Gemäss Punkt 3.2 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde das Exklusivum unter der Subkategorie 29.33.- «(Partielle) Pharyngektomie» von «Laryngopharyngektomie (30.3)» auf «Laryngopharyngektomie - Radikale Laryngektomie (30.4-)» korrigiert.

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

### Vollständige Laryngektomie

Gemäss Punkt 3.2 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde die ergänzende Beschreibung «Laryngopharyngektomie» unter der 3-stelligen Kategorie 30.3- «Vollständige Laryngektomie» gestrichen.

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

### Herzklappenersatz

Die Elementengruppen 35.F1.B- «Aortenklappenersatz durch kalziumabweisendes Xenograft» und 35.H1.B- «Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines kalziumabweisenden Xenografts» wurden gestrichen. Die Abklärungen im Zusammenhang mit einem Antrag ergaben, dass mittlerweile alle verwendeten Xenografts antikalzifiziert und kalziumabweisend sind. Die Differenzierung «kalziumabweisend» ist folglich hinfällig. Der Aortenklappenersatz durch (kalziumabweisendes) Xenograft kann mit den Elementengruppen 35.F1.2- «Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)» oder 35.H1.2- «Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)» erfasst werden.

Weil ein endovaskulärer Ersatz nicht möglich ist, wurden die Codes 35.H2.23 «Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), endovaskulärer Zugang», 35.H4.23 «[...] Trikuspidalklappenprothese [...]», 35.H2.33 «Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, endovaskulärer Zugang» und 35.H4.33 «[...] Trikuspidalklappenprothese [...]» gelöscht. Das «Beachte» «Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortalen kathetergesteuerten Eingriffe.» unter 35.H- «Entfernen sowie Implantation einer neuen Herzklappenprothese oder klappentragenden Gefässprothese» wurde entfernt, weil diese 3-stellige Kategorie keine Codes mit endovaskulärem Zugang enthält.

### HerzKreislaufunterstützende Systeme

Arbeiten an einem Antrag führten zu Anpassungen beim Code 37.52 «Implantation eines kompletten vollimplantierbaren Herzersatzsystems» und bei der Elementengruppe 37.6A.3- «Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär». «Herzunterstützend» und «herzersetzend» sind in diesem Kontext in der CHOP synonym gehandhabt.

Im Titel des Codes 37.52 «Implantation eines kompletten vollimplantierbaren Herzersatzsystems» wurde «vollimplantierbar» ergänzt. Das «Inklusivum» «Ventrikulektomie» wurde unter diesem Code aufgenommen. Weil der Titel und das Inklusivum den Inhalt der ergänzenden Beschreibung «Implantation eines vollimplantierbaren kompletten Herzersatzsystems, einschliesslich Ventrikulektomie» wiederholen, wurde diese gelöscht.

Das Inklusivum «Ventrikulektomie» wurde ebenfalls unter 37.6A.3A «Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, Hospital Set, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)» ergänzt.

Falls ein LVAD (linksventrikulär assistierendes System) sowie ein RVAD (rechtsventrikulär assistierendes System) implantiert werden, dann ist das LVAD mit dem Code 37.6A.35 sowie das RVAD mit dem Code 37.6A.37 zu kodieren. In diesem Fall ist nicht der Code «biventrikulär» 37.6A.3A zu erfassen. Dieser ist reserviert für intrakorporale Systeme, die die linke sowie rechte Komponente beinhalten. Unter 37.6A.3- befinden sich intrakorporale Systeme, die dennoch nicht vollimplantierbar sind. Die biventrikulären vollimplantierbaren (ohne perkutan-verbundene Komponente) Systeme werden mit dem Code 37.52 abgebildet. Ein entsprechendes «Beachte» wurde unter der Elementengruppe 37.6A.3- aufgenommen.

### Ballonokklusion

Gemäss Punkt 3.4 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde das «Beachte» «Dieser Code ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.» unter dem Code 39.72.2A «Selektive Embolisierung von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons» aufgenommen.

### Aorta ascendens und Aortenbogen

Gemäss Punkt 3.5 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die «Beachte» unter 39.73.- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta» und unter 39.73.5- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens und dem Aortenbogen» angepasst. Die «Exklusiva» mit Verweis auf 39.73.- unter 39.79.- «Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen» und 39.B- «(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefässe» wurden ebenfalls korrigiert.

## Kap. 8 Operationen am hämatopoetischen und lymphatischen System (40–41)

### In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Genterapie

Die Elementengruppe 41.0C.4- «In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Genterapie» wurde aufgenommen. Sie gliedert sich in drei Zusatzcodes 41.0C.41 «In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels viralen Vektors», 41.0C.42 «[...] mittels CRISPR/Cas9 Geneditierung» und 41.0C.49 «[...] mittels Genterapie, sonstige». Zu beachten ist: «Die In-vitro-Aufbereitung oder In-vitro-Transduktion wird kodiert, sofern die Aufbereitung oder Transduktion dem stationären Fall zugeordnet wird. Sie ist nur zusammen mit der Transplantation zu kodieren.»

Um die möglichen Kodierungskombinationen anzugeben, wurde das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt sowie dem stationären Fall zugeordnet - In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Genterapie (41.0C.4-)» unter den Codes 41.0B.11 «Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, autolog», 41.0B.21 «[...] aus dem peripheren Blut, autolog» und 41.0B.31 «[...] Nabelschnurblut, autolog» angegeben.

## Kap. 9 Operationen am Verdauungstrakt (42–54)

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

Durch die Revision der «Radio-Onkologie und Strahlentherapie» sind die radiotherapeutischen Verfahren mittels Codes der 3-stelligen Kategorie 92.5- zu erfassen. Das Exklusivum «Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)» wurde unter 42.3- «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus» aufgenommen. Der Code 42.33.30 «Endoskopisches Einbringen eines strahlenden Applikators am Ösophagus» wurde gestrichen. Die Resteklasse 42.33.29 «Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Ösophagus, sonstige Verfahren» wurde gestrichen, weil bereits die Resteklasse «sonstige» 42.33.99 besteht.

### Ligatur von Ösophagusvarizen

Die ergänzende Beschreibung unter der Subkategorie 42.33.- deutet darauf, dass die endoskopische Ligatur von Ösophagusvarizen mittels dieser Subkategorie zu erfassen ist. Die offen chirurgische Ligatur von Ösophagusvarizen ist hingegen mit dem Code 42.91 «Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch» zu erfassen. «Offen chirurgisch» wurde im Titel des Codes 42.91 ergänzt.

Unter 42.99.41 «Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus, endoskopisch» wurde das «Exklusivum» «Ligatur von Ösophagusvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus (42.33.-)» aufgenommen. Unter 42.99.42 «Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus, offen chirurgisch», das Exklusivum «Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch (42.91)».

### Ligatur von Magenvarizen

Die endoskopische Ligatur von Magenvarizen ist mit der Subkategorie 43.41.- «Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen» zu erfassen. Die offen chirurgische Ligatur von Magenvarizen mit dem Code 44.91 «Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch».

Die endoskopische Ligatur von Fundusvarizen wird mit dem Code 44.43.20 erfasst. Die offen chirurgische Ligatur mit dem Code 44.49.20. Die laparoskopische Ligatur mit dem Code 44.49.21.

Für das leichtere Auffinden der Codes wurden mehrere Exklusiva eingeführt. Das Exklusivum «Offene Ligatur von Magen-Varizen (44.91)» unter dem Code 44.41 «Übernähung eines Ulcus ventriculi» wurde gelöscht, weil es in Zusammenhang mit diesem Code nicht relevant ist.

Unter dem Code 44.99.20 «Schlingenligatur und Clipping am Magen, endoskopisch» wurden Exklusiva auf den Code 44.43.20 und der Subkategorie 43.41.- aufgenommen. Im gleichen Sinne, unter dem Code 44.99.21 «Schlingenligatur und Clipping am Magen, offen chirurgisch» Exklusiva auf den Codes 44.49.20 und 44.91. Unter 44.99.22 «Schlingenligatur und Clipping am Magen, laparoskopisch» Exklusivum auf den 44.49.21.

### Anastomosebildende Stents

Infolge eines Antrags wurden zwei Codes gebildet: 44.99.A1 «Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch» und 44.99.A2 «Verschluss von der Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mit Entfernung vom anastomosebildenden Stent, endoskopisch». Die Anastomosen mittels Stenteinlage zwischen Magen und Pankreaszyste sind ebenfalls mit diesen Codes zu erfassen (s. Inklusiva unter den Codes). Um diese Codes besser auffinden zu können, wurde der englische Ausdruck «Lumen-apposing metal stent [LAMS]» als Inklusivum unter dem 44.99.A1 angegeben. Um den anastomosebildenden Stent von den anderen Magenprothesen abzugrenzen, wurden Exklusiva auf die neugebildeten Codes unter 44.99.50 «Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch», 44.99.60 «Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese am Magen, endoskopisch» und 44.99.70 «Entfernen einer Prothese aus dem Magen, endoskopisch» eingetragen.

Unter den Codes 51.10 «Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP]», 51.11 «Endoskopische retrograde Cholangiographie [ERC]» und 52.13 «Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP]» wurde das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt - Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)» eingefügt.

### Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm

Infolge eines Antrags wurden einige Anpassungen in der 3-stelligen Kategorie 45.3- «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm» angebracht.

Für eine einheitliche Darstellung wurde der Titel der Subkategorie 45.30.- von «Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion im Duodenum» auf «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch» umformuliert. Die Resteklassen wurden unter 45.30.0- gruppiert und deren Titel ebenfalls umformuliert. Die Titel der Codes 45.30.10 (Mukosaresektion) und 45.30.11 (Lokale Exzision) wurden im gleichen Sinn angepasst. Die Codes 45.30.20 «Endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum, Elektro-, Thermo- oder Kryokoagulation» und 45.30.29 «Sonstige endoskopische Destruktion einer Läsion im Duodenum» wurden gestrichen und ersetzt durch 45.30.21 «Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch». Das verwendete Destruktionsverfahren kann mittels Zusatzkode (00.99.A-) erfasst werden.

In den betroffenen Titeln der 3-stelligen Kategorie 45.3- wurde der Ausdruck «im Dünndarm, ausser Duodenum» durch «im Jejunum und Ileum» ersetzt. Das Exklusivum «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch (45.35.-)» wurde unter 45.33 und 45.34 aufgenommen. Diese Codes befinden sich zwar in der gleichen 3-stelligen Kategorie, die unterschiedliche Reihenfolge zwischen «Duodenum» und «Jejunum und Ileum» in Bezug zu den «endoskopischen» und «sonstigen» Prozeduren führt ab und zu zur Verwirrung. Die Exklusiva sollen das Auffinden des adäquaten Codes vereinfachen.

### **Verschluss eines intestinalen Stomas**

Dank eines Antrags wurde die Klammerbemerkung «(End-zu-End, Seit-zu-End oder Seit-zu-Seit)» dem Satz «Er (**der Stoma-Verschluss**) beinhaltet ebenfalls die erforderliche Neuanastomose» im Beachte unter der 3-stelligen Kategorie 46.5- «Verschluss eines intestinalen Stomas» beigelegt.

### **Naht einer Verletzung und Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum**

Der Wortlaut «im Dünndarm, ausser Duodenum» wurden ebenfalls bei den Titeln des Codes 46.73 «Naht einer Verletzung am Jejunum und Ileum» und der Subkategorie 46.74.- «Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum» durch «im Jejunum und Ileum» ersetzt.

### **Destruktion an den Gallengängen**

Zum besseren Auffinden der Codes wurde das «Exklusivum» «Destruktion an den Gallengängen (51.99.11)» unter 51.6- «Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii» aufgenommen und das Exklusivum «Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion von Gallenwegen und Sphincter Oddii (51.64.-)» unter 51.99.11 «Destruktion an den Gallengängen».

### **Naht an Bauchwand und Peritoneum**

Zwei Anträge führten zur Überarbeitung der 3-stelligen Kategorie 54.6- «Naht an Bauchwand und Peritoneum».

Der Code 54.61 «Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz» wurde gestrichen.

Der Code 54.62.- «Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde» wurde aufgegliedert. Die Codes der Subkategorie 54.62.- differenzieren sich in «im Operationssaal» und «sonstiger Behandlungsort». Die ergänzende Beschreibung «Tertiärer subkutaner Wundverschluss» unter 54.62.- wurde gestrichen. Der Code 54.66 «Naht einer Verletzung an der Bauchwand» wurde gestrichen. Die ergänzende Beschreibung «Primärer Verschluss (Naht) einer Verletzung an der Bauchwand» wurde unter dem neuen Code 54.6A integriert.

Drei neue Codes 54.6A «Primärer Verschluss einer Abdominalwunde», 54.6B «Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Peritoneum, Muskulatur sowie Faszie» und 54.6C «Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Muskulatur sowie Faszie» gebildet. Die «Exklusiva – Kode weglassen» des gestrichenen Codes 54.66 wurden unter 54.6A übernommen.

Bei beiden Codes 54.6B und 54.6C wurde das «Exklusivum – Kode weglassen» «Wenn nur Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand - Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen (86.53.1E)» aufgenommen. Erklärende «Beachte» befinden sich unter beiden Codes. Zudem wurde das Inklusivum «Wiederverschluss bei postoperativer Eviszeration der Bauchwand [Platzbauchoperation]» unter 54.6B und das Inklusivum «Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz bei geschlossenem Peritoneum» unter 54.6C aufgenommen.

### **Externe Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion]**

Infolge eines Antrags wurde der Code 54.99.52 «Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung» gebildet. Die Dauer der Anwendung dieser Vorrichtung kann mit den Codes der neugebildeten Subkategorie 93.5A.- erfasst werden. Die endständigen Codes dieser Subkategorie sind differenziert in «bis zu 6 Behandlungstage» und «7 und mehr Behandlungstage». Die operative Anlage oder der operative Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3) ist mit dem 54.99.52 ebenfalls zu kodieren. Unter der 3-stelligen Kategorie 54.6- «Naht an Bauchwand und Peritoneum» und dem Code 54.72 «Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand» wurde ein Exklusivum auf 54.99.52 eingetragen. Unter den Codes 83.89.14 «Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken» und 83.89.94 «Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken» wurden «Kodierte ebenso» 54.99.52 aufgenommen.

### **Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand**

Unter dem Code 54.72 «Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand» wurde das Exklusivum «Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken (83.65.14)» gestrichen. Die Naht an Bauchwand und Peritoneum wird mit der 3-stelligen Kategorie 54.6- erfasst. Klassifikatorisch vor der 54.7-. Unter dem Code 83.65.14 «Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken» besteht eine ergänzende Beschreibung «Plastische Rekonstruktion bei Rektusdiastase» und ein «Exklusivum – Kode weglassen» «Naht an Bauchwand und Peritoneum (54.6-)».

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

### **Perkutane Aspiration an der Niere**

Gemäss Punkt 3.2 des Rundschreibens 2024 Nr. 2 wurden die Zusatzinformationen (eine neue ergänzende Beschreibung und zwei neue Exklusiva) unter dem Code 55.92 «Perkutane Aspiration an der Niere (Nierenbecken)» aufgenommen.

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

### Marker oder Tracer zur Lokalisation in der Nähe der Prostata

Die ergänzende Beschreibung «Implantation von Goldmarkern zwecks Bestrahlung zwischen Prostata und Rektum» unter dem Kode 60.99.52 «Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an der Prostata» wurde gestrichen. An anderen Lokalisationen wird die Art des Markers nicht präzisiert und ebenfalls nicht zwischen welchen Geweben die Marker platziert werden.

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

### Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation]

Gemäss Punkt 3.7 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die Änderungen an den Zusatzinformationen der 3-stelligen Kategorie 70.A- «Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation]» übernommen. Diese betreffen mehrere Inklusiva und «Kodierte ebenso».

## Kap. 13 Geburtshilfliche Operationen (72–75)

### Tiefe Zange

Die ergänzende Beschreibung unter 72.1- wurde gelöscht, weil sie sich mit denjenigen unter den Kodes 72.11 «Tiefe Zange mit Episiotomie» und 72.19 «Tiefe Zange, sonstige» wiederholte.

### Geburtshilfliche Blutstillung (Tamponade, Kompressionsnähte) von Uterus oder Vagina

Der Kode 75.8 wurde infolge eines Antrags aufgegliedert. Die Subkategorie 75.8- «Geburtshilfliche Blutstillung (Tamponade, Kompressionsnähte) von Uterus oder Vagina» beinhaltet vier Kodes zur Differenzierung der erfolgten geburtshilflichen Blutstillung: 75.81 «[...] mit Ballon», 75.82 «[...] mit Vorrichtung zur Vakuumapplikation», 75.83 «[...] durch Kompressionsnähte» und «[...] sonstige». Unter 75.5- «Naht eines frischen geburtsbedingten Uterusrisses» und 75.6- «Naht eines anderen frischen geburtsbedingten Risses» wurde das Exklusivum «Geburtshilfliche Blutstillung durch Kompressionsnähte (75.83)» als klassifikatorischer Verweis aufgenommen.

## Kap. 14 Operationen am Bewegungsapparat (76–84)

### Reposition einer Epiphysendiastase

Analog zur 3-stelligen Kategorie 79.5- «Offene Reposition einer Epiphysendiastase» wurde auf die Angabe von «mit oder ohne innere Knochenfixation» im Titel der 79.4- «Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase» verzichtet. Die Information ist bereits in der ergänzenden Beschreibung «Reposition mit oder ohne innere Fixation» enthalten.

### Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur

Gemäss Punkt 3.8 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde das «Exklusivum – Kode weglassen» «Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)» unter der 3-stelligen Kategorie 7A.6- «Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule» gestrichen und das «Kodierte ebenso» unter der 3-stelligen Kategorie 7A.7- «Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur» aufgenommen.

### Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule

Das «Beachte» unter 7A.B1.- «Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule» wurde mit Erläuterungen zu den lumbo-sakralen und sakro-kokzygealen Übergängen ergänzt.

### Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks

Aufgrund eines Antrags wurde eine neue Lösung zur Erfassung vom Entfernen und von der Implantation von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks erarbeitet.

Die Titel der Elementgruppen wurden umformuliert: 80.01.4- «Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, nach Anzahl der Komponenten», 81.81.3- «Implantation von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, bei einem Wechsel von Komponenten, nach Anzahl der Komponenten». Sämtliche in der CHOP 2024 bestehende Kodes unter diesen Elementgruppen wurden gelöscht. Auf eine Differenzierung nach der entfernten/implantierten Komponente oder Komponentenkombination wird verzichtet. Neu wird nach der Anzahl entfernter/implantierter Komponenten differenziert. Die «Beachte» unter jeder Elementgruppe beschreiben, was als eine Komponente zählt und wie die Kodes zu erfassen sind.

### Synovektomie am Kniegelenk

Die Präzisierung 0897 im Anhang vom Rundschreiben 2024 Nr. 2 führte zur Aufnahme des Inklusivums «Resektion von Plica oder Hoffa-Fettkörper» unter 80.76.10 «Arthroskopische Synovektomie am Kniegelenk» und 80.76.20 «Offene [...]».

### Arthrodesen und Arthrorise an Fuss- und Sprunggelenk

Aufgrund von Inkohärenzen zwischen den Sprachversionen, der notwendigen Präzisierung der Eingriffe und fehlende Arthrodesen wurde die 3-stellige Kategorie 81.1- «Arthrodesen und Arthrorise an Fuss- und Sprunggelenk» überarbeitet.

Der Kode 81.11 «Arthrodesen am Sprunggelenk» sowie die Subkategorie 81.12- «Arthrodesen Double» wurden gestrichen.

Der Kode 81.13 «Subtalare Arthrodesen» blieb erhalten. Ergänzende Beschreibungen und «Exklusiva – Kode weglassen» wurden unter dem Kode 81.13 aufgenommen.

Der Kode 81.14 wurde aufgegliedert. Die Subkategorie 81.14.- «Mediotarsale Arthrodesen» beinhaltet drei Kodes 81.14.11 «Talo-naviculare Arthrodesen», 81.14.12 «Calcaneo-cuboidale Arthrodesen» und 81.14.13 «Talo-naviculare sowie calcaneo-cuboidale Arthrodesen».

Der Kode 81.15 wurde ebenfalls aufgegliedert. Die Subkategorie 81.15.- «Tarsometatarsale Arthrodesen» wurde nach Anzahl Gelenke differenziert (1 bis 5).

Die Codes 81.16 «Metatarsophalangeale Arthrodese» und 81.18 «Arthrorise am subtalaren Gelenk» blieben erhalten. Der Code 81.17 «Arthrodese an Fuss- und Sprunggelenk, sonstige» ist die Resteklasse vom Typ «Sonstige» für diese 3-stellige Kategorie.

Von den neugebildeten Subkategorien 81.1A «Arthrodese am oberen Sprunggelenk», 81.1B «Tibio-talo-calcaneare Arthrodese», 81.1C «Pantalare Arthrodese [Tibio-talo-calcaneare sowie talo-naviculare Arthrodese]», 81.1D- «Arthrodese Kombinationen mit Talus, Kalkaneus sowie Os naviculare» und 81.1E- «Naviculocuneiforme Arthrodese» wurden 81.1D- und 81.1E- noch weiter differenziert.

Unter dem Code 81.99.5D «Arthrorise und temporäre Fixation eines Gelenkes, unteres Sprunggelenk» wurde das «Exklusivum» «Arthrorise am subtalaren Gelenk (81.18)» aufgenommen.

### Sonderprothese

Gemäss Punkt 3.4 des Rundschreibens 2024 Nr. 2 wurde die «Langschaftprothese» aus den «Beachte» der Codes 81.51.12 «Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese» und 81.51.22 «Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese bei einem Prothesenwechsel» entfernt.

Die «Beachte» unter den Zusatzcodes 81.A1.11 «Tumorendoprothese» und 81.A1.12 «Modulare Prothese» wurden ebenfalls entsprechend Rundschreiben angepasst. Unter 81.A1.13 «Langschaftprothese» wurden die «Exklusiva – Kode weglassen» auf die achsengeführten Knieprothesen aufgenommen.

### Injektion von Anästhetikum, Analgetikum und sonstigen Substanzen an Ligamenten und Muskulatur

Infolge eines Antrags wurde die Abbildung der intramuskulären Injektionen betrachtet.

Die Elementengruppe 81.92.4- «Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie» war wegen des Bezugs zur Muskulatur unter der Subkategorie 81.92.- «Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente» falsch eingeordnet. Mehrere Exklusiva wurden unter der Subkategorie 81.92.- als Verweis auf andere «Injektions-Kodes» aufgenommen.

Der Code 83.98 «Injektion eines Lokaltherapeutikums in andere Weichteile» wurde aufgegliedert. Die Subkategorie 83.89.- beinhaltet eine Resteklasse «sonstige» und drei Codes in der Elementengruppe 83.98.1- «Injektion von Anästhetikum, Analgetikum und sonstigen Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie oder Kontrakturbehandlung». Die Codes 83.98.11 «Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren [BV]» und 83.98.12 «[...] mit bildgebenden Verfahren [BV]» wurden von der gestrichenen Elementengruppe 81.92.4- übernommen. Der Code 83.98.13 «Injektion von Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Kontrakturbehandlung» ist der neu beantragte Code. Dieser wurde mit der ergänzenden Beschreibung «Intramuskuläre Injektion von Botulinumtoxin zur Kontrakturenlösung» aufgenommen. Ein «Exklusivum – Kode weglassen» «Falls nur Injektion von Substanzen an Ligamenten und

Muskulatur, zur Kontrakturbehandlung (83.98.13)» wurde unter dem Zusatzcode 00.9E «Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen»

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

### Quantitative CT-Analyse

Infolge eines Antrags zur Abbildung der quantitativen Lungen-CT-Analyse mit Gewebecharakterisierung wurde der Code 88.38.A1 «Quantitative CT-Analyse» gebildet. Dieser ist unter der neuen Elementengruppe 88.38.A- «Computertomographie-Analysen» eingeordnet. Die Resteklasse 87.41.99 wurde auf 87.41.09 «Computertomographie des Thorax, sonstige» verschoben.

### Re-Evaluation zur Organtransplantation

Die Elementengruppen 89.07.4- «Re-Evaluation, mit Aufnahme oder Verbleib einer Patientin / eines Patienten auf eine(r) Warteliste zur Organtransplantation» und 89.07.5- «Re-Evaluation, mit Herausnahme einer Patientin / eines Patienten aus einer Warteliste zur Organtransplantation» wurden gestrichen. Die Elementengruppen 89.07.1- «Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation», 89.07.2- «Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation» und 89.07.3- «Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation» in Kombination mit den ICD-10-GM-Kodes reichen für die Erfassung der Information aus.

### Radio-Onkologie und Strahlentherapie

Die Abbildung der Radio-Onkologie und Strahlentherapie wurde infolge eines Antrags und in enger Zusammenarbeit mit der Fachgesellschaft für Radio-Onkologie komplett revidiert. Die radio-onkologischen Verfahren wurden aus der bestehenden Struktur entfernt und in der 3-stelligen Kategorie 92.5- «Radio-Onkologie und Strahlentherapie» neu strukturiert übernommen. Radio-Onkologie und Nuklearmedizin sind somit klar getrennt. Der Titel der Kategorie 92.- wurde auf «Nuklearmedizin und Strahlentherapie» angepasst.

Die 3-stelligen Kategorien 92.0- «Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien», 92.1- «Sonstige Szintigraphie» betreffen die Nuklearmedizin und wurden somit nicht verändert. Aus der 3-stelligen Kategorie 92.2- «Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin» wurden sämtliche radio-onkologische Verfahren gestrichen. Diese 3-stellige Kategorie enthält nur noch die Subkategorie 92.28.- «Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen». Dies ist bei Auswertungen auf Ebene 92.2- zu berücksichtigen. Der Umfang der 3-stelligen Kategorie 92.2- wurde stark reduziert. Ein Exklusivum weist auf die Abbildung der Radio-Onkologie und Strahlentherapie unter 92.5-. Die 3-stelligen Kategorien 92.3- «Stereotaktische Radiochirurgie» und 92.4- «Intraoperative Bestrahlungsverfahren» wurden gestrichen.

## Erläuterung von «pro Fraktion sowie Volumen» im «Beachte» der 3-stelligen Kategorie 92.5- «Radio-Onkologie und Strahlentherapie»

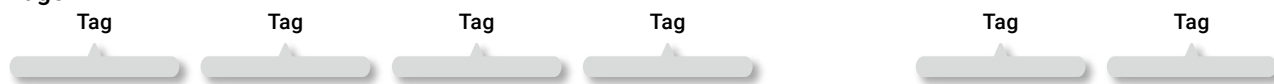
Abbildung 1

### Strahlentherapie über mehrere Wochen

#### Phasen

Phase = Plan (über mehrere Tage oder Wochen)

#### Tage



#### Fraktionen



#### Volumina



© BFS 2024

Die neue 3-stellige Kategorie 92.5- gliedert sich in 5 Subkategorien (92.52.- «Röntgen- und Hochvoltstrahlentherapie», 92.53.- «Stereotaktische Strahlentherapie», 92.54.- «Partikeltherapie», 92.55.- «Brachytherapie und Kontakttherapie» und 92.56.- «Intraoperative Strahlentherapie») und zwei Resteklassen. Mehrere «Beachte» unter der 3-stelligen Kategorie 92.5- erläutern die Erfassung der Codes. Die Definitionen von «Bestrahlungsfraktion» und «Bestrahlungsvolumen» werden angegeben. Die Codes sind pro Fraktion sowie Volumen zu erfassen. Wird in einer Fraktion ein Volumen bestrahlt, wird der Code einmal kodiert. Werden in einer Fraktion drei Volumina bestrahlt, wird der Code dreimal kodiert. Erhält ein Volumen an einem Tag mehrere Fraktionen, wird für jede Fraktion ein Code erfasst. Die Abbildung 1 stellt die verschiedenen Begriffe dar. Pro senkrechten Pfeil ist der entsprechende Code zu erfassen. Die bildgebenden begleitenden Verfahren der Strahlentherapie sind in den Codes inbegriffen und nicht zusätzlich zu kodieren. Die Vorbereitung und Kontrolle der Strahlentherapie ist implizit bei den verschiedenen Verfahren inbegriffen. Es wurde auf die Bildung von Codes für die Vorbereitung (Konstruktion und Anpassung von Fixationsvorrichtungen), die Simulation und die Kontrolle der Strahlentherapie verzichtet.

Die Subkategorie 92.52.- «Röntgen- und Hochvoltstrahlentherapie» gliedert sich in drei Elementengruppen: 92.52.0- für die Resteklassen, 92.52.1- für die «Röntgentherapie», 92.52.2- für die «Hochvoltstrahlentherapie (Photonen oder Elektronen)».

Die Elementengruppe 92.52.2- berücksichtigt in ihrer Differenzierung von 92.52.21 bis 92.52.25 die Kriterien «3D-geplant», «bildgestützte Einstellung [IGRT, Image-Guided-Radiotherapie]», «intensitätsmoduliert [IMRT, intensitätsmodulierte Radiotherapie]» und «intrafraktionelle Positionskontrolle». Die Codes mit IGRT treffen für die Hochvoltstrahlentherapie mittels Elektronen nicht zu. Die Codes 92.52.26 «Hochvoltstrahlentherapie,

hochkomplex, mit intrafraktioneller Real-Time Kontrolle während der Bestrahlung» und 92.52.27 «Hochvoltstrahlentherapie, hochkomplex mit online-adaptiver Strahlentherapie [intrafraktionelle Plananpassung]» stellen hochkomplexe Verfahren dar. Weiter gibt es die zwei Codes mit besonderen Ausdehnungen und somit spezifischen Verfahren 92.52.2A «Hochvoltstrahlentherapie, Ganzkörperbestrahlung» und 92.52.2B «Hochvoltstrahlentherapie mit Elektronen, Ganzhautbestrahlung».

Die Subkategorie 92.53.- «Stereotaktische Strahlentherapie» gliedert sich in vier Elementengruppen: 92.53.0- für die Resteklassen, 92.53.1- für «Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral», 92.53.2- für «[...], extrazerebral» und 92.53.3- «Stereotaktische Strahlentherapie, spezifische Verfahren».

Die Elementengruppen 92.53.1- und 92.53.2- berücksichtigen in ihrer Differenzierung die Kriterien «einzeitig oder fraktioniert» und «einfach oder komplex».

Die Elementengruppe 92.53.3- enthält Codes für spezifischen Verfahren der stereotaktischen Strahlentherapie: 92.53.31 «Stereotaktische Röntgentherapie, Auge» und 92.53.32 «Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife».

Die Subkategorie 92.54.- «Partikeltherapie» gliedert sich in fünf Elementengruppen: 92.54.0- für die Resteklasse «n.n.bez.», 92.54.1- «Protonentherapie, einzeitig, nach Anzahl Bestrahlungsfelder», 92.54.2- «[...], fraktioniert, [...]», 92.54.3- «Kohlenstoffionen-Therapie, nach Anzahl Bestrahlungsfelder» und 92.54.9- «Partikeltherapie, sonstige, nach Anzahl Bestrahlungsfelder». In der Subkategorie 92.54.- werden die Codes pro Bestrahlungsfeld und nicht «pro Fraktion sowie Volumen» erfasst.

Die Subkategorie 92.55.- «Brachytherapie und Kontakttherapie» gliedert sich in acht Elementengruppen.

Für die Elementegruppen 92.55.1- bis 92.55.3- erfolgte die Gliederung nach den Kriterien der Lokalisation (weiblicher Geschlechtsapparat, intrakavitär, intraluminal) und der Art des Applikators (Standard, spezielle angefertigt). Bei der Elementegruppe 92.55.4- «interstitiell» nach der Art der Strahler und der Dosisleistung. Die Inzision der Stelle, die Implantation und das Entfernen des Applikators sowie das Afterloading sind inbegriffen. Auf eine differenzierte Abbildung der Implantation und des Entferns der Applikatoren wurde bewusst verzichtet. Eine Ausnahme bildet das Entfernen des Applikators aus der Orbita (92.55.71 «Entfernen von einem (inaktiven) Applikator oder Strahler zur Kontakttherapie aus der Orbita»).

Die Elementegruppe 92.55.5- «Kontakttherapie» wurde nach den Kriterien «auf der Körperoberfläche» und «in der Orbita» differenziert. Bei den Codes «auf der Körperoberfläche» wird unterschieden zwischen «Standardapplikator», «speziell angefertigter Applikator» und «radioaktive Moulage».

Zur Angabe der Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds] dient die Elementegruppe 92.55.6-, die in 20er-Schritte differenziert wurde.

Die intraoperativen Strahlentherapien sind in der Subkategorie 92.56- gruppiert.

In den Organ-Kapiteln wurden mehrere Verweise angepasst.

#### **Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern**

Gemäss Punkt 3.7 des Rundschreibens 2024 Nr. 2 wurde unter der Elementegruppe 93.59.5- «Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage» das «Beachte» «A.» aufgenommen und das «Mindestmerkmal Punkt 1, Untersuchungen» angepasst. (Aufgrund des in Krafttretens der ICD-10-GM 2024, wurde U83.2-I ergänzt.) Die «Beachte» der Elementegruppen 99.84.1- «Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage», 99.84.2- «Tröpfchenisolierung [...]» und 99.84.3- «Aerosolisolierung [...]» wurden mit dem Satz «Diese Massnahmen erfüllen die Kriterien für die Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE] nicht.» ergänzt.

#### **Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas**

Die Subkategorie 93.5B.- «Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas» wurde aufgenommen. Die Elementegruppe 93.5B.1.- gliedert sich nach der Anzahl Behandlungen. Die Versorgung einer enterokutanen Fistel oder eines Stomas sowie die Beratung zum Umgang mit einem Stoma unter 93.5B.- wird von einer Stomaberaterin / einem Stomaberater ausgeführt. Die Behandlung einer Fistel oder eines Stomas durch Pflegefachpersonal (ohne Nachdiplom zur Stomapflege) zählt nicht zu den Behandlungen unter 93.5B.-. Wird nur eine Beratung ohne Versorgung der enterokutanen Fistel oder des Stomas durchgeführt, ist kein Code der Subkategorie 93.5B.- zu erfassen, sondern der Code 00.95.34 «Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, je Tag mit Beratung».

#### **Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung**

Infolge eines Antrags zur Belastungserprobung im Rahmen der paraplegiologischen Komplexbehandlung wurde der Absatz 3.5 im «Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment» und das «Kodierte ebenso» «Falls durchgeführt – Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer (93.89.D-)» bei der Subkategorie 93.87.- «Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung» aufgenommen.

Im Titel der Elementegruppe 93.89.D- «Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer» und deren untergeordneten Codes wurde «und therapeutischer» ergänzt. Die Aufgliederung nach Dauer wurde erweitert bis «mehr als 72 Stunden». Im «Beachte» wurde ebenfalls eine Änderung angebracht.

#### **Palliativmedizin**

Gemäss Punkt 3.6 des Rundschreibens 2024 Nr. 2 wurde je ein gegenseitiges «Exklusivum – Kode weglassen» unter 93.8A.2- «Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage» und 93.8B.- «Spezialisierte Palliative Care» aufgenommen. Die Präzisierung 0756 ««Exklusivum – Kode weglassen» bei Komplexbehandlungen» wurde unter den technischen Bemerkungen zur CHOP 2025 übernommen.

#### **Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung**

Gemäss Punkt 3.12 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde der Absatz 2. Spezialtherapien des «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» der Elementegruppe 94.3A.1- «Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage» umformuliert.

#### **Qualifizierter Entzug**

Gemäss Punkt 3.13 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurde das Exklusivum unter der Elementegruppe 94.6A.1- «Qualifizierter Entzug Abhängigkeitskranker, nach Anzahl Behandlungstage» in ein «Exklusivum – Kode weglassen» umgewandelt.

#### **Sicherungsmassnahmen**

Gemäss Punkt 3.14 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die Mindestmerkmale unter der Subkategorie 94.93.- «Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten» angepasst.

#### **Deeskalative Massnahmen**

Infolge eines Antrags wurde die Subkategorie 94.94.- «Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten» gebildet. Bei der Anwendung von Sicherungsmassnahmen sind die Codes dieser Subkategorie nicht zu erfassen. Im «Beachte» wurden fünf Mindestmerkmal-Punkte für Indikation, Assessment, Massnahmen, Behandlungsteam und Erfassung beschrieben. Die Aufgliederung erfolgt nach Anzahl Tage an denen die deeskalativen Massnahmen angewendet wurden.



### Schweregrad der Anorexia nervosa

Infolge eines Antrags wurde die Subkategorie 94.A4.- «Schweregrad der Anorexia nervosa» aufgenommen. Sie umfasst zwei endständige Codes 94.A4.11 «Signifikant erniedrigtes Körpergewicht» und 94.A4.12 «Kritisch erniedrigtes Körpergewicht». Diese Codes dienen zur Abbildung des Schweregrads der Anorexie, solange die in der Schweiz verwendete ICD eine Schweregradifferenzierung nicht ermöglicht.

Aufgrund der Aufnahme der 94.A4.- traf das «Beachte» unter 94.A- nicht mehr auf alle untergeordneten Codes zu. Es wurde auf die Subkategorien 94.A1.-, 94.A2.- und 94.A3.- verteilt.

### Hyperthermie zur onkologischen Therapie

Infolge von zwei Anträgen wurde der Code 99.85 aufgegliedert. Die Subkategorie 99.85.- «Hyperthermie zur onkologischen Therapie» gliedert sich in eine Elementegruppe für die Restklassen und die 99.85.1- «Lokoregionale Hyperthermie zur onkologischen Therapie» mit den spezifischen Codes 99.85.11 «Oberflächenhyperthermie» und 99.85.12 «Tiefenhyperthermie».

### Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen

Infolge von zwei Anträgen wurde die Auflistung der Verfahren in den «Beachte» der Codes 99.A0.11 «Komplexdiagnostik bei malignen hämatologischen Erkrankungen, ohne HLA-Typisierung» und 99.A0.12 «[...] mit HLA-Typisierung» aktualisiert.

### Abklärung bei Verdacht oder Nachweis von Risiko- und Gefährdungssituationen

Infolge einer Anfrage wurden die Titel der Subkategorie 99.A5.- «Abklärung bei Verdacht oder Nachweis von Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter» mit der Angabe von «Risiko- und Gefährdungssituationen» harmonisiert.

### Komplexdiagnostik und Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags

Gemäss Punkt 3.15 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die Links im «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» der Subkategorie 99.A7.- «Komplexdiagnostik des akuten Hirnschlags in Stroke Unit oder Stroke Center, bis maximal 24 Stunden» und der Elementegruppen 99.BA.1- «Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], nach Behandlungsdauer in Stunden» sowie 99.BA.2- «[...] in einer Stroke Unit [SU] [...]» korrigiert.

### Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling

Infolge eines Antrags wurde der Code 99.AA.11 «Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen» für eine Unterteilung gestrichen. Die Elementegruppe 99.AA.1- «Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling nach Anzahl Gene» wurde gebildet. Die neuen Codes 99.AA.12, 99.AA.13 und 99.AA.14 differenzieren sich in «bis 60 Gene», «von mehr als 60 bis 100 Genen» und «von mehr als 100 Genen».

### Intensivmedizinische Komplexbehandlung und Komplexbehandlung in einer IMCU

Gemäss Punkt 3.16 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die «Beachte» mit Korrektur der Referenz zum MDSi Datensatz bzw. Datensatz der SGI-KAIMC MDSIMC sowie Ersatz von PIM 2 durch PIM 3 der betroffenen Elementegruppen (99.B7.1-, 99.B7.4-, 99.B7.5-, 99.B8.1-, 99.B8.4- und 99.B8.5-) angepasst.

Zusätzlich wurde bei den Elementegruppen 99.B7.4- «Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten» und 99.B7.5- «[...] im Neugeborenenalter [...]» sowie 99.B8.4- «Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten» und 99.B8.5- «[...] im Neugeborenenalter [...]» die Angabe «Wert der Sterbewahrscheinlichkeit [Predicted Death Rate] in %» aufgenommen bzw. die bestehende Formulierung angepasst.

### Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung

Infolge eines Antrags wurde «psychologische (Kinder-Jugend-) Psychotherapeut/innen» im «Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung» der Subkategorie 99.BD.- «Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage» ergänzt. Die Bezeichnung «(Kinder-Jugend-)Psychotherapeut/innen» wurde ebenfalls auf «psychologische (Kinder-Jugend-)Psychotherapeut/innen» im «Mindestmerkmal Punkt 3, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams» angepasst.

## Kap. 17 Messinstrumente und Messungen (AA)

### 6-Minuten-Gehtest

Gemäss Punkt 3.17 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 wurden die «Beachte» unter der Subkategorie AA.31.- «6-Minuten-Gehtest» angepasst. Dies betraf die Version des Referenzdokuments und die Angaben, dass für die kardiale Rehabilitation die Erfassung des 6-Minuten-Gehtests nur im Kontext der ANQ-Qualitätsmessung obligatorisch ist.

## Kap. 18 Rehabilitation (BA-BB)

### Rehabilitation

Infolge von Anträgen und Fragen wurden mehrere Anpassungen in den «Beachte» der Kategorie BA.- «Rehabilitation» vorgenommen.

Im «Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung» direkt unter BA.- wurde «Ausnahme: siehe «Beachte» unter BA.x0.» ergänzt. Im «Beachte» unter jedem BA.x0 wurde eine entsprechende Anpassung vorgenommen (s. Satzteil «von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung»). «pro Woche» wurde aus den Titeln BA.x0 gestrichen.

Im «Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung» direkt unter BA.- wurde der Satz «Für alle Arten der Rehabilitation mit Ausnahme der psychosomatischen Rehabilitation ist die Physiotherapie obligatorisch (BA.1- und BA.3- bis BA.8-). Für die psychosomatische Rehabilitation (BA.2-) ist die Psychotherapie obligatorisch.» hinzugefügt. Dies bewirkte eine Anpassung der «Mindestmerkmal Punkt n, Therapie und Schulung» der BA.x-.

Das «Mindestmerkmal Punkt 4, Visite» direkt unter BA.- wurde umformuliert. Eine analoge Anpassung erfolgte im «Mindestmerkmal Punkt 5, Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung».

In den «Beachte» unter BA.x1 (ausser BA.81) wurde «oder Komplikation» nach «Komorbidität» ergänzt.

### Überwachung in der Rehabilitation

Unter den Subkategorie BB.41 «Überwachungsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage» und BB.42.- «Intensive Überwachung bei vorübergehend vital bedrohlicher Situation» wurden die Verweise auf die Referenzdokumente angepasst. Unter BB.41 wurden die weiteren Anpassungen in den «Beachte» gemäss Punkt 3.18 des Rundschreibens 2024 Nr. 1 übernommen.

## Kapitelübergreifende Anpassungen

### Stereotaktische Beschleunigertherapie

Im Zusammenhang mit der Revision der Abbildung der Radio-Onkologie und Strahlentherapie in der CHOP wurden mehrere Exklusiva «Stereotaktische Beschleunigertherapie [...] (92.53.xx)» in den organspezifischen Kapiteln unter den Eingriffen vom Typ «Lokale Exzision und Destruktion» aufgenommen. Bestehende Exklusiva, die auf die «stereotaktische Radiochirurgie» wiesen, wurden angepasst. Eine Destruktion durch stereotaktische Strahlentherapie wird mit den Codes unter 92.53.- abgebildet und nicht mittels der organspezifischen Exzisions- und Destruktions-Codes. Die organspezifischen Codes zur Exzision und Destruktion sind nicht zusätzlich zu erfassen.

### Aufnahme von 5-Stellern

Bei einigen Subkategorien waren die 6-Steller direkt den 4-Stellern untergeordnet. Die fehlenden 5-Steller wurden aufgenommen (Modifikationsstatus 1 in der CSV-Datei). Um die 6-Steller vom 4-Steller auf den 5-Steller umzuhängen, mussten die Codes gelöscht und neugebildet werden. In der CSV-Datei wird der Modifikationsstatus 2 bei den umgehängten Codes vergeben, weil der «parent code» sich ändert. Es kam aber zu keiner weiteren inhaltlichen Änderung. Beispiel: Unter der Subkategorie 49.77.- «Anoproktoplastik» (4-Steller) wurde die Elementengruppe 49.77.0- «Detail der Subkategorie 49.77» (5-Steller) aufgenommen. Die Codes 49.77.11, 49.77.12 und 49.77.13 (6-Steller) wurden unter dem 49.77.0- eingeordnet.

## Technische Bemerkungen zur CHOP 2025

### Klassifikationsstruktur

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

### Alphanumerische Codes

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

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

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

### Resteklassen

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

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

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

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

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

### Zusatzkodes

Zusatzkodes dienen der Angabe von Spezifizierungen zu diversen Prozeduren. Sie können nicht eigenständig verwendet werden. In der PDF-, bzw. PRINT-Version der CHOP sind die Zusatzkodes durch eine spezifische Anmerkung unter dem Code selbst oder dem übergeordneten Code erkennbar (z. B. «Beachte: Die folgenden Codes sind Zusatzkodes.» gefolgt von weiteren Erläuterungen zur Anwendung des/der Codes). In der CSV-Version der CHOP

sind die Zusatzkodes in der Spalte «codable» mit «complement» markiert. Bei einigen Operations-, Eingriffs- oder Behandlungskodes verweist ein «Kodierte ebenso» auf spezifische Zusatzkodes. Einige Zusatzkodes kommen bei zahlreichen Eingriffen in Frage. Die «Kodierte ebenso» wurden nicht bei sämtlichen Operations-, Eingriffs- oder Behandlungskodes aufgenommen.

Zusatzinformationen

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

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

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

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

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

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

Die drei Dezimalisierungsmethoden der Subkategorien, die verwendet wurden

T 1

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

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

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

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

Beispiel:

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

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

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

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

Besteht ein «Exklusivum – Kode weglassen» zwischen zwei Komplexbehandlungen, so ist die zeitgleiche Kodierung beider Komplexbehandlungen nicht erlaubt. Erfolgen die zwei Komplexbehandlungen zeitlich versetzt, können beide Komplexbehandlungen erfasst werden.

Beispiel: «Exklusiva – Kode weglassen» zwischen 93.8A.2- «Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage» und 93.8B.- «Spezialisierte Palliative Care». Wird eine spezialisierte Palliative Care während zwei Wochen durchgeführt, darf nicht gleichzeitig in diesen zwei Wochen eine palliativmedizinische Komplexbehandlung erfasst werden.

Diagnostische Verfahren, die Bedingung für die Komplexbehandlung sind bzw. Teil von dieser sind, werden nicht zusätzlich kodiert. Hier gibt das «Exklusivum – Kode weglassen» einen grundsätzlichen Ausschluss an. Ausnahme: «Kodierte ebenso» oder Angaben zur gesonderten Kodierung in den Mindestmerkmalen sind vorhanden.

Beispiel: «Exklusiva – Kode weglassen» unter 93.8A.1- «Palliativmedizinische Assessment», die auf 93.8A.2- und 93.8B.- verweisen. Wird eine palliativmedizinische Komplexbehandlung oder eine spezialisierte Palliative Care durchgeführt ist das palliativmedizinische Assessment nicht zusätzlich zu kodieren.

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

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

## Sprachliche Richtlinien

### Berufsbezeichnungen

Die Berufsbezeichnungen in der CHOP orientieren sich am Gesundheitsberufegesetz (GesBG) und der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) (s. Kodierrichtlinie SP0101 «Berufsbezeichnungen in der CHOP» im medizinischen Kodierungshandbuch). Die Berufsbezeichnungen «Ärztin / Arzt», «Ergotherapeutin / Ergotherapeut», «Ernährungsberaterin / Ernährungsberater», «Logopädin / Logopäde», «Osteopathin / Osteopath», «Pflegefachfrau / Pflegefachmann», «Physiotherapeutin / Physiotherapeut», «Neuropsychologin / Neuropsychologe», «psychologische Psychotherapeutin / psychologischer Psychotherapeut» erscheinen in den genannten Gesetzen und in der CHOP.

### Bedeutung von «sowie»

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

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

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

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

### Bedeutung von «und»

Der Begriff «und» wird im Sinne von «und/oder» verwendet.

Beispiel 00.01 «Therapeutischer Ultraschall von Blutgefässen an Kopf<sup>(A)</sup> und Hals<sup>(B)</sup>»

Der Kode 00.01 kann erfasst werden, wenn der therapeutische Ultraschall nur an Blutgefässen am Kopf (A) oder nur an Blutgefässen am Hals (B) oder an Blutgefässen sowohl am Kopf (A) wie am Hals (B) erfolgt.

### Klammern

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

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

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

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

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

## Hinweise zur Anwendung

Im Laufe der Entwicklung der CHOP war es nicht immer möglich, einen neuen Kode am bestmöglichen Ort zu implementieren, da den bereits existierenden Kodes oder zuvor gelöschten Kodes 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 Fragen bezüglich Kodierung zur Verfügung ([codeinfo@bfs.admin.ch](mailto:codeinfo@bfs.admin.ch)). Die vom BFS gegebenen Empfehlungen sind rechtlich nicht bindend. Eine Haftung des BFS im Zusammenhang mit einer erteilten Empfehlung ist daher ausgeschlossen.

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

Die schweizerische Operationsklassifikation CHOP unterliegt einer ständigen Weiterentwicklung. Daher bitten wir Sie, uns allfällige Fehler und Unzulänglichkeiten mitzuteilen ([codeinfo@bfs.admin.ch](mailto:codeinfo@bfs.admin.ch)). Im Rahmen des jährlichen Antragsverfahren können mit der antragsberechtigten Organisation koordinierte Vorschläge zur Verbesserung und Weiterentwicklung eingereicht werden: [www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) → Grundlagen und Erhebungen → Medizinische Kodierung und Klassifikationen → Antragsverfahren.

## Abkürzungen und Konventionen

n.a.klass.	Nicht andernorts klassifizierbar: Es existiert kein anderer Kode für diesen spezifischen Eingriff.
n.n.bez.	Nicht näher bezeichnet: Den Eingriff präzisierende Angaben fehlen.
()	Runde Klammern enthalten ergänzende Bezeichnungen oder Erläuterungen, resp. Kapitel- und Kode-Nummern <sup>1</sup>
[]	Eckige Klammern enthalten Synonyme, alternative Bezeichnungen, Abkürzungen
EXKL.	Exklusivum <sup>2</sup>
EXKL. Kode weglassen	Exklusivum – Kode weglassen <sup>2</sup>
INKL.	Inklusivum <sup>2</sup>
Kod. eb.	Kodiere ebenso <sup>2</sup>
und	Der Begriff «und» wird im Sinne von «und/oder» verwendet. <sup>1</sup>
sowie	Der Begriff «sowie» wird im Sinne von «sowohl als auch» verwendet. <sup>1</sup>
*	Die Asterix wurden im Vergleich zur ICD-9-CM aufgenommen, d. h. bis und mit Version 11.0. Sie bezeichnen Schweizer Ergänzungen zum Original. Seit der Version CHOP 2011 entwickelt sich die CHOP unabhängig von der ICD-9-CM. Auf die Vergabe von Asterix wird seitdem, verzichtet.
[L]	Lateralität (Seitigkeit muss erfasst werden)

<sup>1</sup> s. Erläuterungen unter «Technische Bemerkungen zur CHOP 2025»  
– «Sprachliche Richtlinien»

<sup>2</sup> s. Erläuterungen unter «Technische Bemerkungen zur CHOP 2025»  
– «Zusatzinformationen»

## Verdankung

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

# Systematisches Verzeichnis





## 00 Massnahmen und Interventionen nicht anderswo klassifizierbar

### 00.0 Therapeutischer Ultraschall

- EXKL.** Desintegration von Harnsteinen mit Ultraschall (59.95)
- Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) (88.7.-)
- Diagnostischer Ultraschall des Innenohrs - Diagnostische Verfahren an Mittel- und Innenohr, sonstige (20.39)
- Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] (98.5-)
- Intrakardiale Echokardiographie [IKE] (37.28)
- Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefässe mittels Ultraschall (37.2A.11)
- Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)
- Magnetic resonance-guided focused ultrasound surgery [MRgFUS] (00.99.A4)
- Perkutane Nephrostomie mit Desintegration von Steinmaterial durch Ultraschall (55.04.-)
- Perkutan-transluminale Gefässintervention sonstige Gefässe, selektive Thrombolyse, ultraschallunterstützt (39.75.16)
- Transurethrale (Ultraschall-) geführte laserinduzierte Prostatektomie [TULIP] (60.21.11)
- Ultraschallablation (00.99.A3)
- Ultraschall-Embolektomie und -Thrombektomie: Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals (38.02.-)
- Ultraschall-Embolektomie und -Thrombektomie: Inzision von intrakraniellen Gefässen (38.01)
- Ultraschall-Endarteriektomie: Endarteriektomie von anderen Gefässen an Kopf und Hals (38.12)
- Ultraschall-Endarteriektomie: Endarteriektomie von intrakraniellen Gefässen (38.11)
- Ultraschalluntersuchung des Auges (95.13)
- Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS] (00.99.A5)

### 00.1 Pharmakon

#### 00.10 Implantation einer chemotherapeutischen Substanz

Interstitiell/ intrakavitär

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

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

Infusion von rekombinantem Protein

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

NO-Therapie

Stickstoffmonoxid-Therapie

#### 00.12.0 Detail der Subkategorie 00.12

##### 00.12.00 Inhalation von Stickstoffmonoxid, Dauer der Behandlung bis 48 Stunden

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

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

#### 00.16 Unter Druck Behandlung von venösem Bypass-Graft [Conduit] mit Pharmazeutikum

Ex vivo Gefässbehandlung

Hyperbar behandelter Graft [Conduit]

#### 00.17 Infusion einer vasopressorischen Substanz

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

Infusion einer Lösung zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke

Kod. eb.: Chemotherapie (99.25.5-)

**EXKL.** Sonstige Perfusion (39.97.-)

### 00.2 Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen

Endovaskulärer Ultraschall

Intravaskuläre Bildgebung (Ultraschall) von Blutgefässen

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS]

Kod. eb.: Jede gleichzeitige diagnostische oder therapeutische Massnahme

**EXKL.** Adjunktiv vaskuläre Massnahme, Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)

Diagnostische Massnahmen an Blutgefässen (38.21-38.29)

Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems (88.77)

Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefässe (37.2A.1)

Magnetic Resonance Imaging [MRI] (88.91.- - 88.97.-)

Beachte: Echtzeitige Bildgebung von Blutgefässlumen mittels Schallwellen

#### 00.21 Intravaskuläre Bildgebung von extrakraniellen Hirngefässen [L]

A. carotis communis und ihre Äste

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS], extrakranielle Hirngefässe

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

#### 00.22 Intravaskuläre Bildgebung von intrathorakalen Gefässen

Aorta und Aortenbogen

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS], intrathorakale Gefässe

Vena cava (superior) (inferior)

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

#### 00.23 Intravaskuläre Bildgebung von peripheren Gefässen

Bildgebung von Arm-, Beingefäss(en)

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS], periphere Gefässe

**EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (nicht-invasiv) des peripheren vaskulären Systems (88.77)

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

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS], Nierengefässe

Nierenarterie

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

#### 00.28 Intravaskuläre Bildgebung sonstiger bezeichneter Gefässe

### 00.3 Computergesteuerte Chirurgie

Bildfreie und bildgesteuerte Navigation

Kod. eb.: Diagnostische und therapeutische Massnahmen

**EXKL.** Radiographiegesteuerte Intervention (88.90.30)

Stereotaxiegesteuerte Intervention (88.90.20)

Ultraschallgesteuerte Intervention (88.79.51)

*Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS] (00.99.A5)*

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

**00.31 Computergesteuerte Chirurgie mit CT/CTA**

**EXKL** CT-gesteuerte Intervention (88.38.60)

**00.32 Computergesteuerte Chirurgie mit MR/MRA**

**EXKL** Magnetic resonance-guided focused ultrasound surgery [MRgFUS] (00.99.A4)

**00.33 Computergesteuerte Chirurgie mit Fluoroskopie**

**EXKL** Fluoreszenzgestützte Therapieverfahren (00.99.70)

**00.34 Bildfreie computergesteuerte Chirurgie**

**00.35 Computergesteuerte Chirurgie mit mehreren Datenquellen**

**00.39 Computergesteuerte Chirurgie, sonstige**

Computergesteuerte Chirurgie, n.n.bez.

**00.4 Adjektiv vaskuläre Massnahmen**

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

Jede Angioplastik oder Atherektomie (00.66.-, 39.72.-, 39.75.-, 39.76.-, 39.77.-, 39.79.-)

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

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

**00.40 Massnahme auf einem Gefäss**

Anzahl von Gefässen, nicht näher bezeichnet

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

**Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen.

**00.41 Massnahme auf zwei Gefässen**

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

**Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.

**00.42 Massnahme auf drei Gefässen**

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

**Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.

**00.43 Massnahmen auf vier oder weiteren Gefässen**

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

**Beachte:** Dieser Zusatzcode ist, falls zutreffend, je Eingriff zu erfassen. Die Summe der behandelten Gefässe pro Eingriff ist abzubilden.

**00.44 Massnahme auf Gefässbifurkation**

**Beachte:** Dieser Code ist zu verwenden, um das Vorhandensein einer Gefässbifurkation festzuhalten; er beschreibt nicht einen spezifischen Bifurkationsstent. Dieser Code darf nur einmal pro Operation angegeben werden, unabhängig der Anzahl behandelter Bifurkationen.

**00.4A Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils**

Anzahl verwendeter endovaskulärer Metallspiralen

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

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

**00.4A.4 Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**00.4A.4N Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 21 überlange Coils**

**00.4A.4O Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 22 überlange Coils**

**00.4A.4P Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 23 überlange Coils**

00.4A.4Q	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 24 überlange Coils	00.4A.5P	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 24 Coils
00.4A.4R	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 25 überlange Coils	00.4A.5Q	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 25 Coils
00.4A.4S	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 26 überlange Coils	00.4A.5R	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 26 Coils
00.4A.4T	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 27 überlange Coils	00.4A.5S	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 27 Coils
00.4A.4U	Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, 28 und mehr überlange Coils	00.4A.5T	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 28 und mehr Coils
00.4A.5	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl	00.4A.6	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl
<b>EXKL.</b>	<i>Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4A.6-)</i>	00.4A.61	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 1 Coil
	<i>Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)</i>	00.4A.62	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 2 Coils
00.4A.51	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Coil	00.4A.63	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 3 Coils
00.4A.52	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Coils	00.4A.64	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 4 Coils
00.4A.53	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Coils	00.4A.65	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 5 Coils
00.4A.54	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Coils	00.4A.66	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 6 Coils
00.4A.55	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Coils	00.4A.67	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 7 Coils
00.4A.56	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Coils	00.4A.68	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 8 Coils
00.4A.57	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Coils	00.4A.6A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 9 Coils
00.4A.58	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Coils	00.4A.6B	Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, 10 und mehr Coils
00.4A.5A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Coils	00.4A.7	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl
00.4A.5B	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 Coils	00.4A.71	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 1 Coil
00.4A.5C	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 11 Coils	00.4A.72	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 2 Coils
00.4A.5D	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 12 Coils	00.4A.73	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 3 Coils
00.4A.5E	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 13 Coils	00.4A.74	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 4 Coils
00.4A.5F	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 14 Coils	00.4A.75	Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, 5 und mehr Coils
00.4A.5G	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 15 Coils	00.4A.8	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl
00.4A.5H	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 16 Coils	<b>EXKL.</b>	<i>Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)</i>
00.4A.5I	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 17 Coils	00.4A.81	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 1 Coil
00.4A.5J	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 18 Coils	00.4A.82	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 2 Coils
00.4A.5K	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 19 Coils	00.4A.83	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 3 Coils
00.4A.5L	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 20 Coils	00.4A.84	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 4 Coils
00.4A.5M	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 21 Coils	00.4A.85	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 5 Coils
00.4A.5N	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 22 Coils	00.4A.86	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 6 Coils
00.4A.5O	Eingesetzte endovaskuläre Coils in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 23 Coils	00.4A.87	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 7 Coils

00.4A.88	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 8 Coils	00.4B.22	PTKI an der V. Cava
00.4A.8A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 9 Coils	00.4B.23	PTKI an anderen thorakalen Venen
00.4A.8B	Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, 10 und mehr Coils	00.4B.24	PTKI an Lebervenen
00.4A.A	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl	00.4B.25	PTKI an viszerale Venen <b>EXKL</b> Lebervenen (00.4B.24)
	<b>EXKL</b> Eingesetzte endovaskuläre überlange Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)	00.4B.26	PTKI an anderen abdominalen Venen
00.4A.A1	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Coil	00.4B.27	PTKI an Oberschenkel- Venen [L] <b>EXKL</b> Epifasziale Venen (00.4B.30)
00.4A.A2	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Coils	00.4B.28	PTKI an Unterschenkel- Venen [L] <b>EXKL</b> Epifasziale Venen (00.4B.30)
00.4A.A3	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Coils	00.4B.29	PTKI an Venen, sonstige
00.4A.A4	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Coils	00.4B.3	Perkutan-transluminale Katheterintervention [PTKI] an epifaszialen Venen
00.4A.A5	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 Coils	00.4B.30	PTKI an epifaszialen Venen, n.n.bez.
00.4A.A6	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 6 Coils	00.4B.31	PTKI an der V. saphena magna [L]
00.4A.A7	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 7 Coils	00.4B.32	PTKI an der V. saphena parva [L]
00.4A.A8	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 8 Coils	00.4B.33	PTKI an epifaszialen Seitenäste des Beines [L]
00.4A.AA	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 9 Coils	00.4B.34	PTKI an epifaszialen Armvenen [L]
00.4A.AB	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 10 und mehr Coils	00.4B.39	PTKI an epifaszialen Venen, sonstige
00.4B	Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminale Katheterinterventionen [PTKI]	00.4B.4	Perkutan-transluminale Katheterintervention [PTKI] an künstlich angelegten Gefässen Beachte: Unter einem künstlich angelegten Gefäss wird ein Bypass, Shunt oder Gefässersatz mittels Interponat oder Gefässprothese [Stent-Graft] verstanden. Das künstlich angelegte Gefäss kann aus künstlichem, biologischen und autologem Material bestehen.
00.4B.0	Detail der Subkategorie 00.4B	00.4B.40	Perkutan-transluminale Katheterintervention [PTKI] an künstlich angelegten Gefässen, n.n.bez.
00.4B.00	Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminale Katheterinterventionen [PTKI], Lokalisation n.n.bez.	00.4B.41	PTKI an künstlich angelegten Gefässen der oberen Extremität oder Schulter [L] <b>EXKL</b> Dialyseshunt (00.4B.42)
00.4B.09	Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminale Katheterinterventionen [PTKI], sonstige Lokalisation	00.4B.42	PTKI an venösen oder Kunststoff- Dialyse-Shunts
00.4B.1	Perkutan-transluminale Katheterintervention [PTKI] an Arterien	00.4B.43	PTKI an thorakalen künstlich angelegten Gefässen
00.4B.10	PTKI an Arterien, n.n.bez.	00.4B.44	PTKI an abdominalen künstlich angelegten Gefässen
00.4B.11	PTKI an Arterien der oberen Extremität oder Schulter [L]	00.4B.45	PTKI an künstlich angelegten Gefässen am Oberschenkel und popliteal [L]
00.4B.12	PTKI an der Aorta	00.4B.46	PTKI an künstlich angelegten Gefässen am Unterschenkel [L]
00.4B.13	PTKI an Lungengefässen [L]	00.4B.49	PTKI an künstlich angelegten Gefässen an anderer Lokalisation
00.4B.14	PTKI an anderen thorakalen Arterien	00.4C	Einsetzen medikamentenfreisetzungender Ballons
00.4B.15	PTKI an viszerale Arterien <b>EXKL</b> A. renalis (00.4B.16)	00.4C.1	Einsetzen medikamentenfreisetzungender Ballons, Anzahl
00.4B.16	PTKI an der A. renalis [L]	00.4C.11	Einsetzen von 1 medikamentenfreisetzendem Ballon
00.4B.17	PTKI an anderen abdominalen Arterien	00.4C.12	Einsetzen von 2 medikamentenfreisetzenden Ballons
00.4B.18	PTKI an Oberschenkel- Arterien und A. poplitea [L]	00.4C.13	Einsetzen von 3 medikamentenfreisetzenden Ballons
00.4B.19	PTKI an Arterien an anderer Lokalisation	00.4C.14	Einsetzen von 4 und mehr medikamentenfreisetzenden Ballons
00.4B.1A	PTKI an Unterschenkel- Arterien [L]	00.4D	Assistierende Stent- und Ballonsysteme Ballonremodelling
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]		

**00.4F Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen****00.4F.2 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, nach Anzahl Systeme**

- Kod. eb.: Perkutane Thrombektomie an extrakraniellen Gefässen (39.76.62)  
 Perkutane Thrombektomie an intrakraniellen Gefässen (39.77.62)  
 Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie (00.66.36)  
 Perkutan-transluminale Thrombektomie, sonstige Gefässe (39.75.17)
- Beachte: Folgende Zusatzcodes sind pro System-Kit zu erfassen und nicht pro verwendetem Katheter.

- 00.4F.21 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, 1 System
- 00.4F.22 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, 2 Systeme
- 00.4F.23 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, 3 Systeme
- 00.4F.24 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, 4 Systeme
- 00.4F.25 Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen, 5 und mehr Systeme

**00.4G Einsetzen von Gefässverschlusskörpern**

**EXKL** Anzahl verwendeter endovaskulärer Coils (00.4A.-)

**00.4G.2 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl**

**EXKL** Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.3-)

- 00.4G.21 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Schirm
- 00.4G.22 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Schirme
- 00.4G.23 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Schirme
- 00.4G.24 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Schirme
- 00.4G.25 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Schirme
- 00.4G.26 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Schirme
- 00.4G.27 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Schirme
- 00.4G.28 Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Schirme
- 00.4G.2A Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Schirme
- 00.4G.2B Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 und mehr Schirme

**00.4G.3 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl**

- 00.4G.31 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 1 Schirm
- 00.4G.32 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 2 Schirme

**00.4G.33 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 3 Schirme****00.4G.34 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 4 Schirme****00.4G.35 Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, 5 und mehr Schirme****00.4G.4 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl****00.4G.41 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 1 Schirm****00.4G.42 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 2 Schirme****00.4G.43 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 3 Schirme****00.4G.44 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 4 Schirme****00.4G.45 Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, 5 und mehr Schirme****00.4G.5 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl****00.4G.51 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 1 Schirm****00.4G.52 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 2 Schirme****00.4G.53 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 3 Schirme****00.4G.54 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 4 Schirme****00.4G.55 Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Schirme****00.4G.6 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl****00.4G.61 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Schirm****00.4G.62 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Schirme****00.4G.63 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Schirme****00.4G.64 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Schirme****00.4G.65 Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Schirme****00.4G.7 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, nach Anzahl**

Eingesetzte vaskuläre Coils in den Ductus arteriosus Botalli

Eingesetzte vaskuläre Plugs in den Ductus arteriosus Botalli

Eingesetzte vaskuläre Schirme in den Ductus arteriosus Botalli

**00.4G.71 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 1 Device****00.4G.72 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 2 Devices****00.4G.73 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 3 Devices****00.4G.74 Eingesetzte vaskuläre Verschlussdevices in den Ductus arteriosus Botalli, 4 und mehr Devices****00.4G.8 Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl**

**EXKL** Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.A-)

00.4G.81	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 1 Plug	00.4G.D3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 3 Plugs
00.4G.82	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 2 Plugs	00.4G.D4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 4 Plugs
00.4G.83	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 3 Plugs	00.4G.D5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 5 und mehr Plugs
00.4G.84	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 4 Plugs	00.4H	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen
00.4G.85	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 5 Plugs	Beachte:	Ein Mikrokatheter hat einen maximalen Durchmesser von 1 mm.
00.4G.86	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 6 Plugs	00.4H.1	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl
00.4G.87	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 7 Plugs	00.4H.12	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.88	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 8 Plugs	00.4H.13	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.8A	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 9 Plugs	00.4H.14	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.8B	Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, 10 und mehr Plugs	00.4H.15	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme
00.4G.A	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, nach Anzahl	00.4H.16	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme
00.4G.A1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 1 Plug	00.4H.2	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, nach Anzahl
00.4G.A2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 2 Plugs	00.4H.22	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.A3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 3 Plugs	00.4H.23	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.A4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 4 Plugs	00.4H.24	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.A5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefässe, 5 und mehr Plugs	00.4H.25	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme
00.4G.B	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl	00.4H.26	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme
00.4G.B1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 1 Plug	00.4H.3	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl
00.4G.B2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 2 Plugs	00.4H.32	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 2 Mikrokathetersysteme
00.4G.B3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 3 Plugs	00.4H.33	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 3 Mikrokathetersysteme
00.4G.B4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 4 Plugs	00.4H.34	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 4 Mikrokathetersysteme
00.4G.B5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, 5 und mehr Plugs		
00.4G.C	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl		
00.4G.C1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 1 Plug		
00.4G.C2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 2 Plugs		
00.4G.C3	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 3 Plugs		
00.4G.C4	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 4 Plugs		
00.4G.C5	Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, 5 und mehr Plugs		
00.4G.D	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl		
00.4G.D1	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 1 Plug		
00.4G.D2	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, 2 Plugs		

00.4H.35	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 5 Mikrokathetersysteme	Kode weglassen - Perkutane Ballonangioplastie an intrakraniell(en) Gefäss(en) (39.77.10)
00.4H.36	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, 6 und mehr Mikrokathetersysteme	Kode weglassen - Perkutane Ballonangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en) (39.76.10)
00.4H.4	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, nach Anzahl	Kode weglassen - Perkutan-transluminale Ballonangioplastie, sonstige Gefässe (39.75.18)
00.4H.42	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 2 Mikrokathetersysteme	
00.4H.43	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 3 Mikrokathetersysteme	
00.4H.44	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 4 Mikrokathetersysteme	
00.4H.45	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 5 Mikrokathetersysteme	
00.4H.46	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakraniellen Gefässen, 6 und mehr Mikrokathetersysteme	
00.4H.5	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, nach Anzahl	
00.4H.52	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 2 Mikrokathetersysteme	
00.4H.53	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 3 Mikrokathetersysteme	
00.4H.54	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 4 Mikrokathetersysteme	
00.4H.55	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 5 Mikrokathetersysteme	
00.4H.56	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakraniellen Gefässen an Kopf und Hals, 6 und mehr Mikrokathetersysteme	
00.4I	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl	
	<b>EXKL</b> Kode weglassen - Assistierende Stent- und Ballonsysteme (00.4D.-)	
	Kode weglassen - Einsetzen medikamentenfreisetzender Ballons (00.4C.-)	
	Kode weglassen - Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons (00.66.2.-)	
	Kode weglassen - Perkutane Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en) (39.76.11)	
00.4I.0	Detail der Subkategorie 00.4I	
00.4I.11	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 1 Ballon	
00.4I.12	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 2 Ballons	
00.4I.13	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 3 Ballons	
00.4I.14	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 4 Ballons	
00.4I.15	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, 5 und mehr Ballons	
00.6	Massnahmen an Blutgefässen	
00.66	Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie	
	Kod. eb.: Falls durchgeführt - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse (00.66.38)	
	Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminale (36.08.-)	
	Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)	
	Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)	
	Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)	
	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an Koronarien, nach Anzahl (00.4H.3.-)	
	Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.E1)	
	Beachte: Für die Kodierung der Anzahl der behandelten Gefässe mit 00.40 bis 00.43 gilt folgende Definition. Je als ein Gefäss zu zählen sind: - Hauptstamm linke Koronararterie [LCA] - Ramus interventricularis anterior [RIVA] - Diagonaläste - Ramus circumflexus [RCX] - Ramus marginalis [RM] - Ramus posterolateralis sinister [RPLS] - Rechte Koronararterie [RCA] - Ramus interventricularis posterior [RIVPO] - Ramus posterolateralis dexter [RPLD] - Bypass-Graft - IMA-Graft [Internal Mammary Artery-Graft].	
00.66.0	Detail der Subkategorie 00.66	
00.66.00	Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, n.n.bez.	
00.66.09	Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie, sonstige	
00.66.10	Perkutan-transluminale Verschluss einer Fistel der Herzkranzgefässe	
00.66.2	Koronarangioplastik [PTCA], nach Art der verwendeten Ballons	
	<b>EXKL</b> Kode weglassen - Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie (00.66.37)	

00.66.20	<b>Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, n.n.bez.</b>	Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Schirme in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.4-)
00.66.21	<b>Koronarangioplastik [PTCA] mit medikamentenfreisetzenden Ballons</b> Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzender Ballons (00.4C.1-)	00.66.44 <b>Selektive Embolisation von Koronarien mit Plugs</b> Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in Koronarien, nach Anzahl (00.4G.B-)
00.66.22	<b>Koronarangioplastik [PTCA] mit Antikörper-beschichteten Ballons</b>	00.66.49 <b>Selektive Embolisation von Koronarien, sonstige</b>
00.66.29	<b>Koronarangioplastik [PTCA], mit Ballons, sonstige</b>	00.9 <b>Sonstige Massnahmen und Interventionen</b>
00.66.3	<b>Koronarangioplastik [PTCA], nach Verfahren</b>	00.90 <b>Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung</b> 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.
00.66.30	<b>Koronarangioplastik [PTCA] durch Rotablation</b>	00.90.0 <b>Detail der Subkategorie 00.90</b>
00.66.31	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Laser-Angioplastie</b>	00.90.00 <b>Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, n.n.bez.</b>
00.66.32	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Atherektomie</b>	00.90.09 <b>Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates und Art der Organkonservierung, sonstige</b>
00.66.33	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Fremdkörperentfernung</b>	00.90.3 <b>Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates</b>
00.66.36	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Thrombektomie</b>	00.90.31 <b>Xenogenes Transplantat</b>
00.66.37	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels Lithotripsie</b> <b>INKL.</b> Ballon-Angioplastik Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation.	00.90.32 <b>Alloplastisches Implantat</b>
00.66.38	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien, selektive Thrombolyse</b>	00.90.4 <b>Art der Organkonservierung</b> Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.
00.66.3A	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien über die Kollateralen des entsprechenden Gefässes</b> Indiziert z. B. bei chronischem Koronarverschluss [Chronic total occlusion - CTO] Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], anterograde und retrograde Drahteskalationstechnik [antegrade or retrograde wire escalation] oder anterograde und retrograde Dissektions- sowie Re-entry-Technik [antegrade or retrograde dissection/reentry] Perkutan-transluminale Gefässintervention bei chronischem Koronarverschluss [CTO], Kombination aus anterogradem sowie retrogradem Vorgehen [Reverse controlled antegrade and retrograde tracking, reverse CART]	00.90.42 <b>Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan</b>
00.66.4	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention an den Koronarien mittels selektiver Embolisation</b>	00.90.5 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Niere, nach Dauer</b> Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.
00.66.40	<b>Selektive Embolisation von Koronarien, n.n.bez.</b>	00.90.51 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Niere, bis 24 Stunden</b>
00.66.41	<b>Selektive Embolisation von Koronarien mit Coils</b> Selektive Embolisation von Koronarien mit Metallspiralen Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in Koronarien, nach Anzahl (00.4A.7-)	00.90.52 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Niere, von mehr als 24 Stunden</b>
00.66.42	<b>Selektive Embolisation von Koronarien mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons</b> Kod. eb.: Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)	00.90.6 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz, nach Dauer</b> Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.
00.66.43	<b>Selektive Embolisation von Koronarien mit Schirmen</b>	00.90.61 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz, bis 24 Stunden</b>
		00.90.62 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz, von mehr als 24 Stunden</b>
		00.90.7 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Lunge, nach Dauer</b> Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.
		00.90.71 <b>Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Lunge, bis 24 Stunden</b>



00.90.72	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Lunge, von mehr als 24 Stunden	Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
00.90.8	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz-Lunge, nach Dauer	<b>EXKL.</b> Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-)
	Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.	Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzkodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Code enthalten ist.
00.90.81	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz-Lunge, bis 24 Stunden	
00.90.82	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz-Lunge, von mehr als 24 Stunden	
00.90.9	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, sonstige Organe, nach Dauer	
	Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.	
00.90.91	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, sonstige Organe, bis 24 Stunden	
00.90.92	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, sonstige Organe, von mehr als 24 Stunden	
00.90.A	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Leber, nach Dauer	
	Beachte: Die Organkonservierung wird kodiert, sofern die Transplantation im entsprechenden stationären Fall erfolgt.	
00.90.A1	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Leber, bis 24 Stunden	
00.90.A2	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Leber, von mehr als 24 Stunden bis 7 Tage	
00.90.A3	Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Leber, von mehr als 7 Tage	
00.91	Transplantat von verwandtem Lebendspender	Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
	<b>EXKL.</b> Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-)	
	Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzkodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Code enthalten ist.	
00.91.0	Detail der Subkategorie 00.91	
00.91.00	Transplantat von verwandtem Lebendspender, n.n.bez.	
00.91.10	Autogenes Transplantat, ohne externe In-vitro-Aufbereitung	
00.91.11	Autogenes Transplantat, mit externer In-vitro-Aufbereitung	
	Beachte: In-vitro-Aufbereitung einer autogenen Gewebeentnahme	
00.91.20	Transplantat von verwandtem Lebendspender, AB0-kompatibel	
00.91.21	Transplantat von verwandtem Lebendspender, nicht AB0-kompatibel	
00.91.99	Transplantat von verwandtem Lebendspender, sonstige	
00.92	Transplantat von nicht verwandtem Spender	
		Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
		<b>EXKL.</b> Kode weglassen - Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation (41.0A.- - 41.0D.-)
		Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzkodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Code enthalten ist.
00.92.0	Detail der Subkategorie 00.92	
00.92.00	Transplantat von nicht verwandtem Spender, n.n.bez.	
00.92.10	Transplantat von nicht verwandtem Spender, AB0-kompatibel	
00.92.11	Transplantat von nicht verwandtem Spender, nicht AB0-kompatibel	
00.92.99	Transplantat von nicht verwandtem Spender, sonstige	
00.93	Transplantat von einer Leiche	Kod. eb.: Prozedur der Organtransplantation
		Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzkodes. Sie sind zur Kodierung von Zusatzinformationen zu verwenden, sofern die Information nicht schon selbst im Code enthalten ist.
		Falls bekannt sind die Kriterien der AB0-Kompatibilität und die Kriterien DCD oder DBD zu erfassen.
00.93.0	Detail der Subkategorie 00.93	
00.93.00	Transplantat von einer Leiche, n.n.bez.	
00.93.20	Transplantat von einer Leiche, AB0-kompatibel	
00.93.21	Transplantat von einer Leiche, nicht AB0-kompatibel	
00.93.22	Transplantat von einer Leiche, nach Herzkreislaufstillstand	
		Donation after circulatory death [DCD]
00.93.23	Transplantat von einer Leiche, nach Hirntod	
		Donation after brain death [DBD]
00.93.99	Transplantat von einer Leiche, sonstige	
00.94	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring [IONM]	
		Intraoperative neurophysiologische Überwachung
		Nervenmonitoring
		Neuromonitoring
		<b>INKL.</b> Intraoperatives Monitoring von kranialen Nerven, peripheren Nerven und Rückenmark
		<b>EXKL.</b> Monitoring der Gehirntemperatur (01.17)
		Monitoring der zerebralen Sauerstoffsättigung [PtiO2] (01.16.-)
		Monitoring des intrakraniellen Drucks (01.10)
		Plethysmographie (89.58)
00.94.0	Detail der Subkategorie 00.94	
00.94.00	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, n.n.bez.	
00.94.09	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, sonstige	
00.94.1	Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring von spezifischen Nerven	

- INKL.** Elektrophysiologisches Monitoring; Sprachmonitoring bei Wacheingriffen, Anwendung von Stimulationselektroden an Hirnnerv, peripherem Nerv oder spinal; und Messung evozierter Potentiale; und Elektrokortikographie mit kortikalen Elektroden.
- Kod. eb.:** Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings (00.94.3-)
- 00.94.10** Monitoring des Nervus recurrens im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.11** Monitoring des Nervus accessorius im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.12** Monitoring des Nervus hypoglossus im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.17** Monitoring des Nervus facialis im Rahmen einer anderen Operation [L]
- EXKL.** Während partieller Sialoadenektomie (26.31)  
Während vollständiger Parotidektomie (26.32)
- 00.94.19** Monitoring eines sonstigen Nervens im Rahmen einer anderen Operation [L]
- 00.94.2** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring mehrerer Nerven
- Kod. eb.:** Dauer des intraoperativen neurophysiologischen Monitorings (00.94.3-)
- 00.94.20** Monitoring mehrerer Nerven im Rahmen einer anderen Operation
- 00.94.3** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, nach Dauer
- Beachte:** Gemäss dem Neuromonitoring-Protokoll gilt das Zeitintervall von der ersten bis zur letzten Signalleitung.
- 00.94.30** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, bis 4 Stunden
- 00.94.31** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 4 Stunden bis 8 Stunden
- 00.94.32** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 8 Stunden bis 12 Stunden
- 00.94.33** Intraoperatives neurophysiologisches Monitoring, von mehr als 12 Stunden
- 00.95** Patienten- und Bezugspersonenschulung
- Beachte:** Durchführung durch dafür ausgebildete Trainerinnen / Trainer und ihre Teams nach einem von den jeweiligen Fachgesellschaften oder Arbeitsgruppen vorgegebenen, definierten und standardisierten Schema. Durchführung z. B. bei Diabetes mellitus, Asthma bronchiale, COPD, Herzinsuffizienz, Neurodermitis, MS, neuromuskuläre Erkrankungen, rheumatischen Erkrankungen, Mukoviszidose, Adipositas, Epilepsie. Bei Patientinnen / Patienten, die ihre Behandlung nicht eigenverantwortlich übernehmen können, werden Angehörige regelmässig mitgeschult.
- 00.95.0** Detail der Subkategorie 00.95
- 00.95.00** Patienten- und Bezugspersonenschulung, n.n.bez.
- 00.95.09** Patienten- und Bezugspersonenschulung, sonstige

**00.95.11** Basisschulung**Beachte:** Dauer mindestens 2 Stunden**00.95.12** Grundlegende Patientenschulung**Beachte:** Dauer bis 5 Tage mit insgesamt mindestens 20 Stunden.**00.95.13** Umfassende Patientenschulung**Beachte:** Dauer 6 Tage und mehr mit durchschnittlich 4 Stunden pro Tag**00.95.2** Patientenschulung bei neu diagnostiziertem oder entgleistem Diabetes mellitus (Typ 1 oder Typ 2), nach Anzahl Beratungen

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
Das Diabetes-Team steht unter fachärztlicher Leitung (Fachärztin FMH für Endokrinologie und Diabetologie / Facharzt FMH für Endokrinologie und Diabetologie) und umfasst eine Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater sowie eine Diabetes-Pflegefachfrau / einen Diabetes-Pflegefachmann.  
Wobei mind. eine Beratung/Tag stattfinden muss.  
Als Beratungseinheit gilt eine Beratung durch die Ärztin / den Arzt, die Diabetes-Pflegefachfrau / den Diabetes-Pflegefachmann oder die Ernährungsberaterin / der Ernährungsberater von mind. 30 Min.  
Dokumentationspflicht sowie interdisziplinärer Austausch der involvierten Fachpersonen.

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

**EXKL.** Kode weglassen - Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas (93.5B.-)

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
Das Stoma-Team besteht aus speziell geschultem Personal und steht unter fachärztlicher Leitung.  
Der Kode ist nur bei Beratung der Angehörigen und Patientinnen / Patienten durch eine Stomaberaterin / einen Stomaberater zu erfassen.  
Die Beratung dauert mindestens 30 Minuten.  
Der Kode 00.95.34 wird pro Tag mit Beratung(en) nur einmal erfasst.  
Dokumentationspflicht.  
Erfolgt eine Beratung mit gleichzeitiger Versorgung des Stomas ist der Kode 00.95.34 nicht zu erfassen.

**00.95.34** Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, je Tag mit Beratung

#### 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, 6 und mehr 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 bildgebenden 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.

##### 00.99.11 Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet

**EXKL.** Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)

**Beachte:** Zusatzcode für die Reoperation zur Behandlung einer Komplikation, zur Durchführung einer Rezidivoperation oder zur Durchführung einer anderen Operation in diesem Operationsgebiet, sofern in den organspezifischen Kapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.

#### 00.99.12 Operation in einem bereits perkutan interventionell vorbehandelten oder bestrahlten Gebiet

**Beachte:** Zusatzcode für die Operation eines perkutan interventionell vorbehandelten oder bestrahlten Gebietes (Organ oder Gewebe wurde vorbehandelt oder diente als Zugang für einen Eingriff) zur Behandlung einer Komplikation, Durchführung einer Rezidivbehandlung oder einer anderen Operation in diesem Gebiet, sofern in den organspezifischen Kapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.

#### 00.99.19 Reoperation in einem bereits über sonstige Zugänge voroperierten Gebiet

#### 00.99.20 Mikrochirurgische Technik

**Beachte:** Unter mikrochirurgischen Eingriffen werden Operationen verstanden, die mit Hilfe eines Mikroinstrumentariums und einer optischen Vergrösserung in entsprechender Operationstechnik unter maximaler Gewebeschonung durchgeführt werden.

#### 00.99.30 Lasertechnik

**EXKL.** Laserkoagulation (00.99.AB)

#### 00.99.4 Minimalinvasive Verfahren und Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES]

**Beachte:** Folgende Codes enthalten Zusatzinformationen zu den entsprechenden Operationen. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu verwenden, sofern die Information nicht bereits im Code enthalten ist.

#### 00.99.40 Minimalinvasive Technik

**Kod. eb.:** Der operative Eingriff, sofern das minimalinvasive Vorgehen nicht bereits im Code enthalten ist.

**EXKL.** Laparoskopie, als Zugangsweg (54.21.20)

#### 00.99.41 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transoraler Zugangsweg

#### 00.99.42 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transgastraler Zugangsweg

#### 00.99.43 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transvaginaler Zugangsweg

#### 00.99.44 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transkolischer Zugangsweg

#### 00.99.45 Operationen über natürliche Körperöffnungen [NOTES], transvesikaler Zugangsweg

#### 00.99.50 Anwendung eines OP-Roboters

Anwendung eines komplexen roboter-assistierten Operationssystems

Anwendung eines Roboterarms

- EXKL.** Kode weglassen - *Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass [TECAB], Telemanipulator (Roboter) (36.1D.13)*
- Beachte:** Ein OP-Roboter ist ein elektromechanisches System, mit dem chirurgische Eingriffe an einem Patienten durchgeführt werden können. Die Aktionen des Roboters können über eine Fernbedienung gesteuert werden, autonom erfolgen oder die manuelle Führung von chirurgischen Instrumenten unterstützen.
- 00.99.60 Anwendung eines Navigationssystems**
- EXKL.** Computergestützte Chirurgie (00.3-)
- 00.99.70 Fluoreszenzgestützte Therapieverfahren**
- EXKL.** Kode weglassen - *Fluoreszenztracheobronchoskopie (33.23.13)*
- Kode weglassen - *Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- 00.99.80 Hybridtherapie**
- EXKL.** Kode weglassen - *Anlegen einer AV-Fistel mittels einer Hybridprothese aus zwei Komponenten, perkutan-transluminale Implantation der venösen Komponente sowie offen chirurgische Implantation des arteriellen Grafts (39.27.12)*
- Beachte:** Kombinationsverfahren im Rahmen gefässchirurgischer oder herzchirurgischer Massnahmen, bei dem in gleicher Sitzung ein perkutan-transluminales Verfahren mit einem offen chirurgischen Verfahren kombiniert wird.
- 00.99.9 Zusatzcodes für bildgebende Verfahren**
- EXKL.** Quantitative CT-Analyse (88.38.A1)
- 00.99.90 Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung**
- 00.99.91 Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik**
- INKL.** Fusion mehrerer bildgebender Verfahren (CT, MRI, US und Röntgen)
- 00.99.92 Intraoperative Anwendung der bildgebenden Verfahren**
- Kod. eb.:** Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)
- EXKL.** *Intraoperative Cholangiographie (87.53)*
- Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)*
- Intraoperativer Ultraschall (88.79.50)*
- Intraoperatives Röntgen (88.39.10)*
- Sonstige intraoperative Kernspintomographie (88.96)*
- 00.99.93 Elastographie**
- Beachte:** Methode zur Bestimmung der Festigkeit von parenchymatösen Organen oder Tumoren, eingesetzt in Kombination mit Sonographie, Endosonographie oder MRI
- 00.99.99 Sonstige spezielle Interventionen, sonstige**
- 00.99.A Destruktionsverfahren**

## Ablationsverfahren

- EXKL.** *Radio-Onkologie und Strahlentherapie (92.5-)*
- Therapeutischer Ultraschall (00.0)*
- Beachte:** Diese Codes enthalten zusätzliche Informationen zu den Destruktionsverfahren. Sie sind nur anzuwenden, sofern diese Informationen nicht schon im Code enthalten sind.
- 00.99.A1 Elektrokoagulation**
- 00.99.A2 Irreversible Elektroporation**
- 00.99.A3 Ultraschallablation**
- Focused ultrasound surgery [FUS]
- High-intensity focused ultrasound [HIFU]
- Hochintensiver fokussierter Ultraschall
- 00.99.A4 Magnetic resonance-guided focused ultrasound surgery [MRgFUS]**
- Magnetic resonance-guided high-intensity focused ultrasound [MRgHIFU, MR-HIFU]
- MRT [Magnetresonanztomographie] gesteuerte fokussierte Ultraschalltherapie
- 00.99.A5 Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS]**
- Ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound [USgHIFU, US-HIFU]
- 00.99.A7 Kryokoagulation**
- Kryochirurgische Destruktion
- 00.99.A8 Photodynamische Therapie**
- 00.99.AA Radiofrequenz- und Mikrowellenablation**
- 00.99.AB Laserkoagulation**
- 00.99.AC Hydrothermale Ablation**
- 00.99.AD Thermokoagulation, sonstige**
- Thermoablation, sonstige
- EXKL.** *Radiofrequenz- und Mikrowellenablation, Laserkoagulation, hydrothermale Ablation (00.99.AA, 00.99.AB, 00.99.AC)*
- 00.99.AY Destruktionsverfahren, sonstige**
- 00.9A Sonstige Materialien, Gewebe und Operationstechniken**
- Kod. eb.:** Die jeweiligen organspezifischen Eingriffe
- Beachte:** Die folgenden Codes bilden Zusatzinformationen zu operativen Eingriffen ab. Sie sind im Sinne einer Zusatzkodierung zu benutzen, sofern die Information nicht bereits im Code selbst enthalten ist.
- 00.9A.1 Einsatz eines Klammernahtgerätes**
- EXKL.** *Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen (00.9A.4-)*
- 00.9A.10 Einsatz eines Klammernahtgerätes, n.n.bez.**
- 00.9A.11 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, offen chirurgisch**
- 00.9A.12 Einsatz eines zirkulären Klammernahtgerätes, über vorbestehende Körperöffnungen**
- 00.9A.13 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, offen chirurgisch**
- 00.9A.14 Einsatz eines linearen Klammernahtgerätes, laparoskopisch oder thorakoskopisch**
- 00.9A.15 Einsatz eines Klammernahtgerätes, sonstige**

- 00.9A.2 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung**
- 00.9A.20 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung, n.n.bez.**
- 00.9A.21 Nicht resorbierbares Material ohne Beschichtung**  
Nicht resorbierbares Material z. B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.22 Nicht resorbierbares Material mit antimikrobieller Beschichtung**  
Beschichtungen z. B. mit Chlorhexidindiacetat, Silbercarbonat  
Nicht resorbierbares Material z. B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.23 Nicht resorbierbares Material mit Titanbeschichtung**  
Nicht resorbierbares Material z. B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.24 Nicht resorbierbares Material, mit sonstiger Beschichtung**  
Nicht resorbierbares Material z. B. Polypropylene, Polyester und ePTFE
- 00.9A.25 Composite-Material**
- 00.9A.29 Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung, sonstige**
- 00.9A.2B (Teil-) resorbierbares Material, synthetisch, ohne antimikrobielle Beschichtung**  
z. B. Polyglycolide Copolymere, Polytrimethylencarbonat
- 00.9A.2C (Teil-) resorbierbares Material, synthetisch, mit antimikrobieller Beschichtung**  
z. B. Polyglycolide Copolymere, Polytrimethylencarbonat
- 00.9A.2D (Teil-) resorbierbares Material, biologisch, ohne antimikrobielle Beschichtung**  
z. B. Xenogenes Material, Kollagen
- 00.9A.2E (Teil-) resorbierbares Material, biologisch, mit antimikrobieller Beschichtung**  
z. B. Xenogenes Material, Kollagen
- 00.9A.3 Einsatz von Membranen**
- 00.9A.31 Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen**
- 00.9A.4 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen**
- 00.9A.40 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, n.n.bez.**
- 00.9A.41 Einsatz eines Geräts zur Fixierung von Stent-Graft-Prothesen durch Verschraubung**  
Einsatz eines Endostaplers bei Stent-Graft-Prothesen
- 00.9A.49 Einsatz von Geräten zur Fixierung von Gefässprothesen, sonstige**
- 00.9A.5 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems**
- 00.9A.50 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, n.n.bez.**
- 00.9A.51 Einsatz eines endoskopischen Nahtsystems**  
**EXKL.** Einsatz eines Klammernahtgerätes (00.9A.1-)
- 00.9A.52 Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips**  
**EXKL.** Kode weglassen - Endoskopische Vollwandresektion Dickdarm (45.41.14)
- 00.9A.59 Einsatz eines endoskopischen Gewebeverschlussystems, sonstige**
- 00.9A.6 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen**
- 00.9A.60 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, n.n.bez.**
- 00.9A.61 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung gefertigten Implantaten**
- 00.9A.62 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung angepassten Implantaten**
- 00.9A.63 Intraoperative Anwendung von präoperativ mittels 3D-Bildgebung individuell gefertigter Schablonen zur Navigation (beinhaltet: Schnitt, Bohrung, Positionierung)**  
**Beachte:** Bei Osteotomien zur Korrektur von Fehlstellungen, zur Platzierung von Prothesen, zur Tumorresektion oder zur Fraktur-Rekonstruktion und Osteosynthese
- 00.9A.64 Verwendung von präoperativ patientenindividuell mittels 3D-Bildgebung sowie 3D-Drucker gefertigte Implantate**  
**INKL.** CAD-CAM
- 00.9A.69 Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen, sonstige**
- 00.9A.7 Sonstige biotechnologisch erstellte Gewebe [Tissue engineering]**
- 00.9A.71 Verwendung von nachgezüchtetem (biotechnologisch hergestelltem) Gewebe aus in-vitro Gewebeherstellung mittels Zellkultur [Tissue engineering]**
- 00.9A.79 Biotechnologisch erstelltes Gewebe [Tissue engineering], sonstige**
- 00.9A.8 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt), nach Fläche der applizierten Matrix**  
Fish, porcine, bovine and human dermis
- 00.9A.80 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, n.n.bez**
- 00.9A.81 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, 1 cm2 bis unter 125 cm2**
- 00.9A.82 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, 125 cm2 bis unter 250 cm2**
- 00.9A.83 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, 250 cm2 bis unter 500 cm2**
- 00.9A.84 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, 500 cm2 bis unter 1000 cm2**
- 00.9A.85 Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe, Fläche der applizierten Matrix, 1000 cm2 und mehr**
- 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 sowie anschliessender Aufarbeitung der gesamten Exzidatflächen/-grenze erfolgt. Die normale histologische Untersuchung ist nicht mit diesen Codes zu kodieren.

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

Mohs' Micrographic Surgery

**Beachte:** Die intraoperative Randschnittkontrolle am Schnellschnitt wird durch die Fachärztin / den Facharzt für Pathologie oder durch die Operateurin / den Operateur [Mohs Chirurgie] durchgeführt.

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

3D-Histologie nach Tübinger Methode

#### 00.9C Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen

**EXKL.**

Kode weglassen - Einzeitige Mehrfacheingriffe an Rück- sowie Mittelfuss (00.9F)

**Beachte:** Folgende Zusatzcodes dienen der Identifizierung von einzeitigen Mehrfacheingriffen an Hand oder Fuss. Ein Strahl bezieht sich auf die Knochen von Mittelhand und Finger, bzw. Mittelfuss und Zehen. Wenn somit z. B. ein Eingriff am 3. Strahl der Mittelhand sowie am 3. Finger durchgeführt wird, ist nur ein Strahl zu zählen. Bei der Aufgliederung der Codes wurde bis 5 und mehr aufgegliedert, um die Abbildung von Eingriffen an mehr als 5 Fingern, bzw. Zehen bei polydaktylen Patientinnen/Patienten mit einzuschliessen. Eingriffe an Gefässen und Nerven sind jeweils einem Strahl zuzuordnen. Bei einzeitigen Eingriffen an beiden Händen, bzw. beiden Füßen, ist die Anzahl Mittelhand und Fingerstrahlen je Hand, resp. die Anzahl Mittelfuss- und Zehenstrahlen je Fuss, anzugeben und mit der Lateralitätsmarkierung zu differenzieren. Erfolgt der Eingriff an der gleichen Anzahl Strahlen links sowie rechts kann dies mit der Lateralitätsmarkierung «beidseitig» gekennzeichnet werden. Die Eingriffsspezifischen Codes sind, auch wenn sie einzeitig an mehreren Strahlen durchgeführt wurden, nur einmal zu erfassen. Der entsprechende Zusatzcode ist je Eingriffstyp, direkt unter dem Eingriffskode, zu erfassen. Es sind Operationen aus folgenden Bereichen zu berücksichtigen:

- Operationen an kranialen und peripheren Nerven (04.-)
- Inzision, Exzision und Verschluss von Gefässen (38.-)
- Andere Operationen an Gefässen (39.-)
- Inzision, Exzision und Durchtrennung anderer Knochen (77.-)
- Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (78.-)
- Reposition von Frakturen und Luxationen (79.-)
- Inzision und Exzision an Gelenkstrukturen (80.-)
- Plastische Rekonstruktionen an Gelenkstrukturen (81.-)
- Operationen an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand (82.-)
- Operationen an Muskel, Sehne, Faszien und Bursa, ausgenommen der Hand (83.-)
- Sonstige Massnahmen am Bewegungsapparat (84.-)

#### 00.9C.1 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen

00.9C.11 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]

00.9C.12 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]

00.9C.13 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]

00.9C.14 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr Mittelhand- und Fingerstrahlen [L]

#### 00.9C.2 Einzeitige Mehrfacheingriffe an Mittelfuss- und Zehenstrahlen

00.9C.21 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 2 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]

00.9C.22 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 3 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]

00.9C.23 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 4 Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]

**00.9C.24 Einzeitige Mehrfacheingriffe an 5 und mehr Mittelfuss- und Zehenstrahlen [L]****00.9D Technische Eigenschaften von Geräten und implantierten Systemen**

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

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

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

Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit der Möglichkeit der Fernüberwachung

**EXKL**

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

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

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

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)

**EXKL**

*Kode weglassen - Falls nur Injektion von Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Kontrakturenbildung (83.98.13)*

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

Dieser Code ist ein Zusatzcode.  
Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.

**00.9F Einzeitige Mehrfacheingriffe an Rück- sowie Mittelfuss [L]**

**Kod. eb.:** Arthrodese und Arthrorise an Fuss- und Sprunggelenk (81.1-)

Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia (77.28.-)

Sehnentransfer, untere Extremität (83.78.16)

Sehnentransplantation, untere Extremität (83.81.16)

Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia (77.38.-)

Sonstige Operationen an den Gelenkstrukturen (81.9.-)

Sonstige plastische Rekonstruktion an Tarsalia und Metatarsalia (78.48.-)

Verkürzungsosteotomien an Tarsalia und Metatarsalia (78.28.-)

Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia (78.38.-)

**Beachte:** A. Der Zusatzcode 00.9F dient der Identifizierung von komplexen einzeitigen Mehrfacheingriffen an Rück- sowie Mittelfuss.  
00.9F ist zusätzlich zu den einzelnen durchgeführten Eingriffen an Knochen, Sehnen und Bändern an Rück- sowie Mittelfuss zu kodieren (s. nicht abschliessende Liste der Kodiere ebenso). Zusätzlich zu kodieren sind auch in derselben Sitzung erfolgte Vorfusseingriffe wie z. B. Korrektur von Hallux valgus oder Zehendeformitäten (z. B. Hammerzehen, Krallenzehen).  
Falls sowohl die Mindestmerkmale von 00.9F wie auch von 00.9C.2- erfüllt sind, ist nur 00.9F zu kodieren.

B. Die Punkte 1, 2 sowie 3 sind kumulativ zu erfüllen:  
Punkt 1: Eingriff(e) (Osteotomien, Arthrodesen) an mindestens einem Knochen des Rückfusses (Kalkaneus oder Talus)  
Punkt 2: Eingriff(e) (Osteotomien, Arthrodesen) an mindestens einem Knochen des Mittelfusses (Os naviculare, Os cuboideum, Ossa cuneiformia I-III oder Metatarsalia)  
Punkt 3: Mindestens ein Weichteileingriff an einer der folgenden Strukturen (entweder an mindestens einem der unter a) genannten Ligamente oder an mindestens einer der unter b) genannten Sehnen):  
a) grosse Bänder/Bandapparate des Rück- und Mittelfusses:  
- medialer Bandapparat des oberen Sprunggelenkes [OSG], bestehend aus dem Lig. deltoideum [Deltaband, Ligamentum collaterale mediale]  
- lateraler Bandapparat des oberen Sprunggelenkes [OSG], bestehend aus folgenden drei Ligamenten: Lig. talofibulare anterius, Lig. talofibulare posterius und Lig. calcaneofibulare. Diese werden oft auch als Lig. collaterale laterale zusammengefasst.  
- Springligament [spring ligament complex, Lig. calcaneonavicular plantare] am unteren Sprunggelenk [USG]  
b) lange Sehnen des Rück- und Mittelfusses:  
- medial: Sehne des M. tibialis posterior, des M. flexorum digitorum longus und des M. flexor hallucis longus  
- lateral: Sehne des M. peroneus brevis und M. peroneus longus  
- Achillessehne

**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 von Kopf 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)

Pneumoencephalographie (87.01)

Sonstige Kontrastmittel-Radiographie von Schädel und Gehirn (87.02)

Sonstige Tomographie des Kopfes (87.04)

Szintigraphie des Gehirns (92.12)

Szintigraphie des Kopfes, n.n.bez. (92.11)

Transkranielle Magnetstimulation (89.1B.-)

Zerebrale Arteriographie (88.41)

Zerebrale Thermographie (88.81)

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

Exploration der Orbita (16.01-16.02)



*Sonstige Orbitotomie (16.09)*

01.21 Inzision und Drainage an den kranialen Sinus

01.23 Rekraniotomie

Wiedereröffnen am Ort einer Kraniotomie \*

01.23.0 Detail der Subkategorie 01.23

01.23.00 Rekraniotomie, n.n.bez.

01.23.10 Rekraniotomie mit Einbringen einer Drainage

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

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

01.23.29 Rekraniotomie mit Entfernen von sonstigen Material

01.23.99 Rekraniotomie, sonstige

01.24 Sonstige Kraniotomie

Dekompression am Schädel

Exploration am Schädel

Kraniotomie zum Entleeren eines epiduralen Abszesses

Kraniotomie zum Entleeren eines extraduralen Hämatoms

Trepanation am Schädel

**EXKL.** *Sonstige Inzision am Gehirn, Entfernung eines intrazerebralen Fremdkörpers (01.39.30)*

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 zur Angabe des Zugangswegs 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 Zugangswegs 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, transtethmoidal

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 Epiduralraum

01.25.99 Sonstige Kraniektomie, sonstige

- 01.26 Einsetzen und Ersetzen eines Katheters in die Schädelhöhle oder Hirngewebe**  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Massnahme (z. B. Exzision und Destruktion (01.59))  
**EXKL** Einsetzen von intrakraniell(n) Katheter(n) via Bohrloch (01.28)
- 01.27 Entfernen von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe**  
**01.27.0 Detail der Subkategorie 01.27**  
**01.27.00 Entfernung von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, n.n.bez.**  
**01.27.10 Entfernung eines intrazerebralen Katheters zur intraventrikulären Infusion**  
**01.27.99 Entfernung von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, sonstige**
- 01.28 Einsetzen von intrakraniellen Katheter(n) via Bohrloch(löcher)**  
 Convection enhanced delivery [CED]  
 Konvektionsunterstützte Abgabe  
 Stereotaktisches Einsetzen von intrakraniell(n) Katheter(n)  
 Kod. eb.: Infusion der therapeutischen Substanz  
**EXKL** Einsetzen von Katheter(n) in Schädelhöhle oder Hirngewebe (01.26)
- 01.29 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe**  
**01.29.0 Detail der Subkategorie 01.29**  
**01.29.00 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, n.n.bez.**  
**01.29.10 Stereotaktische Revision ohne Ersatz von intrazerebralen Kathetern zur intraventrikulären Infusion**  
**01.29.99 Revision ohne Ersatz von Katheter(n) aus Schädelhöhle oder Hirngewebe, sonstige**
- 01.3 Inzision an Gehirn und Hirnhäuten**  
**01.31 Inzision an den Hirnhäuten**  
**01.31.0 Detail der Subkategorie 01.31**  
**01.31.00 Inzision an den Hirnhäuten, n.n.bez.**  
**01.31.10 Inzision an den Hirnhäuten zur Entleerung eines subduralen Hämatoms (Hygroms)**  
**01.31.11 Inzision an den Hirnhäuten zur Entleerung eines subduralen Empyems**  
**01.31.20 Inzision an den Hirnhäuten zur Drainage von subduraler und subarachnoidaler Flüssigkeit**  
**01.31.99 Inzision an den Hirnhäuten, sonstige**
- 01.32 Lobotomie und Traktotomie**  
 Durchtrennung von Hirnbahnen  
 Durchtrennung von Hirngewebe  
 Perkutane (Radiofrequenz) Zingulotomie  
**01.32.0 Detail der Subkategorie 01.32**  
**01.32.00 Lobotomie und Traktotomie, n.n.bez.**  
**01.32.10 Lobotomie und Traktotomie, Zingulotomie**  
**01.32.11 Lobotomie und Traktotomie, Subpiale Transsektion**  
**01.32.12 Lobotomie und Traktotomie, Multiple Lobotomien**  
**01.32.20 Lobotomie und Traktotomie, Stereotaktische Unterbrechung von Bahnsystemen**  
**01.32.99 Lobotomie und Traktotomie, sonstige**
- 01.39 Sonstige Inzision am Gehirn**  
 Amygdalohippokampotomie  
**EXKL** Durchtrennung von kortikalen Adhäsionen (02.91)  
**01.39.0 Detail der Subkategorie 01.39**  
**01.39.00 Sonstige Inzision am Gehirn, n.n.bez.**  
**01.39.10 Sonstige Inzision am Gehirn zur Entleerung eines intrazerebralen Hämatoms**  
**01.39.11 Sonstige Inzision am Gehirn zur Entleerung eines intrazerebralen Abszesses**  
**01.39.19 Sonstige Inzision am Gehirn, Entleerung von sonstiger intrazerebraler Flüssigkeit**  
**01.39.20 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung eines intrakraniellen Hämatoms**  
**01.39.21 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung eines intrakraniellen Abszesses**  
**01.39.29 Sonstige Inzision am Gehirn, Stereotaktische Entleerung sonstiger intrakranieller Flüssigkeit**  
**01.39.30 Sonstige Inzision am Gehirn, Entfernung eines intrazerebralen Fremdkörpers**  
**01.39.40 Anlegen einer externen Drainage am Liquorsystem (z. B. ventrikulär, zisternal, subdural)**  
**01.39.41 Anlegen eines Reservoirs am Liquorsystem (z. B. ventrikulär, zisternal, subdural)**  
**01.39.42 Entfernen eines Reservoirs am Liquorsystem (z. B. ventrikulär, zisternal, subdural)**  
**01.39.50 Entfernung eines intrakraniellen Implantats**  
 z. B.: intrakranielle Neuroprothese oder intrakranielle Messsonde  
**01.39.99 Sonstige Inzision am Gehirn, sonstige**
- 01.4 Operationen an Thalamus und Globus pallidum**  
**01.41 Operationen am Thalamus**  
 Chemothalamektomie  
 Inzision am Thalamus \*  
 Thalamotomie  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)  
**01.42 Operationen am Globus pallidum**  
 Inzision am Globus pallidum \*  
 Pallidoansektomie  
 Pallidotomie  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 01.5 Sonstige Exzision und Destruktion an Gehirn und Hirnhäuten**  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)  
**01.51 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Gehirn und Hirnhäuten**  
**EXKL** Offene Biopsie an den Hirnhäuten (01.11.-, 01.12.-)  
**01.51.0 Detail der Subkategorie 01.51**

- 01.51.00 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.
- 01.51.1 Exzision von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
- 01.51.10 Exzision von Tumorgewebe an den Hirnhäuten mit Präparation von infiltriertem Nachbargewebe
- 01.51.19 Exzision von Läsion oder Gewebe an den Hirnhäuten, sonstige
- 01.51.2 Exzision von Läsion oder Gewebe am Gehirn
- 01.51.21 Exzision von hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.22 Exzision von nicht hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.29 Exzision von Läsion oder Gewebe am Gehirn, sonstige
- 01.51.3 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
- 01.51.31 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Hirnhäuten
- 01.51.4 Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gehirn (Laserinduzierte) Thermoablation
- INKL.** Einsetzen eines Katheters intrazerebral
- Kod. eb.: Zugang durch die Kalotte (01.24.2-)
- 01.51.41 Destruktion von hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.42 Destruktion von nicht hirneigenem intrazerebralen Tumorgewebe
- 01.51.49 Destruktion von Läsion oder Gewebe am Gehirn, sonstige
- 01.52 Hemisphärektomie
- 01.52.0 Detail der Subkategorie 01.52
- 01.52.00 Hemisphärektomie, n.n.bez. [L]
- 01.52.10 Hemisphärektomie, hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.52.11 Hemisphärektomie, nicht hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.52.99 Hemisphärektomie, sonstige [L]
- 01.53 Lobektomie am Gehirn
- 01.53.0 Detail der Subkategorie 01.53
- 01.53.00 Lobektomie am Gehirn, n.n.bez. [L]
- 01.53.10 Lobektomie am Gehirn, hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.53.11 Lobektomie am Gehirn, nicht hirneigenes intrazerebrales Tumorgewebe [L]
- 01.53.99 Lobektomie am Gehirn, sonstige [L]
- 01.59 Sonstige Exzision und Destruktion an Gehirn und Hirnhäuten, sonstige
- EXKL.** Biopsie am Gehirn (01.13.-, 01.14.-)
- 01.6 Exzision und Destruktion einer Läsion am Schädel
- Entfernen von Granulationsgewebe vom Schädel
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Biopsie am Schädel (01.15)
- Sequestrektomie am Schädel (01.25)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 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
- Kod. eb.: Einsetzen von Knochenersatzmaterial (keramisch), andere Lokalisation (für Schädel) (84.55.-)
- 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- sowie Gesichtsschädel, mit einfachem Implantat (Knochenzement, alloplastisches Material)
- 02.06.99 Sonstige Osteoplastik am Schädel, sonstige
- 02.07 Entfernen einer Schädelknochenplatte  
**EXKL** *Kode weglassen - Ersetzen einer Platte im 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 Ventrikelschunt  
**INKL** Ventrikelschunt mit Einsetzen eines Ventils
- 02.31 Ventrikelschunt zu Strukturen in Kopf und Hals  
Anastomose vom Ventrikel zum Mastoid  
Ventrikelschunt zum Nasopharynx
- 02.32 Ventrikelschunt zum Kreislaufsystem  
Ventrikuloatrialer Shunt  
Ventrikulokavalärer Shunt
- 02.33 Ventrikelschunt zur Thoraxhöhle  
Ventrikulopleuraler Shunt
- 02.34 Ventrikelschunt zu Bauchhöhle und Bauchorganen  
Ventrikulocholezystostomie  
Ventrikuloperitoneostomie
- 02.35 Ventrikelschunt zum Harnwegssystem  
Ventrikelschunt zu einem Ureter
- 02.39 Sonstige Operationen zum Einrichten einer Ventrikeldrainage  
Ventrikelschunt zu extrakranieller Lokalisation, n.a.klass.  
Ventrikelschunt zum Knochenmark
- 02.4 Revision, Entfernen und Spülung eines Ventrikelschunts
- 02.41 Spülung und Exploration eines Ventrikelschunts  
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 Ventrikelschunts, n.n.bez.
- 02.41.10 Spülung und Exploration eines Ventrikelschunts, zentraler Teil
- 02.41.20 Spülung und Exploration eines Ventrikelschunts, peripherer Teil  
**EXKL** *Revision des peritonealen Anteils des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts (54.95)*
- 02.41.99 Spülung und Exploration eines Ventrikelschunts, sonstige
- 02.42 Ersetzen eines Ventrikelschunts  
Ersetzen eines Holter-Ventils  
Ersetzen eines Ventrikulkatheters  
Revision eines ventrikuloperitonealen Shunts an der ventrikulären Lokalisation
- 02.42.0 Detail der Subkategorie 02.42
- 02.42.00 Ersetzen eines Ventrikelschunts, 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 Syngangiose, n.n.bez.**
- 02.51.11 Encephalo-duro-arterio-syngangiose [EDAS]**  
 Beachte: Auflegen einer Arterie sowie invertierter Dura auf die Grosshirnrinde
- 02.51.12 Encephalo-duro-syngangiose [EDS]**  
 Beachte: Auflegen von invertierter Dura auf Grosshirnrinde
- 02.51.14 Encephalo-myo-syngangiose [EMS]**  
 Beachte: Auflegen von Muskel Temporalis auf Grosshirnrinde (inkl. Präparation Muskel)
- 02.51.15 Encephalo-galea-periost-syngangiose [EGPS]**  
 Beachte: Auflegen von Galea sowie Periost auf Grosshirnrinde
- 02.51.99 Syngangiose, sonstige**
- 02.9 Sonstige Operationen an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten**  
**EXKL** *Operationen am Corpus pineale [Epiphyse] (07.17, 07.51-07.59)*  
*Operationen an der Hypophyse (07.13-07.15, 07.61-07.79)*
- 02.91 Lösung von kortikalen Adhäsionen**
- 02.92 Plastische Rekonstruktion am Gehirn**
- 02.93 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation**  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen eines Elektroenzephalographie-Empfängers  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Elektroden im Foramen ovale  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Epidural Pegs  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Subdural Grids  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Subdural Strips  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Tiefen-Elektroden  
 Beachte: Das Anlegen eines Stereotaxie-Rahmens ist im Kode inbegriffen.
- 02.93.0 Detail der Subkategorie 02.93**
- 02.93.00 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.09 Eingriffe an oder mit Elektrode(n) zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.3 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**  
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.1-)
- 02.93.30 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.31 Implantation oder Wechsel von temporären Mikroelektroden zur monokulären 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 monokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.34 Implantation oder Wechsel von permanenten Mikroelektroden zur multilokulären Ableitung und Stimulation**
- 02.93.39 Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.4 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**  
 Kod. eb.: Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.2-)
- 02.93.40 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.**
- 02.93.41 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, stereotaktisch, permanentes Einzelelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.42 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, stereotaktisch, permanentes Mehrelektrodensystem zur Dauerstimulation**
- 02.93.49 Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige**
- 02.93.5 Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**
- 02.93.51 Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation**  
 Kod. eb.: Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.3-)  
**EXKL** *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.3-)*
- 02.94 Anlegen oder Ersetzen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur**
- 02.95 Entfernen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur**
- 02.96 Einsetzen einer sphenoidalen Elektrode**  
**EXKL** *Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum [SPG] (02.9A.11)*
- 02.97 Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation**
- 02.97.0 Detail der Subkategorie 02.97**

02.97.00	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.	02.98.10	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.
02.97.09	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige	02.98.11	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
02.97.1	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation	02.98.12	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit konstanter Flussrate
Kod. eb.:	Implantation oder Wechsel der Elektroden zur zentralen Neurostimulation (02.93.3-)	02.98.13	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung
02.97.10	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.	02.98.19	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige
02.97.11	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar	02.98.2	Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
02.97.12	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar	02.98.21	Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
02.97.14	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar, omnidirektional	02.98.3	Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
02.97.15	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar, bidirektional	02.98.31	Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion
02.97.19	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige	02.99	Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
02.97.2	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation	Beachte:	Das Anlegen eines Stereotaxie-Rahmens ist im Kode inbegriffen.
Kod. eb.:	Revision ohne Ersatz der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.4-)	02.99.0	Detail der Subkategorie 02.99
02.97.21	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation	02.99.00	Sonstige Operation an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten, n.n.bez.
02.97.3	Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation	02.99.10	Stereotaktische Eingriffe am Liquorsystem
Kod. eb.:	Entfernen der Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.93.5-)	02.99.11	Stereotaktische Implantation und Explantation von radioaktivem Material als selbstständiger Eingriff
EXKL.	Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation (02.97.1-)		Radiopharmakon
02.97.31	Entfernen eines Neurostimulators zur intrakraniellen Neurostimulation	02.99.12	Stereotaktische Implantation von Gewebe an Schädel, Gehirn und Hirnhäuten
02.98	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion	02.99.13	Stereotaktische Instillation von Medikamenten als selbstständiger Eingriff
EXKL.	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion (03.9B.-)	02.99.14	Stereotaktische Implantation, Revision oder Wechsel von intrazerebralen Kathetern zur intraventrikulären Infusion
	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion (39.9A.2-)	02.99.20	Umwandlung eines Liquorshunts (oder Hirnwasserableitung) in eine Mehrfachableitung
02.98.0	Detail der Subkategorie 02.98	02.99.29	Sonstige Revision und Entfernung von Liquorableitungen
02.98.00	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, n.n.bez.	02.99.30	Implantation oder Wechsel einer intrakraniellen Messsonde
02.98.09	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion, sonstige	02.99.31	Revision ohne Ersatz einer intrakraniellen Messsonde
02.98.1	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion	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	03.03.17	Laminotomie, 7 Segmente
02.9A	Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation	03.03.18	Laminotomie, 8 Segmente
02.9A.0	Detail der Subkategorie 02.9A	03.03.1A	Laminotomie, 9 Segmente
02.9A.00	Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, n.n.bez.	03.03.1B	Laminotomie, 10 und mehr Segmente
02.9A.09	Eingriffe an oder mit Neurostimulatoren mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation, sonstige	03.03.2	Hemilaminektomie, nach Anzahl Segmente
02.9A.1	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation	03.03.21	Hemilaminektomie, 1 Segment
02.9A.11	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum [SPG] [L]	03.03.22	Hemilaminektomie, 2 Segmente
02.9A.2	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation	03.03.23	Hemilaminektomie, 3 Segmente
02.9A.21	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum [SPG] [L]	03.03.24	Hemilaminektomie, 4 Segmente
02.9A.3	Entfernen eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation	03.03.25	Hemilaminektomie, 5 Segmente
EXKL.	Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur intrakraniellen Neurostimulation (02.9A.1-)	03.03.26	Hemilaminektomie, 6 Segmente
02.9A.31	Entfernen eines Neurostimulators mit integrierten Elektroden zur Stimulation des Ganglion Sphenopalatinum [SPG] [L]	03.03.27	Hemilaminektomie, 7 Segmente
03	Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals	03.03.28	Hemilaminektomie, 8 Segmente
EXKL.	Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)	03.03.2A	Hemilaminektomie, 9 Segmente
03.0	Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals	03.03.2B	Hemilaminektomie, 10 und mehr Segmente
03.01	Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal	03.03.3	Laminektomie, nach Anzahl Segmente
	Entfernen eines epidural oder intradural (intraspinal) gelegenen Fremdkörper	03.03.31	Laminektomie, 1 Segment
03.03	Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik	03.03.32	Laminektomie, 2 Segmente
	Dekompression durch Laminotomie, Hemilaminektomie, Laminektomie, Laminoplastik	03.03.33	Laminektomie, 3 Segmente
Kod. eb.:	Zugang zur Wirbelsäule (03.04.-)	03.03.34	Laminektomie, 4 Segmente
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.	03.03.35	Laminektomie, 5 Segmente
03.03.0	Detail der Subkategorie 03.03	03.03.36	Laminektomie, 6 Segmente
03.03.00	Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, n.n.bez.	03.03.37	Laminektomie, 7 Segmente
03.03.09	Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik, sonstige	03.03.38	Laminektomie, 8 Segmente
03.03.1	Laminotomie, nach Anzahl Segmente	03.03.3A	Laminektomie, 9 Segmente
03.03.11	Laminotomie, 1 Segment	03.03.3B	Laminektomie, 10 und mehr Segmente
03.03.12	Laminotomie, 2 Segmente	03.03.4	Laminoplastik, nach Anzahl Segmente
03.03.13	Laminotomie, 3 Segmente	03.03.41	Laminoplastik, 1 Segment
03.03.14	Laminotomie, 4 Segmente	03.03.42	Laminoplastik, 2 Segmente
03.03.15	Laminotomie, 5 Segmente	03.03.43	Laminoplastik, 3 Segmente
03.03.16	Laminotomie, 6 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	03.05	Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten
03.04.22	Zugang zur Halswirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente	03.05.0	Detail der Subkategorie 03.05
03.04.23	Zugang zur Halswirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente	03.05.00	Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, n.n.bez.
03.04.24	Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 1 Segment	03.05.09	Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten, sonstige
03.04.25	Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 2 Segmente	03.05.1	Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Flüssigkeitsdrainage
03.04.26	Zugang zur Halswirbelsäule, ventral, 3 und mehr Segmente	03.05.11	Inzision des Spinalkanals zur Drainage epiduraler Flüssigkeit
03.04.29	Zugang zur Halswirbelsäule, sonstige	03.05.12	Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Drainage subduraler Flüssigkeit
03.04.3	Zugang zur Brustwirbelsäule	03.05.13	Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Drainage intramedullärer Flüssigkeit
	<span>INKL.</span> Thorakolumbalen Übergang	03.05.2	Inzision des Spinalkanals, Rückenmarks und Rückenmarkhäuten zur Entleerung von Hämatom, Empyem und Abszess
03.04.31	Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment	03.05.21	Inzision des Spinalkanals zur Entleerung eines epiduralen Hämatoms oder Empyems
03.04.32	Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente	03.05.22	Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Entleerung eines subduralen Hämatoms oder Empyems
03.04.33	Zugang zur Brustwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente	03.05.23	Inzision des Rückenmarks und der Rückenmarkhäute zur Entleerung eines intramedullären Hämatoms oder Abszesses
03.04.34	Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 1 Segment	03.09	Exploration und Dekompression an Strukturen des Spinalkanals, sonstige
	<span>INKL.</span> Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule		Exploration einer Spinalnervenwurzel
03.04.35	Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 2 Segmente		Foraminotomie
	<span>INKL.</span> Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule		<span>EXKL.</span> Drainage von Liquor durch eine Anastomose (03.71-03.79)
03.04.36	Zugang zur Brustwirbelsäule, ventral, 3 und mehr Segmente		Lumbalpunktion (03.31)
	<span>INKL.</span> Transpleuraler und retropleuraler Zugang zur Brustwirbelsäule	03.1	Durchtrennung einer intraspinalen Nervenwurzel
03.04.39	Zugang zur Brustwirbelsäule, sonstige		Chirurgische Durchtrennung einer Spinalnervenwurzel *
03.04.4	Zugang zur Lendenwirbelsäule		Radikulotomie *
	<span>INKL.</span> Lumbosakraler Übergang		Rhizotomie
03.04.41	Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 1 Segment	03.2	Chordotomie
03.04.42	Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 2 Segmente	03.21	Perkutane Chordotomie
03.04.43	Zugang zur Lendenwirbelsäule, dorsal und dorsolateral, 3 und mehr Segmente		Stereotaktische Chordotomie
03.04.44	Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 1 Segment	03.29	Chordotomie, sonstige
	<span>INKL.</span> Transperitonealer und retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule		Chordotomie, n.n.bez.
03.04.45	Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 2 Segmente		Operation nach Bishoff *
	<span>INKL.</span> Transperitonealer und retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule		Traktotomie (einzeitig) (zweizeitig) am Rückenmark
03.04.46	Zugang zur Lendenwirbelsäule, ventral 3 und mehr Segmente		Transsektion von Bahnen des Rückenmarks
	<span>INKL.</span> Transperitonealer und retroperitonealer Zugang zur Lendenwirbelsäule	03.3	Diagnostische Massnahmen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
03.04.49	Zugang zur Lendenwirbelsäule, sonstige	03.31	Lumbalpunktion
03.04.5	Zugang zum Os sacrum und Os coccygis		Lumbalpunktion zum Entfernen von Kontrastmittel
03.04.51	Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, dorsal		<span>EXKL.</span> Kontrast-Myelographie (87.21.-)
03.04.52	Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, ventral	03.32	Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten
03.04.59	Zugang zum Os sacrum und Os coccygis, sonstige	03.32.0	Detail der Subkategorie 03.32
		03.32.00	Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, n.n.bez.
		03.32.09	Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten, sonstige
		03.32.1	Geschlossene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkhäuten



	Nadelbiopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten		Plastische Rekonstruktion an den Rückenmarkshäuten, n.n.bez.
	Perkutane Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten		Plastische Rekonstruktion bei Spina bifida, n.n.bez.
03.32.11	Geschlossene Biopsie am Rückenmark	03.59.0	Detail der Subkategorie 03.59
03.32.12	Geschlossene Biopsie an Rückenmarkshäuten	03.59.00	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.
03.32.2	Offene Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten	03.59.10	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer Diastematomyelie
03.32.21	Offene Biopsie am Rückenmark	03.59.11	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Durchtrennung eines Filum terminale
03.32.22	Offene Biopsie an Rückenmarkshäuten	03.59.12	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel
03.39	Diagnostische Massnahmen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige	03.59.13	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Spinale Duraplastik
	<b>EXKL.</b> <i>Radiographie der Wirbelsäule (87.21-87.29)</i>	03.59.99	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, sonstige
03.4	Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten	03.6	Lösung von Adhäsionen an Rückenmark und Nervenwurzeln
	Curettage an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten	03.7	Shunt am Spinalkanal
	Débridement an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten		<b>INKL.</b> Shunt am Spinalkanal mit Ventil
	Marsupialisation einer Zyste an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten	03.71	Subarachnoido-peritonealer Shunt am Spinalkanal
	Resektion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten	03.72	Subarachnoido-ureteraler Shunt am Spinalkanal
	Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)	03.79	Shunt am Spinalkanal, sonstige
	<b>EXKL.</b> <i>Biopsie an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten (03.32.-)</i>		Lumbo-subarachnoidaler Shunt, n.n.bez.
	<i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)</i>		Pleurodurale Anastomose
03.4X	Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten		Salpingodurale Anastomose
03.4X.0	Detail der Subkategorie 03.4X	03.8	Injektion einer destruierenden Substanz in den Spinalkanal
03.4X.00	Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, n.n.bez.		<b>EXKL.</b> <i>Destruktion von Bandscheibengewebe (7A.31)</i>
03.4X.10	Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmark (intramedullär)	03.9	Sonstige Operationen an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
03.4X.11	Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmarkshäuten und Knochen	03.90	Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen
03.4X.12	Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an intraspinalen Nervenwurzeln und Ganglien		Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion (03.9B.1-)
03.4X.19	Exzision oder Destruktion von Tumorgewebe an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, sonstige		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)
03.4X.20	Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmark (intramedullär)	03.90.0	Detail der Subkategorie 03.90
03.4X.21	Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmarkshäuten	03.90.00	Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, n.n.bez.
03.4X.22	Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an intraspinalen Nervenwurzeln und Ganglien	03.90.10	Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Temporärer Katheter zur Testinfusion
03.4X.29	Exzision oder Destruktion einer sonstigen Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, sonstige	03.90.11	Einsetzen oder Ersetzen eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion, Permanenter Katheter zur Dauerinfusion
03.4X.99	Exzision oder Destruktion einer Läsion an Rückenmark oder Rückenmarkshäuten, sonstige	03.90.99	Einsetzen eines Katheters in den Spinalkanal zur Infusion von therapeutischen oder palliativen Substanzen, sonstige
03.5	Plastische Operationen an Strukturen des Rückenmarks		
03.51	Plastische Rekonstruktion an einer spinalen Meningozele		
	Operation nach Gardner *		
	Plastische Rekonstruktion an einer Meningozele, n.n.bez.		
03.52	Plastische Rekonstruktion an einer spinalen Myelomeningozele		
03.59	Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals		
	Plastische Rekonstruktion am Rückenmark, n.n.bez.		

**03.91 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal****INKL**

Infiltration und Infusion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal

Periduralanästhesie als single shot oder mit Katheter

**03.91.0 Detail der Subkategorie 03.91****03.91.00 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, n.n.bez.****03.91.09 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal, sonstige****03.91.11 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal zur Schmerztherapie****03.91.21 Injektion eines Anästhetikums in den Spinalkanal zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**

**Beachte:** Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Er ist nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.

**03.91.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal bei der Geburt****03.92 Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal**

Intrathekale Injektion von Steroiden

Subarachnoidale Perfusion einer gekühlten Salzlösung

**EXKL***Injektion einer zerstörenden Substanz in den Spinalkanal (03.8)**Injektion zur Kontrast-Myelographie (87.21)***03.93 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators**

**Kod. eb.:** Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.1-)

Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation von anderen 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, Einzelelektrodensystem, Teststimulation****03.93.11 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, Teststimulation****03.93.20 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, Dauerstimulation, perkutan****03.93.21 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, Dauerstimulation, perkutan****03.93.22 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Einzelelektrodensystem, Dauerstimulation, offen chirurgisch****03.93.23 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten epiduralen Neurostimulators, Mehrelektrodensystem, Dauerstimulation, offen chirurgisch****03.93.30 Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation****03.93.99 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, sonstige****03.94 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators**

**Kod. eb.:** Entfernen eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.41)

Entfernen eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation (03.9A.42)

**EXKL**

*Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators (03.93.-)*

**03.94.0 Detail der Subkategorie 03.94****03.94.00 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, n.n.bez.****03.94.10 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem****03.94.11 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem****03.94.20 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem****03.94.21 Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem****03.94.30 Entfernen der Elektrode(n) eines Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation****03.94.99 Entfernen der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators, sonstige****03.95 Spinaler Blut-Patch****03.96 Perkutane Denervierung einer Facette**

Facettrhizotomie

**03.96.0 Detail der Subkategorie 03.96****03.96.00 Perkutane Denervierung einer Facette, n.n.bez.****03.96.10 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Inzision****03.96.11 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Thermokoagulation****03.96.12 Perkutane Denervierung einer Facette, durch Kryodenervation****03.96.99 Perkutane Denervierung einer Facette, sonstige****03.97 Revision eines Shunts an den Rückenmarkshäuten****03.98 Entfernen eines Shunts von den Rückenmarkshäuten****03.99 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals****03.99.0 Detail der Subkategorie 03.99****03.99.00 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.****03.99.09 Sonstige Operation an Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige****03.99.1 Operation an intraspinalen Blutgefässen****03.99.10 Operation an intraspinalen Blutgefässen (z. B. Ligatur, Destruktion, Resektion)**

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

**EXKL**

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

**03.99.19 Operation an intraspinalen Blutgefässen, sonstige****03.99.2 Operation am spinalen Liquorsystem**

03.99.20	Operation am spinalen Liquorsystem, Anlegen eines subkutanen Reservoirs am spinalen Liquorsystem	03.9A.19	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, sonstige
03.99.21	Operation am spinalen Liquorsystem, Revision eines subkutanen Reservoirs, eines Katheters oder einer Medikamentenpumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion	03.9A.2	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Neurostimulation von andere Strukturen des Spinalkanals
03.99.22	Operation am spinalen Liquorsystem, Entfernung eines subkutanen Reservoirs am spinalen Liquorsystem	03.9A.21	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Implantation oder Wechsel einer subduralen Elektrode zur Vorderwurzelstimulation (03.93.30)
03.99.29	Operationen am spinalen Liquorsystem, sonstige	03.9A.3	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
03.99.3	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines spinalen Neurostimulators	03.9A.31	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.99.30 - 03.99.33)
03.99.30	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem	03.9A.32	Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines Vorderwurzel-Neurostimulators (03.99.34)
03.99.31	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem	03.9A.4	Entfernen eines Neurostimulators zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals
03.99.32	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem	03.9A.41	Entfernen eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Entfernen der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.94.10 - 03.94.21) <b>EXKL</b> Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation (03.9A.1-)
03.99.33	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem	03.9A.42	Entfernen eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation Vorderwurzelstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Entfernen der Elektrode(n) eines subduralen Neurostimulators zur Vorderwurzelstimulation (03.94.30) <b>EXKL</b> Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vorderwurzel-Neurostimulation (03.9A.21)
03.99.34	Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines Vorderwurzel-Neurostimulators	03.9B	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion <b>EXKL</b> Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion (39.9A.2-) Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intraventrikulären Infusion (02.98.-)
03.99.4	Revision und Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion	03.9B.0	Detail der Subkategorie 03.9B
03.99.40	Revision ohne Ersatz eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion		
03.99.41	Entfernung eines Katheters zur intrathekalen und epiduralen Infusion		
03.9A	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals		
03.9A.0	Detail der Subkategorie 03.9A		
03.9A.00	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, n.n.bez.		
03.9A.09	Eingriffe an oder mit einem Neurostimulator zur Stimulation von Rückenmark und Strukturen des Spinalkanals, sonstige		
03.9A.1	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation Epidurale Neurostimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen Kod. eb.: Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines epiduralen Neurostimulators (03.93.10 - 03.93.23)		
03.9A.10	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, n.n.bez.		
03.9A.11	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar		
03.9A.12	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar		
03.9A.13	Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur epiduralen Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar		

03.9B.00	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.	Operation nach Spiller-Frazier *
03.9B.09	Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, sonstige	Retroganglionäre Neurotomie
03.9B.1	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion	<b>EXKL</b> <i>Durchtrennung der Nerven zu den Nebennieren (07.42)</i>
03.9B.10	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion, n.n.bez.	<i>Durchtrennung des N. glossopharyngeus (29.92)</i>
03.9B.11	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil	<i>Durchtrennung des N. laryngeus (31.91)</i>
03.9B.12	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit konstanter Flussrate	<i>Durchtrennung des N. phrenicus zum Lungenkollaps (33.31)</i>
03.9B.13	Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung	<i>Vagotomie (44.0-)</i>
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	04.03.0 Detail der Subkategorie 04.03
03.9B.21	Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion	04.03.00 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von anderen kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
03.9B.3	Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion	04.03.10 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] des N. vestibulocochlearis [L]
03.9B.31	Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intrathekalen und epiduralen Infusion	04.03.11 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]
04	Operationen an kranialen und peripheren Nerven	04.03.20 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von extrakraniellen Hirnnerven [L]
Kod. eb.:	Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)	04.03.30 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] des Plexus brachialis [L]
<b>EXKL</b>	<i>Parazervikale Uterusdenervation (69.3)</i>	04.03.31 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von Nerven der Schulter [L]
04.0	Inzision, Durchtrennung und Exzision an kranialen und peripheren Nerven	04.03.32 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von Nerven des Armes und der Hand [L]
<b>EXKL</b>	<i>Optikoziliare Neurektomie bei Glaukom (12.79)</i>	04.03.33 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
	<i>Sympathektomie und Exzision eines Ganglions des Sympathikus (05.2-)</i>	04.03.99 Durchtrennung oder Quetschen [Crushing] von anderen kranialen und peripheren Nerven, sonstige
04.01	Exzision eines Akustikusneurinoms	04.04 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven
<b>EXKL</b>	<i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)</i>	04.04.0 Detail der Subkategorie 04.04
	<i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)</i>	04.04.00 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
04.01.0	Detail der Subkategorie 04.01	04.04.10 Sonstige Inzision am N. vestibulocochlearis [L]
04.01.00	Exzision eines Akustikusneurinoms, n.n.bez. [L]	04.04.11 Sonstige Inzision an intrakraniellen Anteilen von sonstigen Hirnnerven und Ganglien [L]
04.01.10	Exzision eines Akustikusneurinoms durch Kraniotomie [L]	04.04.20 Sonstige Inzision an extrakraniellen Hirnnerven [L]
04.01.11	Exzision eines Akustikusneurinoms, translabyrinthärer Zugang [L]	04.04.30 Sonstige Inzision am Plexus brachialis [L]
04.01.99	Exzision eines Akustikusneurinoms, sonstige [L]	04.04.31 Sonstige Inzision an Nerven der Schulter [L]
04.02	Durchtrennung des N. trigeminus [L]	04.04.32 Sonstige Inzision an Nerven des Armes und der Hand [L]
		04.04.33 Sonstige Inzision an Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
		04.04.99 Sonstige Inzision an kranialen und peripheren Nerven, sonstige
		04.05 Exzision und Destruktion des Ganglion Gasseri
		Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
		<b>EXKL</b> <i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)</i>
		<i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)</i>
		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** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 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  
 Resektion eines peripheren Nerven  
**EXKL** Biopsie an einem kranialen oder peripheren Nerv (04.11-04.12)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 04.07.0 Detail der Subkategorie 04.07  
 04.07.00 Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven, n.n.bez.  
 04.07.10 Exzision eines Nerven zur Transplantation  
 04.07.11 Entfernung eines Nerventransplantates  
 04.07.20 Sonstige Exzision oder Avulsion von intrakraniellen Nerven [L]  
 04.07.30 Sonstige Exzision oder Avulsion von extrakraniellen Hirnnerven [L]  
 04.07.40 Sonstige Exzision oder Avulsion des Plexus brachialis [L]  
 04.07.41 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven der Schulter [L]  
 04.07.42 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven des Armes und der Hand [L]  
 04.07.43 Sonstige Exzision oder Avulsion von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]  
 04.07.99 Sonstige Exzision oder Avulsion von kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.08 Optikusscheidenfensterung  
 04.08.0 Detail der Subkategorie 04.08  
 04.08.00 Optikusscheidenfensterung, n.n.bez. [L]  
 04.08.10 Sonstige Operationen am N. opticus [L]  
 04.08.99 Optikusscheidenfensterung, sonstige [L]
- 04.1 Diagnostische Massnahmen am peripheren Nervensystem
- 04.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion  
 04.11.0 Detail der Subkategorie 04.11  
 04.11.00 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez.  
 04.11.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an intrakraniellen Hirnnerven [L]  
 04.11.20 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an extrakraniellen Hirnnerven [L]  
 04.11.30 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Plexus brachialis [L]  
 04.11.31 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an Nerven des Armes und der Hand [L]  
 04.11.39 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an sonstigen Nerven [L]  
**INKL** Schulter, Rumpf  
 04.11.40 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an Nerven der unteren Extremität [L]  
**INKL** Plexus lumbosacralis, Leiste und Beckenboden  
 04.11.99 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, sonstige [L]
- 04.12 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion  
 04.12.0 Detail der Subkategorie 04.12  
 04.12.00 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez. [L]  
 04.12.10 Offene Biopsie an intrakraniellen Hirnnerven [L]  
 04.12.20 Offene Biopsie an extrakraniellen Hirnnerven [L]  
 04.12.30 Offene Biopsie am Plexus brachialis [L]  
 04.12.31 Offene Biopsie an Nerven der Schulter [L]  
 04.12.32 Offene Biopsie an Nerven des Armes und der Hand [L]  
 04.12.33 Offene Biopsie an Nerven des Rumpfes [L]  
 04.12.34 Offene Biopsie an Nerven des Plexus lumbosacralis [L]  
 04.12.35 Offene Biopsie an Nerven der unteren Extremität [L]  
 04.12.99 Offene Biopsie an kranialem oder peripherem Nerv oder Ganglion, sonstige [L]
- 04.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien  
**EXKL** Neurologische Untersuchung (89.13)
- 04.19.0 Detail der Subkategorie 04.19  
 04.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, n.n.bez.  
 04.19.10 Anwendung eines Endoskopiesystems bei Eingriffen am Nervensystem  
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Die entsprechende diagnostische oder therapeutische Massnahme muss gesondert kodiert werden, sofern die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.  
 04.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an kranialen und peripheren Nerven und Ganglien, sonstige
- 04.2 Destruktion von kranialen und peripheren Nerven und Ganglien

Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Injektion einer neurolytischen Substanz

Destruktion von kranialen oder peripheren Nerven durch Kryoanalgesie

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

**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)

#### 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, primär [L]  
**INKL** Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden
- 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, sekundär [L]

**INKL** Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden

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, primär [L]

**INKL** Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden

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, sekundär [L]

**INKL** Plexus lumbosacralis, Leiste, Beckenboden

04.3X.47 Interfaszikuläre Naht von Nerven des Fusses, sekundär [L]

04.3X.49 Interfaszikuläre Naht von sonstigen kranialen und peripheren Nerven, sekundär [L]

04.3X.99 Naht an kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]

#### 04.4 Lösung von Adhäsionen und Dekompression an kranialen und peripheren Nerven

04.41 Dekompression an der Wurzel des N. trigeminus

04.42 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven

04.42.0 Detail der Subkategorie 04.42

- 04.42.00 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.42.10 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, intrakraniell [L]
- 04.42.20 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, extrakraniell [L]
- 04.42.99 Sonstige Dekompression an kranialen Nerven, sonstige [L]
- 04.43 Entlastung am Karpaltunnel
- EXKL** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.43.0 Detail der Subkategorie 04.43
- 04.43.00 Entlastung am Karpaltunnel, n.n.bez. [L]
- 04.43.10 Entlastung am Karpaltunnel, endoskopisch [L]
- 04.43.99 Entlastung am Karpaltunnel, sonstige [L]
- 04.44 Entlastung am Tarsaltunnel [L]
- 04.49 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion
- Neurolyse an peripherem Nerv, n.n.bez.
- EXKL** Sonstige Fasziektomie der Hand, Fasziektomie der Hand und Finger mit Neurolyse (82.35.11)
- 04.49.0 Detail der Subkategorie 04.49
- 04.49.00 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an peripherem Nerv oder Ganglion, n.n.bez. [L]
- 04.49.10 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus brachialis [L]
- 04.49.11 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Schulter [L]
- 04.49.12 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Armes [L]
- 04.49.13 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven der Hand [L]
- 04.49.14 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen am Plexus lumbosacralis, Leiste und Beckenboden [L]
- 04.49.15 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Beines [L]
- 04.49.16 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an Nerven des Fusses [L]
- 04.49.99 Sonstige Dekompression oder Lösung von Adhäsionen an sonstigen peripheren Nerven oder Ganglion, sonstige [L]
- 04.5 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv
- Nerventransplantation
- 04.51 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv
- INKL** Epineurale oder interfaszikuläre Naht
- Mikrochirurgische Technik
- Kod. eb.: Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)
- Verwenden von allogenen Nerventransplantaten (04.52.1-)
- EXKL** Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv (04.79.1-, 04.79.2-)
- 04.51.0 Detail der Subkategorie 04.51
- 04.51.00 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, n.n.bez. [L]
- 04.51.09 Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv, sonstige [L]
- 04.51.10 Transplantation von extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.51.11 Transplantation von Plexus brachialis und Nerven der Schulter [L]
- 04.51.12 Transplantation von Nerven des Armes und der Hand [L]
- 04.51.13 Transplantation von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.51.19 Transplantation von sonstigem kranialem oder peripherem Nerv [L]
- 04.52 Zusatzinformationen zu Nerventransplantationen
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.
- 04.52.1 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten
- Nerveninterponat
- 04.52.11 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 1 Nerveninterponat
- 04.52.12 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 2 Nerveninterponate
- 04.52.13 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 3 Nerveninterponate
- 04.52.14 Verwenden von allogenen Nerventransplantaten, 4 und mehr Nerveninterponate
- 04.6 Transposition von kranialen und peripheren Nerven
- EXKL** Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv (04.79.1-, 04.79.2-)
- 04.6X Transposition von kranialen und peripheren Nerven
- 04.6X.0 Detail der Subkategorie 04.6X
- 04.6X.00 Transposition von kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.6X.10 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler primärer Naht [L]
- 04.6X.11 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler sekundärer Naht [L]
- 04.6X.12 Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfaszikulärer primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.20 Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler primärer Naht [L]
- 04.6X.21 Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler sekundärer Naht [L]
- 04.6X.22 Transposition des Plexus brachialis mit interfaszikulärer primärer Naht [L]
- 04.6X.23 Transposition des Plexus brachialis mit interfaszikulärer sekundärer Naht [L]
- 04.6X.30 Transposition eines Nerven der Schulter mit epineuraler primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.31 Transposition eines Nerven der Schulter mit interfaszikulärer primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.40 Transposition eines Nerven des Armes mit epineuraler primärer Naht [L]
- 04.6X.41 Transposition eines Nerven des Armes mit epineuraler sekundärer Naht [L]
- 04.6X.42 Transposition eines Nerven des Armes mit interfaszikulärer primärer Naht [L]

- 04.6X.43 Transposition eines Nerven des Armes mit interfazikulärer sekundärer Naht [L]
- 04.6X.50 Transposition eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.51 Transposition eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.60 Transposition eines Nerven der Hand mit interfazikulärer primärer und sekundärer Naht [L]
- 04.6X.70 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines extrakraniellen Hirnnerven [L]
- 04.6X.71 Transposition mit Neurolyse und Dekompression des Plexus brachialis oder eines Nerven der Schulter [L]
- 04.6X.72 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven des Armes [L]
- 04.6X.73 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven der Hand [L]
- 04.6X.74 Transposition mit Neurolyse und Dekompression eines Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität [L]
- 04.6X.75 Transposition von sonstigen kranialen und peripheren Nerven [L]  
INKL. Neurolyse, Dekompression, epineurale und interfazikuläre Naht
- 04.6X.99 Transposition von kranialen und peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.7 Sonstige kraniale oder periphere Neuroplastik
- 04.71 Hypoglosso-faziale Anastomose [L]
- 04.72 Akzessorio-faziale Anastomose [L]
- 04.73 Akzessorio-hypoglossale Anastomose [L]
- 04.74 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nerven
- 04.74.0 Detail der Subkategorie 04.74
- 04.74.00 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nerven, n.n.bez. [L]
- 04.74.10 Fazio-faziale Nerven-Anastomose [L]
- 04.74.11 Interkosto-fazikuläre Nerven-Anastomose [L]
- 04.74.99 Sonstige Anastomose eines kranialen oder peripheren Nerven, sonstige [L]
- 04.75 Revision einer früheren plastischen Rekonstruktion an einem kranialen oder peripheren Nerv [L]
- 04.76 Plastische Rekonstruktion einer alten traumatischen Verletzung an kranialen und peripheren Nerven [L]
- 04.79 Sonstige Neuroplastik  
INKL. Mikrochirurgische Technik  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - Exzision eines Nerven zur Transplantation (04.07.10)  
 Falls implantiert - Verwenden von allogenen Nerventransplantaten (04.52.1-)
- 04.79.0 Detail der Subkategorie 04.79
- 04.79.00 Sonstige Neuroplastik, n.n.bez.
- 04.79.09 Sonstige Neuroplastik, sonstige
- 04.79.1 Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit epineuraler Naht  
EXKL. Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv (04.51.-)
- Transposition von kranialen und peripheren Nerven (04.6X.-)*
- 04.79.10 Transplantation sowie Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.11 Transplantation sowie Transposition des Plexus brachialis mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.12 Transplantation sowie Transposition von Nerven der Schulter mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.13 Transplantation sowie Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.14 Transplantation sowie Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.19 Transplantation sowie Transposition eines sonstigen Nervens mit epineuraler Naht [L]
- 04.79.2 Transplantation sowie Transposition von kranialem oder peripherem Nerv mit interfazikulärer Naht  
EXKL. Transplantation von kranialem oder peripherem Nerv (04.51.-)  
*Transposition von kranialen und peripheren Nerven (04.6X.-)*
- 04.79.20 Transplantation sowie Transposition eines Nerven mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.21 Transplantation sowie Transposition eines extrakraniellen Hirnnerven mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.22 Transplantation sowie Transposition des Plexus brachialis mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.23 Transplantation sowie Transposition von Nerven der Schulter mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.24 Transplantation sowie Transposition eines Nerven des Armes und der Hand mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.25 Transplantation sowie Transposition von Nerven des Rumpfes und der unteren Extremität mit interfazikulärer Naht [L]
- 04.79.29 Transplantation sowie Transposition eines sonstigen Nerven mit interfazikulärer Naht [L]
- 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**
- 04.81.31 Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie**
- 04.81.4 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Sie sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.
- 04.81.42 Injektion eines Anästhetikums an periphere Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**
- 04.81.43 Injektion eines Anästhetikums an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**
- 04.81.44 Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Anästhesie bei Untersuchungen und Interventionen**
- 04.89 Injektion einer anderen Substanz, mit Ausnahme eines Neurolytikums**
- 04.9 Sonstige Operationen an kranialen und peripheren Nerven**
- 04.91 Neurektasie**
- 04.92 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators**  
 Kod. eb.: Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.1-)
- 04.92.0 Detail der Subkategorie 04.92**
- 04.92.00 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.**
- 04.92.10 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Einzelelektrodensystems, Teststimulation**
- 04.92.11 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines temporären peripheren Neurostimulators, Mehrelektrodensystems, Teststimulation**
- 04.92.20 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystems, perkutan**
- 04.92.21 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystems, perkutan**
- 04.92.30 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystems, offen chirurgisch**
- 04.92.31 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines permanenten peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystems, offen chirurgisch**
- 04.92.40 Implantation oder Wechsel einer Vagusnervstimulationselektrode**
- 04.92.99 Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige**
- 04.93 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators**  
 Kod. eb.: Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.3-)  
EXKL. Kode weglassen - Implantation oder Wechsel der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators (04.92.-)
- 04.93.0 Detail der Subkategorie 04.93**
- 04.93.00 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.**
- 04.93.10 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem**
- 04.93.11 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem**
- 04.93.20 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem**

- 04.93.21 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.93.40 Entfernen einer Vagusnervelektrode
- 04.93.99 Entfernen der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.94 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators
- 04.94.0 Detail der Subkategorie 04.94
- 04.94.10 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, n.n.bez.
- 04.94.11 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.94.12 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Stabelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.94.13 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Einzelelektrodensystem
- 04.94.14 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, Plattenelektrode, Mehrelektrodensystem
- 04.94.15 Revision ohne Ersatz einer Vagusnervstimulationselektrode
- 04.94.99 Revision ohne Ersatz der Elektrode(n) eines peripheren Neurostimulators, sonstige
- 04.95 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator
- 04.95.0 Detail der Subkategorie 04.95
- 04.95.00 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, n.n.bez.
- 04.95.09 Eingriffe an oder mit einem peripheren Neurostimulator, sonstige
- 04.95.1 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jede assoziierte Elektrodenimplantation oder -wechsel (04.92.-)
- 04.95.10 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, n.n.bez.
- 04.95.11 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 04.95.12 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, nicht wiederaufladbar
- 04.95.13 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Mehrelektrodensystem, wiederaufladbar
- 04.95.14 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.95.15 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, Einzelelektrodensystem, wiederaufladbar
- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 04.95.19 Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation, sonstige
- 04.95.2 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jede assoziierte Revision ohne Ersatz der Elektroden (04.94.-)
- 04.95.21 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 04.95.22 Revision ohne Ersatz eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.95.3 Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Kod. eb.: Jedes assoziierte Entfernen der Elektroden (04.93.-)
- EXKL** Kode weglassen - Implantation oder Wechsel eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation (04.95.1-)
- 04.95.31 Entfernen eines Neurostimulators zur peripheren Neurostimulation
- Sakralnervstimulation bei Darm- und Harnblasenfunktionsstörungen
- 04.95.32 Entfernen eines Neurostimulators zur Vagusnervstimulation
- 04.99 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven
- 04.99.0 Detail der Subkategorie 04.99
- 04.99.00 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven, n.n.bez.
- 04.99.10 Implantation oder Wechsel einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.11 Revision ohne Ersatz einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.12 Entfernung einer peripheren Neuroprothese
- 04.99.99 Sonstige Operation an kranialen und peripheren Nerven, sonstige
- 05 Operationen an sympathischen Nerven oder Ganglien
- EXKL** Parazervikale Denervation am Uterus (69.3)
- 05.0 Durchtrennung von sympathischen Nerven oder Ganglien
- EXKL** Durchtrennung von Nerven zu den Nebennieren (07.42)
- 05.1 Diagnostische Massnahmen an sympathischen Nerven oder Ganglien
- 05.11 Biopsie an einem sympathischen Nerv oder Ganglion
- 05.19 Diagnostische Massnahmen an sympathischen Nerven oder Ganglien, sonstige
- 05.2 Sympathektomie
- 05.21 Exzision des Ganglion sphenopalatinum [L]
- EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)
- 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 thyroideae (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 thyroideae oder Teil des anderen Lobus)

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

#### 06.2X Unilaterale Hemithyreoidektomie

##### 06.2X.0 Detail der Subkategorie 06.2X

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

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

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

06.2X.99 Unilaterale Hemithyreoidektomie, sonstige [L]

### 06.3 Partielle Thyreoidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe

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

**EXKL.** *Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

#### 06.31 Exzision von Läsion oder Gewebe der Schilddrüse

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

#### 06.32 Destruktion von Läsion oder Gewebe der Schilddrüse [L]

Destruktion von Schilddrüsengewebe durch Thermoablation

**INKL.** Biopsie an der Schilddrüse

#### 06.33 Exzision eines Schilddrüsen Knotens

#### 06.34 Subtotale Resektion der Schilddrüse

##### 06.34.0 Detail der Subkategorie 06.34

06.34.11 Subtotale Resektion der Schilddrüse [L]

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

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

06.35 Reexploration der Schilddrüse mit partieller Resektion [L]

06.36 Resektion des Isthmus der Schilddrüse

06.39 Partielle Thyreoidektomie, Exzision und Destruktion von Schilddrüsengewebe, sonstige

### 06.4 Vollständige [totale] Thyreoidektomie

**EXKL.** *Vollständige substernale Thyreoidektomie (06.52)*

*Vollständige Thyreoidektomie bei Laryngektomie (30.3-30.4)*

#### 06.4X Vollständige [totale] Thyreoidektomie

##### 06.4X.0 Detail der Subkategorie 06.4X

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

06.4X.10 Vollständige [totale] Thyreoidektomie ohne Parathyreoidektomie

06.4X.11 Vollständige [totale] Thyreoidektomie mit Parathyreoidektomie

06.4X.99 Vollständige [totale] Thyreoidektomie, sonstige

### 06.5 Substernale Thyreoidektomie

- 06.50 Substernale Thyreoidektomie
- 06.50.0 Detail der Subkategorie 06.50
- 06.50.00 Substernale Thyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.50.10 Substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.50.99 Substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.51 Partielle substernale Thyreoidektomie
- 06.51.0 Detail der Subkategorie 06.51
- 06.51.00 Partielle substernale Thyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.51.10 Partielle substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.51.99 Partielle substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.52 Vollständige substernale Thyreoidektomie
- 06.52.0 Detail der Subkategorie 06.52
- 06.52.00 Vollständige substernale Thyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.52.10 Vollständige substernale Thyreoidektomie durch Sternotomie
- 06.52.99 Vollständige substernale Thyreoidektomie, sonstige
- 06.6 Exzision einer Thyroidea lingualis
- Exzision der Schilddrüse durch submentalen Zugang
- Exzision der Schilddrüse durch transoralen Zugang
- 06.6X Exzision einer Thyroidea lingualis
- 06.6X.0 Detail der Subkategorie 06.6X
- 06.6X.00 Exzision einer Thyroidea lingualis, n.n.bez.
- 06.6X.10 Exzision einer Thyroidea lingualis, transoral
- 06.6X.11 Exzision einer Thyroidea lingualis, transzervikal, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.6X.12 Exzision einer Thyroidea lingualis, transzervikal, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.6X.99 Exzision einer Thyroidea lingualis, sonstige
- 06.7 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus
- 06.7X Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus
- 06.7X.0 Detail der Subkategorie 06.7X
- 06.7X.00 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus, n.n.bez.
- 06.7X.10 Exzision einer medianen Halszyste, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.11 Exzision einer medianen Halszyste, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.12 Exzision einer medianen Halsfistel, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.13 Exzision einer medianen Halsfistel, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.14 Sekundärer Eingriff zur Exzision des Ductus thyroglossus, mit Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.15 Sekundärer Eingriff zur Exzision des Ductus thyroglossus, ohne Resektion des medialen Zungenbeines
- 06.7X.99 Exzision des Ductus oder Tractus thyroglossus, sonstige
- 06.8 Parathyreoidektomie
- 06.81 Vollständige Parathyreoidektomie
- EXKL.** *Mit Replantation (06.95)*
- 06.81.0 Detail der Subkategorie 06.81
- 06.81.00 Vollständige Parathyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.81.10 Vollständige Parathyreoidektomie, ohne Replantation
- 06.81.13 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, ohne Replantation
- 06.81.99 Vollständige Parathyreoidektomie, sonstige
- 06.89 Sonstige Parathyreoidektomie
- Parathyreoidektomie, n.n.bez.
- Partielle Parathyreoidektomie
- EXKL.** *Biopsie an der Parathyroidea (06.13)*
- 06.89.0 Detail der Subkategorie 06.89
- 06.89.00 Partielle Parathyreoidektomie, n.n.bez.
- 06.89.11 Reexploration mit partieller Parathyreoidektomie
- 06.89.13 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse durch Sternotomie
- 06.89.99 Partielle Parathyreoidektomie, sonstige
- 06.9 Sonstige Operationen an (im Gebiet von) Schilddrüse und Nebenschilddrüse
- 06.91 Durchtrennung des Isthmus thyroideae
- 06.92 Ligatur von Gefässen der Schilddrüse
- 06.93 Naht an der Schilddrüse
- Einschliesslich Naht nach Verletzung
- 06.94 Reimplantation von Schilddrüsengewebe
- Autotransplantation von Schilddrüsengewebe
- 06.95 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe
- Autotransplantation von Nebenschilddrüsengewebe
- 06.95.0 Detail der Subkategorie 06.95
- 06.95.00 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe, n.n.bez.
- 06.95.10 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation, n.n.bez.
- 06.95.11 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation orthotop
- 06.95.12 Vollständige Parathyreoidektomie, mit Replantation heterotop
- 06.95.20 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation, n.n.bez.
- 06.95.21 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation orthotop
- 06.95.22 Vollständige Parathyreoidektomie durch Sternotomie, mit Replantation heterotop
- 06.95.99 Reimplantation von Nebenschilddrüsengewebe, sonstige
- 06.98 Sonstige Operationen an der Schilddrüse
- 06.98.0 Detail der Subkategorie 06.98
- 06.98.00 Sonstige Operationen an der Schilddrüse, n.n.bez.
- 06.98.10 Plastische Rekonstruktion der Schilddrüse
- 06.98.99 Sonstige Operationen an der Schilddrüse, sonstige
- 06.99 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse
- 06.99.0 Detail der Subkategorie 06.99
- 06.99.00 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse, n.n.bez.
- 06.99.10 Plastische Rekonstruktion der Nebenschilddrüse

- 06.99.99 Sonstige Operationen an der Nebenschilddrüse, sonstige**
- 07 Operationen an anderen endokrinen Drüsen**
- INKL.** Operationen am Corpus pineale  
Operationen am Thymus  
Operationen an den Nebennieren  
Operationen an der Hypophyse
- EXKL.** Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien (39.8-)  
Operationen am Pankreas (52.01-52.99)  
Operationen an den Hoden (62.0-62.99)  
Operationen an den Ovarien (65.0-65.99)
- 07.0 Exploration im Gebiet der Nebenniere [L]**
- EXKL.** Inzision an der Nebenniere (07.41)
- 07.1 Diagnostische Massnahmen an Nebennieren, Hypophyse, Corpus pineale und Thymus**
- 07.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Nebenniere [L]**
- 07.12 Offene Biopsie an der Nebenniere [L]**
- 07.13 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang**
- 07.13.0 Detail der Subkategorie 07.13**
- 07.13.00 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang, n.n.bez.**
- 07.13.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang**
- 07.13.11 Offene Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang**
- 07.13.12 Stereotaktische Biopsie an der Hypophyse durch transfrontalen Zugang**
- 07.13.99 Biopsie an der Hypophyse, transfrontaler Zugang, sonstige**
- 07.14 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang**
- 07.14.0 Detail der Subkategorie 07.14**
- 07.14.00 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang, n.n.bez.**
- 07.14.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang**
- 07.14.11 Offene Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang**
- 07.14.12 Stereotaktische Biopsie an der Hypophyse durch transsphenoidalen Zugang**
- 07.14.99 Biopsie an der Hypophyse, transsphenoidaler Zugang, sonstige**
- 07.15 Biopsie an der Hypophyse, nicht näher bezeichneter Zugang**
- 07.16 Biopsie am Thymus**
- 07.16.0 Detail der Subkategorie 07.16**
- 07.16.00 Biopsie am Thymus, n.n.bez.**
- 07.16.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Thymus**
- 07.16.11 Offene Biopsie am Thymus**
- 07.16.99 Biopsie am Thymus, sonstige**
- 07.17 Biopsie am Corpus pineale**
- Biopsie an der Epiphyse
- 07.17.0 Detail der Subkategorie 07.17**
- 07.17.00 Biopsie am Corpus pineale, n.n.bez.**
- 07.17.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Corpus pineale**
- 07.17.11 Offene Biopsie am Corpus pineale**
- 07.17.12 Stereotaktische Biopsie am Corpus pineale**
- 07.17.99 Biopsie am Corpus pineale, sonstige**
- 07.19 Diagnostische Massnahmen an Nebennieren, Hypophyse, Corpus pineale und Thymus, sonstige**
- EXKL.** Szintigraphie der Hypophyse (92.11)
- 07.2 Partielle Adrenalektomie**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Ovariectomie (65.3-)
- 07.21 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Nebenniere [L]**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Biopsie an einer Nebenniere (07.11-07.12)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 07.23 Rest-Adrenalektomie nach einer vorherigen partiellen Adrenalektomie [L]**
- 07.29 Partielle Adrenalektomie, sonstige [L]**
- Partielle Adrenalektomie, n.n.bez.
- 07.3 Totale Adrenalektomie [L]**
- Exzision einer belassenen Nebenniere
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Ovariectomie (65.3-)
- 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 Operationen an Nebennieren, deren Nerven und 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.-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 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.

Pituinektomie, 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)

Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

Thorakoskopische partielle Exzision am Thymus (07.83)

**07.82 Sonstige totale Exzision des Thymus**

Totale Thymektomie \*

**INKL** Offene totale Exzision des Thymus

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

**07.83 Thorakoskopische partielle Exzision am Thymus**

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

**07.84 Thorakoskopische totale Exzision des Thymus**

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

**07.9 Sonstige Operationen am Thymus****07.91 Exploration im Gebiet des Thymus**

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

**07.92 Sonstige Inzision am Thymus**

Aspiration am Thymus \*

**INKL** Offene Inzision am Thymus

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

**07.93 Plastische Rekonstruktion am Thymus****07.94 Transplantation von Thymusgewebe****07.95 Thorakoskopische Inzision am Thymus**

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

**07.98 Sonstige und nicht näher bezeichnete thorakoskopische Operationen am Thymus****07.99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Operationen am Thymus**

Thymopexie

**INKL** Transzervikale Thymektomie

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

**08 Operationen am Augenlid**

**INKL.** Operationen an den Augenbrauen

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

**Kod. eb.:** Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
Jede gleichzeitige Rekonstruktion (08.61-08.74)  
Randschnittkontrolle: mikrographische  
Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

**EXKL.** Biopsie am Augenlid (08.11)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie,  
extrazerebral (92.53.2-)

**08.20 Exzision einer Läsion am Augenlid**

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

**08.20.0 Detail der Subkategorie 08.20****08.20.00 Exzision einer Läsion am Augenlid, n.n.bez. [L]****08.20.10 Kürettage am Augenlid [L]****INKL.** Exzision einer Läsion durch Kürettage**08.20.99 Exzision einer Läsion am Augenlid, sonstige [L]****08.21 Exzision eines Chalazions [L]****08.22 Exzision einer anderen kleineren Läsion am Augenlid**

Exzision einer Warze [Verruca] am Augenlid

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

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

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

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

Keilresektion des Augenlids

Operation nach Wheeler \*

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

Operation nach Crawford \*

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

Operation nach Berke \*

Operation nach 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 Ptozen-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.** *Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik (08.44.-)*
- 08.61 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen oder -transplantat
- 08.61.0 Detail der Subkategorie 08.61
- 08.61.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hautlappen [L]
- 08.61.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Hauttransplantat [L]
- 08.62 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Schleimhautlappen oder -transplantat [L]
- 08.63 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Haarfollikeltransplantat [L]
- 08.64 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit tarsokonjunktivalem Lappen [L]  
Transfer eines tarsokonjunktivalen Lappens vom gegenüberliegenden Lid
- 08.69 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten
- 08.69.0 Detail der Subkategorie 08.69
- 08.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, n.n.bez. [L]
- 08.69.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Knorpel [L]
- 08.69.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit alloplastischem Material [L]
- 08.69.12 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Verschiebe- und Rotationsplastik des Lides [L]
- 08.69.13 Plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Oberlidverlängerung [L]
- 08.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids mit Lappen oder Transplantaten, sonstige [L]
- 08.7 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids
- EXKL.** *Behebung von Entropium oder Ektropium durch Lidplastik (08.44.-)*
- 08.71 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.72 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.73 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe
- 08.73.0 Detail der Subkategorie 08.73
- 08.73.00 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, n.n.bez. [L]
- 08.73.10 Verschiebeplastik der Lidkante [L]
- 08.73.99 Den Lidrand umfassende plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, sonstige [L]
- 08.74 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe
- 08.74.0 Detail der Subkategorie 08.74
- 08.74.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, n.n.bez. [L]
- 08.74.10 Oberlidverlängerung [L]
- 08.74.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, volle Tiefe, sonstige [L]
- 08.8 Sonstige plastische Wiederherstellung des Augenlids
- 08.81 Lineare Naht einer Risswunde von Augenlid oder Augenbraue [L]
- 08.82 Versorgung einer Risswunde des Augenlids, den Lidrand umfassend, partielle Tiefe [L]
- 08.83 Sonstige Versorgung einer Risswunde des Augenlids, partielle Tiefe [L]
- 08.84 Versorgung einer Risswunde des Augenlids, den Lidrand umfassend, volle Tiefe [L]
- 08.85 Sonstige Versorgung einer Risswunde des Augenlids, volle Tiefe [L]
- 08.86 Rhytidektomie am Unterlid [L]
- 08.87 Rhytidektomie am Oberlid [L]
- 08.89 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids
- 08.89.0 Detail der Subkategorie 08.89
- 08.89.00 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, n.n.bez. [L]
- 08.89.10 Plastische Rekonstruktion des Augenlids, medialer oder lateraler Lidwinkel [L]
- 08.89.11 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Hebung der Augenbraue [L]
- 08.89.12 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Entfernung eines Fettgewebeprolapses der Orbita [L]
- 08.89.13 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Oberflächenbehandlung mit Laser [L]
- 08.89.14 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch sonstige Oberlidverlängerung [L]
- 08.89.15 Plastische Rekonstruktion des Augenlids durch Unterlidverlängerung [L]
- 08.89.99 Sonstige plastische Rekonstruktion des Augenlids, sonstige [L]
- 08.9 Sonstige Operationen an den Augenlidern
- 08.91 Elektrochirurgische Epilation am Augenlid [L]
- 08.92 Kryochirurgische Epilation am Augenlid [L]
- 08.93 Sonstige Epilation am Augenlid [L]
- 08.99 Sonstige Operation am Augenlid
- 08.99.0 Detail der Subkategorie 08.99
- 08.99.00 Sonstige Operation am Augenlid, n.n.bez. [L]
- 08.99.10 Fixation von Gewichten am Augenlid [L]
- 08.99.99 Sonstige Operation am Augenlid, sonstige [L]
- 09 Operationen am Tränensystem
- 09.0 Inzision der Tränendrüse [L]  
Inzision einer Tränendrüsenzyste (mit Drainage)
- 09.1 Diagnostische Massnahmen am Tränensystem
- 09.11 Biopsie der Tränendrüse [L]
- 09.12 Biopsie des Tränensacks [L]
- 09.19 Diagnostische Massnahmen am Tränensystem, sonstige [L]
- EXKL.** *Kontrast-Dakryozystographie (87.05)*  
*Weichteil-Radiographie des Ductus nasolacrimalis (87.09)*
- 09.2 Exzision von Läsion oder Gewebe an der Tränendrüse
- EXKL.** *Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 09.20 Exzision einer Tränendrüse, n.n.bez. [L]
- 09.21 Exzision einer Läsion der Tränendrüse [L]
- EXKL.** *Biopsie der Tränendrüse (09.11)*
- 09.22 Sonstige partielle Resektion einer Tränendrüse [L]
- EXKL.** *Biopsie der Tränendrüse (09.11)*
- 09.23 Totale Resektion einer Tränendrüse [L]

- 09.3 Sonstige Operationen an der Tränendrüse [L]**
- 09.4 Manipulation an den ableitenden Tränenwegen**  
INKL Steinentfernung, Manipulation mit Dilatation  
EXKL Kontrast-Dakryozystographie (87.05)
- 09.41 Sondierung des Tränenpünktchens [L]**
- 09.42 Sondierung des Canaliculus lacrimalis [L]**  
 Operation nach Anel \*
- 09.43 Sondierung des Ductus nasolacrimalis [L]**  
EXKL Einsetzen eines Tubus oder Stents in den Ductus nasolacrimalis (09.44)
- 09.44 Intubation des Ductus nasolacrimalis [L]**  
 Einsetzen eines Stents in den Ductus nasolacrimalis
- 09.49 Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen**  
**09.49.0 Detail der Subkategorie 09.49**  
**09.49.00 Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen, n.n.bez. [L]**  
**09.49.10 Wechsel eines Röhrchens an den Tränenwegen [L]**  
**09.49.99 Sonstige Manipulation an den ableitenden Tränenwegen, sonstige [L]**
- 09.5 Inzision von Tränensack und ableitenden Tränenwegen**  
**09.51 Inzision des Tränenpünktchens [L]**  
**09.52 Inzision des Canaliculus lacrimalis [L]**  
**09.53 Inzision des Tränensacks [L]**  
 Operation nach Ammon \*  
**09.59 Inzision von Tränensack und ableitenden Tränenwegen, sonstige [L]**  
 Inzision (und Drainage) des Ductus nasolacrimalis, n.n.bez.
- 09.6 Exzision an Tränensack und ableitenden Tränenwegen [L]**  
 Operation nach Gifford \*  
EXKL Biopsie an Tränensack (09.12)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 09.7 Plastische Rekonstruktion von Canaliculus lacrimalis und Tränenpünktchen**  
EXKL Rekonstruktion des Augenlids (08.81-08.89)
- 09.71 Korrektur eines evertierten Tränenpünktchens [L]**
- 09.72 Sonstige plastische Rekonstruktion am Tränenpünktchen [L]**
- 09.73 Plastische Rekonstruktion eines Canaliculus lacrimalis [L]**
- 09.8 Fistulisierung des Ductus nasolacrimalis in die Nasenhöhle**  
**09.81 Dakryozystorhinostomie [L]**  
**09.82 Konjunktivozystorhinostomie [L]**  
 Konjunktivodakryozystorhinostomie [CDCR]  
EXKL Diejenige mit Einsetzen von Tubus oder Stent (09.83)
- 09.83 Konjunktivozystorhinostomie mit Einsetzen von Tubus oder Stent [L]**
- 09.9 Sonstige Operationen am Tränensystem**  
**09.91 Obliteration des Tränenpünktchens [L]**  
**09.99 Sonstige Operation am Tränensystem, sonstige [L]**
- 10 Operationen an der Konjunktiva**
- 10.0 Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva durch Inzision [L]**  
EXKL Entfernen eines oberflächlichen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.21)  
 Entfernen eines subkonjunktivalen Fremdkörpers aus der Konjunktiva ohne Inzision (98.22)
- 10.1 Sonstige Inzision der Konjunktiva [L]**
- 10.2 Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva**  
**10.21 Biopsie der Konjunktiva**  
**10.21.0 Detail der Subkategorie 10.21**  
**10.21.00 Biopsie der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**  
**10.21.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie der Konjunktiva [L]**  
**10.21.20 Offene Biopsie der Konjunktiva [L]**  
**10.21.99 Biopsie der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.29 Diagnostische Massnahmen an der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 10.31 Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva**  
 Exzision eines Konjunktivarings um die Kornea  
EXKL Biopsie der Konjunktiva (10.21)
- 10.31.0 Detail der Subkategorie 10.31**  
**10.31.00 Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, n.n.bez. [L]**  
**10.31.10 Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva mit Plastik [L]**  
**10.31.99 Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva, sonstige [L]**
- 10.32 Destruktion einer Läsion der Konjunktiva [L]**  
EXKL Exzision von Läsion oder Gewebe der Konjunktiva (10.31.-)  
 Thermokauterisation eines Entropiums (08.41)
- 10.33 Sonstige destruktive Massnahmen an der Konjunktiva [L]**  
 Entfernen von Trachomfollikeln
- 10.4 Konjunktivaplastik**  
**10.41 Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat**  
**10.41.0 Detail der Subkategorie 10.41**  
**10.41.00 Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, n.n.bez. [L]**  
**10.41.10 Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, autogen [L]**  
**10.41.11 Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, nicht autogen [L]**  
**10.41.99 Plastische Rekonstruktion eines Symblepharons mit freiem Transplantat, sonstige [L]**
- 10.42 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat**  
EXKL Revision einer Enukleationshöhle mit Transplantat (16.63)
- 10.42.0 Detail der Subkategorie 10.42**

- 10.42.00 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, n.n.bez. [L]
- 10.42.10 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, autogen [L]
- 10.42.11 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, nicht autogen [L]
- 10.42.99 Konjunktivale Fornix-Rekonstruktion mit freiem Transplantat, sonstige [L]
- 10.43 Sonstige Rekonstruktion der konjunktivalen Fornix [L]  
**EXKL** *Revision einer Enukleationshöhle (16.64)*
- 10.44 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva
- 10.44.0 Detail der Subkategorie 10.44
- 10.44.00 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, n.n.bez. [L]
- 10.44.10 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, autogen [L]
- 10.44.11 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, nicht autogen [L]
- 10.44.99 Sonstiges freies Transplantat an die Konjunktiva, sonstige [L]
- 10.45 Limbusstammzelltransplantation
- 10.45.0 Detail der Subkategorie 10.45
- 10.45.00 Limbusstammzelltransplantation, n.n.bez. [L]
- 10.45.09 Limbusstammzelltransplantation, sonstige [L]
- 10.45.11 Autologe Limbusstammzelltransplantation mit in-vitro kultivierten Limbusstammzellen [L]
- 10.49 Sonstige Konjunktivaplastik  
**EXKL** *Rekonstruktion der Kornea mit Konjunktivalappen (11.53)*
- 10.49.0 Detail der Subkategorie 10.49
- 10.49.00 Sonstige Konjunktivaplastik, n.n.bez. [L]
- 10.49.10 Sonstige Konjunktivaplastik, Tenonplastik [L]
- 10.49.99 Sonstige Konjunktivaplastik, sonstige [L]
- 10.5 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid  
 Durchtrennung eines Symblepharons (mit Einsetzen eines Platzhalters)
- 10.5X Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid
- 10.5X.0 Detail der Subkategorie 10.5X
- 10.5X.00 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid, n.n.bez. [L]
- 10.5X.10 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid mit Bindehautplastik [L]
- 10.5X.99 Lösung von Adhäsionen an Konjunktiva und Augenlid, sonstige [L]
- 10.6 Versorgung einer Konjunktivaverletzung  
**EXKL** *Mit gleichzeitiger Versorgung der Konjunktiva - Naht einer Skleraverletzung (12.81)*
- 10.6X Versorgung einer Konjunktivaverletzung
- 10.6X.0 Detail der Subkategorie 10.6X
- 10.6X.00 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, n.n.bez. [L]
- 10.6X.10 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, durch Naht [L]
- 10.6X.99 Versorgung einer Konjunktivaverletzung, sonstige [L]
- 10.9 Sonstige Operationen an der Konjunktiva
- 10.91 Subkonjunktivale Injektion [L]
- 10.99 Sonstige Operationen an der Konjunktiva, sonstige [L]
- 11 Operationen an der Kornea
- 11.0 Entfernen eines intrakornealen Fremdkörpers aus der Kornea mittels Magnet [L]  
**EXKL** *Entfernen durch Inzision (11.1)*
- 11.1 Inzision der Kornea [L]  
 Inzision der Kornea zum Entfernen eines Fremdkörpers
- 11.2 Diagnostische Massnahmen an der Kornea
- 11.21 Scraping der Kornea für Ausstrich oder Kultur [L]
- 11.22 Biopsie der Kornea
- 11.22.0 Detail der Subkategorie 11.22
- 11.22.00 Biopsie der Kornea, n.n.bez. [L]
- 11.22.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie der Kornea [L]
- 11.22.20 Offene Biopsie der Kornea [L]
- 11.22.99 Biopsie der Kornea, sonstige [L]
- 11.29 Diagnostische Massnahmen an der Kornea, sonstige [L]
- 11.3 Exzision eines Pterygiums
- 11.31 Transposition eines Pterygiums [L]  
 Operation nach Mc Reynolds \*
- 11.32 Exzision eines Pterygiums mit Korneatransplantat [L]
- 11.39 Sonstige Exzision eines Pterygiums
- 11.39.0 Detail der Subkategorie 11.39
- 11.39.00 Sonstige Exzision eines Pterygiums, n.n.bez. [L]
- 11.39.10 Exzision eines Pterygiums mit (phototherapeutischer) Keratektomie [L]
- 11.39.11 Exzision eines Pterygiums mit sonstiger Bindehautplastik [L]
- 11.39.99 Sonstige Exzision eines Pterygiums, sonstige [L]
- 11.4 Exzision oder Destruktion von Gewebe oder einer anderen Läsion der Kornea  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** *Exzision oder Destruktion von Läsion der Kornea durch refraktive Chirurgie (11.79)*
- 11.41 Mechanisches Entfernen von Korneaepithel [L]  
 Mechanisches Entfernen von Korneaepithel durch Chemokauterisation  
**EXKL** *Scraping der Kornea für Abstrich oder Kultur (11.21)*
- 11.42 Thermokauterisation einer Kornealäsion [L]
- 11.43 Kryotherapie einer Kornealäsion [L]
- 11.49 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion  
 Exzision an der Kornea, n.n.bez.  
**EXKL** *Biopsie der Kornea (11.22)*
- 11.49.0 Detail der Subkategorie 11.49
- 11.49.00 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion, n.n.bez. [L]
- 11.49.10 Destruktion einer Kornealäsion, durch Laserkoagulation [L]
- 11.49.19 Sonstige Destruktion einer Kornealäsion [L]
- 11.49.20 Keratektomie einer Kornealäsion durch Phototherapie [L]
- 11.49.29 Sonstige Keratektomie einer Kornealäsion [L]
- 11.49.99 Sonstiges Entfernen oder Destruktion einer Kornealäsion, sonstige [L]
- 11.5 Rekonstruktion an der Kornea

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

- Lösung von Irisadhäsionen, n.n.bez.
- 12.34 Lösung von korneovitrealen Adhäsionen [L]**
- 12.35 Koreplastik [L]**  
Needling der Pupillarmembran  
Operation zur Schaffung einer künstlichen Pupille \*
- 12.36 Implantation und Wechsel einer Irisprothese [L]**  
Künstliches Irisdiaphragma
- 12.39 Sonstige Iridoplastik**
- 12.39.0 Detail der Subkategorie 12.39**
- 12.39.00 Sonstige Iridoplastik, n.n.bez. [L]**
- 12.39.10 Iridoplastik durch Laser zur Erleichterung der intraokulären Zirkulation [L]**
- 12.39.99 Sonstige Iridoplastik, sonstige [L]**
- 12.4 Exzision oder Destruktion einer Läsion von Iris und Corpus ciliare**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 12.40 Entfernen einer Läsion der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]**
- 12.41 Destruktion einer Irisläsion ohne Exzision [L]**  
Destruktion einer Irisläsion durch Kauterisation  
Destruktion einer Irisläsion durch Kryotherapie  
Destruktion einer Irisläsion durch Photokoagulation
- 12.42 Exzision einer Irisläsion [L]**  
**EXKL** Biopsie der Iris (12.22)
- 12.43 Destruktion einer Läsion des Corpus ciliare, ohne Exzision [L]**
- 12.44 Exzision einer Läsion des Corpus ciliare [L]**
- 12.5 Erleichterung der intraokulären Zirkulation**
- 12.51 Goniopunktion ohne Goniotomie [L]**
- 12.52 Goniotomie ohne Goniopunktion [L]**
- 12.53 Goniotomie mit Goniopunktion [L]**
- 12.54 Trabekulotomie ab externo [L]**
- 12.55 Zyklodialyse [L]**
- 12.59 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation**
- 12.59.0 Detail der Subkategorie 12.59**
- 12.59.00 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, n.n.bez. [L]**
- 12.59.10 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Trabekuloplastik oder Gonioplastik [L]**
- 12.59.11 Erleichterung der intraokulären Zirkulation durch Aspiration und Kürettage am Trabekelwerk [L]**
- 12.59.99 Sonstige Erleichterung der intraokulären Zirkulation, sonstige [L]**
- 12.6 Sklerale Fistulisierung**  
**EXKL** Probesklerotomie (12.89)
- 12.61 Trepanation der Sklera mit Iridektomie**
- 12.61.0 Detail der Subkategorie 12.61**
- 12.61.00 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, n.n.bez. [L]**
- 12.61.10 Gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.61.11 Nicht gedeckte Trepanation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.61.99 Trepanation der Sklera mit Iridektomie, sonstige [L]**
- 12.62 Thermokauterisation der Sklera mit Iridektomie [L]**
- 12.63 Iridenkleisis und Iridotaxis [L]**
- 12.64 Trabekulektomie ab externo**
- 12.64.0 Detail der Subkategorie 12.64**
- 12.64.00 Trabekulektomie ab externo, n.n.bez. [L]**
- 12.64.10 Gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]**
- 12.64.11 Nicht gedeckte Trabekulektomie ab externo [L]**
- 12.64.99 Trabekulektomie ab externo, sonstige [L]**
- 12.65 Sonstige Sklerafistulisierung mit Iridektomie [L]**  
Operation nach Holth \*  
Operation nach Lagrange \*
- 12.66 Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme [L]**  
Revision eines Filterkissens  
**EXKL** Verschluss einer Sklerafistel (12.82)
- 12.69 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme**
- 12.69.0 Detail der Subkategorie 12.69**
- 12.69.00 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, n.n.bez. [L]**
- 12.69.10 Filtrierende Operationen zur Senkung des Augeninnendrucks [L]**
- 12.69.99 Sonstige Sklerafistulisierungs-Massnahme, sonstige [L]**
- 12.7 Sonstige Massnahmen zur Senkung eines erhöhten Augendrucks**
- 12.71 Zyklodiathermie [L]**
- 12.72 Zyklodytherapie [L]**
- 12.73 Zyklodytherapie [L]**
- 12.74 Verkleinerung des Corpus ciliare, n.n.bez. [L]**
- 12.79 Sonstige Glaukomoperationen**
- 12.79.0 Detail der Subkategorie 12.79**
- 12.79.00 Sonstige Glaukomoperationen, n.n.bez. [L]**
- 12.79.10 Viskokanalostomie bei Glaukom [L]**
- 12.79.11 Tiefe Sklerektomie bei Glaukom [L]**
- 12.79.20 Implantation eines Glaukom-Drainage-Implantats [L]**  
**INKL** Baerveldt, Ahmed, Molteno
- 12.79.99 Sonstige Glaukomoperationen, sonstige [L]**
- 12.8 Operationen an der Sklera**  
**EXKL** Operationen an der Sklera assoziiert mit Fistulisierung der Sklera (12.61-12.69)  
Operationen an der Sklera assoziiert mit Fixation der Retina (14.41-14.59)
- 12.81 Naht einer Skleraverletzung [L]**  
Naht einer Skleraverletzung mit gleichzeitiger Versorgung der Konjunktiva
- 12.82 Verschluss einer Sklerafistel [L]**  
**EXKL** Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)
- 12.83 Revision einer Operationswunde der vorderen Augenkammer, n.a.klass. [L]**  
**EXKL** Postoperative Revision einer Sklerafistulisierungs-Massnahme (12.66)
- 12.84 Exzision oder Destruktion einer Skleraläsion [L]**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 12.85 Versorgung eines skleralen Staphyloms mit Transplantat [L]**
- 12.86 Sonstige Versorgung eines skleralen Staphyloms [L]**

- 12.87 Skleraverstärkung mit Transplantat [L]
- 12.88 Sonstige Skleraverstärkung [L]
- 12.89 Operationen an der Sklera, sonstige [L]  
Probesklerotomie
- 12.9 Sonstige Operationen an Iris, Corpus ciliare und vorderer Augenkammer
- 12.91 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer  
**EXKL** Diagnostische Aspiration der vorderen Augenkammer (12.21)
- 12.91.0 Detail der Subkategorie 12.91
- 12.91.00 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.91.10 Vorderkammerspülung, n.n.bez. [L]
- 12.91.11 Vorderkammerspülung mit Entfernung von Silikonöl [L]
- 12.91.19 Vorderkammerspülung, sonstige [L]
- 12.91.20 Parazentese der vorderen Augenkammer [L]
- 12.91.99 Therapeutische Evakuierung der vorderen Augenkammer, sonstige [L]
- 12.92 Injektion in die vordere Augenkammer
- 12.92.0 Detail der Subkategorie 12.92
- 12.92.00 Injektion in die vordere Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.92.09 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige [L]
- 12.92.12 Injektion in die vordere Augenkammer, flüssiges Medikament [L]
- 12.92.19 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstige Flüssigkeit [L]
- 12.92.21 Injektion in die vordere Augenkammer, Luft [L]
- 12.92.29 Injektion in die vordere Augenkammer, sonstiges Gas [L]
- 12.93 Exzision oder Destruktion einer Epitheleinwucherung in die vordere Augenkammer [L]  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Destruktion oder Exzision mit Iridektomie (12.41 - 12.42)
- 12.97 Sonstige Operationen an der Iris [L]
- 12.98 Sonstige Operationen am Corpus ciliare
- 12.98.0 Detail der Subkategorie 12.98
- 12.98.00 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, n.n.bez. [L]
- 12.98.10 Fixation des Ziliarkörpers [L]
- 12.98.99 Sonstige Operationen am Corpus ciliare, sonstige [L]
- 12.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer
- 12.99.0 Detail der Subkategorie 12.99
- 12.99.00 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, n.n.bez. [L]
- 12.99.10 Entfernung einer Naht an der vorderen Augenkammer [L]
- 12.99.99 Sonstige Operationen an der vorderen Augenkammer, sonstige [L]
- 13 Operationen an der Linse
- 13.0 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse  
**EXKL** Entfernen eines Pseudophakos (13.8)
- 13.00 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse, n.n.bez. [L]
- 13.01 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse mittels Magnet [L]
- 13.02 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Linse ohne Magnet [L]
- 13.1 Intrakapsuläre 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, einzeltig [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 von Läsion oder Gewebe an Retina und Chorioidea [L]  
 INKL Destruktion einer Chorioretinopathie oder einer isolierten chorioretinalen Läsion  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
 EXKL Behebung einer Amotio retinae (14.41-14.59)  
 Kontakttherapie in der Orbita (92.55.54)  
 Kontakttherapie, auf der Körperoberfläche, mit radioaktiver Moulage (92.55.53)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie am Auge - Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)  
 Stereotaktische Strahlentherapie, spezifische Verfahren - Stereotaktische Röntgentherapie, Auge (92.53.31)  
 Versorgung eines Retinarisses (14.31-14.39)  
 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]
        - EXKL** *Kontakttherapie in der Orbita (92.55.54)*
        - Kontakttherapie, auf der Körperoberfläche, mit radioaktiver Moulage (92.55.53)*
      - 14.9X.21 Entfernung von Markierungsplättchen für die Strahlentherapie an Retina, Chorioidea und hinterer Augenkammer [L]
        - EXKL** *Entfernen von einem (inaktiven) Applikator oder Strahler zur Kontakttherapie aus der Orbita (92.55.71)*
      - 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 Augenmuskel [L]
      - 15.19.22 Schwächende Eingriffe an einem 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 sowie mindestens zwei schrägen Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.0	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.3X.20	Myopexie an zwei geraden Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.00	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]	15.3X.21	Myopexie an mindestens zwei geraden Augenmuskeln mit Operation an mindestens einem weiteren Augenmuskel mit temporärer Ablösung vom Augapfel [L]
15.29.01	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.3X.99	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln mit temporärer Ablösung vom Augapfel, sonstige [L]
15.29.02	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]	15.4	Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln, an einem oder beiden Augen
15.29.09	Sonstige Operationen an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]	15.4X	Sonstige Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln
15.29.1	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel	15.4X.0	Detail der Subkategorie 15.4X
15.29.10	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, n.n.bez. [L]	15.4X.00	Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung vom Augapfel, n.n.bez. [L]
15.29.11	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]	15.4X.10	Operation an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung vom 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 vom Augapfel [L]
15.29.19	Adhäsionolyse an einem einzelnen äusseren Augenmuskel, sonstige [L]	15.4X.12	Sonstige Operation an mindestens zwei geraden sowie mindestens zwei schrägen Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung vom Augapfel [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]		
15.29.21	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren geraden Augenmuskel [L]		
15.29.22	Entfernen einer Muskelnahrt an einem einzelnen äusseren schrägen Augenmuskel [L]		

- 15.4X.20 Myopexie an zwei geraden Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.21 Myopexie an mindestens zwei geraden Augenmuskeln mit Operation an mindestens einem weiteren Augenmuskel ohne temporäre Ablösung von Augapfel [L]
- 15.4X.99 Operationen an zwei oder mehreren äusseren Augenmuskeln ohne temporäre Ablösung von Augapfel, sonstige [L]
- 15.5 Transposition eines äusseren Augenmuskels  
**EXKL** Transposition zur Korrektur einer Ptose (08.31-08.36)
- 15.5X Transposition eines äusseren Augenmuskels
- 15.5X.0 Detail der Subkategorie 15.5X
- 15.5X.00 Transposition eines äusseren Augenmuskels, n.n.bez. [L]
- 15.5X.10 Transposition eines äusseren geraden Augenmuskels [L]
- 15.5X.11 Transposition eines äusseren schrägen Augenmuskels [L]
- 15.5X.99 Transposition eines äusseren Augenmuskels, sonstige [L]
- 15.6 Revision einer Operation an den äusseren Augenmuskeln [L]
- 15.7 Versorgung eines Traumas an einem äusseren Augenmuskel [L]  
 Befreiung eines eingeklemmten äusseren Augenmuskels  
 Lösung von Adhäsionen an einem äusseren Augenmuskel  
 Versorgung einer Sehnenverletzung  
 Versorgung einer Verletzung der Tenon-Kapsel  
 Versorgung einer Verletzung eines äusseren Augenmuskels
- 15.9 Sonstige Operationen an äusseren Augenmuskeln und Sehnen [L]
- 16 Operationen an Orbita und Augapfel  
**EXKL** Reposition einer Orbitafraktur (76.78-76.79)
- 16.0 Orbitotomie
- 16.01 Orbitotomie mit Knochenlappen [L]  
 Orbitotomie durch lateralen Zugang
- 16.02 Orbitotomie mit Einsetzen eines orbitalen Implantats [L]  
**EXKL** Orbitotomie mit Knochenlappen (16.01)
- 16.09 Orbitotomie, sonstige [L]
- 16.1 Entfernen eines penetrierenden Fremdkörpers aus dem Auge, n.n.bez. [L]  
**EXKL** Entfernen eines nicht-penetrierenden Fremdkörpers (98.21)
- 16.2 Diagnostische Massnahmen an Orbita und Augapfel
- 16.21 Ophthalmoskopie [L]
- 16.22 Diagnostische Aspiration an der Orbita [L]
- 16.23 Biopsie an Orbita und Augapfel
- 16.23.0 Detail der Subkategorie 16.23
- 16.23.00 Biopsie an Orbita und Augapfel, n.n.bez. [L]
- 16.23.1 Biopsie an Orbita
- 16.23.11 Biopsie an Orbita, offen chirurgisch [L]
- 16.23.12 Biopsie an Orbita, transnasal [L]
- 16.23.2 Biopsie am Augapfel
- 16.23.21 Biopsie am Augapfel [L]

- 16.23.99 Biopsie an Orbita und Augapfel, sonstige [L]
- 16.29 Diagnostische Massnahmen an Orbita und Augapfel, sonstige [L]  
**EXKL** Allgemeine und subjektive Augenuntersuchung (95.01-95.09)  
 Objektive Augenfunktionsprüfungen (95.21-95.26)  
 Radiographie der Orbita (87.14)  
 Thermographie des Auges (88.82)  
 Tonometrie (89.11)  
 Untersuchung von Form und Struktur des Auges (95.11-95.16)
- 16.3 Eviszeration des Augapfels
- 16.31 Entfernen des Augeninhalts mit gleichzeitigem Implantat in die Skleraschale [L]
- 16.39 Eviszeration des Augapfels, sonstige [L]
- 16.4 Enukleation des Augapfels
- 16.41 Enukleation des Augapfels mit gleichzeitigem Implantat in die Tenon-Kapsel mit Anheftung der Muskeln [L]  
 Integriertes Augapfelimplantat
- 16.42 Enukleation des Augapfels mit anderem gleichzeitigem Implantat [L]
- 16.49 Enukleation des Augapfels, sonstige [L]  
 Entfernung des Augapfels, n.n.bez.
- 16.5 Exenteration des Orbitainhalts
- 16.51 Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen  
 Radikale Orbito-Maxillektomie
- 16.51.0 Detail der Subkategorie 16.51
- 16.51.00 Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, n.n.bez. [L]
- 16.51.10 Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, mit Erhalt der Lidhaut [L]
- 16.51.11 Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, ohne Erhalt der Lidhaut [L]
- 16.51.99 Exenteration der Orbita mit Entfernen benachbarter Strukturen, sonstige [L]
- 16.52 Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen
- 16.52.0 Detail der Subkategorie 16.52
- 16.52.00 Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, n.n.bez. [L]
- 16.52.10 Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, mit Erhalt der Lidhaut [L]
- 16.52.11 Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, ohne Erhalt der Lidhaut [L]
- 16.52.99 Exenteration der Orbita mit therapeutischem Entfernen von Orbitaknochen, sonstige [L]
- 16.59 Sonstige Exenteration der Orbita  
 Eviszeration der Orbita, n.n.bez.  
 Exenteration der Orbita mit M. temporalis-Transplantat
- 16.59.0 Detail der Subkategorie 16.59
- 16.59.00 Sonstige Exenteration der Orbita, n.n.bez. [L]
- 16.59.10 Sonstige Exenteration der Orbita, mit Erhalt der Lidhaut [L]

- 16.59.11 Sonstige Exenteration der Orbita, ohne Erhalt der Lidhaut [L]
- 16.59.99 Sonstige Exenteration der Orbita, sonstige [L]
- 16.6 Sekundäre Massnahmen nach Entfernen des Augapfels
- EXKL** Massnahmen gleichzeitig mit 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 Orbita-Implantats [L]
- 16.8 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel
- 16.81 Versorgung einer Orbitawunde [L]
- EXKL** Versorgung einer Verletzung an einem äusseren Augenmuskel (15.7)
- 16.82 Versorgung einer Bulbusruptur [L]
- Rekonstruktion multipler Strukturen am Auge
- EXKL** Versorgung einer Korneaverletzung (11.51-11.59)
- Versorgung einer Skleraverletzung (12.81)
- 16.89 Versorgung einer Verletzung von Orbita und Augapfel, sonstige [L]
- 16.9 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel
- EXKL** Entfernen einer Augenprothese, n.a.klass. (97.31)
- Entfernen eines nicht-penetrierenden Fremdkörpers aus dem Auge ohne Inzision (98.21)
- Rezeptur und Anpassung von Sehhilfen (95.31-95.33)
- 16.91 Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz [L]
- EXKL** Injektion von Röntgenkontrastmittel (87.14)
- Optikoziliäre Injektion (12.79)
- 16.92 Exzision einer Orbitaläsion [L]
- EXKL** Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)
- 16.93 Exzision einer Augenläsion, nicht näher bezeichnete Struktur [L]
- EXKL** Biopsie an Orbita und Augapfel (16.23.-)
- 16.98 Sonstige Operationen an der Orbita
- 16.98.0 Detail der Subkategorie 16.98
- 16.98.00 Sonstige Operationen an der Orbita, n.n.bez. [L]
- 16.98.10 Rekonstruktion der Orbita, n.n.bez. [L]
- 16.98.11 Rekonstruktion der Orbitawand mit mikrovaskulärem Lappen [L]
- 16.98.19 Sonstige Rekonstruktion der Orbitawand [L]
- 16.98.20 Knöcherne Dekompression der Orbita [L]
- 16.98.21 Resektion von Fettgewebe aus der Orbita [L]
- 16.98.22 Einlegen eines intraokularen Medikamententrägers [L]
- 16.98.23 Einlegen eines extrabulbären Medikamententrägers [L]
- 16.98.24 Operative temporäre intraokulare Druckerhöhung [L]
- 16.98.25 Entfernung eines Implantats nach Glaukomoperation [L]
- 16.98.99 Sonstige Operationen an der Orbita, sonstige [L]
- 16.99 Sonstige Operationen an Orbita und Augapfel, sonstige [L]

**18 Operationen am äusseren Ohr**

INKL.

Operationen am äusseren Gehörgang

Operationen an Haut und Knorpel von Ohrmuschel und Gehörgang

**18.0 Inzision am äusseren Ohr**

EXKL.

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

Perforation der Ohrmuschel

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

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

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

EXKL.

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)***18.21 Exzision einer präaurikulären Fistel oder eines präaurikulären Sinus**

Radikale Exzision von präaurikulärem Sinus oder Zyste

EXKL.

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

Exostosenabtragung im äusseren Gehörgang

Exzision eines präaurikulären Anhängsels [Appendix]

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

Teilexzision am Ohr

EXKL.

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

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

EXKL.

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

Partielle Resektion der Ohrmuschel

Radikale Exzision im äusseren Gehörgang

EXKL.

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

Amputation des äusseren Ohres

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

Ohr-pinning

Setback

**18.6 Rekonstruktion des äusseren Gehörgangs**

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

Konstruktion (Rekonstruktion) des äusseren Gehörgangs, knöcherner Teil

Plastische Operation am äusseren Gehörgang

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

z. B. bei Atresie

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

Prothese für ein fehlendes Ohr

Rekonstruktion der Ohrmuschel

Rekonstruktion des 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 und Prozessen

Remobilisation des Stapes

Stapedolyse

Transkrurale Mobilisation des Stapes

**EXKL.** Mobilisation des Stapes mit gleichzeitiger Stapedektomie (19.11-19.19)

**19.1 Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastiken**

**EXKL.** Alleinige Mobilisation des Stapes (19.0)

Revision einer früheren Stapedektomie (19.21-19.29)

**19.11 Stapedektomie und Stapesplastik mit Einpassen einer Stapesprothese [L]****19.19 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken**

Stapedotomie

**19.19.0 Detail der Subkategorie 19.19****19.19.00 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken, n.n.bez. [L]****19.19.10 Stapedotomie mit Einpassen einer autogenen Stapesprothese (Inkus-Stapedotomie) [L]****19.19.11 Stapedotomie mit Einpassen einer alloplastischen Stapesprothese (Inkus-Stapedotomie) [L]****19.19.12 Malleo-Stapedotomie [L]****19.19.99 Sonstige Stapedektomie und Stapesplastiken, sonstige [L]****19.2 Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik****19.21 Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik mit Inkus-Ersatz [L]**

**INKL.** Revisions-Malleo-Stapedotomie

**19.29 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik****19.29.0 Detail der Subkategorie 19.29****19.29.00 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik, n.n.bez. [L]****19.29.10 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit Stapesprothese [L]****19.29.11 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit autogener Stapesprothese [L]****19.29.12 Sonstige Revision einer Stapedotomie und Stapedektomie mit alloplastischer Stapesprothese [L]****19.29.13 Sonstige Revision einer Stapesplastik (ohne Inkus-Ersatz) [L]****19.29.99 Sonstige Revision einer Stapedotomie, Stapedektomie und Stapesplastik, sonstige [L]****19.3 Sonstige Operationen an den Gehörknöchelchen [L]**

Exstirpation des Inkus, n.n.bez.

Exstirpation von Gehörknöchelchen, n.n.bez.

Rekonstruktion der Gehörknöchelchen, 2. Stadium

**19.4 Myringoplastik [L]**

Epitympanische Myringoplastik, Typ 1

Myringoplastik durch Kauterisierung

Myringoplastik durch Transplantat

Tympanoplastik Typ I

**19.5 Sonstige Tympanoplastik****19.52 Tympanoplastik Typ II [L]**

Verschluss einer Perforation durch Transplantat gegen Inkus oder Malleus

**19.53 Tympanoplastik Typ III [L]**

Transplantat in direktem Kontakt mit intaktem und mobilem Stapes

**19.54 Tympanoplastik Typ IV [L]**

Bewegliche Fussplatte exponiert belassen mit Lufttasche zwischen runder Fenstermembran und Transplantat

**19.55 Tympanoplastik Typ V [L]**

Fenster im horizontalen Bogengang mit Transplantat abgedeckt

**19.56 Tympanoplastik und Ossikuloplastik****19.56.0 Detail der Subkategorie 19.56****19.56.00 Tympanoplastik und Ossikuloplastik, n.n.bez. [L]****19.56.10 Tympanoplastik mit Antrotomie, Attikotomie, Attikoantrotomie oder Mastoidektomie, ohne Implantation einer Prothese oder mit Implantation eines autogenen Ossikels [L]****19.56.11 Tympanoplastik mit Antrotomie, Attikotomie, Attikoantrotomie oder Mastoidektomie, mit Implantation einer alloplastischen, allogenen oder xenogenen Prothese****19.56.20 Tympanoplastik mit Anlage einer Ohradikalhöhle (offene Kavität), ohne Implantation einer Prothese oder mit Implantation eines autogenen Ossikels [L]****19.56.21 Tympanoplastik mit Anlage einer Ohradikalhöhle (offene Kavität), mit Implantation einer alloplastischen, allogenen oder xenogenen Prothese [L]****19.56.99 Tympanoplastik und Ossikuloplastik, sonstige [L]****19.6 Revision einer Tympanoplastik [L]****19.9 Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr**

Myoplastik am Mastoid

Obliteration der Tympanomastoidhöhle (Radikalhöhle)

**19.9X Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr****19.9X.0 Detail der Subkategorie 19.9X****19.9X.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Mittelohr, n.n.bez. [L]****19.9X.10 Mikrochirurgische Operationen am Mittelohr, n.n.bez. [L]****19.9X.11 Verkleinerung einer Radikalhöhle [L]**

**INKL.** Meatoplastik

**19.9X.12 Rekonstruktion des Mittelohrs, Reimplantation, Rekonstruktion der hinteren Gehörgangswand [L]****19.9X.13 Rekonstruktion des Mittelohrs [L]**

- 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]**  
Myringostomie  
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**  
Adhäsiolyse am Mittelohr  
Durchtrennung des Trommelfells  
**EXKL.** *Durchtrennung von otosklerotischem Material und Prozessen (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 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 Kochleaprotthese (20.96-20.98)*
- 20.40 Mastoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 20.41 Einfache Mastoidektomie [L]**
- 20.42 Radikale Mastoidektomie [L]**
- 20.43 Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals**
- 20.43.0 Detail der Subkategorie 20.43**
- 20.43.00** **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, n.n.bez. [L]**
- 20.43.11** **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, ohne Dekompression des Nerven [L]**
- 20.43.12** **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, mit Dekompression des Nerven [L]**
- 20.43.99** **Mastoidektomie, mit Freilegung des Fazialiskanals, sonstige [L]**
- 20.44 Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie]**
- 20.44.0 Detail der Subkategorie 20.44**
- 20.44.00** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], n.n.bez. [L]**
- 20.44.11** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], ohne Obliteration [L]**
- 20.44.12** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], mit Obliteration von Fettgewebe [L]**
- 20.44.13** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], mit Obliteration von Muskelgewebe [L]**
- 20.44.14** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], mit Obliteration von Fett- sowie Muskelgewebe [L]**
- 20.44.99** **Mastoidektomie, subtotale Resektion des Felsenbeins [subtotale Petrosektomie], sonstige [L]**
- 20.45 Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins**
- 20.45.0 Detail der Subkategorie 20.45**
- 20.45.10** **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, n.n.bez. [L]**
- 20.45.11** **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, ohne Obliteration [L]**
- 20.45.12** **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fettgewebe [L]**
- 20.45.13** **Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Muskelgewebe [L]**

- 20.45.14** Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, mit Obliteration von Fett- sowie Muskelgewebe [L]
- 20.45.15** Styloidektomie [L]  
Resektion des Processus styloideus ossis temporalis
- 20.45.99** Mastoidektomie, partielle Resektion des Felsenbeins, sonstige [L]
- 20.49** Mastoidektomie, sonstige [L]  
Attikoantrostromie  
Modifizierte radikale Mastoidektomie
- 20.5** Sonstige Exzision am Mittelohr  
**EXKL** Exzision mit gleichzeitiger Mastoidektomie (20.41-20.49)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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 Pyramiden Spitze [L]
- 20.51.12** Exzision einer Läsion an der Otobasis [L]
- 20.51.99** Exzision einer Läsion am Mittelohr, sonstige [L]
- 20.59** Sonstige Exzision am Mittelohr, sonstige [L]  
Exzision des Apex am Os petrosus  
Petrosektomie  
Tympanektomie
- 20.6** Fenestration am Innenohr
- 20.61** (Initiale) Fenestration am Innenohr  
Fenestration am Labyrinth mit Transplantat (Haut) (Vene)  
Fenestration am Vestibulum mit Transplantat (Haut) (Vene)  
Fenestration an den Bogengängen mit Transplantat (Haut) (Vene)  
**EXKL** Fenestration mit gleichzeitiger Tympanoplastik Typ V (19.55)
- 20.61.0** Detail der Subkategorie 20.61
- 20.61.00** (Initiale) Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]
- 20.61.10** Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese (initiales Verfahren) [L]
- 20.61.99** (Initiale) Fenestration am Innenohr, sonstige [L]
- 20.62** Revision einer Fenestration am Innenohr
- 20.62.0** Detail der Subkategorie 20.62
- 20.62.00** Revision einer Fenestration am Innenohr, n.n.bez. [L]
- 20.62.10** Revision einer Fenestration am Innenohr, ohne Implantation einer Prothese [L]
- 20.62.99** Revision einer Fenestration am Innenohr, sonstige [L]
- 20.7** Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral (92.53.1-)
- 20.71** Endolymphatischer Shunt [L]  
Drainage des endolymphatischen Sacks
- 20.72** Injektion am Innenohr
- 20.72.0** Detail der Subkategorie 20.72
- 20.72.00** Injektion am Innenohr, n.n.bez. [L]
- 20.72.10** Destruktion durch Injektion in die Bogengänge [L]
- 20.72.11** Destruktion durch Injektion in das Innenohr [L]
- 20.72.12** Destruktion durch Injektion in das Vestibulum [L]
- 20.72.13** Destruktion durch Injektion in Bogengänge, Innenohr und Vestibulum [L]
- 20.72.14** Labyrinthdestruktion durch Injektion [L]
- 20.72.99** Injektion am Innenohr, sonstige [L]
- 20.79** Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr  
Aspiration von Perilymphe  
Dekompression am Labyrinth  
Drainage am Innenohr  
Eröffnung des knöchernen Labyrinths  
Fistulisierung des endolymphatischen Sacks  
Fistulisierung des Labyrinths  
Inzision am endolymphatischen Sack  
**EXKL** Biopsie am Innenohr (20.32)
- 20.79.0** Detail der Subkategorie 20.79
- 20.79.00** Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, n.n.bez. [L]
- 20.79.10** Exzision einer Läsion am Labyrinth [L]
- 20.79.11** Kochleosaccotomie [L]
- 20.79.20** Labyrinthektomie, transtympanal [L]
- 20.79.21** Labyrinthektomie, transmastoidal [L]
- 20.79.22** Labyrinthdestruktion, transtympanal [L]
- 20.79.23** Labyrinthdestruktion, transmastoidal [L]
- 20.79.99** Sonstige Inzision, Exzision und Destruktion am Innenohr, sonstige [L]
- 20.8** Operationen an der Tuba auditiva [L]  
Durchblasen der Tuba auditiva  
Injektion (Teflon-Paste) in die Tuba auditiva  
Insufflation (Borsäure, Salizylsäure) der Tuba auditiva  
Intubation der Tuba auditiva  
Katheterisierung an der Tuba auditiva  
Politzerisierung der Tuba auditiva
- 20.9** Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr
- 20.91** Tympanosympathektomie [L]  
Resektion des Plexus tympanicus \*
- 20.92** Revision einer Mastoidektomie [L]
- 20.93** Plastische Rekonstruktion am runden und ovalen Fenster [L]  
Verschluss einer Fistel am ovalen Fenster  
Verschluss einer Fistel am runden Fenster  
Verschluss einer Perilymphfistel
- 20.94** Injektion am Trommelfell [L]
- 20.95** Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates  
Implantation eines Knochenleitungshörapparats  
**EXKL** Kochleaprothese (20.96-20.98)
- 20.95.0** Detail der Subkategorie 20.95

- 20.95.00** Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, n.n.bez. [L]
- 20.95.10** Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates ohne Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]
- 20.95.11** Implantation oder Wechsel eines aktiven Hörapparates mit Unterbrechung der Gehörknöchelchenkette [L]
- 20.95.99** Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates, sonstige [L]
- 20.96** **Implantation oder Ersatz einer Kochleaprothese, n.n.bez. [L]**  
 Implantation eines Empfängers (intrakranial) und Einsetzen von Elektrode(n) in die Cochlea  
☐ INKL. Mastoidektomie  
☒ EXKL. *Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates (20.95)*  
*Implantation eines Knochenleitungshörapparates (20.95)*
- 20.97** **Implantation oder Ersatz einer einkanalen Kochleaprothese [L]**  
 Implantation eines Empfängers (intrakranial) und Einsetzen von Elektrode(n) in die Cochlea  
☐ INKL. Mastoidektomie  
☒ EXKL. *Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates (20.95)*  
*Implantation eines Knochenleitungshörapparates (20.95)*
- 20.98** **Implantation oder Ersatz einer mehrkanaligen Kochleaprothese [L]**  
 Implantation eines Empfängers (intrakranial) und Einlegen von Elektrode(n) in die Cochlea  
☐ INKL. Mastoidektomie  
☒ EXKL. *Implantation eines elektromagnetischen Hörapparates (20.95)*  
*Implantation eines Knochenleitungshörapparates (20.95)*
- 20.99** **Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr**  
 Reparatur oder Entfernen einer Kochleaprothese (Empfänger) (Elektrode)  
☐ INKL. Einsetzen eines perkutanen Pfeilers (Titanschraube) für Prothesenvorrichtung  
☒ EXKL. *Adaptation (externe Komponenten) einer Kochleaprothese (95.49)*  
*Anpassung eines Hörgeräts (95.48)*
- 20.99.0** **Detail der Subkategorie 20.99**
- 20.99.00** **Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr, n.n.bez. [L]**
- 20.99.10** **Implantation von Knochenverankerungen am Felsenbein, Mittel- oder Innenohr [L]**  
 z. B. für BAHA [Bone Anchored Hearing Aid], Epithesen
- 20.99.20** **Verschluss einer Labyrinthfistel [L]**
- 20.99.30** **Entfernung eines Kochleaimplantats oder implantierbaren Hörgerätes [L]**
- 20.99.99** **Sonstige Operationen an Innen- und Mittelohr, sonstige [L]**



**21 Operationen an der Nase**

**INKL.** Operationen an Haut und Knochen der Nase

**21.0 Stillung einer Epistaxis**

- 21.00 Stillung einer Epistaxis, n.n.bez. [L]**
- 21.01 Stillung einer Epistaxis durch vordere Nasentamponade [L]**
- 21.02 Stillung einer Epistaxis durch hintere (und vordere) Nasentamponade [L]**
- 21.03 Stillung einer Epistaxis durch Kauterisation oder Verätzung (und Tamponade) [L]**
- 21.04 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der Aa. ethmoidales [L]**
- 21.05 Stillung einer Epistaxis durch (transantrale) Ligatur der A. maxillaris [L]**  
Endoskopisch kontrolliert
- 21.06 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der A. carotis externa [L]**
- 21.07 Stillung einer Epistaxis durch Exzision von nasaler Mukosa sowie Hauttransplantation an Septum und laterale Nasenwand [L]**
- 21.09 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln**
  - 21.09.0 Detail der Subkategorie 21.09**
    - 21.09.00 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln, n.n.bez. [L]**
    - 21.09.10 Stillung einer Epistaxis durch Ligatur der A. sphenopalatina [L]**
    - 21.09.99 Stillung einer Epistaxis mit anderen Mitteln, sonstige [L]**

**21.1 Inzision an der Nase**

Chondrotomie  
Inzision am Septum  
Inzision an der Nasenhaut

**21.2 Diagnostische Massnahmen an der Nase**

- 21.21 Rhinoskopie**  
Nasenendoskopie \*
- 21.22 Nasenbiopsie**  
Endonasal und äusserlich \*
- 21.29 Diagnostische Massnahmen an der Nase, sonstige**  
**EXKL.** Nasale Funktionsstudie (89.12)  
Rhinomanometrie (89.12)

**21.3 Lokale Exzision und Destruktion einer Läsion an der Nase**

Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
Randschnittkontrolle: mikrographische Chirurgie (histographisch kontrolliert) (00.9B.1-)

**EXKL.** Nasenbiopsie (21.22)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
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 Konchektomie 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 sowie des Knorpels
- 21.83.20 Totale plastische Nasenrekonstruktion mit Implantation von alloplastischen Materialien
- 21.83.99 Totale plastische Nasenrekonstruktion, sonstige
- 21.84 Revision einer Rhinoplastik  
Revision nach Septorhinoplastik  
Twisted nose Rhinoplastik
- 21.85 Augmentationsrhinoplastik  
Augmentationsrhinoplastik mit synthetischem Implantat  
Augmentationsrhinoplastik mit Transplantat
- 21.86 Rhinoplastik der Nasenweichteile  
Plastische Rekonstruktion der Nasolabialflügel  
Rhinoplastik der Nasenspitze
- 21.86.0 Detail der Subkategorie 21.86
- 21.86.00 Rhinoplastik der Nasenweichteile, n.n.bez.
- 21.86.10 Rhinoplastik der Nasenweichteile, äussere Nase
- 21.86.11 Rhinoplastik mit lokalen oder distalen Lappen
- 21.86.99 Rhinoplastik der Nasenweichteile, sonstige
- 21.87 Sonstige Rhinoplastik  
Rhinoplastik, n.n.bez.
- 21.88 Sonstige Septumplastik  
Quetschung des Nasenseptums  
Verschluss einer Septumperforation  
**EXKL** Submuköse Resektion des Nasenseptums (21.5)
- 21.88.0 Detail der Subkategorie 21.88
- 21.88.00 Sonstige Septumplastik, n.n.bez.
- 21.88.10 Septumplastik, Septumunterfütterung  
z. B. bei Ozaena
- 21.88.11 Septumplastik, Verschluss einer Septumperforation mit Schleimhaut-Verschiebelappen
- 21.88.12 Septumplastik, Plastische Korrektur ohne Resektion
- 21.88.13 Septumplastik, Plastische Korrektur mit Resektion
- 21.88.14 Septumplastik, Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums, mit lokalen autogenen Transplantaten (Austauschplastik)
- 21.88.15 Septumplastik, Plastische Rekonstruktion des Nasenseptums, mit distalen autogenen Transplantaten, allogenen oder xenogenen Transplantaten  
Autogenen Transplantaten: z. B. Rippenknorpel
- 21.88.99 Sonstige Septumplastik, sonstige
- 21.89 Plastische Rekonstruktion und Operationen an der Nase, sonstige  
Replantation einer amputierten Nase

## 21.9 Sonstige Nasenoperationen

## 21.91 Lösung von Synechien der Nase

Posteriore Nasentoilette

## 21.99 Sonstige Nasenoperationen

**EXKL** Entfernen eines intranasalen Fremdkörpers, ohne Inzision (98.12)

## 21.99.0 Detail der Subkategorie 21.99

## 21.99.00 Sonstige Nasenoperationen, n.n.bez.

## 21.99.10 Einseitige Resektion einer Choanalatresie transnasal endoskopisch [L]

## 21.99.20 Beidseitige Resektion einer Choanalatresie transnasal endoskopisch [L]

## 21.99.99 Sonstige Nasenoperationen, sonstige

## 22 Operationen an den Sinus paranasales

## 22.0 Aspiration und Spülung eines Sinus paranasales

Aspiration und Spülung einer Nasennebenhöhle

## 22.00 Aspiration und Spülung eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]

Drainage einer Mukozele

## 22.01 Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung

## 22.01.0 Detail der Subkategorie 22.01

## 22.01.00 Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung, n.n.bez. [L]

## 22.01.10 Punktion des Sinus maxillaris [L]

Kieferhöhlenpunktion

## 22.01.11 Punktion des Sinus frontalis [L]

Stirnhöhlenpunktion

## 22.01.99 Punktion eines Sinus paranasales für Aspiration oder Spülung, sonstige [L]

## 22.02 Aspiration oder Spülung eines Sinus paranasales per Vias naturales [L]

## 22.1 Diagnostische Massnahmen an den Sinus paranasales

Diagnostische Massnahmen an den Nasennebenhöhlen

## 22.11 Geschlossene [endoskopische] [Nadel-] Biopsie an einem Sinus paranasales [L]

## 22.12 Offene Biopsie an einem Sinus paranasales [L]

## 22.19 Diagnostische Massnahmen an den Sinus paranasales, sonstige [L]

Endoskopie einer Nasennebenhöhle ohne Biopsie

**EXKL** Radiographie einer Nasennebenhöhle (87.15)

## 22.2 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales

Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung

Intranasale Antrotomie

Meatotomie

**EXKL** Antrotomie mit äusserem Zugang (22.31-22.39)

## 22.2X Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales

## 22.2X.0 Detail der Subkategorie 22.2X

## 22.2X.00 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]

## 22.2X.10 Infundibulotomie ohne Fensterung des Sinus maxillaris [L]

Infundibulotomie ohne Kieferhöhlenfensterung

## 22.2X.11 Infundibulotomie mit Fensterung des Sinus maxillaris [L]

Infundibulotomie mit Kieferhöhlenfensterung

- 22.2X.20 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales durch Ballondilatation, n.n.bez. [L]**
- 22.2X.21 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus sphenoidalis [L]**  
Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Keilbeinhöhle
- 22.2X.22 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Stirnhöhle [L]**  
Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus frontalis
- 22.2X.23 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Sinus maxillaris**  
Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, Kieferhöhle
- 22.2X.28 Endonasale Nasennebenhöhlen-Eröffnung durch Ballondilatation, mehrere Sinus paranasales [L]**
- 22.2X.29 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales durch Ballondilatation, sonstige [L]**
- 22.2X.99 Endonasale Eröffnung eines Sinus paranasales, sonstige [L]**
- 22.3 Externe Antrotomie des Sinus maxillaris**
- 22.31 Radikale Operation des Sinus maxillaris [L]**  
Radikale Kieferhöhlen-Operation  
Schleimhaut-Ausräumung des Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc
- 22.39 Sonstige externe Antrotomie des Sinus maxillaris [L]**  
Exploration des Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc
- 22.4 Sinusektomie und Sinusotomie des Sinus frontalis**
- 22.41 Sinusotomie des Sinus frontalis**
- 22.41.0 Detail der Subkategorie 22.41**
- 22.41.00 Sinusotomie des Sinus frontalis, n.n.bez. [L]**
- 22.41.10 Sinusotomie des Sinus frontalis von aussen [L]**
- 22.41.11 Sinusotomie des Sinus frontalis, endonasal [L]**  
z. B. Fronto-Ethmoidektomie, Sinusplastik
- 22.41.12 Sinusotomie des Sinus frontalis, Anlage einer Mediandrainage [L]**
- 22.41.99 Sinusotomie des Sinus frontalis, sonstige [L]**
- 22.42 Sinusektomie des Sinus frontalis**  
Exzision einer Läsion am Sinus frontalis  
Obliteration am Sinus frontalis (mit Fettgewebe)  
**EXKL** *Biopsie an einem Sinus paranasales (22.11-22.12)*
- 22.42.0 Detail der Subkategorie 22.42**
- 22.42.00 Sinusektomie des Sinus frontalis, n.n.bez. [L]**
- 22.42.10 Osteoplastische Operation des Sinus frontalis mit Obliteration [L]**  
Osteoplastische Stirnhöhlenoperation mit Obliteration
- 22.42.11 Osteoplastische Operation des Sinus frontalis ohne Obliteration [L]**  
Osteoplastische Stirnhöhlenoperation ohne Obliteration
- 22.42.99 Sinusektomie des Sinus frontalis, sonstige [L]**
- 22.5 Sonstige nasale Sinusotomie**
- 22.50 Sonstige nasale Sinusotomie, n.n.bez. [L]**
- 22.51 Ethmoidotomie [L]**
- 22.52 Sphenoidotomie [L]**
- 22.53 Inzision an mehreren Sinus paranasales [L]**  
Inzision an mehreren Nasennebenhöhlen
- 22.6 Sonstige nasale Sinusektomie**  
**INKL** Sonstige nasale Sinusektomie mit inzidenter Konchektomie  
**EXKL** *Biopsie an einem Sinus paranasales (22.11-22.12)*
- 22.60 Sonstige nasale Sinusektomie, n.n.bez. [L]**
- 22.61 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch den Zugang nach Caldwell-Luc [L]**
- 22.62 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang**
- 22.62.0 Detail der Subkategorie 22.62**
- 22.62.00 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang, n.n.bez. [L]**
- 22.62.1 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch**
- 22.62.10 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch, n.n.bez. [L]**
- 22.62.11 Endonasale Resektion der medialen Wand des Sinus maxillaris [L]**  
Endonasale Resektion der medialen Kieferhöhlenwand
- 22.62.19 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, endoskopisch, sonstige [L]**
- 22.62.2 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch**
- 22.62.20 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch, n.n.bez. [L]**
- 22.62.21 Mediale Resektion der Kieferhöhlenwand, offen chirurgisch [L]**
- 22.62.29 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris, offen chirurgisch, sonstige [L]**
- 22.62.99 Exzision einer Läsion am Sinus maxillaris durch anderen Zugang, sonstige [L]**
- 22.63 Ethmoidektomie**  
Exzision von Ethmoidalzellen \*
- 22.63.0 Detail der Subkategorie 22.63**
- 22.63.00 Ethmoidektomie, n.n.bez. [L]**
- 22.63.10 Ethmoidektomie von aussen [L]**
- 22.63.11 Ethmoidektomie, endonasal oder transmaxillär [L]**
- 22.63.99 Ethmoidektomie, sonstige [L]**
- 22.64 Sphenoidektomie [L]**
- 22.7 Plastische Rekonstruktion an einem Sinus paranasales**  
Plastische Rekonstruktion an einer Nasennebenhöhle
- 22.71 Verschluss einer Fistel eines Sinus paranasales**  
Verschluss einer Nasennebenhöhlenfistel  
Verschluss einer oroantralen Fistel
- 22.79 Sonstige Rekonstruktion eines Sinus paranasales**  
Knöcherne Rekonstruktion einer (akzessorischen) Nasennebenhöhle  
Rekonstruktion des Ductus frontonasalis  
Sonstige Rekonstruktion einer Nasennebenhöhle
- 22.79.0 Detail der Subkategorie 22.79**
- 22.79.00 Sonstige Rekonstruktion eines Sinus paranasales, n.n.bez. [L]**
- 22.79.10 Rekonstruktion des Os frontale [L]**

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

- 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.
- 24.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zahnfleisch
- 24.11.20 Offene Biopsie (mit Inzision) am Zahnfleisch
- 24.11.99 Biopsie am Zahnfleisch, sonstige
- 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 Gingivaplastik**  
Gingivaplastik mit Knochen- oder Weichteiltransplantat
- 24.2X Gingivaplastik**
- 24.2X.0 Detail der Subkategorie 24.2X**
- 24.2X.00 Gingivaplastik, n.n.bez. [L]
- 24.2X.10 Gingivaplastik mit Transplantat oder Implantat [L]
- 24.2X.99 Gingivaplastik, 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.
- 24.39.10 Schleimhautentnahme vom harten Gaumen für Transplantation
- 24.39.11 Schleimhautentnahme von der Wange für Transplantation
- 24.39.99 Sonstige Operation am Zahnfleisch, sonstige
- 24.4 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer**  
Exzision einer odontogenen Läsion
- 24.4X Exzision einer Zahnläsion am Kiefer**
- 24.4X.0 Detail der Subkategorie 24.4X**
- 24.4X.00 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, n.n.bez. [L]
- 24.4X.10 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Eröffnung von Kieferhöhle oder Nasenboden [L]
- 24.4X.11 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer mit Nervendarstellung [L]
- 24.4X.99 Exzision einer Zahnläsion am Kiefer, sonstige [L]
- 24.5 Alveoloplastik**  
Alveolektomie (interradikulär, intraseptal, radikal, einfach, mit Transplantat oder Implantat)  
**EXKL** *Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen (27.32.-)*  
*Biopsie an einer Zahnalveole (24.12)*
- 24.5X Alveoloplastik**
- 24.5X.0 Detail der Subkategorie 24.5X**
- 24.5X.00 Alveoloplastik, n.n.bez. [L]
- 24.5X.10 Alveoloplastik mit Transplantat [L]
- 24.5X.99 Alveoloplastik, sonstige [L]
- 24.6 Zahnfreilegung**
- 24.7 Anbringen einer orthodontischen Apparatur**  
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Aufbauschiene  
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Parodontalschiene  
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnspange  
Anbringen, Einsetzen oder Anpassen einer Zahnverdrahtung  
**EXKL** *Nicht-orthodontische Zahnverdrahtung (93.55)*
- 24.8 Sonstige orthodontische Operationen**  
Korrektur des Zahnbogens  
Okklusionsschienen-Anpassung  
Schienenentfernung  
Schliessung eines (alveolären) (Zahn-) Diastemas
- 24.9 Sonstige zahnärztliche Operationen**
- 24.91 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis**
- 24.91.0 Detail der Subkategorie 24.91**
- 24.91.00 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, n.n.bez.
- 24.91.10 Vestibulumplastik
- 24.91.11 Mundbodensenkung
- 24.91.99 Extension oder Vertiefung des Sulcus buccolabialis oder lingualis, sonstige
- 24.99 Sonstige zahnärztliche Operationen**  
**EXKL** *Zahnprothesenanpassung (99.97)*  
*Zahnverdrahtung (93.55)*
- 24.99.0 Detail der Subkategorie 24.99**
- 24.99.00 Sonstige zahnärztliche Operationen, n.n.bez. [L]
- 24.99.10 Freilegung eines enossalen Implantats mit Aufsetzen einer Distanzhülse [L]
- 24.99.11 Stabilisierung eines Zahnes [L]
- 24.99.20 Kieferaufbau durch Anwendung eines enoralen Distraktors [L]
- 24.99.99 Sonstige zahnärztliche Operation, sonstige [L]
- 25 Operationen an der Zunge**
- 25.0 Diagnostische Massnahmen an der Zunge**
- 25.01 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an der Zunge**

- 25.02 Offene Biopsie an der Zunge  
Keil-Biopsie der Zunge
- 25.09 Diagnostische Massnahmen an der Zunge, sonstige
- 25.1 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zunge  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Exzision des labialen Frenulums (27.41)  
Exzision des lingualen Frenulums (25.92)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
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.: Neck dissection (40.4-)
- 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	25.4X.1	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang
25.3X.29	Vollständige Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion	25.4X.10	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
25.3X.3	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang	25.4X.11	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
25.3X.30	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.	25.4X.12	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
25.3X.31	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion	25.4X.13	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
25.3X.32	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut	25.4X.14	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
25.3X.33	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen	25.4X.19	Radikale Glossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
25.3X.34	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat	25.4X.2	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang
25.3X.39	Vollständige Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion	25.4X.20	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
25.3X.4	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang	25.4X.21	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
25.3X.40	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.	25.4X.22	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
25.3X.41	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion	25.4X.23	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
25.3X.42	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut	25.4X.24	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
25.3X.43	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen	25.4X.29	Radikale Glossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
25.3X.44	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat	25.4X.3	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang
25.3X.49	Vollständige Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion	25.4X.30	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, n.n.bez.
25.3X.5	Vollständige Pelviglossomandibulektomie	25.4X.31	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, ohne Rekonstruktion
25.3X.50	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.	25.4X.32	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
25.3X.51	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, ohne Rekonstruktion	25.4X.33	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
25.3X.52	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut	25.4X.34	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
25.3X.53	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen	25.4X.39	Radikale Pelviglossektomie, transoraler Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
25.3X.54	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat	25.4X.4	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang
25.3X.59	Vollständige Pelviglossomandibulektomie, mit sonstiger Rekonstruktion	25.4X.40	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, n.n.bez.
25.4	Radikale Glossektomie	25.4X.41	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, ohne Rekonstruktion
	Radikale Ablation der Zunge	25.4X.42	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
	Kod. eb.: Jede Tracheostomie (31.1-31.29)	25.4X.43	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit myokutanem Lappen
	Neck dissection (40.4-)	25.4X.44	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
25.4X	Radikale Glossektomie	25.4X.49	Radikale Pelviglossektomie, transmandibulärer Zugang, mit sonstiger Rekonstruktion
25.4X.0	Detail der Subkategorie 25.4X	25.4X.5	Radikale Pelviglossomandibulektomie
25.4X.00	Radikale Glossektomie, n.n.bez.		

- 25.4X.50 Radikale Pelviglossomandibulektomie, n.n.bez.  
 25.4X.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.: Neck dissection (40.4-)
- 26.0 Inzision an Speicheldrüse oder -gang  
 26.0X Inzision an Speicheldrüse oder -gang  
 26.0X.0 Detail der Subkategorie 26.0X  
 26.0X.00 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, n.n.bez.  
[L]  
 26.0X.10 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, mit  
Steinentfernung [L]  
 26.0X.99 Inzision an Speicheldrüse oder -gang, sonstige  
[L]
- 26.1 Diagnostische Massnahmen an Speicheldrüsen und -  
gängen
- 26.11 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an Speicheldrüse oder  
-gang [L]  
 Nadelaspirationsbiopsie \*  
 26.12 Offene Biopsie an Speicheldrüse oder -gang [L]  
 26.19 Diagnostische Massnahmen an Speicheldrüsen und -  
gängen, sonstige [L]  
 EXKL Radiographie einer Speicheldrüse (87.09)
- 26.2 Exzision und Destruktion einer Läsion an einer  
Speicheldrüse  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
 EXKL Stereotaktische Beschleunigertherapie,  
extrazerebral (92.53.2-)
- 26.21 Marsupialisation einer Speicheldrüsenzyste [L]  
 26.29 Sonstige Exzision und Destruktion einer Läsion an  
einer Speicheldrüse  
 EXKL Biopsie an einer Speicheldrüse (26.11-26.12)  
 Fistulektomie an einer Speicheldrüse (26.42)
- 26.29.0 Detail der Subkategorie 26.29  
 26.29.00 Sonstige Exzision einer Läsion an einer  
Speicheldrüse, n.n.bez. [L]  
 26.29.10 Destruktion einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]  
 26.29.99 Sonstige Exzision und Destruktion einer Läsion  
an einer Speicheldrüse, sonstige [L]
- 26.3 Sialoadenektomie  
 Exzision einer Speicheldrüse \*  
 26.30 Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]  
 Exzision einer Speicheldrüse, n.n.bez. \*  
 26.31 Partielle Sialoadenektomie  
 Oberflächliche Parotidektomie \*  
 Partielle Exzision einer Speicheldrüse
- 26.31.0 Detail der Subkategorie 26.31  
 26.31.00 Partielle Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]  
 26.31.10 Partielle Parotidektomie ohne intraoperatives  
Fazialismonitoring [L]  
 26.31.11 Partielle Parotidektomie mit intraoperatives  
Fazialismonitoring [L]  
 26.31.99 Partielle Sialoadenektomie, sonstige [L]
- 26.32 Vollständige Sialoadenektomie  
 En-bloc-Resektion einer Läsion an einer Speicheldrüse  
 Radikale Parotidektomie \*  
 Radikale Sialoadenektomie  
 Vollständige Exzision einer Speicheldrüse
- 26.32.0 Detail der Subkategorie 26.32  
 26.32.00 Vollständige Sialoadenektomie, n.n.bez. [L]  
 26.32.10 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des  
N. facialis, ohne intraoperatives  
Fazialismonitoring [L]  
 26.32.11 Vollständige Parotidektomie mit Erhaltung des  
N. facialis, mit intraoperatives  
Fazialismonitoring [L]  
 26.32.20 Vollständige Parotidektomie mit Resektion und  
Rekonstruktion des N. facialis [L]  
 26.32.30 Vollständige Resektion Glandula  
submandibularis [L]  
 26.32.99 Vollständige Sialoadenektomie, sonstige [L]
- 26.4 Plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang  
 26.41 Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse



- 26.41.0 Detail der Subkategorie 26.41**
- 26.41.00** Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, n.n.bez. [L]
- 26.41.10** Naht einer Risswunde an einem Speicheldrüsengang [L]
- 26.41.99** Naht einer Risswunde an einer Speicheldrüse, sonstige [L]
- 26.42** Verschluss einer Speicheldrüsenfistel
- 26.49** Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang
- 26.49.0 Detail der Subkategorie 26.49**
- 26.49.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an Speicheldrüse oder -gang, n.n.bez. [L]
- 26.49.10** Fistulisierung einer Speicheldrüse [L]
- 26.49.11** Transplantation einer Speicheldrüse [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 und -gang
- 26.91** Sondierung eines Speicheldrüsenganges [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 parotidis [Stenon-Gang] [L]
- 26.99.20** Interventionelle Sialendoskopie, n.n.bez. [L]  
INKL Glandula submandibularis, Glandula parotis
- 26.99.21** Interventionelle Sialendoskopie mit Dilatation [L]
- 26.99.22** Interventionelle Sialendoskopie mit Entfernung eines Fremdkörpers oder Steines [L]  
INKL Verwendung eines Körbchens
- 26.99.23** Interventionelle Sialendoskopie mit intraduktaler Lithotripsie und Entfernung von Fragmenten [L]
- 26.99.24** Interventionelle Sialendoskopie mit Einsatz eines Lasers [L]
- 26.99.29** Interventionelle Sialendoskopie, sonstige [L]
- 26.99.99** Sonstige Operation an Speicheldrüse und -gang, sonstige [L]
- 27** Sonstige Operationen an Mundhöhle und Gesicht
- INKL Operationen am Gaumen
- Operationen an den Lippen
- Operationen an den Weichteilen von Gesicht und Mundhöhle, ausser Zunge und Zahnfleisch
- EXKL Operationen am Zahnfleisch (24.0-24.99)
- Operationen an der Zunge (25.01-25.99)
- 27.0** Drainage an Gesicht und Mundboden
- Drainage einer Angina Ludovici
- Drainage eines Faszienkompartiments im Gesicht
- Drainage in der Gesichtsregion (Abszess)
- EXKL Drainage des Tractus thyreoglossus durch Inzision (06.09)
- 27.1** Inzision am Gaumen
- 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.
- 27.21.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie am knöchernen Gaumen
- 27.21.20** Offene Biopsie (mit Inzision) am knöchernen Gaumen
- 27.21.99** Biopsie am knöchernen Gaumen, sonstige
- 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.
- 27.22.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Uvula und weichem Gaumen
- 27.22.20** Offene Biopsie (mit Inzision) an Uvula und weichem Gaumen
- 27.22.99** Biopsie an Uvula und weichem Gaumen, sonstige
- 27.23** Biopsie an der Lippe
- 27.23.0 Detail der Subkategorie 27.23**
- 27.23.00** Biopsie an der Lippe, n.n.bez.
- 27.23.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Lippe
- 27.23.20** Offene Biopsie (mit Inzision) an der Lippe
- 27.23.99** Biopsie an der Lippe, sonstige
- 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.
- 27.24.10** Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle
- 27.24.20** Offene Biopsie (mit Inzision) an Wangenschleimhaut, Mundboden und sonstigen Strukturen in der Mundhöhle
- 27.24.99** Biopsie in der Mundhöhle, an nicht bezeichneter Struktur, sonstige
- 27.29** Diagnostische Massnahmen in der Mundhöhle, sonstige  
EXKL Radiographie der Weichteile (87.09)
- 27.3** Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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.
- 27.31.10** Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen

- 27.31.20 Partielle Exzision von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- 27.31.30 Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen
- 27.31.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige
- 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.
- 27.32.10 Totale transorale Exstirpation von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen  
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  
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
- 27.32.99 Ausgedehnte Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am knöchernen Gaumen, sonstige
- 27.4 Exzision von anderen Teilen der Mundhöhle  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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: mikrophotographische 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.
- 27.49.10 Exzision an der Wange
- 27.49.11 Exzision am Mundboden
- 27.49.99 Sonstige Exzision in der Mundhöhle, sonstige
- 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 an der Uvula (27.71)*  
*Inzision an Speicheldrüse oder -gang (26.0)*  
*Inzision an Zahnfleisch und Alveolarkamm (24.0)*
- 27.99 Sonstige Operationen an Mundhöhle und Gesicht, sonstige  
Transplantat am Sulcus buccalis  
**EXKL** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Mund ohne Inzision (98.01)*  
*Entfernen eines penetrierenden Fremdkörpers aus der Mundhöhle ohne Inzision (98.22)*
- 28 Operationen an Tonsillen und Adenoiden
- 28.0 Inzision und Drainage an Tonsillen und peritonsillären Strukturen  
Drainage (oral) (transzervikal) eines parapharyngealen Abszesses  
Drainage (oral) (transzervikal) eines peritonsillären Abszesses  
Drainage (oral) (transzervikal) eines retropharyngealen Abszesses  
Drainage (oral) (transzervikal) eines tonsillären Abszesses
- 28.1 Diagnostische Massnahmen an Tonsillen und Adenoiden
- 28.11 Biopsie an Tonsillen und Adenoiden
- 28.19 Diagnostische Massnahmen an Tonsillen und Adenoiden, sonstige  
**EXKL** *Radiographie der Weichteile (87.09)*
- 28.2 Tonsillektomie ohne Adenoidektomie  
Operation nach Sluder \*
- 28.2X Tonsillektomie ohne Adenoidektomie
- 28.2X.0 Detail der Subkategorie 28.2X
- 28.2X.00 Tonsillektomie ohne Adenoidektomie, n.n.bez. [L]
- 28.2X.10 Partielle Resektion der Tonsille [Tonsillotomie] ohne Adenoidektomie [L]
- 28.2X.11 Totale Tonsillektomie ohne Adenoidektomie [L]
- 28.2X.12 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.
- 28.5X.10 Exzision der Zungengrundtonsille, transoral
- 28.5X.11 Exzision der Zungengrundtonsille, durch Pharyngotomie
- 28.5X.99 Exzision der Zungengrundtonsille, sonstige
- 28.6 Adenoidektomie ohne Tonsillektomie  
Exzision eines Adenoidrestes
- 28.7 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie
- 28.7X Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie
- 28.7X.0 Detail der Subkategorie 28.7X
- 28.7X.00 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, n.n.bez. [L]
- 28.7X.10 Blutstillung nach Tonsillektomie [L]
- 28.7X.11 Blutstillung nach Adenoidektomie [L]
- 28.7X.99 Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie, sonstige [L]
- 28.9 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden
- 28.91 Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden durch Inzision [L]  
**EXKL** *Entfernen eines Fremdkörpers von Tonsillen und Adenoiden ohne Inzision (98.13)*
- 28.92 Exzision einer Läsion an Tonsillen und Adenoiden [L]  
**EXKL** *Biopsie an Tonsillen und Adenoiden (28.11)*
- 28.99 Sonstige Operationen an Tonsillen und Adenoiden, sonstige [L]
- 29 Operationen am Pharynx
- INKL** Operationen am Hypopharynx  
Operationen am Nasopharynx  
Operationen am Oropharynx  
Operationen am Pharyngealsack  
Operationen am Sinus piriformis
- 29.0 Pharyngotomie  
Drainage einer pharyngealen Bursa  
**EXKL** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Pharynx ohne Inzision (98.13)*  
*Inzision und Drainage eines retropharyngealen Abszesses (28.0)*
- 29.1 Diagnostische Massnahmen am Pharynx
- 29.11 Pharyngoskopie  
Epipharyngoskopie  
Hypopharyngoskopie \*
- 29.12 Biopsie am Pharynx  
Biopsie einer supraglottischen Masse
- 29.12.0 Detail der Subkategorie 29.12
- 29.12.00 Biopsie am Pharynx, n.n.bez.
- 29.12.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Pharynx
- 29.12.20 Offene Biopsie am Hypopharynx
- 29.12.30 Offene Biopsie am Nasopharynx
- 29.12.99 Biopsie am Pharynx, sonstige

**29.19 Diagnostische Massnahmen am Pharynx, sonstige**

- EXKL** Kontrastradiographie des Nasopharynx (87.06)  
 Sonstige Radiographie des Nasopharynx (87.09)

**29.2 Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte**

- EXKL** Verschluss einer branchiogenen Fistel (29.52)

**29.2X Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte****29.2X.0 Detail der Subkategorie 29.2X**

- 29.2X.00** Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, n.n.bez. [L]  
**29.2X.10** Exzision einer lateralen Halszyste [L]  
**EXKL** Exzision einer lateralen Halsfistel (29.52)  
**29.2X.11** Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte als sekundär Eingriff [L]  
**29.2X.20** Operation an Kiemengangsresten, n.n.bez. [L]  
**29.2X.21** Operation an Kiemengangsresten, sekundärer Eingriff [L]  
**29.2X.99** Exzision von branchiogener Zyste oder Rest der Kiemenspalte, sonstige [L]

**29.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Pharynx**

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

**29.31 Krikopharyngeale Myotomie**

- EXKL** Krikopharyngeale Myotomie mit Exzision eines pharyngealen Divertikels (29.32)

**29.32 Pharyngeale Divertikulektomie****29.32.0 Detail der Subkategorie 29.32**

- 29.32.00** Pharyngeale Divertikulektomie, n.n.bez.  
**29.32.10** Endoskopisches Divertikulostomie eines Zenker-Divertikels  
**29.32.11** Divertikulektomie eines Zenker-Divertikels  
**29.32.99** Pharyngeale Divertikulektomie, sonstige

**29.33 (Partielle) Pharyngektomie**

- EXKL** Laryngopharyngektomie - Radikale Pharyngektomie (30.4-)

**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-anastomosierten Transplantat, freiem Darmtransplantat oder Magenhochzug  
**29.33.99** (Partielle) Pharyngektomie, sonstige

**29.39 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Pharynx, sonstige**

- EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

**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  
 Pharyngoösophageale Fistulektomie  
**29.54** Lösung von Adhäsionen am Pharynx  
**29.59** Sonstige plastische Rekonstruktion am Pharynx, sonstige

**29.9 Sonstige Operationen am Pharynx**

- 29.91** Dilatation des Pharynx  
 Dilatation des Nasopharynx  
**29.92** Durchtrennung des N. glossopharyngeus  
**29.99** Sonstige Operationen am Pharynx, sonstige  
**EXKL** Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)  
 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers (98.13)

**30 Exzision am Larynx**

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

**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)**30.0 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx****30.01 Marsupialisation einer Larynxzyste****30.09 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx**

Dekortikation der Stimmbänder

**EXKL** Biopsie am Larynx (31.43)

Verschluss einer Larynxfistel (31.62)

**30.09.0 Detail der Subkategorie 30.09****30.09.00 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, n.n.bez.****30.09.10 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx ohne Thyreotomie****30.09.11 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, ohne Thyreotomie****30.09.20 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, durch Thyreotomie****30.09.21 Dekortikation / Stripping einer Stimmlippe, durch Thyreotomie****30.09.99 Sonstige Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Larynx, sonstige****30.1 Hemilaryngektomie****30.1X Hemilaryngektomie****30.1X.0 Detail der Subkategorie 30.1X****30.1X.00 Hemilaryngektomie, n.n.bez.****30.1X.10 Hemilaryngektomie, supraglottisch horizontal****30.1X.11 Hemilaryngektomie, supraglottisch mit Zungengrundresektion****30.1X.99 Hemilaryngektomie, sonstige****30.2 Sonstige partielle Laryngektomie****30.21 Epiglottidektomie**

Exzision der Epiglottis \*

**30.22 Chordektomie**

Exzision von Stimmbändern

**30.22.0 Detail der Subkategorie 30.22****30.22.00 Chordektomie, n.n.bez. [L]****30.22.10 Chordektomie, endolaryngeal [L]****30.22.11 Chordektomie, durch Thyreotomie [L]****30.22.99 Chordektomie, sonstige [L]****30.29 Sonstige partielle Laryngektomie**

Exzision von Larynxknorpel

**30.29.0 Detail der Subkategorie 30.29****30.29.00 Sonstige partielle Laryngektomie, n.n.bez.****30.29.10 Cricohyoidoepiglottopexie [CHEP]****30.29.11 Cricohyoidopexie [CHP]****30.29.20 Partielle Larynx-Pharynx-Resektion****30.29.21 Partielle Laryngektomie frontale (Huet)****30.29.22 Partielle Laryngektomie frontolaterale (Leroux-Robert)****30.29.30 Arytenoidektomie****30.29.99 Sonstige partielle Laryngektomie, sonstige****30.3 Vollständige Laryngektomie**

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

Totale Laryngektomie

**EXKL** Vollständige Laryngektomie mit radikaler Neck dissection - Radikale Laryngektomie (30.4-)**30.3X Vollständige Laryngektomie****30.3X.0 Detail der Subkategorie 30.3X****30.3X.00 Vollständige Laryngektomie, n.n.bez.****30.3X.10 Vollständige Laryngektomie, ohne Rekonstruktion****30.3X.11 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut****30.3X.12 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat****30.3X.13 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen****30.3X.14 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Fernlappen****30.3X.15 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat****30.3X.16 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat****30.3X.17 Vollständige Laryngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug****30.3X.19 Vollständige Laryngektomie, sonstige Rekonstruktion****30.3X.99 Vollständige Laryngektomie, sonstige****30.4 Radikale Laryngektomie**

Laryngopharyngektomie mit Neck dissection

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

**30.4X Radikale Laryngektomie****30.4X.0 Detail der Subkategorie 30.4X****30.4X.00 Radikale Laryngektomie, n.n.bez.****30.4X.10 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, ohne Rekonstruktion****30.4X.11 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut****30.4X.12 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat****30.4X.13 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen****30.4X.14 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen****30.4X.15 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat****30.4X.16 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat****30.4X.17 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, Rekonstruktion mit Magenhochzug****30.4X.19 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie, sonstige Rekonstruktion****30.4X.20 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, ohne Rekonstruktion**

- 30.4X.21 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit lokaler Schleimhaut
- 30.4X.22 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat
- 30.4X.23 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem regionalen Lappen
- 30.4X.24 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit gestieltem Lappen
- 30.4X.25 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem mikrovaskulär-anastomosierten Transplantat
- 30.4X.26 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit freiem Darmtransplantat
- 30.4X.27 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, Rekonstruktion mit Magenhochzug
- 30.4X.29 Radikale Laryngektomie, mit Pharyngektomie sowie Schilddrüsenresektion, sonstige Rekonstruktion
- 30.4X.99 Radikale Laryngektomie, sonstige
- 31 Sonstige Operationen an Larynx und Trachea**
- 31.0 Injektion am Larynx**  
Injektion in Stimmbänder
- 31.1 Temporäre Tracheostomie**  
Temporäre perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 31.2 Permanente Tracheostomie**  
Permanente perkutane Dilatationstracheotomie [PDT]  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.24.-, 33.27)
- 31.21 Mediastinale Tracheostomie**
- 31.29 Permanente Tracheostomie, sonstige**  
EXKL Radikale Laryngektomie (30.4-)  
Vollständige Laryngektomie (30.3-)
- 31.3 Sonstige Inzisionen an Larynx und Trachea**  
EXKL Tracheotomie zur Atmungsunterstützung (31.1-31.29)
- 31.4 Diagnostische Massnahmen an Larynx und Trachea**
- 31.41 Tracheoskopie durch ein künstliches Stoma**  
EXKL Diejenige mit Biopsie (31.43-31.44)
- 31.42 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie**  
EXKL Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, mit Biopsie (31.43-31.44)  
Tracheobronchoskopie (33.21.- - 33.23.-)
- 31.42.0 Detail der Subkategorie 31.42**
- 31.42.00 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, n.n.bez.**
- 31.42.10 Laryngoskopie**
- 31.42.11 Tracheoskopie, flexibles Instrument**
- 31.42.12 Tracheoskopie, starres Instrument**
- 31.42.20 Tracheoskopie durch Inzision**
- 31.42.99 Laryngoskopie und andere Tracheoskopie, sonstige**
- 31.43 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Larynx**
- 31.44 Geschlossene [endoskopische] Biopsie an der Trachea**
- 31.45 Offene Biopsie an Larynx oder Trachea**
- 31.48 Sonstige diagnostische Massnahmen am Larynx**  
EXKL Kontrast-Laryngographie (87.07)  
Nichtkontrast-Radiographie des Larynx (87.09.99)
- 31.49 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Trachea**  
EXKL Radiographie der Trachea (87.49)
- 31.5 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
EXKL Biopsie an der Trachea (31.44-31.45)  
Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
Tracheoösophageale Fistulektomie (31.73)
- 31.50 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, n.n.bez.**
- 31.51 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an der Trachea, offen chirurgisch**
- 31.52 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an der Trachea, endoskopisch**
- 31.53 Resektion an der Trachea**  
INKL Rekonstruktion durch Anastomose
- 31.54 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, endoskopisch**  
Laser-, Argon-Beamer-, Kryotherapie
- 31.59 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Trachea, sonstige**
- 31.6 Plastische Rekonstruktion am Larynx**
- 31.61 Naht einer Rissverletzung am Larynx**
- 31.62 Verschluss einer Larynxfistel**  
Laryngotracheale Fistulektomie  
Take-down einer Laryngostomie
- 31.63 Revision einer Laryngostomie**
- 31.64 Versorgung einer Larynxfraktur**
- 31.69 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx**  
Transplantation am Larynx  
Transposition der Stimmbänder  
EXKL Konstruktion eines künstlichen Larynx (31.75)
- 31.69.0 Detail der Subkategorie 31.69**
- 31.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, n.n.bez.**
- 31.69.10 Laryngoplastik, n.n.bez.**
- 31.69.11 Medialisierung Laryngoplastik, n.n.bez.**
- 31.69.12 Medialisierung Laryngoplastik, Thyroplastik Typ I**
- 31.69.13 Medialisierung Laryngoplastik durch Injektion**
- 31.69.14 Medialisierung Laryngoplastik, externer Zugang**
- 31.69.20 Erweiterungsplastik der Glottis (endolaryngeal)**
- 31.69.30 Cricothyroidopexie**
- 31.69.31 Arytenoidopexie**
- 31.69.40 Konstruktion / Revision einer Neoglottis**
- 31.69.41 Plastische Rekonstruktion des Larynx**

- 31.69.42 Plastische Rekonstruktion einer Stimmlippe
- 31.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion am Larynx, sonstige
- 31.7 Plastische Rekonstruktion an der Trachea
- 31.71 Naht einer Rissverletzung an der Trachea
- 31.72 Verschluss einer äusseren trachealen Fistel  
Verschluss einer Tracheotomie
- 31.73 Verschluss einer anderen trachealen Fistel  
Tracheoösophageale Fistulektomie  
**EXKL.** *Laryngotracheale Fistulektomie (31.62)*
- 31.74 Revision einer Tracheostomie
- 31.75 Rekonstruktion der Trachea sowie Konstruktion eines künstlichen Larynx  
Tracheoplastik mit künstlichem Larynx
- 31.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea
- 31.79.0 Detail der Subkategorie 31.79
- 31.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, n.n.bez.
- 31.79.10 Erweiterungsplastik eines Tracheostoma
- 31.79.11 Plastische Rekonstruktion der Trachea (Tracheatransplantation)
- 31.79.12 Tracheopexie
- 31.79.13 End-zu-End-Anastomose der Trachea (bei Ruptur)
- 31.79.14 Cricotracheale Resektion
- 31.79.15 Sonstige (plastische) Rekonstruktion an der Trachea bei Trachealstenose
- 31.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Trachea, sonstige
- 31.9 Sonstige Operationen an Larynx und Trachea
- 31.91 Durchtrennung des N. laryngeus [L]
- 31.92 Lösung von Adhäsionen an Trachea oder Larynx
- 31.93 Ersetzen eines Larynx- oder Trachea-Stents  
**INKL.** Dilatation der Trachea, endoskopisch
- 31.94 Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Trachea
- 31.95 Tracheoösophageale Fistulisation  
Bildung einer tracheoösophagealen Fistel
- 31.96 Einsetzen eines Larynx- oder Trachea-Stents  
**INKL.** Dilatation der Trachea, endoskopisch
- 31.97 Dilatation der Trachea, endoskopisch  
**INKL.** Ballondilatation
- 31.98 Sonstige Operationen am Larynx  
Dilatation am Larynx  
Entfernen eines Keel oder Stent vom Larynx  
Spaltung von kongenitalem Gewebe im Larynx  
**EXKL.** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Larynx ohne Inzision (98.14)*
- 31.99 Sonstige Operationen an der Trachea  
**EXKL.** *Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus der Trachea ohne Inzision (98.15)*  
*Entfernen eines Tracheostomietubus (97.37)*
- 31.99.0 Detail der Subkategorie 31.99
- 31.99.00 Sonstige Operationen an der Trachea, n.n.bez.
- 31.99.1 Stimmprothese  
**EXKL.** *Plastische Rekonstruktion einer Stimmlippe (31.69.42)*

- 31.99.10 Stimmprothese, n.n.bez.
- 31.99.11 Einsetzen einer Stimmprothese, einzeitiger Eingriff  
**INKL.** Tracheoösophageale Fistulisation  
Kod. eb.: Radikale Laryngektomie (30.4)  
Vollständige Laryngektomie (30.3)
- 31.99.12 Einsetzen einer Stimmprothese, zweizeitiger Eingriff  
**INKL.** Tracheoösophageale Fistulisation
- 31.99.13 Wechseln einer Stimmprothese
- 31.99.14 Entfernen einer Stimmprothese
- 31.99.19 Stimmprothese, sonstige
- 31.99.99 Sonstige Operationen an der Trachea, sonstige

## 32 Exzision an Lunge und Bronchus

- INKL.** Rippenresektion als operativer Zugang  
Sternotomie als operativer Zugang  
Sternumspaltende Inzision als operativer Zugang  
Thorakotomie als operativer Zugang  
Kod. eb.: Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte (33.48.1-)

## 32.0 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus

- Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL.** *Biopsie an einem Bronchus (33.24-33.25)*  
*Bronchiale Fistulektomie (33.42)*  
*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

## 32.01 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus

- INKL.** Bronchoskopische Blutstillung  
**EXKL.** *Blutstillung, n.n.bez. (39.98)*

### 32.01.0 Detail der Subkategorie 32.01

- 32.01.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.01.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische photodynamische Therapie [L]
- 32.01.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Argon-Beamer Therapie [L]
- 32.01.12 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, bronchoskopische Laser Therapie [L]
- 32.01.13 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, Thermoplastie der Bronchialmuskulatur [L]
- 32.01.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]

## 32.09 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus

- EXKL.** *Diejenige bei endoskopischem Zugang (32.01)*

### 32.09.0 Detail der Subkategorie 32.09

- Kod. eb.: Einsatz eines Navigationssystems (00.99.60)



- 32.09.00** Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.09.10** Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakotomie [L]
- 32.09.20** Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, durch Thorakoskopie [L]
- 32.09.99** Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an einem Bronchus, sonstige [L]
- 32.1** Sonstige Exzision an einem Bronchus  
Resektion (Wide Sleeve) an einem Bronchus  
**EXKL.** Radikale Dissektion [Exzision] eines Bronchus (32.6)
- 32.1X** Sonstige Exzision an einem Bronchus
- 32.1X.0** Detail der Subkategorie 32.1X
- 32.1X.00** Sonstige Exzision an einem Bronchus, n.n.bez. [L]
- 32.1X.10** Sonstige Exzision an einem Bronchus, Bifurkationsresektion  
**INKL.** Rekonstruktion
- 32.1X.20** Sonstige Exzision an einem Bronchus, Revision einer Bronchusstumpfsuffizienz [L]  
**INKL.** Partielle Resektion
- 32.1X.99** Sonstige Exzision an einem Bronchus, sonstige [L]
- 32.2** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL.** Biopsie - Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus (33.2-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 32.21** Plikatur einer Emphysemlase [L]
- 32.22** Chirurgische Lungenvolumenreduktion [L]
- 32.2A** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge
- 32.2A.0** Detail der Subkategorie 32.2A
- 32.2A.00** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, n.n.bez. [L]
- 32.2A.09** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, sonstige [L]
- 32.2A.1** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, nach Zugang
- 32.2A.11** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, offen chirurgisch [L]  
Keilresektion der Lunge [wedge resection], offen chirurgisch
- 32.2A.12** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, thorakoskopisch [L]  
Keilresektion der Lunge [wedge resection], thorakoskopisch
- 32.2A.13** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, endoskopisch [L]
- 32.2A.14** Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Lunge, perkutan [L]
- 32.3** Anatomische Segmentresektion der Lunge  
Partielle anatomische Lobektomie  
Pulmonale anatomische Segmentektomie
- Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)
- Beachte: Mit einem Kode aus diesem Bereich sind nur anatomische Segmentresektionen zu kodieren. Eine gleichzeitige Keilresektion bei einer Segmentresektion ist im Kode enthalten.
- 32.31** Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch
- 32.31.0** Detail der Subkategorie 32.31
- 32.31.11** Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.31.12** Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.31.13** Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.31.14** Anatomische Segmentresektion der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.32** Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch
- 32.32.0** Detail der Subkategorie 32.32
- 32.32.11** Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.32.12** Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.32.13** Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.32.14** Anatomische Segmentresektion der Lunge, offen chirurgisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.39** Sonstige und nicht näher bezeichnete anatomische Segmentresektion der Lunge [L]
- 32.4** Lobektomie an der Lunge  
Lobektomie mit Segmentresektion benachbarter Lungenlappen  
Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.3X.26, 40.59.21, 40.59.22)  
**EXKL.** Lobektomie mit radikaler Dissektion (Exzision) von thorakalen Strukturen (32.6)
- 32.40** Lobektomie an der Lunge, n.n.bez. [L]
- 32.41** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch
- 32.41.0** Detail der Subkategorie 32.41
- 32.41.15** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, ohne bronchoplastische sowie ohne angioplastische Erweiterung [L]
- 32.41.16** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.17** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.41.18** Lobektomie an der Lunge, thorakoskopisch, mit bronchoplastischer sowie mit angioplastischer Erweiterung [L]
- 32.42** Lobektomie an der Lunge, offen chirurgisch
- 32.42.0** Detail der Subkategorie 32.42

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

**Beachte:** En-bloc-Dissektion von Bronchus, Lungenlappen, Plexus brachialis, interkostalen Strukturen, Rippen (Processus transversus) sowie sympathischen Nerven

### 32.9 Exzision an Lunge und Bronchus, sonstige

**EXKL.** Biopsie an Lunge und Bronchus (33.24-33.27)  
Dekortikation der Lunge (34.51.-)

### 33 Sonstige Operationen an Lunge und Bronchus

**INKL.** Rippenresektion als operativer Zugang  
Sternotomie als operativer Zugang  
Sternumspaltende Inzision als operativer Zugang  
Thorakotomie als operativer Zugang

### 33.0 Inzision an einem Bronchus [L]

### 33.1 Inzision an der Lunge [L]

**EXKL.** Lungenpunktion (33.93)

### 33.2 Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Endobronchial Ultrasound [EBUS] - Transbronchiale Endosonographie (88.73.20)

### 33.20 Thorakoskopische Lungenbiopsie [L]

**EXKL.** Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie der Lunge (33.26)  
Geschlossene endoskopische Lungenbiopsie (33.27)  
Offene Lungenbiopsie (33.28)

### 33.21 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma

**EXKL.** Tracheobronchoskopie mit Biopsie (33.24, 33.27)

#### 33.21.0 Detail der Subkategorie 33.21

#### 33.21.00 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma, n.n.bez.

#### 33.21.10 Tracheobronchoskopie durch Inzision

**INKL.** Tracheotomie

#### 33.21.99 Tracheobronchoskopie durch ein künstliches Stoma, sonstige

### 33.22 Flexible Tracheobronchoskopie

Fiberoptische Tracheobronchoskopie  
**EXKL.** Tracheobronchoskopie mit Biopsie (33.24, 33.27)

### 33.23 Sonstige Tracheobronchoskopie

**EXKL.** Tracheobronchoskopie zur Biopsie oder zur Aspiration (33.24.-, 33.27)

#### 33.23.0 Detail der Subkategorie 33.23

#### 33.23.00 Sonstige Tracheobronchoskopie, n.n.bez.

#### 33.23.1 Sonstige Tracheobronchoskopie mit diversen Instrumenten

#### 33.23.11 Tracheobronchoskopie mit starrem Bronchoskop

#### 33.23.13 Fluoreszenztracheobronchoskopie

#### 33.23.14 Tracheobronchoskopie mit Ballonkatheter zur Messung kollateraler Ventilation

#### 33.23.99 Sonstige Tracheobronchoskopie, sonstige

### 33.24 Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie

Diagnostische bronchoalveoläre Lavage [BAL]  
**EXKL.** Geschlossene [endoskopische] Biopsie an der Lunge, ausser Bürstenbiopsie der Lunge (33.26.-, 33.27)

Grosse Lungenspülung (therapeutische Lavage) (33.99)

### 33.24.0 Detail der Subkategorie 33.24

#### 33.24.00 Geschlossene [endoskopische] Bronchusbiopsie, n.n.bez. [L]

#### 33.24.10 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit Bürste zur Sekret oder Probenentnahme

#### 33.24.11 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit bronchoalveolärer Lavage

#### 33.24.12 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit Bürstenzytologie der Lunge

#### 33.24.13 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit (Exzisions-) Biopsie

#### 33.24.14 Tracheobronchoskopie (flexible) (starr) mit transbronchiale Nadelaspiration

#### 33.24.16 Tracheobronchoskopie mit Kryobiopsie

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

### 33.25 Offene Bronchusbiopsie

**EXKL.** Offene Lungenbiopsie (33.28)

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

**Kod. eb.:** Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)

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

### 33.26.0 Detail der Subkategorie 33.26

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

### 33.26.1 Transthorakale Lungenbiopsie [TTL]

#### 33.26.11 Transthorakale Lungenbiopsie [TTL], mit Feinnadelaspiration

#### 33.26.12 Transthorakale Lungenbiopsie [TTL], mit Stanzbiopsie ohne Clipmarkierung

#### 33.26.13 Transthorakale Lungenbiopsie [TTL], mit Stanzbiopsie mit Clipmarkierung

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

### 33.27 Geschlossene endoskopische Lungenbiopsie [L]

Fiberoptische (flexible) Bronchoskopie unter fluoroskopischer Kontrolle mit Biopsie

Transbronchiale Lungenbiopsie

**Kod. eb.:** Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)

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

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

Thorakoskopische Lungenbiopsie (33.20)

### 33.28 Offene Lungenbiopsie [L]

### 33.29 Diagnostische Massnahmen an Lunge und Bronchus, sonstige

**EXKL.** Bestimmung der Vitalkapazität (89.37)  
Endotracheale Kontrastbronchographie (87.31)  
Kernspintomographie (88.92)

Lungen-Szintigraphie (92.15)

Radiographie von Bronchus und Lunge, n.n.bez. - Sonstige Thoraxröntgenaufnahme (87.49)

Sonstige Kontrastbronchographie (87.32)

*Ultraschographie der Lunge, sonstige -  
Diagnostischer Ultraschall einer anderen  
Thoraxlokalisation, sonstige (88.73.99)*

### 33.3 Chirurgischer Lungenkollaps

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

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

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

Thorakotomie für Lungenkollaps

#### 33.33 Pneumoperitoneum für Lungenkollaps [L]

#### 33.34 Thorakoplastik

##### 33.34.0 Detail der Subkategorie 33.34

##### 33.34.00 Thorakoplastik, n.n.bez.

##### 33.34.10 Thorakoplastik, partiell

##### 33.34.20 Thorakoplastik, komplett

##### 33.34.99 Thorakoplastik, sonstige

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

Lungenkollaps, n.n.bez.

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

#### 33.41 Naht eines Bronchusrisses [L]

#### 33.42 Verschluss einer Bronchusfistel

Bronchokutane Fistulektomie

Bronchoösophageale Fistulektomie

Bronchoviszerales Fistulektomie

Verschluss einer Bronchostomie

**EXKL.** *Verschluss einer bronchomediastinalen  
Fistel (34.73)*

*Verschluss einer bronchopleuralen Fistel  
(34.73)*

*Verschluss einer  
bronchopleuromediastinalen Fistel (34.73)*

#### 33.43 Verschluss einer Lungenverletzung

#### 33.48 Sonstige und plastische Rekonstruktion an einem Bronchus

##### 33.48.0 Detail der Subkategorie 33.48

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

#### 33.48.1 Plastische Deckung bronchialer Anastomosen und Nähte

**Beachte:** Diese Codes sind Zusatzcodes für Eingriffe am respiratorischen System (CHOP- Kategorien 30 - 34). Sie sind zu kodieren sofern im organspezifischen Kapitel kein entsprechender Kode 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 Kode 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.:** Falls durchgeführt - Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Lunge, nach Dauer (00.90.7-)

Falls durchgeführt - Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan (00.90.42)

Um die Spenderart zu dokumentieren (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.: Falls durchgeführt - Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz-Lunge, nach Dauer (00.90.8-)
- Falls durchgeführt - Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan (00.90.42)
- Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC]] (39.61.-)
- Um die Spenderart zu dokumentieren (00.91.- - 00.93.-)
- 33.6X Kombinierte Herz-Lungentransplantation**
- 33.6X.0 Detail der Subkategorie 33.6X**
- 33.6X.00 Kombinierte Herz-Lungentransplantation, n.n.bez.**
- 33.6X.10 Kombinierte Herz-Lungen-Retransplantation während desselben stationären Aufenthaltes**
- 33.6X.99 Kombinierte Herz-Lungentransplantation, sonstige**
- 33.7 Endoskopisches Einsetzen, Ersetzen oder Entfernen von therapeutischer Vorrichtung oder Substanz in den Bronchien oder Lunge**
- Bronchoskopische Lungenvolumenreduktion [BLVR]
- EXKL** Massnahmen zur Sicherung der grossen Atemwege zur Beatmung (93.9B)
- 33.71 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en)**
- Endobronchiales Ventil zur Luftstromumleitung
- Intrabronchiales Ventil zur Luftstromumleitung
- 33.71.0 Detail der Subkategorie 33.71**
- 33.71.00 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en), n.n.bez.**
- 33.71.09 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Bronchialventil(en), sonstige**
- 33.71.1 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), nach Anzahl Ventile**
- 33.71.11 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil**
- 33.71.12 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile**
- 33.71.13 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile**
- 33.71.14 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile**
- 33.71.16 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile**
- 33.71.17 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile**
- 33.71.18 Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile**
- 33.71.1A Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile**
- 33.71.1B Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile**
- 33.71.1C Endoskopisches Einsetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile**
- 33.71.2 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), nach Anzahl Ventile**
- 33.71.21 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), ein Ventil**
- 33.71.22 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zwei Ventile**
- 33.71.23 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), drei Ventile**
- 33.71.24 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), vier Ventile**
- 33.71.26 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), fünf Ventile**
- 33.71.27 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sechs Ventile**
- 33.71.28 Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), sieben Ventile**
- 33.71.2A Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), acht Ventile**
- 33.71.2B Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), neun Ventile**
- 33.71.2C Endoskopisches Ersetzen von Bronchialventil(en), zehn und mehr Ventile**
- 33.72 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge**
- 33.72.0 Detail der Subkategorie 33.72**
- 33.72.00 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge, n.n.bez.**
- 33.72.09 Endoskopisches Einsetzen oder Ersetzen von Coil(s) in den Bronchien oder der Lunge, sonstige**
- 33.72.1 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, nach Anzahl**
- 33.72.11 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 1 bis 2 Coils**
- 33.72.12 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 3 bis 4 Coils**
- 33.72.13 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 5 bis 6 Coils**
- 33.72.14 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 7 bis 8 Coils**
- 33.72.15 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 9 bis 10 Coils**
- 33.72.16 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 11 bis 12 Coils**
- 33.72.17 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 13 bis 14 Coils**
- 33.72.18 Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 15 bis 16 Coils**
- 33.72.1A Endoskopisches Einsetzen von Coil(s) in den Bronchien oder Lunge, von 17 und mehr Coils**
- 33.78 Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en)**
- 33.79 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz**
- 33.79.0 Detail der Subkategorie 33.79**
- 33.79.00 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz, n.n.bez.**
- 33.79.09 Endoskopisches Einsetzen von sonstiger Bronchialvorrichtung oder Substanz, sonstige**
- 33.79.1 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion**

- 33.79.10 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion, n.n.bez.
- 33.79.11 Endoskopisches Einsetzen von Gel zur biologischen Lungenvolumenreduktion
- 33.79.12 Endoskopisches Einsetzen von Dampf zur biologischen Lungenvolumenreduktion  
INKL. Endoskopische thermische Wasserdampfablation zur Lungenvolumenreduktion
- 33.79.19 Endoskopisches Einsetzen von Substanz zur Lungenvolumenreduktion, sonstige
- 33.9 Sonstige Operationen an Lunge und Bronchus
- 33.91 Bronchusdilatation, endoskopisch
- 33.91.0 Detail der Subkategorie 33.91
- 33.91.00 Bronchusdilatation, endoskopisch, n.n.bez.
- 33.91.10 Bronchusdilatation, endoskopisch, ohne weitere Massnahmen
- 33.91.20 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts, n.n.bez.
- 33.91.21 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts aus Kunststoff
- 33.91.22 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts aus Metall
- 33.91.23 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts hybrid/dynamisch
- 33.91.29 Bronchusdilatation, endoskopisch, mit Einlegen oder Wechsel eines Stents/Stent-Grafts, sonstige
- 33.91.99 Bronchusdilatation, endoskopisch, sonstige
- 33.92 Ligatur eines Bronchus
- 33.93 Lungenpunktion  
EXKL. Nadelbiopsie (33.26)
- 33.94 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus
- 33.94.0 Detail der Subkategorie 33.94
- 33.94.00 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus, n.n.bez. [L]
- 33.94.09 Implantation eines Markers oder Tracers an Lunge und Bronchus, sonstige [L]
- 33.94.1 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus
- 33.94.11 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus, perkutan [L]  
INKL. Bildgebende Verfahren
- 33.94.12 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an Lunge und Bronchus, bronchoskopisch [L]  
INKL. Bildgebende Verfahren
- 33.98 Sonstige Operationen an einem Bronchus  
EXKL. Bronchiallavage (96.56)  
 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von einem Bronchus ohne Inzision (98.15)
- 33.99 Sonstige Operationen an der Lunge [L]  
 Grosse Lungenspülung [therapeutische Lavage]

EXKL. Beatmung und Anästhesie (93.9-)

## 34 Operationen an Brustwand, Pleura, Mediastinum und Zwerchfell

EXKL. Operationen an der Mamma (85.-)

### 34.0 Inzision an Brustwand und Pleura

EXKL. Kode weglassen - Inzision an Brustwand und Pleura als operativer Zugang

#### 34.01 Inzision an der Brustwand

Extrapleurale Drainage

EXKL. Inzision an der Pleura (34.09)

##### 34.01.0 Detail der Subkategorie 34.01

##### 34.01.00 Inzision an der Brustwand, n.n.bez.

##### 34.01.10 Inzision an der Brustwand, Thorakotomie zur Fremdkörperentfernung

##### 34.01.99 Inzision an der Brustwand, sonstige

#### 34.02 Probethorakotomie

#### 34.03 Wiedereröffnung einer Thorakotomie

Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Blutstillung

Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Exploration

Wiedereröffnung einer Thorakotomie zur Inzision eines Hämatoms

#### 34.04 Pleuraldrainage (einsetzen eines interkostalen Katheters zur Drainage)

Geschlossene Thorax-Drainage

Pleuradrainage \*

Revision eines interkostalen Katheters [Chest Tube] (mit Lösung von Adhäsionen)

Thorax-Drain

INKL. Minithorakotomie

Wasserschloss

EXKL. Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle (34.06)

#### 34.05 Schaffung eines pleuroperitonealen Shunts

#### 34.06 Thorakoskopische Drainage der Pleurahöhle

Entleerung eines Empyems

INKL. Minithorakotomie

#### 34.09 Sonstige Inzision an der Pleura

Interkostalinzision

Offene Thorax-Drainage

Thoraxwandfenestrierung zur Drainage

EXKL. Thorakotomie für Lungenkollaps (33.32)

Transpleurale Thorakoskopie (34.21)

##### 34.09.0 Detail der Subkategorie 34.09

##### 34.09.00 Sonstige Inzision an der Pleura, n.n.bez.

##### 34.09.10 Sonstige Inzision an der Pleura, Adhäsionolyse an Lunge und Brustwand

##### 34.09.99 Sonstige Inzision an der Pleura, sonstige

#### 34.1 Inzision des Mediastinums

EXKL. Mediastinoskopie (34.22)

Mediastinotomie assoziiert mit einer Pneumonektomie (32.5)

#### 34.2 Diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura, Mediastinum und Zwerchfell

##### 34.20 Thorakoskopische Pleurabiopsie

##### 34.21 Transpleurale Thorakoskopie

##### 34.21.0 Detail der Subkategorie 34.21

34.21.00	Transpleurale Thorakoskopie, n.n.bez. [L]	34.3X	Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums
34.21.10	Transpleurale Thorakoskopie, Ersteingriff [L]	34.3X.0	Detail der Subkategorie 34.3X
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Zur Fremdkörperentfernung	34.3X.00	Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.
34.21.20	Transpleurale Thorakoskopie, Reeingriff [L]	34.3X.10	Exzision von Läsion oder Gewebe des Mediastinums
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Zur Fremdkörperentfernung	34.3X.20	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, n.n.bez.
34.21.99	Transpleurale Thorakoskopie, sonstige [L]	34.3X.21	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, ohne Resektion an mediastinalen Organen
34.22	Mediastinoskopie	34.3X.22	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion oder Brustwandteilresektion
	Kod. eb.: Jede Lymphknotenbiopsie (40.11)	34.3X.23	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion
34.23	Biopsie an der Brustwand	34.3X.24	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit prothetischem Gefässersatz
34.23.0	Detail der Subkategorie 34.23	34.3X.25	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion sowie Gefässersatz
34.23.00	Biopsie an der Brustwand, n.n.bez.	34.3X.26	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungenresektion sowie Perikardteilresektion
34.23.10	Geschlossene (Nadel-) Biopsie an der Brustwand	34.3X.27	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Perikardteilresektion sowie Gefässersatz
34.23.20	Offene Biopsie an der Brustwand	34.3X.28	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, mit Lungen- sowie Perikardteilresektion sowie Gefässersatz
34.23.99	Biopsie an der Brustwand, sonstige	34.3X.29	Resektion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige
34.24	Sonstige Pleurabiopsie	34.3X.30	Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Thorakoskopische Pleurabiopsie (34.20)	34.3X.99	Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums, sonstige
34.25	Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Mediastinum	34.4	Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand
34.26	Offene Biopsie am Mediastinum		Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
34.27	Biopsie am Zwerchfell		<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Biopsie an der Brustwand (34.23)
34.27.0	Detail der Subkategorie 34.27		Exzision einer Läsion am Knorpel (80.89)
34.27.00	Biopsie am Zwerchfell, n.n.bez.		Exzision einer Läsion an der Mamma (85.20-85.25)
34.27.10	Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Zwerchfell		Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)
34.27.20	Offene Biopsie am Zwerchfell		Fistulektomie (34.73)
34.27.99	Biopsie am Zwerchfell, sonstige		Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)
34.28	Sonstige diagnostische Massnahmen an Brustwand, Pleura und Zwerchfell		Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.4-)
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Angiokardiographie mit Kontrastmittel (88.5-)		Rippenresektion nicht in Zusammenhang mit einer anderen Thoraxoperation (77.91)
	Aortographie (88.42)		Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
	Arteriographie der intrathorakalen Gefässe, n.n.bez. (88.44)		
	Arteriographie der Lungenarterien (88.43)		
	Computertomographie des Thorax (87.41.-)		
	Fisteldarstellung an der Brustwand (87.38)		
	Intrathorakale Lymphangiographie (87.34)		
	Phlebographie der Pulmonalvenen (88.62)		
	Phlebographie intrathorakaler Gefässe, n.a.klass. (88.63)		
	Radiologische Thoraxuntersuchung des Zwerchfells (87.49)		
	Sonstige Weichteil-Radiographie der Brustwand (87.39)		
	Ultraschalluntersuchung des Thorax (88.73)		
34.29	Sonstige diagnostische Massnahmen am Mediastinum	34.4X	Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Pneumographie des Mediastinums (87.33)	34.4X.0	Detail der Subkategorie 34.4X
	Radiographie des Mediastinums, n.a.klass. (87.49)	34.4X.00	Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.
34.3	Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe des Mediastinums	34.4X.10	Exzision einer Läsion an der Brustwand
	Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)		
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Biopsie am Mediastinum (34.25-34.26)		
	Mediastinale Fistulektomie (34.73)		
	Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)		

- 34.4X.20 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.4X.21 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, ohne Rekonstruktion
- 34.4X.22 Teilresektion einer Läsion an der Brustwand, mit Rekonstruktion  
INKL. Partielle Resektion am Sternum, Resektion an Rippen
- 34.4X.30 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, n.n.bez.
- 34.4X.31 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, ohne Rekonstruktion
- 34.4X.32 Resektion einer Läsion an der Brustwand, komplette Resektion des Sternums, mit Rekonstruktion
- 34.4X.40 Destruktion einer Läsion an der Brustwand  
INKL. Weichteile der Brustwand
- 34.4X.99 Exzision oder Destruktion einer Läsion an der Brustwand, sonstige

### 34.5 Pleurektomie

- 34.51 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch  
EXKL. Thorakoskopische Dekortikation der Lunge (34.52.-)
- 34.51.0 Detail der Subkategorie 34.51
- 34.51.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, n.n.bez.
- 34.51.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, offen chirurgisch
- 34.51.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, offen chirurgisch
- 34.51.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch
- 34.51.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, offen chirurgisch
- 34.51.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, offen chirurgisch, sonstige
- 34.52 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch
- 34.52.0 Detail der Subkategorie 34.52
- 34.52.00 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, n.n.bez.
- 34.52.11 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand ohne Perikard- oder Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.12 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikardresektion, thorakoskopisch
- 34.52.13 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Zwerchfellresektion, thorakoskopisch
- 34.52.14 Radikale Pleurektomie und Dekortikation der Lunge und Brustwand mit Perikard- sowie Zwerchfellresektion, thorakoskopisch

- 34.52.15 Partielle Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.16 Subtotale Pleurektomie und Dekortikation, thorakoskopisch
- 34.52.99 Pleurektomie und Dekortikation der Lunge, thorakoskopisch, sonstige

### 34.59 Sonstige Exzision an der Pleura

Exzision einer Pleuraläsion

- EXKL. Biopsie an der Pleura (34.24)  
 Pleurale Fistulektomie (34.73)

### 34.59.0 Detail der Subkategorie 34.59

- 34.59.00 Sonstige Exzision an der Pleura, n.n.bez.
- 34.59.10 Sonstige Exzision an der Pleura, thorakoskopische Pleurektomie
- 34.59.20 Sonstige Exzision an der Pleura, offen chirurgische Pleurektomie
- 34.59.99 Sonstige Exzision an der Pleura, sonstige

### 34.6 Pleurodese

Pleurosklerose

Skarifikation der Pleura \*

- EXKL. Injektion einer sklerosierenden Substanz (34.92)

### 34.6X Pleurodese

#### 34.6X.0 Detail der Subkategorie 34.6X

- 34.6X.00 Pleurodese, n.n.bez. [L]
- 34.6X.11 Pleurodese, offen chirurgisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.12 Pleurodese, offen chirurgisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.13 Pleurodese, offen chirurgisch, durch Poudrage
- 34.6X.19 Pleurodese, offen chirurgisch, sonstige [L]
- 34.6X.20 Pleurodese, thorakoskopisch, n.n.bez. [L]
- 34.6X.21 Pleurodese, thorakoskopisch, ohne Dekortikation [L]
- 34.6X.22 Pleurodese, thorakoskopisch, mit Dekortikation [L]
- 34.6X.23 Pleurodese, thorakoskopisch, durch Poudrage
- 34.6X.29 Pleurodese, thorakoskopisch, sonstige [L]
- 34.6X.99 Pleurodese, sonstige [L]

### 34.7 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand

#### 34.71 Naht einer Brustwandverletzung

- EXKL. Alleinige Naht von Haut und Subkutangewebe (86.59)

#### 34.72 Verschluss einer Thorakostomie

#### 34.73 Verschluss anderer Thoraxfisteln

Verschluss einer bronchopleuralen Fistel  
 Verschluss einer bronchopleurokutanen Fistel  
 Verschluss einer bronchopleuromediastinalen Fistel

#### 34.74 Korrektur einer Brustwanddeformität

Korrektur einer Hühnerbrust (mit Implantat)  
 Korrektur einer Trichterbrust (mit Implantat)

#### 34.75 Sekundärer Verschluss einer Thorakotomie und Sternotomie

Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)

#### 34.76 Plastische Rekonstruktion zur Stabilisierung der Brustwand, offen chirurgisch



- Kod. eb.: Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Rippen und Sternum (78.51.-)  
Offene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum (79.39.12 - 79.39.15)  
Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- 34.77 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Brustwand**
- 34.79 Plastische Rekonstruktion an der Brustwand, sonstige**  
Plastische Rekonstruktion an der Brustwand, n.n.bez.
- 34.8 Operationen am Zwerchfell**
- 34.81 Exzision von Läsion oder Gewebe am Zwerchfell**  
**EXKL** Biopsie am Zwerchfell (34.27)
- 34.82 Naht eines Zwerchfellrisses**
- 34.83 Verschluss einer Zwerchfellfistel**  
Thorakoabdominale Fistulektomie  
Thorakogastrische Fistulektomie  
Thorakointestinale Fistulektomie
- 34.84 Sonstige plastische Rekonstruktion am Zwerchfell**  
**EXKL** Operation einer Zwerchfellhernie (53.7- - 53.8-)
- 34.85 Implantation eines Zwerchfellschrittmachers**
- 34.89 Sonstige Operationen am Zwerchfell**
- 34.89.0 Detail der Subkategorie 34.89**
- 34.89.00 Sonstige Operationen am Zwerchfell, n.n.bez.**
- 34.89.10 Sonstige Operationen am Zwerchfell, Inzision (Zwerchfellspaltung)**
- 34.89.99 Sonstige Operationen am Zwerchfell, sonstige**
- 34.9 Sonstige Operationen am Thorax**
- 34.91 Pleurale Punktion**  
Thorakozentese
- 34.92 Intrapleurale Injektion**  
Injektion einer zytotoxischen Substanz oder von Tetrazyklin  
Instillation in die thorakale Höhle  
Kod. eb.: Verabreichung von Zytostatikum (99.25.-)  
**EXKL** Künstlicher Pneumothorax für Lungenkollaps (33.32)
- 34.92.0 Detail der Subkategorie 34.92**
- 34.92.00 Intrapleurale Injektion, n.n.bez.**
- 34.92.21 Intrapleurale Injektion, Pleurodese**  
**INKL** Einsetzen eines interkostalen Katheters
- 34.92.22 Chemische Pleurodese**  
**EXKL** Pleurodese, thorakoskopisch oder offen chirurgisch (34.6-)
- 34.92.99 Intrapleurale Injektion, sonstige**  
**EXKL** Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)
- 34.93 Plastische Rekonstruktion an der Pleura**
- 34.99 Sonstige Operationen am Thorax**
- 34.99.0 Detail der Subkategorie 34.99**
- 34.99.00 Sonstige Operationen am Thorax, n.n.bez.**
- 34.99.10 Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat [L]**

**35 Operationen an Herzklappen und -septen**

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

**35.3 Operationen an herzkappenangrenzenden Strukturen****35.31 Papillarmuskeloperation**

Durchtrennung des Papillarmuskels

Papillarmuskelrekonstruktion

Reinsertion des Papillarmuskels

**35.32 Sehnenfaden-Operation**

Durchtrennung von Sehnenfäden

Sehnenfadenrekonstruktion

Verlagerung von Sehnenfäden \*

**35.34 Infundibulektomie**

Infundibulektomie des rechten Ventrikels

**35.35 Operationen an den Trabeculae carneae cordis**

Durchtrennung von Trabeculae carneae cordis

Exzision des subvalvulären Aortenringes

Exzision von Trabeculae carneae cordis

**35.35.0 Detail der Subkategorie 35.35**

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

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

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

**35.36 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 herzkappenangrenzenden Strukturen, sonstige**

Korrektur des Sinus valsalvae (Aneurysma)

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

Septostomie (Vorhof) (Ballon)

Verfahren nach Rashkind

**35.41.0 Detail der Subkategorie 35.41**

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

**35.41.10 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, offen chirurgisch**

**35.41.20 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, perkutan-transluminal**

**35.41.99 Vergrößerung eines bestehenden Vorhofseptumdefekts, sonstige**

**35.42 Bildung von Herzseptumdefekten**

Bildung von Herzseptumdefekten zur Drucksteuerung

Bildung von Ventrikel- oder Vorhofseptumdefekten

Operation nach Blalock-Hanlon

**35.42.0 Detail der Subkategorie 35.42**

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

**35.42.09 Bildung von Herzseptumdefekten, sonstige**

**35.42.1 Bildung von Herzseptumdefekten, offen chirurgisch****35.42.10 Bildung von Herzseptumdefekten, offen chirurgisch****35.42.2 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal****35.42.21 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal, ohne Implantat****35.42.22 Bildung von Herzseptumdefekten, perkutan-transluminal, mit Implantat****35.43 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts****35.43.0 Detail der Subkategorie 35.43****35.43.00 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, n.n.bez.****35.43.10 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, offen chirurgisch****35.43.20 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, perkutan-transluminal****35.43.99 Vergrößerung eines bestehenden Ventrikelseptumdefekts, sonstige****35.5 Korrektur von Vorhof- und 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 mit Prothese, 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 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 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 bezeichneten 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 bezeichneten (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-pulmonaleriellen 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 sowie Einsetzen eines Patches, um den systemischen venösen Rückfluss zur Trikuspidalklappe sowie 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:** Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.

**35.B0 Klappensprengung, n.n.bez.****35.B1 Klappensprengung, endovaskulärer Zugang****35.B1.0 Detail der Subkategorie 35.B1**

- 35.B1.11 Sprengung der Aortenklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.12 Sprengung der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.13 Sprengung der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.B1.14 Sprengung der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang

**35.B9 Klappensprengung, sonstige****35.C Segel- und Taschenrekonstruktion der Herzklappen**

**Beachte:** Codes mit der Bezeichnung «endovaskulärer Zugang» beinhalten die transfemorale oder transaortale kathetergesteuerten Eingriffe.

**35.C1 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe****35.C1.0 Detail der Subkategorie 35.C1**

- 35.C1.00 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe, n.n.bez.
- 35.C1.09 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe, sonstige
- 35.C1.11 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C1.12 Taschenrekonstruktion der Aortenklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

**35.C2 Segelrekonstruktion der Mitralklappe****35.C2.0 Detail der Subkategorie 35.C2**

- 35.C2.00 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, n.n.bez.
- 35.C2.09 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, sonstige
- 35.C2.11 Segelrekonstruktion der Mitralklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C2.12 Segelrekonstruktion der Mitralklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.C2.13 Segelrekonstruktion der Mitralklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.C2.14 Segelrekonstruktion der Mitralklappe kathetergesteuert, transapikal

**35.C3 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe****35.C3.0 Detail der Subkategorie 35.C3**

- 35.C3.00 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.C3.09 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, sonstige
- 35.C3.11 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.C3.12 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.C3.13 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.C3.14 Taschenrekonstruktion der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal

**35.C4 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe****35.C4.0 Detail der Subkategorie 35.C4**

- 35.C4.00 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.C4.09 Segelrekonstruktion der Trikuspidalklappe, sonstige

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

**35.E3 Valvuloplastik der Pulmonalklappe****35.E3.0 Detail der Subkategorie 35.E3**

- 35.E3.00 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, n.n.bez.
- 35.E3.09 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, sonstige
- 35.E3.11 Valvuloplastik der Pulmonalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E3.12 Valvuloplastik der Pulmonalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E3.13 Valvuloplastik der Pulmonalklappe, endovaskulärer Zugang
- 35.E3.14 Valvuloplastik der Pulmonalklappe kathetergesteuert, transapikal

**35.E4 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe****35.E4.0 Detail der Subkategorie 35.E4**

- 35.E4.00 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, n.n.bez.
- 35.E4.09 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, sonstige
- 35.E4.11 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe über vollständige Sternotomie
- 35.E4.12 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.E4.14 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe kathetergesteuert, transapikal
- 35.E4.15 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang, transarteriell

Transarterielle Clip-Rekonstruktion der Trikuspidalklappe

INKL. Transseptale Punktion

Kod. eb.: Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion (35.J1.-)

- 35.E4.16 Valvuloplastik der Trikuspidalklappe, endovaskulärer Zugang, transvenös

Transvenöse Clip-Rekonstruktion der Trikuspidalklappe

Kod. eb.: Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion (35.J1.-)

**35.F Klappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese**

Kod. eb.: Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.E1)

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 transaortalen kathetergesteuerten Eingriffe.

**35.F1 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese****35.F1.0 Detail der Subkategorie 35.F1**

- 35.F1.00 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.F1.09 Aortenklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige
- 35.F1.1 Aortenklappenersatz durch Allograft [Homograft]
- 35.F1.11 Aortenklappenersatz durch Allograft [Homograft], über vollständige Sternotomie

- 35.F1.12 Aortenklappenersatz durch Allograft [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

**35.F1.2 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)**

- 35.F1.21 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.F1.22 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.23 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
- 35.F1.24 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
- 35.F1.25 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F1.26 Aortenklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang, transcavalärer Zugang

**35.F1.3 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless**

- 35.F1.31 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.32 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.33 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
- 35.F1.34 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
- 35.F1.35 Aortenklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems

**35.F1.4 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei**

- 35.F1.41 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.42 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.F1.43 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, endovaskulärer Zugang
- 35.F1.44 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, transapikal
- 35.F1.45 Aortenklappenersatz durch selbstexpandierendes Xenograft, nahtfrei, transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.F1.5 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese
- 35.F1.51 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.F1.52 Aortenklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)

**35.F1.6 Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch**

	<b>INKL.</b> Composite Graft		
35.F1.61	Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie	35.F2.26	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung, transapikaler Zugang
35.F1.62	Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F2.3	Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless
35.F1.7	Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch	35.F2.31	Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
	<b>INKL.</b> Composite Graft	35.F2.32	Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
35.F1.71	Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie	35.F2.33	Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
35.F1.72	Aortenklappenersatz durch klappentragende Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F2.34	Mitralklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal
35.F1.8	Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft [Homograft]	35.F2.5	Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese
35.F1.81	Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft [Homograft], über vollständige Sternotomie	35.F2.51	Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über vollständige Sternotomie
35.F1.82	Aortenklappenersatz durch dezellularisiertes Allograft [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F2.52	Mitralklappenersatz durch mechanische Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
35.F1.A	Aortenklappenersatz durch ballonexpandierendes Xenograft mit Fixierungsnähten	35.F3	Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese
35.F1.A2	Aortenklappenersatz durch ballonexpandierendes Xenograft mit Fixierungsnähten, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F3.0	Detail der Subkategorie 35.F3
35.F2	Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese	35.F3.00	Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, n.n.bez.
35.F2.0	Detail der Subkategorie 35.F2	35.F3.09	Pulmonalklappenersatz durch Herzklappenprothese oder klappentragende Gefäßprothese, sonstige
35.F2.00	Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, n.n.bez.	35.F3.1	Pulmonalklappenersatz durch Allograft [Homograft]
35.F2.09	Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese, sonstige	35.F3.11	Pulmonalklappenersatz durch Allograft [Homograft], über vollständige Sternotomie
35.F2.1	Mitralklappenersatz durch Allograft [Homograft]	35.F3.12	Pulmonalklappenersatz durch Allograft [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
35.F2.11	Mitralklappenersatz durch Allograft [Homograft], über vollständige Sternotomie	35.F3.2	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)
35.F2.12	Mitralklappenersatz durch Allograft [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F3.21	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
35.F2.2	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese)	35.F3.22	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
35.F2.21	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über vollständige Sternotomie	35.F3.23	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang
35.F2.22	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)	35.F3.24	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal
35.F2.23	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), endovaskulärer Zugang	35.F3.25	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal, mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
35.F2.24	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal	35.F3.3	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless
35.F2.25	Mitralklappenersatz durch Xenograft (Bioprothese), transapikal mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems	35.F3.31	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über vollständige Sternotomie
		35.F3.32	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
		35.F3.33	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, endovaskulärer Zugang
		35.F3.34	Pulmonalklappenersatz durch Xenograft, stentless, transapikal



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

- 35.G4.11 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über vollständige Sternotomie
- 35.G4.12 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.G4.13 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, endovaskulärer Zugang
- 35.G4.14 Revision eines Trikuspidalklappenersatzes, transapikal
- 35.G9 Revision eines Herzklappenersatzes, sonstige
- 35.H Entfernen sowie Implantation einer neuen Herzklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H1 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H1.0 Detail der Subkategorie 35.H1
- 35.H1.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.H1.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Aortenklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, sonstige
- 35.H1.1 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft]
- 35.H1.11 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H1.12 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H1.21 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H1.22 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.3 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H1.31 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H1.32 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.4 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei
- 35.H1.41 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über vollständige Sternotomie
- 35.H1.42 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines selbstexpandierenden Xenografts, nahtfrei, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.5 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H1.51 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H1.52 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.6 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch
- INKL Composite Graft
- 35.H1.61 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H1.62 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.7 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch
- INKL Composite Graft
- 35.H1.71 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H1.72 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.8 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft]
- 35.H1.81 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H1.82 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H1.A Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines ballonexpandierenden Xenografts mit Fixierungsnähten
- 35.H1.A2 Entfernen einer Aortenklappenprothese sowie Implantation eines ballonexpandierenden Xenografts mit Fixierungsnähten, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.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.H2.24 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal
- 35.H2.25 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), transapikal mit Verwendung eines perkutanen apikalen Zugangs- und Verschlusssystems
- 35.H2.26 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese) mit transapikaler Verankerung, transapikaler Zugang
- 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.H2.34 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, transapikal
- 35.H2.5 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H2.51 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H2.52 Entfernen einer Mitralklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese
- 35.H3.0 Detail der Subkategorie 35.H3
- 35.H3.00 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, n.n.bez.
- 35.H3.09 Entfernen sowie Implantation einer neuen Pulmonalklappenprothese oder klappentragenden Gefäßprothese, sonstige
- 35.H3.1 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft]
- 35.H3.11 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H3.12 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.2 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H3.21 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H3.22 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.3 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless
- 35.H3.31 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.32 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts, stentless, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.5 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese
- 35.H3.51 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.52 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer mechanischen Prothese, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.6 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch  
INKL Composite Graft
- 35.H3.61 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.62 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, biologisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.7 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch  
INKL Composite Graft
- 35.H3.71 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über vollständige Sternotomie
- 35.H3.72 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation einer klappentragenden Gefäßprothese, mechanisch, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H3.8 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft]
- 35.H3.81 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H3.82 Entfernen einer Pulmonalklappenprothese sowie Implantation eines dezellularisierten Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4 Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese

**35.H4.0 Detail der Subkategorie 35.H4**

- 35.H4.00** Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese, n.n.bez.
- 35.H4.09** Entfernen sowie Implantation einer neuen Trikuspidalklappenprothese, sonstige
- 35.H4.1** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft]
- 35.H4.11** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über vollständige Sternotomie
- 35.H4.12** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Allografts [Homograft], über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4.2** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese)
- 35.H4.21** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über vollständige Sternotomie
- 35.H4.22** Entfernen einer Trikuspidalklappenprothese sowie Implantation eines Xenografts (Bioprothese), über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 35.H4.3** 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.H4.5** 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 sowie Reimplantation der Koronarostien

**35.I3.12 Operation nach Yacoub**

**Beachte:** Klappenerhaltende Technik mit Ersatz der Aortenwurzel sowie Rekonstruktion der Aortenklappe mittels einer Gefässprothese, Reinsertion der Koronarostien

**35.I9 Spezifische Operationen an den Herzklappen und an angrenzenden Strukturen, sonstige****35.J Zusatzinformationen zu den Operationen an Herzklappen und Herzsepten**

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der eigentliche Eingriff ist separat zu kodieren.

**35.J1 Anzahl eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.0 Detail der Subkategorie 35.J1****35.J1.11 1 eingesetzter Clip bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.12 2 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.13 3 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.14 4 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.15 5 eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****35.J1.16 6 und mehr eingesetzte Clips bei einer Herzklappenrekonstruktion****36 Operationen an Herzgefäßen**

**INKL.**

Sternotomie (mediane) (transverse) als operativer Zugang

Thorakotomie als operativer Zugang

**Kod. eb.:** Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)

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

**Beachte:** Für die Unterscheidung «in einer Koronararterie» oder «in mehrere Koronararterien» oder für die Kodierung der Anzahl der behandelten Gefäße mit 00.40 bis 00.43 gilt folgende Definition.

Je als ein Gefäß zu zählen sind:

- Hauptstamm linke Koronararterie [LCA]
- Ramus interventricularis anterior [RIVA]
- Diagonaläste
- Ramus circumflexus [RCX]
- Ramus marginalis [RM]
- Ramus posterolateralis sinister [RPLS]
- Rechte Koronararterie [RCA]
- Ramus interventricularis posterior [RIVPO]
- Ramus posterolateralis dexter [RPLD]
- Bypass-Graft
- IMA-Graft [Internal Mammary Artery-Graft].

**36.0 Entfernen einer Obstruktion eines Herzkranzgefäßes und Einsetzen von Stent(s)****36.03 Koronarangioplastik am offenen Thorax**

Kod. eb.:	Massnahme an Gefässbifurkation (00.44) Materialeigenschaften der implantierten Stents (39.C2.-) Typ der Oberfläche und der Beschichtung (39.C3.-)	36.03.43	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>
<b>EXKL</b>	<i>Assoziiert mit Koronararterien-Bypass Graft (36.10 - 36.1D.-)</i>	36.03.51	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>
Beachte:	Die Codes sind je implantierten Stent zu erfassen. Wurden z. B. medikamentenfreisetzende Stents während einer Intervention in mehrere Koronararterien implantiert, ist der Code mit der Angabe «in mehrere Koronararterien» zu wählen und so oft zu kodieren, wie Stents von diesem Typ implantiert wurden.	<b>INKL</b>	Implantation von beschichteten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
<b>36.03.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 36.03</b>	36.03.52	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>
<b>36.03.00</b>	<b>Koronarangioplastik am offenen Thorax, n.n.bez.</b>	<b>INKL</b>	Implantation von beschichteten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
<b>36.03.09</b>	<b>Koronarangioplastik am offenen Thorax, sonstige</b>	36.03.61	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>
<b>36.03.13</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, an einer Koronararterie</b> Offene direkte Koronar-Desobliteration	36.03.62	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>
<b>36.03.14</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, an mehreren Koronararterie</b> Offene direkte Koronar-Desobliteration	36.03.71	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents mit Medikamentenfreisetzung</b>
<b>36.03.15</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien mit Patch Graft, offen chirurgisch, an einer Koronararterie</b> Herz-Revaskularisation durch Koronararterienpatch Thrombendarteriektomie einer Koronararterie (mit Patch Graft)	36.03.72	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>
<b>36.03.16</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien mit Patch Graft, offen chirurgisch, an mehreren Koronararterie</b> Herz-Revaskularisation durch Koronararterienpatch Thrombendarteriektomie einer Koronararterie (mit Patch Graft)	36.03.73	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>
<b>36.03.21</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>	36.03.81	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von beschichteten Stents in einer Koronararterie</b>
<b>36.03.22</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>	<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie (36.03.51)</i>
<b>36.03.31</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>	36.03.82	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von beschichteten Stents in mehreren Koronararterien</b>
<b>36.03.32</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien</b>	<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien (36.03.52)</i>
<b>36.03.41</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation eines Bifurkationsstents, ohne Medikamentenfreisetzung</b>	<b>36.08</b>	<b>Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal</b>
<b>36.03.42</b>	<b>Enderarteriektomie von Koronararterien, offen chirurgisch, mit Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie</b>	<b>INKL</b>	Massnahme an einem Bypass-Gefäss
		Kod. eb.:	Hybridtherapie (00.99.80)
			Massnahme an Gefässbifurkation (00.44) Materialeigenschaften der implantierten Stents (39.C2.-)
			Perkutan-transluminale Koronarangioplastik [PTCA] oder koronare Atherektomie (00.66.-) Typ der Oberfläche und der Beschichtung (39.C3.-)

Verwendung eines Embolie-  
Protektionssystems (39.E1)

**Beachte:** Die Codes sind je implantierten Stent zu erfassen. Wurden z. B. medikamentenfreisetzende Stents während einer Intervention in mehrere Koronararterien implantiert, ist der Code mit der Angabe «in mehrere Koronararterien» zu wählen und so oft zu kodieren, wie Stents von diesem Typ implantiert wurden.

### 36.08.0 Detail der Subkategorie 36.08

- 36.08.00** Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal, n.n.bez.
- 36.08.09** Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal, sonstige
- 36.08.1** Implantation perkutan-transluminal in Koronararterien von Stents ohne Medikamentenfreisetzung
- 36.08.11** Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- 36.08.12** Implantation perkutan-transluminal von Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.08.13** Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- 36.08.14** Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.08.15** Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents ohne Medikamentenfreisetzung in Koronararterien
- 36.08.16** Implantation perkutan-transluminal von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- 36.08.17** Implantation perkutan-transluminal von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.08.2** Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung in Koronararterien
- 36.08.21** Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- INKL.** Implantation von beschichteten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- 36.08.22** Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
- INKL.** Implantation von beschichteten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien
- 36.08.23** Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie
- 36.08.24** Implantation perkutan-transluminal von selbstexpandierenden Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

**36.08.25** Implantation perkutan-transluminal eines Bifurkationsstents mit Medikamentenfreisetzung in Koronararterien

**36.08.26** Implantation perkutan-transluminal von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie

**36.08.27** Implantation perkutan-transluminal von gecoverten Stents mit Medikamentenfreisetzung, in mehreren Koronararterien

**36.08.3** Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in Koronararterien

**EXKL.**

Kode weglassen - Implantation perkutan-transluminal von Stents mit Medikamentenfreisetzung, in einer Koronararterie oder mehreren Koronararterien (36.08.21, 36.08.22)

**36.08.31** Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in eine Koronararterie

**36.08.32** Implantation perkutan-transluminal von beschichteten Stents in mehrere Koronararterien

**36.09** Sonstige Koronararterien-Desobliteration

Koronarangioplastik n.n.bez.

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

Massnahme an Gefäßbifurkation (00.44)

**EXKL.**

Diese bei perkutan-transluminaler Koronarangioplastik [PTCA] oder koronarer Atherektomie (00.66)

Kode weglassen - Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03.-)

**36.0A** Implantation perkutan-transluminal eines strömungsreduzierenden Drahtgeflechts in den Koronarsinus

Reducer-System

**36.1** Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation

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

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

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

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

**INKL.**

Exzision von Blutgefäßen zur Transplantation, mit Ausnahme der endoskopischen Exzision

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

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

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

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

Endoskopische Exzision eines Blutgefäßes zur Transplantation (38.6A)

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

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

Beachte: Kodes der Serie 00.40-00.43 werden nicht mit den Kodes 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. mamma interna (A. thoracica interna)**
- Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mamma bleibt erhalten (in situ).
- 36.11.23 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mamma 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. mamma interna (A. thoracica interna)**
- Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mamma bleibt erhalten (in situ).
- 36.11.33 Einfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mamma 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. mamma interna (A. thoracica interna)**
- Beachte: Die ursprüngliche Perfusion der A. mamma bleibt erhalten (in situ).
- 36.12.23 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mamma 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	36.1A.11	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis
36.18.15	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie	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).
36.18.16	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz	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]
36.18.17	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz	36.1A.14	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis
36.18.18	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat	36.1A.15	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie
36.18.1A	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese	36.1A.16	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
36.18.2	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv	36.1A.17	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
36.18.21	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis	36.1A.18	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat
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).	36.1A.1A	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese
36.18.23	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna [A. thoracica interna] Transplantat [IMA-Transplantat]	36.1A.2	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv
36.18.24	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis	36.1A.21	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis
36.18.25	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie	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).
36.18.26	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz	36.1A.23	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna [A. thoracica interna] Transplantat [IMA-Transplantat]
36.18.27	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz	36.1A.24	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis
36.18.28	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat	36.1A.25	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie
36.18.2A	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese	36.1A.26	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz
36.18.99	Vierfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige	36.1A.27	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz
36.19	Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, sonstige	36.1A.28	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat
36.1A	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material  Kod. eb.: Die Gesamtzahl der durchgeführten (aorto)koronaren Bypässe (36.1C.-)	36.1A.2A	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese
36.1A.0	Detail der Subkategorie 36.1A	36.1A.99	Fünffacher (aorto)koronarer Bypass, sonstige
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)		

**36.1B Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material**

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

**36.1B.0 Detail der Subkategorie 36.1B****36.1B.00 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, n.n.bez.****36.1B.1 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)****36.1B.11 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. radialis****36.1B.12 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. mammaria interna [A. thoracica interna]**

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

**36.1B.13 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna [A. thoracica interna] Transplantat [IMA-Transplantat]****36.1B.14 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, A. abdominalis****36.1B.15 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Arterie, sonstige Arterie****36.1B.16 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz****36.1B.17 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz****36.1B.18 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Xenotransplantat****36.1B.1A Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, offen chirurgisch (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit Gefäßprothese****36.1B.2 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv****36.1B.21 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. radialis****36.1B.22 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. mammaria interna [A. thoracica interna]**

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

**36.1B.23 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, freies A. mammaria interna [A. thoracica interna] Transplantat [IMA-Transplantat]****36.1B.24 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, A. abdominalis****36.1B.25 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Arterie, sonstige Arterie****36.1B.26 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, ohne externes Stabilisierungsnetz****36.1B.27 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit autogener Vene, mit externem Stabilisierungsnetz****36.1B.28 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Xenotransplantat****36.1B.2A Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, minimalinvasiv, mit Gefäßprothese****36.1B.99 Sechs- und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass, nach Technik und Material, sonstige****36.1C Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation, nach gesamter Anzahl**

(Aorto-)koronare Bypässe, nach gesamter Anzahl

Kod. eb.: Die nach Material und Technik spezifische Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation (36.11-36.1B)

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Mit ihnen wird die gesamte Anzahl von Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, die in einer Operation durchgeführt wurde, abgebildet. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren.

**36.1C.0 Detail der Subkategorie 36.1C****36.1C.00 Anzahl der durchgeführten Bypass-Anastomosen zur Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.****36.1C.11 Einfacher (aorto)koronarer Bypass****36.1C.12 Zweifacher (aorto)koronarer Bypass****36.1C.13 Dreifacher (aorto)koronarer Bypass****36.1C.14 Vierfacher (aorto)koronarer Bypass****36.1C.15 Fünffacher (aorto)koronarer Bypass****36.1C.16 Sechsfacher und mehrfacher (aorto)koronarer Bypass****36.1D Zusatzinformation, Bypass-Anastomose zur Myokard-Revaskularisation**

Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der eigentliche Eingriff ist separat zu kodieren.

**36.1D.0 Detail der Subkategorie 36.1D****36.1D.11 Off-pump coronary artery bypass [OPCAB] (Operation am schlagenden Herzen)****36.1D.12 Minimally invasive direct coronary artery bypass [MIDCAB] (Operation am schlagenden Herzen)****36.1D.13 Totally Endoscopic Coronary Artery Bypass [TECAB], Telemanipulator (Roboter)****36.2 Myokard-Revaskularisation mit Arterien-Implantat**

Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in den Herzmuskel

Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in den Ventrikel

Implantation der A. mammaria interna [A. thoracica interna] in die Ventrikelwand

Implantation von Aortaseitenästen [Seitenäste der Aorta ascendens] in den Herzmuskel

Implantation von Herzgefäßen ins Myokard

Indirekte Myokard-Revaskularisation, n.n.bez.

### 36.3 Sonstige Myokard-Revaskularisation

#### 36.32 Sonstige transmyokardiale Revaskularisation

#### 36.33 Endoskopische transmyokardiale Revaskularisation

Roboter-unterstützte transmyokardiale Revaskularisation

Thorakoskopische transmyokardiale Revaskularisation

#### 36.35 Intermittierende druckkontrollierte Katheter-Okklusion des Koronarsinus

Pressure-controlled intermittent coronary sinus occlusion [PICO]

#### 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.

##### 36.39.11 Revision 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

Ventrikelinzision

Vorhofinzision

**EXKL.** Kode weglassen - Entfernung von Implantaten am Herzen (37.9B.-)

#### 37.12 Perikardiotomie

Perikard-Fenestrierung

Perikardiolyse

#### 37.12.0 Detail der Subkategorie 37.12

##### 37.12.00 Perikardiotomie, n.n.bez.

##### 37.12.09 Perikardiotomie, sonstige

##### 37.12.11 Perikardiotomie, offen chirurgisch

Perikarddrainage, offen chirurgisch

##### 37.12.12 Perikardiotomie, thorakoskopisch

Perikarddrainage, thorakoskopisch

### 37.2 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard

**EXKL.** Transseptale Untersuchung des Herzens (37.9C.1-)

#### 37.20 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS]

**EXKL.** Katheterbasiertes invasives elektrophysiologisches Testen (37.26)

Kode weglassen - Als Teil eines intraoperativen Tests

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

#### 37.20.0 Detail der Subkategorie 37.20

##### 37.20.00 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS], n.n.bez.

##### 37.20.11 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher, mit Arrhythmieinduktion

**EXKL.** Ohne Arrhythmieinduktion: Frequenzkontrolle eines künstlichen Schrittmachers (89.45)

##### 37.20.12 Herz Testen bei implantiertem Schrittmacher mit der Möglichkeit der Fernüberwachung

##### 37.20.13 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD] mit Arrhythmieinduktion

**EXKL.** Ohne Arrhythmieinduktion: Kontrolle eines implantierbaren automatischen Kardioverter/Defibrillator-Systems (AICD) (89.49)

##### 37.20.22 Herz Testen bei implantiertem Kardioverter/Defibrillator [ICD] mit der Möglichkeit der Fernüberwachung

##### 37.20.99 Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS], sonstige

#### 37.21 Rechtsherzkatheter

Herzkatheter n.n.bez.

**EXKL.** Kombierter Rechts- und Linksherzkatheter (37.23)

#### 37.22 Linksherzkatheter

**EXKL** Kombierter Rechts- und Linksherzkatheter (37.23)

### 37.23 Kombierter Rechts- und Linksherzkatheter

### 37.24 Perikardiopsie

#### 37.24.0 Detail der Subkategorie 37.24

37.24.00 Perikardiopsie, n.n.bez.

37.24.10 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie des Perikards

37.24.20 Offene Perikardiopsie

37.24.99 Perikardiopsie, 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 konkomitierende Verfahren

**EXKL** Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)

Kode weglassen - Als Teil von intraoperativem Test

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

### 37.27 Herz-Mapping

Kod. eb.: Jedes konkomitierende Verfahren

**EXKL** Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe von 3D-Mappingverfahren (37.34.31)

Aufzeichnungen des His-Bündels (37.29)

#### 37.27.0 Detail der Subkategorie 37.27

37.27.00 Herz-Mapping, n.n.bez.

37.27.09 Herz-Mapping, sonstige

37.27.11 Herz-Mapping mit Hilfe eines Multielektroden-Mapping-Katheters mit automatisierter Signalerfassung

### 37.28 Intrakardiale Echokardiographie [IKE]

Echokardiographie von Herzkammern

Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Doppler (Fluss) Mapping (88.72.-)

**EXKL** Intravaskuläre Bildgebung von Koronargefäßen (intravaskulärer Ultraschall [IVUS]) (37.2A.11)

### 37.29 Diagnostisches Verfahren an Herz und Perikard, sonstige

Aufzeichnungen des His-Bündels

**EXKL** Angiographie (88.50-88.58)

Diagnostische Perikardiozentese (37.0)

Herzechographie (88.72)

Herz-Röntgen (87.49)

Kardiale Funktionstests (89.41-89.69)

Kardiovaskuläre Szintigraphie und Funktionsstudie (92.05)

Koronar-Arteriographie (88.55-88.57)

### 37.2A Intravaskuläre Koronardiagnostik

#### 37.2A.0 Detail der Subkategorie 37.2A

37.2A.00 Intravaskuläre Koronardiagnostik, n.n.bez.

#### 37.2A.1 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße

**EXKL** Diagnostischer (nicht-invasiver) Ultraschall des Herzens (88.72.-)

Intrakardiale Echokardiographie [IKE] (37.28)

37.2A.10 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, n.n.bez.

37.2A.11 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels Ultraschall

Intravaskulärer Ultraschall [IVUS], Koronargefäße

37.2A.12 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße mittels optischer Kohärenztomographie

Optische Kohärenztomographie [OCT], Koronargefäße

37.2A.19 Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefäße, sonstige

#### 37.2A.2 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter

37.2A.20 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, n.n.bez.

37.2A.21 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, Druckmessung

Kathetergestützte Messung der fraktionellen Flussreserve [FFR]

37.2A.29 Invasive intravaskuläre Koronardiagnostik mittels Katheter, sonstige

37.2A.99 Intravaskuläre Koronardiagnostik, sonstige

### 37.3 Perikardektomie und Exzision einer Herzläsion

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

**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

### 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 Adhäsionolyse am Perikard

37.31.99 Perikardektomie, sonstige

### 37.32 Aneurysmektomie am Herzen

**INKL** Rekonstruktion bei Herz-Aneurysma

### 37.33 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang

Cox-Maze (Irrgarten) Operation

Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), am offenen Thorax

Maze [Irrgarten] Verfahren

Modifiziertes Maze Verfahren, transthorakaler Zugang

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

**EXKL** Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, endovaskulärer Zugang (37.34.-)

**37.33.0 Detail der Subkategorie 37.33**

- 37.33.00** Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, n.n.bez.
- 37.33.10** Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, n.n.bez.
- 37.33.11** Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, ablativ Massnahmen bei Tachyarrhythmie
- 37.33.19** Exzision oder Destruktion am Reizleitungssystem, offener Zugang, sonstige
- 37.33.20** Exzision von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang
- 37.33.30** Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang
- 37.33.99** Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, offener Zugang, sonstige

**37.34 Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang**

Entfernen von Gewebe des Herzens (Kryoablation) (Elektrokoagulation) (Laser) (Mikrowellen) (Radiowellen) (Resektion), mit peripher eingeführtem Katheter

Modifiziertes Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang

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

**37.34.0 Detail der Subkategorie 37.34**

- 37.34.00** Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, n.n.bez.
- 37.34.09** Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe des Herzens, sonstiger Zugang, sonstige

**37.34.1 Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.3-)

Falls durchgeführt - Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.4-)

Kathetertechnische transseptale Punktion am Herzen (37.9C.21)

Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien (37.34.2-)

- 37.34.10** Ablation bei Tachyarrhythmie, n.n.bez.
- 37.34.11** Ablation bei Tachyarrhythmie, konventionelle Radiofrequenzablation
- 37.34.12** Ablation bei Tachyarrhythmie, gekühlte Radiofrequenzablation
- 37.34.13** Ablation bei Tachyarrhythmie, mit anderen Energiequellen
- 37.34.15** Ablation bei Tachyarrhythmie, Kryoablation
- 37.34.16** Ablation bei Tachyarrhythmie, multipolare phasenverschobene Radiofrequenzablation
- 37.34.19** Ablation bei Tachyarrhythmie, sonstige
- 37.34.1C** Ablation bei Tachyarrhythmie, irreversible Elektroporation

Ablation bei Tachyarrhythmie, gepulste Feldablation [Pulsed Field Ablation, PFA]

**37.34.2 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.

**37.34.21 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, rechter Vorhof**

**INKL.**

Vena cavae und Koronarsinus

**EXKL.**

AV-Knoten (37.34.22)

**37.34.22 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, AV-Knoten****37.34.23 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Rechter Ventrikel****37.34.24 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Linker Vorhof**

**INKL.**

Pulmonalvenen

**37.34.25 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, Linker Ventrikel****37.34.26 Lokalisation bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, epikardial****37.34.29 Lokalisationen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, sonstige****37.34.3 Unterstützende Prozeduren bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.

**37.34.31 Ablation bei Tachyarrhythmie mit Hilfe von 3D-Mappingverfahren****37.34.32 Bestimmung des Ablationsindexes basierend auf Ablationszeit, Anpressdruck sowie Stromstärke****37.34.39 Unterstützende Prozeduren für Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmie, sonstige****37.34.4 Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien**

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Ablation bei Tachyarrhythmie ist gesondert zu kodieren.

**37.34.41 Messung des Anpressdrucks bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien****37.34.42 Beat-to-Beat-Messung sowie simultane Erfassung der kardiologischen Erregungsleitung bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien****37.34.49 Zusätzliche Messungen bei Ablationsverfahren bei Tachyarrhythmien, sonstige****37.35 Partielle Ventrikulektomie**

Chirurgische Ventrikelreduktion

Ventrikel-Remodeling

Kod. eb.: Jede gleichzeitige Segelrekonstruktion der Mitralklappe (35.C2.-)

Jede gleichzeitige Valvuloplastik der Mitralklappe (35.E2.-)

Jede gleichzeitige Valvulotomie an der Mitralklappe (35.A2.-)

Jeder gleichzeitige Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese (35.F2.-)

**37.4 Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard****37.40 Plastische Rekonstruktion von Herz und Perikard, n.n.bez.****37.41 Implantation von prothetischem herzunterstützendem System am Herzen**

Cardiac support device [CSD] (Zwangsjacke)

Epikardiale Unterstützende Vorrichtung

Textilvorrichtung (Faserstoff) (Netz)

Ventrikelunterstützende Vorrichtung an der Herzoberfläche

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

Mitralklappenersatz durch Herzklappenprothese (35.F2.-)

Transösophageale Echokardiographie (88.72.-)

Valvuloplastik der Mitralklappe (35.E2.-)

**EXKL.** *Herzkreislauf- und lungenunterstützende Systeme (37.6-)*

#### 37.42 Naht an Herz und Perikard

##### 37.42.0 Detail der Subkategorie 37.42

37.42.11 Naht des Perikards (nach Verletzung)

37.42.21 Naht des Myokards (nach Verletzung)

#### 37.43 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialen Verankerungssystem

##### 37.43.0 Detail der Subkategorie 37.43

37.43.11 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialen Verankerungssystem, offen chirurgisch

37.43.12 Plastische Rekonstruktion des Myokardes mit myokardialen Verankerungssystem, Hybrideingriff

Beachte: Der Eingriff wird als Hybrid bezeichnet, weil der Zugang minimalinvasiv sowie kathetergestützt endovaskulär ist.

#### 37.49 Plastische Rekonstruktion am Herzen und Perikard, sonstige

#### 37.5 Herzersetzende Verfahren

Orthotope Herztransplantation \*

**EXKL.** *Kombinierte Herz-Lungentransplantation (33.6)*

#### 37.51 Herztransplantation

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Herz, nach Dauer (00.90.6-)

Falls durchgeführt - Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan (00.90.42)

##### 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 vollimplantierbaren Herzersatzsystems

**INKL.** 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 herzkreislauf- und lungenunterstützendem System am Herzen (37.41)*

#### 37.69 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System

Kod. eb.: Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems (37.6A.-)

##### 37.69.0 Detail der Subkategorie 37.69

37.69.00 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützendem System, n.n.bez.

37.69.09 Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützendem System, sonstige

37.69.1 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP]

37.69.10 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, bis 24 Stunden

37.69.11 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden

37.69.12 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

37.69.13 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden

37.69.14 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden

37.69.15 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden

37.69.16 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden

37.69.18 Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden

37.69.1A Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden

37.69.1B Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden

37.69.1C Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 240 Stunden bis 264 Stunden

37.69.1D Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 264 Stunden bis 288 Stunden

37.69.1E Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden

37.69.1F Dauer der Behandlung mit einer intraaortalen Ballonpumpe, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden

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

37.69.2M	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden	37.69.4D	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 384 Stunden bis 432 Stunden
37.69.2N	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), von mehr als 1032 Stunden	37.69.4E	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 432 Stunden bis 480 Stunden
37.69.4	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär	37.69.4F	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 480 Stunden bis 528 Stunden
37.69.40	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, bis 48 Stunden	37.69.4G	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 528 Stunden bis 600 Stunden
37.69.41	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden	37.69.4H	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 600 Stunden bis 672 Stunden
37.69.42	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 96 Stunden bis 120 Stunden	37.69.4I	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 672 Stunden bis 744 Stunden
37.69.44	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 120 Stunden bis 144 Stunden	37.69.4J	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 744 Stunden bis 816 Stunden
37.69.45	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 144 Stunden bis 168 Stunden	37.69.4K	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden
37.69.46	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 168 Stunden bis 192 Stunden	37.69.4L	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden
37.69.47	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 192 Stunden bis 216 Stunden	37.69.4M	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden
37.69.48	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 216 Stunden bis 240 Stunden	37.69.4N	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 1032 Stunden
37.69.4A	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 240 Stunden bis 288 Stunden	37.69.5	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär
37.69.4B	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 288 Stunden bis 336 Stunden	37.69.50	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, bis 48 Stunden
37.69.4C	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär, von mehr als 336 Stunden bis 384 Stunden	37.69.51	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislaufunterstützenden System, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, von mehr als 48 Stunden bis 96 Stunden





[illegible]

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

[illegible]

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

37.69.BO	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 816 Stunden bis 888 Stunden	<b>Beachte:</b> Falls ein LVAD (linksventrikulär assistierendes System) sowie ein RVAD (rechtsventrikulär assistierendes System) implantiert werden, dann ist das LVAD mit dem Kode 37.6A.35 sowie das RVAD mit dem Kode 37.6A.37 zu kodieren. In diesem Fall ist nicht der Kode «biventrikulär» 37.6A.3A zu erfassen. Dieser ist reserviert für intrakorporale Systeme, die die linke sowie rechte Komponente beinhalten. Unter 37.6A.3- befinden sich intrakorporale Systeme, die dennoch nicht vollimplantierbar sind. Die biventrikulären vollimplantierbaren (ohne perkutan-verbundene Komponente) Systeme werden mit dem Kode 37.52 abgebildet.
37.69.BP	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 888 Stunden bis 960 Stunden	
37.69.BQ	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 960 Stunden bis 1032 Stunden	
37.69.BR	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System, ohne Pumpe, mit CO2-removal, von mehr als 1032 Stunden	
37.6A	<b>Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems</b>	
Kod. eb.:	Dauer der Behandlung mit einem herzkreislauf- und lungenunterstützenden System (37.69.-)  Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)	
37.6A.0	<b>Detail der Subkategorie 37.6A</b>	
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 <div><div>INKL</div>Ventrikulektomie</div>
37.6A.4	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)	
37.6A.42	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan	
37.6A.43	Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung	

- 37.6A.44 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.45 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.46 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min
- 37.6A.47 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, perkutan, mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 37.6A.48 Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6A.4A Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung
- 37.6A.4B Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.4C Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.4D Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min
- 37.6A.4E Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie), mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 37.6A.4F Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung)
- 37.6A.4G Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung), mit einer n.n.bez. potentiellen Pumpleistung
- 37.6A.4H Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung bis maximal 2.5 l/min
- 37.6A.4I Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von mehr als 2.5 l/min bis weniger als 5.0 l/min
- 37.6A.4J Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von mindestens 5.0 l/min bis weniger als 5.5 l/min
- 37.6A.4K Implantation eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung), mit einer potentiellen Pumpleistung von 5.5 l/min und mehr
- 37.6A.5 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.51 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6A.6 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
- EXKL** Extrakorporelle Zirkulation [ECC], die Chirurgie des offenen Herzens unterstützend (39.61.-)  
Perkutaner kardiopulmonaler Bypass (39.66)
- 37.6A.61 Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]

- 37.6A.62** Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-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. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6A.71** Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-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. CO<sub>2</sub>-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. CO<sub>2</sub>-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 CO<sub>2</sub>-removal
- 37.6A.A1** Implantation eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO<sub>2</sub>-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 CO<sub>2</sub>-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.43** Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.44** Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6B.45** Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefässfreilegung)



- 37.6B.46** Entfernen eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 37.6B.5** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6B.51** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6B.6** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6B.61** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]
- 37.6B.62** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]
- 37.6B.7** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6B.71** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.72** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.73** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6B.8** Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP]
- 37.6B.81** Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP], offen chirurgisch  
**Beachte:** Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6B.82** Entfernen einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP], perkutan
- 37.6B.A** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal
- 37.6B.A1** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6B.A2** Entfernen eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan  
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6C** Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6C.0** Detail der Subkategorie 37.6C
- 37.6C.00** Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6C.09** Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6C.1** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, univentrikulär
- 37.6C.11** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.12** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.2** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.21** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.3** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, uni- und biventrikulär
- 37.6C.31** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.32** Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)

- 37.6C.33 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intrakorporal, biventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Total artificial heart, Kunstherz
- 37.6C.4 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial)
- 37.6C.41 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, perkutan
- 37.6C.42 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, perkutan
- 37.6C.43 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.44 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)
- 37.6C.45 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), linksventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 37.6C.46 Revision ohne Ersatz eines herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, intravasal (inkl. Intrakardial), rechtsventrikulär, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)
- 37.6C.5 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.51 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, veno-venös, perkutan
- 37.6C.6 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6C.61 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]
- 37.6C.62 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-venös, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]
- 37.6C.7 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6C.71 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch thorakal (Thorakotomie, Minithorakotomie, Sternotomie)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.72 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.73 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO2-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell, perkutan  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Herzunterstützung
- 37.6C.8 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP]
- 37.6C.81 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP], offen chirurgisch  
Beachte: Betrifft die über Gefäßfreilegung und im Rahmen einer anderen Thorakotomie eingelegten IABPs
- 37.6C.82 Revision ohne Ersatz einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP], perkutan
- 37.6C.A Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal
- 37.6C.A1 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, offen chirurgisch extra-thorakal (z. B. Gefäßfreilegung)  
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6C.A2 Revision ohne Ersatz eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO2-removal, extrakorporal, arteriovenös, perkutan  
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6D Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems  
z. B. Oxygenationsmembran einer ECMO
- 37.6D.0 Detail der Subkategorie 37.6D
- 37.6D.00 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6D.09 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.6D.1 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines univentrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal

- 37.6D.11 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines univentrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.2 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.22 Ersatz der linksventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.23 Ersatz der rechtsventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.24 Ersatz der links- sowie rechtsventrikulären patientenfernen Teilkomponente eines biventrikulären herzkreislaufunterstützenden Systems, mit Pumpe, ohne Gasaustauschfunktion, extrakorporal
- 37.6D.3 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-venös
- 37.6D.31 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-venös  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung  
Interventional Lung Assist [ILA]
- 37.6D.4 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell
- 37.6D.41 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, mit Pumpe, mit Oxygenator (inkl. CO<sub>2</sub>-removal), extrakorporal, veno-arteriell oder veno-venoarteriell  
Extrakorporale Membranoxygenierung [ECMO] mit Fokus auf der Lungenunterstützung
- 37.6D.5 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO<sub>2</sub>-removal
- 37.6D.51 Ersatz einer patientenfernen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, ohne Pumpe, mit CO<sub>2</sub>-removal  
Extracorporal lung assist [ECLA]
- 37.6E Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.0 Detail der Subkategorie 37.6E
- 37.6E.00 Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, n.n.bez.
- 37.6E.11 Wechsel der Kanüle eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems
- 37.6E.99 Wechsel einer patientennahen Teilkomponente eines herzkreislauf- und lungenunterstützenden Systems, sonstige
- 37.7 Implantation, Revision und Entfernen von Elektroden, Einsetzen eines temporären Schrittmacher-Systems oder Revision der Tasche der kardialen Vorrichtung  
Kod. eb.: Implantation, Entfernen, Kontrolle und Revision eines Schrittmachers, Ereignisrekorders und Defibrillators (37.8-)
- 37.75 Revision ohne Ersatz von Elektroden  
Reparatur von Elektroden  
Reposition von Elektrode(n) (AICD) (kardiale Vorrichtung) (CRT-D) (CRT-P) (Defibrillator) (Herzschrittmacher) (Schrittmacher) (Sensor) [Elektrode]  
Sondenkorrektur
- 37.75.0 Detail der Subkategorie 37.75
- 37.75.00 Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.
- 37.75.09 Revision ohne Ersatz einer Elektrode am Herzen, sonstige
- 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- sowie 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
- 37.75.5 Revision ohne Ersatz von Schockelektroden
- 37.75.51 Revision ohne Ersatz einer transvenösen Schockelektrode
- 37.75.52 Revision ohne Ersatz einer subkutanen Schockelektrode
- 37.78 Einsetzen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems  
**EXKL.** Intraoperativer kardialer Schrittmacher (39.64)
- 37.79 Revision oder Verlagerung von Tasche von kardialer Vorrichtung  
Débridement und Wiederherstellen einer Tasche (Haut und Subkutangewebe)  
Revision oder Reposition einer CRT-D-Tasche  
Revision oder Verlagerung von Tasche von Schrittmacher, Defibrillator oder sonstiger implantierten kardialen Vorrichtung  
Verlegung einer Herzschrittmacher- oder CRT-P Tasche [Herstellung einer neuen Tasche]  
**INKL.** Connector Korrektur  
Hämatomausräumung  
**EXKL.** Entfernen eines Schrittmachers, Synchronisationssystems oder Ereignisrekorders (37.8B, 37.8D, 37.8F)
- 37.7A Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen  
Kod. eb.: Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators (39.A1.2-)

**EXKL** Implantation eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems (37.78)

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.09 Implantation einer Elektrode am Herzen, sonstige

### 37.7A.1 Implantation einer transvenösen Elektrode am Herzen

37.7A.11 Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode

37.7A.12 Implantation einer transvenösen Ventrikelektrode mit atrialem Sensing

37.7A.13 Implantation einer transvenösen Vorhofelektrode

37.7A.14 Implantation einer transvenösen Elektrode auf dem linken Ventrikel durch den Koronarsinus

### 37.7A.2 Implantation einer Elektrode am Epikard

Einsetzen einer Epikardelektrode

37.7A.21 Implantation einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch

37.7A.22 Implantation einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch

37.7A.23 Implantation einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch

### 37.7A.3 Implantation von Schockelektroden

37.7A.31 Implantation einer transvenösen Schockelektrode

37.7A.32 Implantation einer subkutanen Schockelektrode

37.7A.33 Implantation einer subkutanen Schockelektrode zur Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem

### 37.7A.4 Implantation von epikardialen Patches

37.7A.41 Implantation von einem epikardialen Patch

### 37.7A.5 Implantation von Sensoren am Herzen

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

### 37.7A.51 Implantation eines Drucksensors am Herzen

## 37.7B Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herzen

Kod. eb.: Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators (39.A1.1-)

**EXKL** Kode weglassen - Entfernen eines temporären transvenösen Schrittmacher-Systems

Beachte: Mit Elektrode ist immer die gesamte Sonde gemeint.

### 37.7B.0 Detail der Subkategorie 37.7B

37.7B.00 Entfernen einer Elektrode am Herzen, n.n.bez.

37.7B.09 Entfernen einer Elektrode am Herzen, sonstige

### 37.7B.1 Entfernen einer transvenösen Elektroden am Herzen

37.7B.11 Entfernen einer transvenösen Ventrikelektrode

37.7B.12 Entfernen einer transvenösen Ventrikelektrode mit atrialem Sensing

37.7B.13 Entfernen einer transvenösen Vorhofelektrode

37.7B.14 Entfernen einer transvenösen Elektrode vom linken Ventrikel über den Koronarsinus

### 37.7B.2 Entfernen von Epikardelektroden

37.7B.21 Entfernen einer Elektrode am Epikard, durch Thorakotomie und Sternotomie, offen chirurgisch

37.7B.22 Entfernen einer Elektrode am Epikard über einen subxyphoidalen Zugang, offen chirurgisch

37.7B.23 Entfernen einer Elektrode am Epikard, thorakoskopisch

### 37.7B.3 Entfernen von Schockelektroden

37.7B.31 Entfernen einer transvenösen Schockelektrode

37.7B.32 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode

37.7B.33 Entfernen einer subkutanen Schockelektrode zu Verwendung mit einem subkutanen Defibrillatorsystem

### 37.7B.4 Entfernen von epikardialen Patches

37.7B.41 Entfernen von einem epikardialen Patch

### 37.7B.5 Entfernen von Sensoren am Herzen

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

### 37.7B.51 Entfernen eines Drucksensors am Herzen

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

**EXKL** Kode weglassen - Test der Vorrichtung während Eingriff

### 37.8A Implantation permanenter Herzschrittmacher

Kod. eb.: Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A)

Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften (39.A2.1-)

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

### 37.8A.0 Detail der Subkategorie 37.8A

37.8A.00 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.

37.8A.09 Implantation eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige

### 37.8A.1 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers

37.8A.11 Implantation eines Einkammer-Schrittmachers

### 37.8A.2 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers

**INKL** Implantation eines VDD-Schrittmachers

37.8A.21 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation

37.8A.22 Implantation eines Zweikammer-Schrittmachers, mit antitachykarder Stimulation

### 37.8A.3 Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers [CRT-P]

Biventrikuläre Stimulation ohne intrakardialen Defibrillator

Biventrikulärer Herzschrittmacher [BiV]

**EXKL** Kode weglassen - Testen des Gerätes während der Operation

**Beachte:** Implantation eines Herzschrittmachers zur Resynchronisation (biventrikulär), Bildung einer Tasche, transvenöser Zugang über den Koronarsinus. Exklusiv: Platzierung der Elektrode im Koronarvenensystem des linken Ventrikels. Inklusiv: intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektrodensignale.

- 37.8A.31 Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmacher [CRT-P]**
- 37.8A.4 Implantation eines sondenlosen Herzschrittmachers**
- 37.8A.42 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation**
- 37.8A.43 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Zweikammerstimulation**
- 37.8A.44 Implantation eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation mit AV-Synchronisation**
- 37.8B Entfernen permanenter Herzschrittmacher**
- Kod. eb.:** Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herz (37.7B.-)
- 37.8B.0 Detail der Subkategorie 37.8B**
- 37.8B.00 Entfernen eines permanenten Herzschrittmachers, n.n.bez.**
- 37.8B.09 Entfernen eines permanenten Herzschrittmachers, sonstige**
- 37.8B.1 Entfernen eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8B.11 Entfernen eines Einkammer-Schrittmachers**
- 37.8B.2 Entfernen eines Zweikammer-Schrittmachers**
- INKL.** Entfernen eines VDD-Schrittmachers
- 37.8B.21 Entfernen eines Zweikammerschrittmachers, ohne antitachykarde Stimulation**
- 37.8B.22 Entfernen eines Zweikammerschrittmachers, mit antitachykarder Stimulation**
- 37.8B.3 Entfernen eines Resynchronisationsherzschrittmachers [CRT-P]**
- Biventrikuläre Stimulation ohne intrakardialen Defibrillator
- Biventrikulärer Herzschrittmacher [BiV]
- 37.8B.31 Entfernen eines Resynchronisationsherzschrittmachers [CRT-P]**
- 37.8B.4 Entfernen eines sondenlosen Herzschrittmachers**
- 37.8B.42 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation**
- 37.8B.43 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Zweikammerstimulation**
- 37.8B.44 Entfernen eines transvenösen, sondenlosen Herzschrittmachers, Einkammerstimulation mit AV-Synchronisation**
- 37.8C Implantation eines Ereignisrekorders**
- 37.8D Entfernen eines Ereignisrekorders**
- 37.8E Implantation von Kardioverter oder Defibrillatoren**
- Kod. eb.:** Implantation von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7A.-)
- Konversion des Herzrhythmus (99.6)
- Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften (39.A2.1-)
- Verwendung von Systemen mit der Möglichkeit der Fernüberwachung (00.9D.11)

### 37.8E.0 Detail der Subkategorie 37.8E

#### 37.8E.00 Implantation eines Kardioverters oder Defibrillators, n.n.bez.

#### 37.8E.09 Implantation eines Kardioverters oder Defibrillators, sonstige

#### 37.8E.1 Implantation eines Defibrillators

**INKL.**

Intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektroden-Signale und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS])

**Kod. eb.:** Jegliches konkomitierendes Verfahren (z. B. koronarer Bypass) (36.0- - 36.1D.-)

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

**Beachte:** Implantation eines Defibrillators, sowie Bildung einer Tasche (Fascia abdominalis) (subkutan).

#### 37.8E.11 Implantation eines Einkammer-Defibrillators

#### 37.8E.12 Implantation eines Zweikammer-Defibrillators

#### 37.8E.2 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators [CRT-D]

Biventrikuläre Stimulation mit intrakardialem Defibrillator

Biventrikulärer [BiV] Defibrillator

**INKL.**

Intraoperatives Verfahren zur Messung und Bewertung der Elektroden-Signale und Defibrillator-Schwellen-Messung (elektrophysiologische Studien [EPS])

**EXKL.**

Implantation eines Resynchronisationsherzschrittmachers [CRT-P] (37.8A.3-)

**Beachte:** Implantation eines Defibrillators zur Resynchronisation (biventrikulär) [AICD] sowie Bildung einer Tasche (Fascia abdominalis) (subkutan).

#### 37.8E.21 Implantation eines Resynchronisationsdefibrillators [CRT-D]

#### 37.8E.22 Implantation eines Einkammer-Defibrillators mit atrialem Sensing

**Beachte:** Die Implantation erfolgt wie bei einem Einkammer-Defibrillator, ist aber ein Zweikammer-Defibrillator ohne Möglichkeit zur Vorhofstimulation

#### 37.8E.3 Implantation eines subkutanen Defibrillatorsystems

#### 37.8E.31 Implantation eines subkutanen Defibrillatorsystems

#### 37.8F Entfernen von Kardioverter oder Defibrillatoren

**Kod. eb.:** Entfernen von Elektroden und Sensoren am Herzen (37.7B.-)

**EXKL.**

Kode weglassen - Testen des Gerätes während der Operation

### 37.8F.0 Detail der Subkategorie 37.8F

#### 37.8F.00 Entfernen eines Kardioverters oder Defibrillators, n.n.bez.

#### 37.8F.09 Entfernen eines Kardioverters oder Defibrillators, sonstige

#### 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 Resynchronisationsherzschrmmachers [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**
- 37.9 Sonstige Operationen an Herz und Perikard**
- 37.90 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr**  
 Linker Vorhoffilter  
 Linker Vorhofverschiesser  
 Transseptale Kathetertechnik
- 37.90.0 Detail der Subkategorie 37.90**
- 37.90.00 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, n.n.bez.**
- 37.90.09 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr, sonstige**
- 37.90.10 Perkutaner Verschluss des linken Vorhofsohrs**
- 37.91 Offene Herzmassage**  
 Offene kardiale Elektrostimulation  
**EXKL** Geschlossene Herzmassage (99.63)
- 37.92 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Herz**
- 37.93 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Perikard**
- 37.99 Sonstige Operationen an Herz und Perikard**  
**EXKL** Cox-Maze (Irrgarten) Operation, offener Zugang (37.33.-)  
 Einsetzen von Vorrichtungen ins linke Herzohr (37.90)  
 Elektrokonversion des Herzrhythmus (99.60-99.69)  
 Implantation von prothetischem Herzunterstützendem System am Herzen (37.41)  
 Kardielle Rehabilitation (93.36)  
 Maze Verfahren, endovaskulärer Zugang (37.34)
- 37.99.0 Detail der Subkategorie 37.99**
- 37.99.00 Sonstige Operationen an Herz und Perikard, n.n.bez.**
- 37.99.1 Intramyokardiale Stammzelltherapie**
- 37.99.10 Intramyokardiale Stammzelltherapie, n.n.bez.**
- 37.99.11 Intramyokardiale Stammzelltherapie ohne Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 37.99.12 Intramyokardiale Stammzelltherapie mit Anreicherung von Stammzellfraktionen oder kultureller Vermehrung**
- 37.99.19 Intramyokardiale Stammzelltherapie, sonstige**
- 37.99.2 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens**
- 37.99.20 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, n.n.bez.**
- 37.99.21 Korrektur eines Double-outlet-right-ventricle vom Fallot-Typ**
- 37.99.22 Korrektur eines sonstigen Double-outlet-right-ventricle**
- 37.99.23 Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen**
- 37.99.24 Korrektur eines Cor triatriatum**
- 37.99.25 Korrektur eines Absent Pulmonary Valve Syndrom**
- 37.99.29 Operationen bei kongenitalen Anomalien des Herzens, sonstige**
- 37.99.3 Ligatur am Herzen**
- 37.99.30 Ligatur eines Herzohres**
- 37.99.4 Entnahme von Herzgewebe mit oder ohne Lungengewebe zur Transplantation**
- 37.99.40 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), n.n.bez.**
- 37.99.41 Herzentnahme, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.42 Entnahme von Herzgewebe, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.43 Herz-Lungen-Entnahme, postmortal (zur Transplantation)**
- 37.99.49 Herz- und kombinierte Herz-Lungenentnahme, postmortal (zur Transplantation), sonstige**
- 37.99.8 Reoperation am Herzen**
- 37.99.80 Reoperation an Herz und Perikard**  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Blutstillung  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Exploration  
 Wiedereröffnung an Herz und Perikard zur Inzision eines Hämatoms  
**EXKL** Kode weglassen - Bei perkutanen Eingriffen
- 37.99.99 Sonstige Operationen an Herz und Perikard, sonstige**
- 37.9A Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems**  
 z. B. äusseres Myokardunterstützungssystem, myokardmodulierendes System [CCM], Kardiomyoplastie  
 Zweischrittige offene Massnahme, bestehend aus dem Transfer des einen Endes des M. latissimus dorsi; um das Herz schlagen von diesem; Rippenresektion; Implantation von epikardialen Herzschrittmacherdrähten in den rechten Ventrikel; Tunnelierung und Bildung einer Generatortasche.
- 37.9A.0 Detail der Subkategorie 37.9A**
- 37.9A.00 Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems, n.n.bez.**
- 37.9A.11 Implantation oder Wechsel eines myokardmodulierenden Systems [CCM]**
- 37.9A.12 Entfernung oder Revision eines myokardmodulierenden Systems [CCM]**
- 37.9A.99 Implantation eines herzmuskelstimulierenden Systems, sonstige**
- 37.9B Entfernung von Implantaten am Herzen**  
 Entfernung von Stents am Herzen  
 Entfernung von Verschlussystem am Herzen
- 37.9B.0 Detail der Subkategorie 37.9B**

- 37.9B.11 Entfernung von Implantaten am Herzen, über vollständige Sternotomie
- 37.9B.12 Entfernung von Implantaten am Herzen, über minimalinvasive Thorakotomie (partielle obere Sternotomie, laterale Thorakotomie)
- 37.9B.13 Entfernung von Implantaten am Herzen, perkutan-transluminal
- 37.9C Transseptale Katheteruntersuchungen und kathetertechnische transseptale Eingriffe am Herzen
- 37.9C.1 Transseptale Katheteruntersuchung des Herzens
- 37.9C.11 Transseptale Katheteruntersuchung des linken Herzens
- 37.9C.19 Transseptale Katheteruntersuchung des Herzens, sonstige
- 37.9C.2 Kathetertechnischer transseptaler Eingriff am Herzen
- 37.9C.21 Kathetertechnische transseptale Punktion am Herzen
- 37.9C.29 Kathetertechnischer transseptaler Eingriff am Herzen, sonstige
- 38 Inzision, Exzision und Verschluss von Gefässen
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)
- Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC] (39.61.-)]
- EXKL** Operationen an Herzgefässen (36.-)
- 38.0 Gefässinzision
- Embolektomie
- Thrombektomie
- EXKL** Punktion oder Katheterisation jeglicher Arterien (38.91, 38.98)
- Punktion oder Katheterisation jeglicher Venen (38.92-38.95, 38.99)
- Beachte: Unter einem künstlich angelegten Gefäss wird ein Bypass, Shunt oder Gefässersatz mittels Interponat oder Gefässprothese [Stent-Graft] verstanden. Das künstlich angelegte Gefäss kann aus künstlichem, biologischen und autologem Material bestehen.
- 38.00 Inzision eines Gefässes, Lokalisation n.n.bez.
- 38.01 Inzision von intrakraniellen Gefässen [L]
- A. cerebri (anterior) (media)
- A. communicans posterior
- Circulus arteriosus Willisii
- 38.02 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals
- 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]
- A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 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]
- 38.02.31 Inzision von künstlich angelegten Gefässen an Kopf und Hals [L]
- 38.02.99 Inzision von anderen Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 38.03 Inzision von Gefässen der oberen Extremität
- 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]
- A. brachialis
- 38.03.20 Inzision von Arterien des Unterarms [L]
- A. radialis
- A. ulnaris
- 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]
- V. brachialis
- V. radialis
- V. ulnaris
- 38.03.39 Inzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]
- 38.03.41 Inzision von künstlich angelegten Gefässen der oberen Extremität [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
- 38.04.40 Inzision von künstlich angelegter Aorta
- 38.04.99 Inzision der Aorta, sonstige
- 38.05 Inzision von anderen thorakalen Gefässen
- 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
- A. innominata
- A. pulmonalis
- A. subclavia
- 38.05.20 Inzision von thorakalen Venen, n.n.bez.
- 38.05.21 Inzision von thorakalen tiefen Venen
- V. cava superior
- V. pulmonalis
- V. subclavia
- 38.05.29 Inzision von thorakalen Venen, sonstige
- 38.05.31 Inzision von anderen künstlich angelegten thorakalen Gefässen
- 38.05.99 Inzision von anderen thorakalen Gefässen, sonstige
- 38.06 Inzision von abdominalen Arterien

## Pelvine Arterien

EXKL. Aorta abdominalis (38.04)

## 38.06.0 Detail der Subkategorie 38.06

- 38.06.00 Inzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.
- 38.06.10 Inzision von viszerale Arterien, n.n.bez.
- 38.06.11 Inzision des Truncus coeliacus
- 38.06.12 Inzision der A. gastrica
- 38.06.13 Inzision der A. hepatica
- 38.06.14 Inzision der A. lienalis
- 38.06.15 Inzision der A. renalis [L]
- 38.06.16 Inzision der A. mesenterialis
- 38.06.17 Inzision der A. lumbalis [L]
- 38.06.18 Inzision der A. iliaca [L]
- 38.06.19 Inzision von viszerale Arterien, sonstige  
A. umbilicalis
- 38.06.21 Inzision von künstlich angelegten abdominalen Arterien
- 38.06.99 Inzision von abdominalen Arterien, sonstige

## 38.07 Inzision von abdominalen Venen

## 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  
V. lienalis  
V. portae  
V. renalis
- 38.07.21 Inzision von künstlich angelegten abdominalen Venen
- 38.07.99 Inzision von abdominalen Venen, sonstige

## 38.08 Inzision von Arterien der unteren Extremität

## 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]
- 38.08.21 Inzision von künstlich angelegten Arterien der unteren Extremität [L]
- 38.08.99 Inzision von Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]  
A. tibialis

## 38.09 Inzision von Venen der unteren Extremität

## 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]  
V. femoralis  
V. poplitea  
V. tibialis
- 38.09.21 Inzision von künstlich angelegten Venen der unteren Extremität [L]

## 38.09.99 Inzision von Venen der unteren Extremität, sonstige [L]

V. saphena

## 38.1 Endarteriektomie und Endovenektomie

Endarteriektomie mit Embolektomie

Endarteriektomie mit Patch Graft

Endarteriektomie mit Thrombektomie

Eversionsendarteriektomie

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

Die Anzahl der behandelten Gefäße (00.40 - 00.43)

Massnahme an Gefäßbifurkation (00.44)

Temporärer intraoperativer Shunt (39.29.8-)

Beachte: Unter einem künstlich angelegten Gefäß wird ein Bypass, Shunt oder Gefäßersatz mittels Interponat oder Gefäßprothese [Stent-Graft] verstanden. Das künstlich angelegte Gefäß kann aus künstlichem, biologischen und autologem Material bestehen.

## 38.10 Endarteriektomie und Endovenektomie, Lokalisation n.n.bez.

## 38.11 Endarteriektomie von intrakraniellen Gefäßen [L]

A. cerebri (anterior) (media)

A. communicans posterior

Circulus arteriosus Willisii

## 38.12 Endarteriektomie von anderen Gefäßen an Kopf und Hals [L]

A. carotis (communis) (externa) (interna)

## 38.13 Endarteriektomie von Gefäßen der oberen Extremität [L]

A. axillaris

A. brachialis

A. radialis

A. ulnaris

## 38.14 Endarteriektomie der Aorta

## 38.14.0 Detail der Subkategorie 38.14

## 38.14.00 Endarteriektomie der Aorta, n.n.bez.

## 38.14.10 Endarteriektomie von Aorta ascendens und Aortenbogen

## 38.14.20 Endarteriektomie der Aorta descendens

## 38.14.30 Endarteriektomie der Aorta abdominalis

## 38.14.40 Endarteriektomie von künstlich angelegter Aorta

## 38.14.99 Endarteriektomie der Aorta, sonstige

## 38.15 Endarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße

## 38.15.0 Detail der Subkategorie 38.15

## 38.15.00 Endarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, n.n.bez. [L]

## 38.15.10 Endarteriektomie der A. subclavia [L]

## 38.15.20 Endarteriektomie des Truncus brachiocephalicus [L]

A. innominata

## 38.15.30 Endarteriektomie der A. pulmonalis [L]

## 38.15.40 Endarteriektomie der V. pulmonalis [L]

## 38.15.50 Endarteriektomie von anderen künstlich angelegten thorakalen Gefäßen [L]



- 38.15.99 Enderarteriektomie der anderen thorakalen Gefäße, sonstige [L]
- 38.16 Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen  
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.
- 38.16.01 Enderarteriektomie und Endovenektomie von künstlich angelegten abdominalen Gefäßen
- 38.16.09 Enderarteriektomie und Endovenektomie von abdominalen Gefäßen, sonstige  
A. umbilicalis
- 38.16.1 Enderarteriektomie von abdominalen Arterien  
Enderarteriektomie von viszerale 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
- 38.18.0 Detail der Subkategorie 38.18
- 38.18.00 Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 38.18.01 Enderarteriektomie und Endovenektomie von künstlich angelegten Gefäßen der unteren Extremität [L]
- 38.18.09 Enderarteriektomie und Endovenektomie von Gefäßen der unteren Extremität, sonstige [L]  
A. tibialis
- 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 intrakraniell 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 Resektion von Gefäßen mit Anastomose, Lokalisation n.n.bez.
- 38.31 Resektion von intrakraniellen Gefäßen mit Anastomose [L]  
A. cerebri (anterior) (media)  
A. communicans posterior  
Circulus arteriosus Willisii
- 38.32 Resektion von anderen Gefäßen am Kopf und Hals mit Anastomose  
A. carotis (communis) (externa) (interna)
- 38.32.0 Detail der Subkategorie 38.32
- 38.32.00 Resektion von anderen Gefäßen am Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.32.10 Resektion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals mit Anastomose [L]
- 38.32.20 Resektion von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.32.21 Resektion der V. jugularis mit Anastomose [L]
- 38.32.22 Resektion von oberflächlichen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals mit Anastomose [L]
- 38.32.99 Resektion von anderen Gefäßen an Kopf und Hals mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.33 Resektion von Gefäßen der oberen Extremität mit Anastomose
- 38.33.0 Detail der Subkategorie 38.33
- 38.33.00 Resektion von Gefäßen der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.33.10 Resektion von Arterien der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.33.11 Resektion von Arterien des Oberarms mit Anastomose [L]
- 38.33.12 Resektion der A. ulnaris mit Anastomose [L]
- 38.33.13 Resektion von sonstigen Arterien des Unterarmes mit Anastomose [L]
- 38.33.14 Resektion von Arterien der Hand mit Anastomose [L]

- 38.33.20 Resektion von Venen der oberen Extremität mit Anastomose, n.n.bez. [L]
- 38.33.21 Resektion der V. axillaris mit Anastomose [L]
- 38.33.22 Resektion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]
- 38.33.23 Resektion von oberflächlichen Venen der oberen Extremität mit Anastomose [L]
- 38.33.99 Resektion von Gefäßen der oberen Extremität mit Anastomose, sonstige [L]
- 38.34 Resektion der Aorta mit Anastomose
- 38.34.0 Detail der Subkategorie 38.34
- 38.34.00 Resektion der Aorta mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.34.10 Resektion der Aorta ascendens und des Aortenbogens mit Anastomose
- 38.34.20 Resektion der Aorta descendens mit Anastomose
- 38.34.30 Resektion der Aorta abdominalis mit Anastomose
- 38.34.99 Resektion der Aorta mit Anastomose, sonstige
- 38.35 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose
- A. innominata
- 38.35.0 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose
- 38.35.00 Resektion von thorakalen Gefäßen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.10 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.11 Resektion der A. subclavia mit Anastomose [L]
- 38.35.12 Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Anastomose
- 38.35.13 Resektion der A. pulmonalis mit Anastomose
- 38.35.19 Resektion von thorakalen Arterien mit Anastomose, sonstige
- 38.35.20 Resektion von thorakalen Venen mit Anastomose, n.n.bez.
- 38.35.21 Resektion der V. pulmonalis mit Anastomose
- 38.35.22 Resektion der V. subclavia mit Anastomose [L]
- 38.35.23 Resektion der V. cava superior mit Anastomose
- 38.35.28 Resektion von sonstigen tiefen thorakalen 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 - Endovaskuläre Korrektur von Gefäßen, endoluminale Korrektur (39.7-)
- 38.40 Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz, Lokalisation n.n.bez.
- 38.41 Resektion von intrakraniellen Blutgefäßen mit Ersatz [L]

- A. cerebri (anterior) (media)  
A. communicans posterior  
Circulus arteriosus Willisii
- 38.42 Resektion von anderen Blutgefäßen an Kopf und Hals mit Ersatz [L]**  
A. carotis (communis) (externa) (interna)  
V. jugularis (externa) (interna)
- 38.43 Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz**  
**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]**  
A. brachialis  
A. radialis  
A. ulnaris  
**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]**  
V. brachialis  
V. radialis  
V. ulnaris  
**38.43.29 Resektion von Venen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**  
**38.43.99 Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.44 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz**  
Kod. eb.: Jegliche Mitbeteiligung von thorakalen Blutgefäßen (thorakoabdominales Verfahren) (38.45.-)
- 38.44.0 Detail der Subkategorie 38.44**  
**38.44.00 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, n.n.bez.**  
**38.44.10 Resektion der Aorta abdominalis, suprarenal mit Ersatz**  
**38.44.11 Resektion der Aorta abdominalis, infrarenal mit Ersatz**  
**38.44.12 Resektion der Aorta abdominalis, juxtarenal mit Ersatz**  
**38.44.99 Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz, sonstige**
- 38.45 Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz**  
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.**  
**38.45.12 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**  
**38.45.21 Resektion der A. pulmonalis mit Ersatz**  
**38.45.22 Resektion des Truncus brachiocephalicus mit Ersatz**  
A. innominata  
**38.45.29 Resektion sonstiger thorakaler Arterien mit Ersatz**  
A. subclavia  
**38.45.31 Resektion der V. cava superior mit Ersatz**  
**38.45.38 Resektion sonstiger tiefer thorakaler Venen mit Ersatz**  
V. pulmonalis  
V. subclavia  
**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**  
**38.47.0 Detail der Subkategorie 38.47**  
**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**  
V. lienalis  
V. portae  
V. renalis  
**38.47.99 Resektion von abdominalen Venen mit Ersatz, sonstige**
- 38.48 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz**  
**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]**  
A. tibialis  
**38.48.99 Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**
- 38.49 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz**  
**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]**  
 V. femoralis  
 V. poplitea  
 V. tibialis
- 38.49.99 Resektion von Venen der unteren Extremität mit Ersatz, sonstige [L]**  
 V. saphena
- 38.5 Ligatur und Stripping von Varizen**  
**EXKL.** *Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch (44.91)*  
*Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch (42.91)*
- 38.50 Ligatur und Stripping von Varizen, Lokalisation n.n.bez.**
- 38.51 Ligatur und Stripping von intrakraniellen Varizen**
- 38.52 Ligatur und Stripping von anderen Varizen an Kopf und Hals [L]**  
 V. jugularis (externa) (interna)
- 38.53 Ligatur und Stripping von Varizen der oberen Extremität [L]**  
 V. axillaris  
 V. brachialis  
 V. radialis  
 V. ulnaris
- 38.55 Ligatur und Stripping von thorakalen Varizen**  
 V. cava superior  
 V. innominata  
 V. pulmonalis  
 V. subclavia
- 38.57 Ligatur und Stripping von abdominalen Varizen**  
 V. cava inferior  
 V. iliaca  
 V. portae  
 V. renalis  
 V. splenica
- 38.59 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität**
- 38.59.0 Detail der Subkategorie 38.59**
- 38.59.00 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, n.n.bez.**
- 38.59.09 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, sonstige [L]**  
 V. femoralis  
 V. poplitea  
 V. tibialis
- 38.59.1 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, nach Lokalisation**
- 38.59.11 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, Vv. perforantes [L]**
- 38.59.12 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, V. saphena magna [L]**
- 38.59.13 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, V. saphena parva [L]**
- 38.59.14 Ligatur und Stripping von Varizen der unteren Extremität, Vv. saphenae magna sowie parva [L]**
- 38.59.2 Crossektomie sowie Stripping von Varizen der unteren Extremität**
- 38.59.24 Crossektomie sowie Stripping, V. saphena magna [L]**  
**INKL.** Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie sowie Teilstripping  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff am Übergang der Vena saphena magna in die Vena femoralis ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.25 Crossektomie sowie Stripping, V. saphena parva [L]**  
**INKL.** Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie sowie Teilstripping  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff am Übergang der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.26 Crossektomie sowie Stripping, Vv. saphenae magna sowie parva [L]**  
**INKL.** Konvolutektomie und Unterbindung der Vv. perforantes, Crossektomie sowie Teilstripping  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff an den Übergängen der Vena saphena magna in die Vena femoralis, sowie der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.29 Crossektomie sowie Stripping von Varizen der unteren Extremität, sonstige [L]**
- 38.59.3 (Isolierte) Crossektomie von Varizen der unteren Extremität**
- 38.59.31 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena magna [L]**  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff am Übergang der Vena saphena magna in die Vena femoralis ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.32 (Isolierte) Crossektomie, V. saphena parva [L]**  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff am Übergang der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.33 (Isolierte) Crossektomie, Vv. saphena magna sowie parva [L]**  
**Beachte:** Dieser Kode bildet den Eingriff an den Übergängen der Vena saphena magna in die Vena femoralis, sowie der Vena parva in die Vena poplitea ab. Eingriffe an anderen Venenübergängen sind nicht mit diesem Kode abzubilden.
- 38.59.39 (Isolierte) Crossektomie von Varizen der unteren Extremität, sonstige [L]**
- 38.59.4 Perkutane Therapie von Varizen**
- 38.59.40 Lokale Lasertherapie von Varizen [L]**  
**INKL.** Besenreiservarizen
- 38.59.5 Endoluminale Therapie von Varizen**
- 38.59.50 Endoluminale Therapie von Varizen, n.n.bez. [L]**
- 38.59.51 Endovenöse Lasertherapie von Varizen [EVLTL]**
- 38.59.52 Endovenöse Radiofrequenzablation von Varizen [L]**

<b>38.59.59</b>	<b>Endoluminale Therapie von Varizen, sonstige [L]</b>	<b>38.65.00</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, n.n.bez.</b>
	<b>INKL.</b> Kryoablation	<b>38.65.10</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Arterien</b>
<b>38.6</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen</b>	<b>38.65.20</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Venen, n.n.bez.</b>
	Gefäss-(Läsion-) Exzision n.n.bez.	<b>38.65.21</b>	<b>Sonstige Exzision der V. cava superior</b>
	<b>EXKL.</b> <i>Exzision mit Anastomose - Resektion von Gefässen mit Anastomose (38.3-)</i>	<b>38.65.22</b>	<b>Sonstige Exzision von sonstigen tiefen thorakalen Venen</b>
	<i>Exzision mit Graft-Ersatz - Resektion von Blutgefässen mit Ersatz (38.4-)</i>	<b>38.65.29</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Venen, sonstige</b>
	<i>Gefäss-Exzision für aortokoronaren Bypass mit Ausnahme der Spezifikation zur endoskopischen Exzision unter 38.6A (36.10 - 36.1D.-)</i>	<b>38.65.99</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen, sonstige</b>
<b>38.60</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen, Lokalisation n.n.bez.</b>	<b>38.66</b>	<b>Sonstige Exzision von abdominalen Arterien</b>
<b>38.61</b>	<b>Sonstige Exzision von intrakraniellen Gefässen [L]</b>		A. umbilicalis
	A. cerebri (anterior) (media)		<b>EXKL.</b> <i>Aorta abdominalis (38.64)</i>
	A. communicans posterior	<b>38.66.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.66</b>
	Circulus arteriosus Willisii	<b>38.66.00</b>	<b>Sonstige Exzision von abdominalen Arterien, n.n.bez.</b>
<b>38.62</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen an Kopf und Hals [L]</b>	<b>38.66.10</b>	<b>Sonstige Exzision von viszerale Arterien, n.n.bez.</b>
	A. carotis (communis) (externa) (interna)	<b>38.66.11</b>	<b>Sonstige Exzision des Truncus coeliacus</b>
	V. jugularis (externa) (interna)	<b>38.66.12</b>	<b>Sonstige Exzision der A. gastrica</b>
<b>38.63</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität</b>	<b>38.66.13</b>	<b>Sonstige Exzision der A. hepatica</b>
	(A.) (V.) axillaris	<b>38.66.14</b>	<b>Sonstige Exzision der A. lienalis</b>
	(A.) (V.) brachialis	<b>38.66.15</b>	<b>Sonstige Exzision der A. renalis [L]</b>
	(A.) (V.) radialis	<b>38.66.16</b>	<b>Sonstige Exzision der A. mesenterialis</b>
	(A.) (V.) ulnaris	<b>38.66.17</b>	<b>Sonstige Exzision der A. lumbalis [L]</b>
<b>38.63.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.63</b>	<b>38.66.18</b>	<b>Sonstige Exzision der A. iliaca [L]</b>
<b>38.63.00</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]</b>	<b>38.66.19</b>	<b>Sonstige Exzision viszeraler Arterien, sonstige</b>
<b>38.63.10</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]</b>	<b>38.66.99</b>	<b>Sonstige Exzision abdominaler Arterien, sonstige</b>
<b>38.63.11</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien der Hand [L]</b>		Pelvine Arterien
<b>38.63.19</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien der oberen Extremität, sonstige [L]</b>	<b>38.67</b>	<b>Sonstige Exzision von abdominalen Venen</b>
<b>38.63.20</b>	<b>Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]</b>		V. lienalis
<b>38.63.21</b>	<b>Sonstige Exzision von tiefen Venen der oberen Extremität [L]</b>		V. portae
<b>38.63.29</b>	<b>Sonstige Exzision von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]</b>		V. renalis
<b>38.63.99</b>	<b>Sonstige Exzision von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]</b>	<b>38.67.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.67</b>
<b>38.64</b>	<b>Sonstige Exzision der Aorta</b>	<b>38.67.00</b>	<b>Sonstige Exzision von abdominalen Venen, n.n.bez.</b>
	Aorta ascendens *	<b>38.67.10</b>	<b>Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.</b>
	Aorta descendens *	<b>38.67.11</b>	<b>Sonstige Exzision der V. cava inferior</b>
	Aortenbogen	<b>38.67.12</b>	<b>Sonstige Exzision der V. iliaca [L]</b>
<b>38.64.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.64</b>	<b>38.67.19</b>	<b>Sonstige Exzision von tiefen abdominalen Venen, sonstige</b>
<b>38.64.00</b>	<b>Sonstige Exzision der Aorta, n.n.bez.</b>	<b>38.67.99</b>	<b>Sonstige Exzision von abdominalen Venen, sonstige</b>
<b>38.64.10</b>	<b>Sonstige Exzision der thorakalen Aorta</b>	<b>38.68</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität</b>
<b>38.64.20</b>	<b>Sonstige Exzision der Aorta abdominalis</b>		A. femoralis (communis) (superficialis) (profunda)
<b>38.64.99</b>	<b>Sonstige Exzision der Aorta, sonstige</b>		A. poplitea
<b>38.65</b>	<b>Sonstige Exzision von thorakalen Gefässen</b>		A. tibialis
	(A.) (V.) pulmonalis	<b>38.68.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.68</b>
	(A.) (V.) subclavia	<b>38.68.00</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]</b>
	A. innominata	<b>38.68.10</b>	<b>Sonstige Exzision von Arterien des Oberschenkels [L]</b>
<b>38.65.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 38.65</b>		

38.68.20	Sonstige Exzision von Arterien des Unterschenkels und des Fusses [L]	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Nase (21.00-21.09)
38.68.99	Sonstige Exzision von Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Prostata (60.94)
38.69	Sonstige Exzision von Venen der unteren Extremität [L]	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung aus einem Schilddrüsengefäß (06.92)
	V. femoralis	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Eingriff (39.41)
	V. poplitea	Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.29.-)
	V. saphena	Ligatur von gastrischen Varizen, offen chirurgisch (44.91)
	V. tibialis	Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch (42.91)
38.6A	Endoskopische Exzision eines Blutgefäßes zur Transplantation	Verschluss der V. spermatica einer Varikozoele (63.1)
	Beachte: Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der eigentliche Eingriff muss separat kodiert werden.	Verschluss von Gefäßen eines Magen- oder Duodenalulkus (44.40-44.49)
38.7	Unterbrechung der Vena cava	Verschluss von Meningealgefäßen (02.13)
	<b>EXKL</b> Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators: Einsatz eines venösen Okklusions-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.A1.14)	Verschluss von Nebennierengefäßen (07.43)
38.7X	Unterbrechung der Vena cava	
38.7X.0	Detail der Subkategorie 38.7X	
38.7X.00	Unterbrechung der Vena cava, n.n.bez.	38.80 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen, Lokalisation n.n.bez.
38.7X.10	Unterbrechung der Vena cava, offen chirurgisch, n.n.bez.	38.81 Sonstiger chirurgischer Verschluss von intrakraniellen Gefäßen
38.7X.11	Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, offen chirurgisch	A. cerebri (anterior) (media)
	Permanente Systeme	A. communicans posterior
38.7X.12	Entfernung eines Embolie-Protektionssystems in der Vena cava, offen chirurgisch	Circulus arteriosus Willisii
38.7X.13	Ligatur oder Plikatur der Vena cava, offen chirurgisch	38.82 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen am Kopf und Hals
38.7X.19	Unterbrechung der Vena cava, offen chirurgisch, sonstige	A. carotis (communis) (externa) (interna)
38.7X.20	Unterbrechung der Vena cava, perkutan-transluminal, n.n.bez.	38.82.0 Detail der Subkategorie 38.82
38.7X.21	Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, perkutan-transluminal	38.82.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen am Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
	Permanente Systeme	38.82.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]
38.7X.22	Entfernung eines Embolie-Protektionssystems aus der Vena cava, perkutan-transluminal	38.82.20 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
38.7X.23	Ligatur oder Plikatur der Vena cava, perkutan-transluminal	38.82.21 Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. jugularis [L]
38.7X.29	Interventionelle Unterbrechung der Vena Cava, perkutan-transluminal, sonstige	38.82.22 Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen tiefen extrakraniellen Venen an Kopf und Hals [L]
38.7X.99	Unterbrechung der Vena cava, sonstige	38.82.29 Sonstiger chirurgischer Verschluss von extrakraniellen Venen an Kopf und Hals, sonstige [L]
38.8	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen	38.82.99 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen am Kopf und Hals, sonstige [L]
	Clipping eines Blutgefäßes	38.83 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen der oberen Extremität
	Ligatur eines Blutgefäßes	(A.) (V.) axillaris
	Spaltung eines Blutgefäßes	(A.) (V.) brachialis
	Verschluss eines Blutgefäßes	(A.) (V.) radialis
	<b>EXKL</b> Chemoembolisation (99.25.3-)	(A.) (V.) ulnaris
	Chirurgischer Verschluss der V. cava (38.7)	38.83.0 Detail der Subkategorie 38.83
	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung am Anus (49.95)	38.83.00 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an den Tonsillen (28.7)	38.83.10 Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
	Dieses zur Stillung einer (postoperativen) Blutung an der Harnblase (57.93)	

38.83.11	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der Hand [L]	38.86	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien A. umbilicalis <b>EXKL</b> Aorta abdominalis (38.04)
38.83.19	Sonstiger chirurgischer Verschluss von sonstigen Arterien der oberen Extremität [L]	38.86.0	Detail der Subkategorie 38.86
38.83.20	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]	38.86.00	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien, n.n.bez.
38.83.21	Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen Venen der oberen Extremität [L]	38.86.10	Sonstiger chirurgischer Verschluss von viszerale Arterien, n.n.bez.
38.83.29	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der oberen Extremität, sonstige [L]	38.86.11	Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus coeliacus
38.83.99	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefäßen der oberen Extremität, sonstige [L]	38.86.12	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. gastrica
38.84	Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta	38.86.13	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. hepatica
38.84.0	Detail der Subkategorie 38.84	38.86.14	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. lienalis
38.84.00	Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, n.n.bez.	38.86.15	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. renalis [L]
38.84.09	Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta, sonstige	38.86.16	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. mesenterialis
38.84.10	Sonstiger chirurgischer Verschluss der thorakalen Aorta Aorta ascendens Aortenbogen Pars thoracica der Aorta descendens	38.86.17	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. iliaca [L]
38.84.20	Sonstiger chirurgischer Verschluss der Aorta abdominalis Pars abdominalis der Aorta descendens	38.86.19	Sonstiger chirurgischer Verschluss von viszerale Arterien, sonstige
38.84.31	Ligatur des Ductus arteriosus apertus Ligatur des Ductus arteriosus Botalli	38.86.99	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Arterien, sonstige Pelvine Arterien
38.85	Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen (A.) (V.) pulmonalis A. innominata V. brachiocephalica	38.87	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen V. lienalis V. portae V. renalis
38.85.0	Detail der Subkategorie 38.85	38.87.0	Detail der Subkategorie 38.87
38.85.00	Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Gefäßen, n.n.bez.	38.87.00	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen, n.n.bez.
38.85.10	Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, n.n.bez.	38.87.10	Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen abdominalen Venen, n.n.bez.
38.85.11	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. subclavia [L]	38.87.11	Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. cava inferior
38.85.12	Sonstiger chirurgischer Verschluss der A. pulmonalis	38.87.12	Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. iliaca communis und V. iliaca interna [L]
38.85.13	Sonstiger chirurgischer Verschluss des Truncus brachiocephalicus	38.87.19	Sonstiger chirurgischer Verschluss von tiefen abdominalen Venen, sonstige V. iliaca externa
38.85.19	Sonstiger chirurgischer Verschluss von anderen thorakalen Arterien, sonstige	38.87.99	Sonstiger chirurgischer Verschluss von abdominalen Venen, sonstige
38.85.20	Sonstiger chirurgischer Verschluss von thorakalen Venen, n.n.bez.	38.88	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Arterien der unteren Extremität [L] A. femoralis (communis) (superficialis) (profunda) A. poplitea A. tibialis
38.85.21	Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. cava superior	38.89	Sonstiger chirurgischer Verschluss von Venen der unteren Extremität [L] V. femoralis V. poplitea V. saphena V. tibialis
38.85.22	Sonstiger chirurgischer Verschluss der V. pulmonalis	38.9	Gefäß-Punktion
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		

**EXKL.** Dieses zum Kreislauf-Monitoring (89.60-89.69)

### 38.91 Arterielle Katheterisation

### 38.92 Katheterisation der V. umbilicalis

### 38.93 Venöse Katheterisation, n.a.klass.

**EXKL.** Diese zur Hämodialyse (38.95)

Diese zur Herzkatheterisierung (37.21-37.23)

#### 38.93.0 Detail der Subkategorie 38.93

##### 38.93.00 Venöse Katheterisation, n.n.bez.

##### 38.93.10 Perkutane Einlage und Wechsel eines Venenkatheters

##### 38.93.11 Implantation und Wechsel eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung

**INKL.** Broviac, Hickman

##### 38.93.20 Revision eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung

**INKL.** Broviac, Hickman

##### 38.93.99 Venöse Katheterisation, sonstige

**INKL.** Entfernung eines venösen Katheterverweilsystems für Langzeitanwendung

### 38.94 Venae sectio

### 38.95 Venöse Katheterisation für Hämodialyse

**EXKL.** Implantation oder Wechsel eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems: Vollständig implantierbares Gefäßzugangssystem [Vascular Access Device [VAD]] (39.9A.11)

### 38.98 Sonstige Arterienpunktion

**EXKL.** Punktion für Arteriographie (88.40-88.49)

Punktion für Koronarangiographie (88.55-88.57)

### 38.99 Sonstige Venenpunktion

Phlebotomie

**EXKL.** Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß (39.92.-)

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

Phlebographie (88.60-88.69)

Punktion für Angiographie (88.60-88.69)

Punktion für extrakorporelle Zirkulation (39.61, 50.92)

Sonstige Perfusion (39.97.-)

Transfusion (99.01-99.09)

## 39 Andere Operationen an Gefäßen

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)

**EXKL.** Operation an Koronargefäßen (36.-)

### 39.0 Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie

Links-rechts-Anastomose (Graft)

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

#### 39.0X Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie

##### 39.0X.0 Detail der Subkategorie 39.0X

##### 39.0X.00 Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, n.n.bez.

##### 39.0X.10 Anastomose zwischen A. subclavia und A. pulmonalis [Blalock-Taussig]

##### 39.0X.11 Anastomose zwischen Aorta und A. pulmonalis dextra [Waterston-Cooley]

##### 39.0X.12 Anastomose zwischen Aorta descendens und A. pulmonalis sinistra [Potts-Smith]

##### 39.0X.13 Anastomose zwischen A. pulmonalis sinistra und A. pulmonalis dextra

##### 39.0X.20 Prothesenshunt zwischen A. pulmonalis und Aorta, zentral

##### 39.0X.21 Prothesenshunt zwischen A. pulmonalis und Aorta, peripher

##### 39.0X.23 Pulmonalarteriellies Banding

##### 39.0X.24 Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, Damus-Kay-Stansel-Operation

##### 39.0X.99 Shunt einer systemischen Arterie zur Pulmonalarterie, sonstige

### 39.1 Intraabdominaler venöser Shunt

Anastomose von V. lienalis zur V. renalis

Anastomose von V. portae zur V. cava inferior

Mesokavale Anastomose

Portokavale Anastomose

**EXKL.** Peritoneo-venöser Shunt (54.94)

### 39.10 Intraabdominaler venöser Shunt, n.n.bez.

### 39.11 Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS

Transjugulärer intrahepatischer portosystemischer Shunt [TIPSS]

#### 39.11.0 Detail der Subkategorie 39.11

##### 39.11.00 Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS, n.n.bez.

#### 39.11.1 Anlage portosystemischer Shunt, TIPSS

##### 39.11.11 Anlage portosystemischer Shunt, Einsatz von perkutaner (Ballon-)Angioplastie

##### 39.11.12 Anlage portosystemischer Shunt, Perkutane Thrombolyse und Thrombektomie

##### 39.11.13 Anlage portosystemischer Shunt, Einsatz von Stent

#### 39.11.2 Revision portosystemischer Shunt, TIPSS

##### 39.11.21 Revision portosystemischer Shunt, perkutaner Verschluss

##### 39.11.22 Revision portosystemischer Shunt, Einsatz von Stenteinlage

##### 39.11.23 Revision portosystemischer Shunt, Einsatz von perkutaner Thrombektomie und Thrombolyse

##### 39.11.24 Revision portosystemischer Shunt, Durchführung von perkutaner Verkleinerung eines bestehenden portosystemischen Shunts

##### 39.11.99 Anlage und Revision portosystemischer Shunt, TIPSS, sonstige

### 39.19 Intraabdominaler venöser Shunt, sonstige

### 39.2 Sonstiger Shunt oder Gefäß-Bypass

Kod. eb.: Unter Druck Behandlung von venösem Bypass-Graft [Conduit] mit Pharmazeutikum

### 39.21 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis

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

#### 39.21.0 Detail der Subkategorie 39.21

##### 39.21.00 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, n.n.bez.



- 39.21.10 Glenn-Operation an einem funktionell/morphologisch univentrikulären Herzen
- 39.21.99 Anastomose von der V. cava zur A. pulmonalis, sonstige
- 39.22 Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis  
Arterieller Bypass zwischen: Aorta, A. carotis und A. brachialis  
Arterieller Bypass zwischen: Aorta, A. subclavia und A. carotis
- 39.22.0 Detail der Subkategorie 39.22
- 39.22.00 Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, n.n.bez. [L]
- 39.22.10 Bypass an der A. carotis, n.n.bez. [L]
- 39.22.11 Bypass zwischen A. carotis und A. carotis [L]
- 39.22.12 Bypass zwischen A. carotis und A. vertebralis [L]
- 39.22.13 Bypass zwischen A. carotis und A. subclavia [L]
- 39.22.14 Bypass zwischen A. carotis und Aorta [L]
- 39.22.19 Bypass an der A. carotis, sonstige [L]
- 39.22.20 Bypass an der A. subclavia, n.n.bez. [L]
- 39.22.21 Bypass zwischen A. subclavia und Aorta [L]
- 39.22.29 Bypass an der A. subclavia, sonstige [L]
- 39.22.99 Bypass zwischen Aorta, A. subclavia und A. carotis, sonstige [L]
- INKL. Sonstiger Bypass an extrakraniellen Arterien des Kopfes und des Halses
- 39.23 Sonstiger intrathorakaler, vaskulärer Shunt oder Bypass  
Intrathorakaler (arterieller) Bypass Graft n.n.bez.  
EXKL. (Aorto)koronarer Bypass (36.10 - 36.1D.-)
- 39.24 Aorto-renaler Bypass
- 39.25 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität
- 39.25.0 Detail der Subkategorie 39.25
- 39.25.00 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität, n.n.bez. [L]
- 39.25.09 Gefäß-Bypass von der Aorta oder der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.25.1 Gefäß-Bypass von der Aorta zur A. iliaca oder weiteren Arterien der unteren Extremität
- 39.25.11 Aorto-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.12 Aorto-femorale Bypass [L]
- 39.25.13 Aorto-popliteale Bypass [L]
- 39.25.14 Aorto-crurale Bypass [L]
- 39.25.15 Aorto-ilio-femorale Bypass [L]
- 39.25.16 Aorto-ilio-popliteale Bypass [L]
- 39.25.2 Gefäß-Bypass von der A. iliaca zu weiteren Arterien der unteren Extremität
- 39.25.21 Ilio-iliakaler Bypass [L]
- 39.25.22 Ilio-femorale Bypass [L]
- 39.25.23 Ilio-popliteale Bypass [L]
- 39.25.24 Ilio-crurale Bypass [L]
- 39.25.30 Obturator-Bypass (extraanatomisch) [L]
- 39.26 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass
- Bypass zwischen A. hepatica communis und A. iliaca communis und A. renalis
- Bypass zwischen Aorta und A. mesenterica superior
- Bypass zwischen Aorta und Truncus coeliacus
- EXKL. Peritoneo-venöser Shunt (54.94)
- 39.26.0 Detail der Subkategorie 39.26
- 39.26.00 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, n.n.bez.
- 39.26.10 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Viszeralarterien
- 39.26.11 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, Aorta
- 39.26.12 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, A. renalis [L]
- 39.26.19 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige Viszeralarterien
- 39.26.99 Sonstiger intraabdominaler Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige
- 39.27 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse  
Anastomose für Hämodialyse  
Kod. eb.: Hämodialyse (39.95)
- 39.27.0 Detail der Subkategorie 39.27
- 39.27.00 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, n.n.bez.
- 39.27.09 Arteriovenöser Shunt für Hämodialyse, sonstige
- 39.27.1 Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse
- EXKL. Äusserer AV-Shunt: Implantation einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.93)
- 39.27.11 Anlegen einer AV-Fistel mit allogenem oder alloplastischem Material für Hämodialyse
- 39.27.12 Anlegen einer AV-Fistel mittels einer Hybridprothese aus zwei Komponenten, perkutan-transluminale Implantation der venösen Komponente sowie offen chirurgische Implantation des arteriellen Grafts
- 39.27.13 Verwenden eines extraluminale Stabilisator-Gerüsts beim Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse  
Implantation eines Scaffolds  
Beachte: Dieser Code ist ein Zusatzcode. Der Eingriff zur Bildung der arteriovenösen Fistel ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.27.14 Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, offen chirurgisch  
Cimino-Brescia-Fistel  
Cimino-Shunt
- 39.27.15 Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse, perkutan-transluminale
- INKL. Verwendung eines endovaskulären arteriovenösen Fistelbildungssystems
- 39.28 Extrakraniell-intrakranieller Gefäß-Bypass
- 39.29 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass
- 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.
- 39.29.09 Sonstiger (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass, sonstige
- 39.29.1 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität

- 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 Femorocruraler Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]  
Femoro-peronealer Bypass (Graft)  
Femorotibialer Bypass (Graft) (anterior) (posterior)
- 39.29.14 Femoropedaler Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.15 Popliteocruraler und popliteopedaler Gefäß-Shunt oder -Bypass [L]
- 39.29.16 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien des Unterschenkels und des Fußes [L]
- 39.29.19 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der unteren Extremität, sonstige [L]
- 39.29.2 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der oberen Extremität  
Axillobrachialer Bypass (Graft)  
Brachialer Bypass (Graft)
- 39.29.20 Gefäß-Shunt oder Bypass an Arterien der oberen Extremität [L]
- 39.29.3 Extraanatomischer (peripherer) Gefäß-Shunt oder -Bypass
- 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
- 39.29.4 Gefäß-Shunt oder -Bypass an Venen
- 39.29.40 Gefäß-Shunt oder -Bypass an Venen
- 39.29.5 Arteriovenöser Shunt [AV-Fistel] an Gefäßen der unteren Extremität, perkutan-transluminal
- 39.29.51 Arteriovenöser Shunt [AV-Fistel] an Gefäßen der unteren Extremität, perkutan-transluminal, durch Einlage von Stent-Grafts zur Arterialisierung [L]  
**INKL.** Kathetersystem und Stent-Graft  
Retrograde Valvulotomie  
Kod. eb.: Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefäßen der unteren Extremitäten (39.79.27)  
PTKI an Oberschenkel- oder Unterschenkel Venen (00.4B.27, 00.4B.28)  
PTKI an Oberschenkel- oder Unterschenkel-Arterien (00.4B.18, 00.4B.1A)
- 39.29.59 Arteriovenöser Shunt [AV-Fistel] an Gefäßen der unteren Extremität, perkutan-transluminal, sonstige [L]
- 39.29.8 Temporärer intraoperativer Shunt
- 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
- 39.2A Intra-intrakranieller Gefäß-Bypass

### 39.3 Gefäßnaht

Naht eines Blutgefäß-Risses

**EXKL.**

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

Gefäßnaht zur (postoperativen) Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie (28.7-)

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

Gefäßnaht zur (postoperativen) Stillung einer Epistaxis (21.0-)

Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung am Anus (49.95)

Gefäßnaht zur Stillung einer (postoperativen) Blutung der Harnblase (57.93)

Naht eines Aneurysmas (39.52)

### 39.30 Blutgefäßnaht

Beachte: Die folgenden Positionen sind Zusatzcodes. Die jeweiligen spezifischen chirurgischen Eingriffe sind gesondert zu kodieren.

#### 39.30.0 Detail der Subkategorie 39.30

##### 39.30.00 Blutgefäßnaht, n.n.bez.

#### 39.30.1 Anwendung eines Gefäßverschlusssystems

##### 39.30.10 Anwendung eines Gefäßverschlusssystems, 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 Gefäßverschlusssystems, 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 nach Tonsillektomie und Adenoidektomie (28.7-)
- Diese zur Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.0-)
- 39.42 Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse**
- INKL** Blutstillung
- EXKL** Ersatz einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle (39.94.-)
- Beachte:** Prozeduren, welche über Entfernen oder Herstellen eines neuen Shunts hinausgehen (z. B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.
- 39.42.0 Detail Subkategorie 39.42**
- 39.42.11 Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse**
- Kod. eb.:** Anlegen einer AV-Fistel für Hämodialyse (39.27.1-)
- Beachte:** Mit diesem Kode wird das Entfernen des alten arteriovenösen Shunts kodiert. Die Herstellung des neuen Shunts ist mit dem entsprechenden Kode des Anlegen einer AV-Fistel zur Hämodialyse zu kodieren.
- 39.42.12 Revision ohne Ersatz eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse**
- 39.43 Verschluss eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse**
- Definitive Entfernung eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse
- INKL** Blutstillung
- EXKL** Revision und Entfernen bei Wechsel eines arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.42.-)
- Beachte:** Prozeduren, welche über einen Verschluss hinausgehen (z. B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.
- 39.49 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff**
- Revision nach vaskulärem Eingriff
- INKL** Blutstillung
- Beachte:** Prozeduren, welche über Revision, Wechsel, Ersatz hinausgehen (z. B. plastische Rekonstruktion des Gefäßes mittels Patch; plastische Rekonstruktion des Gefäßes; Endarteriektomie; Embolektomie; Thrombektomie; Neueinlage Stent) werden zusätzlich mit dem spezifischen Prozedurenkode kodiert.
- 39.49.0 Detail der Subkategorie 39.49**
- 39.49.00 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff, n.n.bez.**
- 39.49.10 Revision einer Gefässanastomose**
- 39.49.21 Wechsel eines vaskulären Implantats**
- Revision mit Ersatz eines vaskulären Implantats
- 39.49.22 Entfernung eines vaskulären Implantats**
- 39.49.23 Revision ohne Ersatz eines vaskulären Implantats, offen chirurgisch**
- Beachte:** Die Revision ohne Ersatz impliziert das Wiedereröffnen des Operations-Felds.
- 39.49.24 Revision ohne Ersatz eines vaskulären Implantats, perkutan-transluminal**
- 39.49.30 Ersatz eines kardialen Conduit**
- 39.49.99 Sonstige Revision nach vaskulärem Eingriff, sonstige**
- 39.5 Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen**
- 39.51 Aneurysma-Clipping**
- EXKL** Clipping einer arteriovenösen Fistel (39.53)
- 39.51.0 Detail der Subkategorie 39.51**
- 39.51.00 Aneurysma-Clipping, n.n.bez.**
- 39.51.11 Aneurysma-Clipping intrakraniell**
- 39.51.99 Aneurysma-Clipping, sonstige**
- 39.52 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas**

Korrektur eines Aneurysmas mit Elektrokoagulation  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Koagulation  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Methylmethacrylat  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Naht  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umdrahten  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umhüllung  
 Korrektur eines Aneurysmas mit Umstechung

**EXKL.** Diese mit Resektion - Sonstige Exzision von Gefäßen (38.6-)

Diese mit Resektion sowie Anastomose - Resektion von Gefäßen mit Anastomose (38.3-)

Diese mit Resektion sowie Graft-Ersatz - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)

Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas - Endovaskuläre Korrektur von Gefäßen, Endoluminale Korrektur (39.7-)

Re-entry Operation (39.54.-)

### 39.52.0 Detail der Subkategorie 39.52

- 39.52.00 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, n.n.bez.
- 39.52.10 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefäßen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
- 39.52.11 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von intrakraniellen Blutgefäßen [L]
- 39.52.19 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas von Blutgefäßen an Kopf und Hals, sonstige [L]
- 39.52.20 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, n.n.bez.
- 39.52.21 Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta ascendens, des Aortenbogens und der thorakalen Aorta
- 39.52.22 Sonstige offen chirurgische Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis
- 39.52.29 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas der Aorta, sonstige
- 39.52.99 Sonstige Korrektur eines Aneurysmas, sonstige

### 39.53 Verschluss einer arteriovenösen Fistel

Embolisation einer karotiskavernösen Fistel  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Clipping  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel durch Koagulation  
 Verschluss einer arteriovenösen Fistel mit Ligatur und Spaltung

**EXKL.** Diese mit Graft-Ersatz - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)

Plastische Rekonstruktion eines arteriovenösen Shunts für Hämodialyse (39.42)

Plastische Rekonstruktion von Gefäßen am Kopf und Hals, endovaskulärer Zugang (39.72)

Resektion von Gefäßen mit Anastomose, mit Ersatz, Sonstige Exzision von Gefäßen (38.3-, 38.4-, 38.6-)

### 39.54 Re-entry Operation

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

#### 39.54.0 Detail der Subkategorie 39.54

- 39.54.00 Re-entry Operation, n.n.bez.
- 39.54.09 Re-entry Operation, sonstige

### 39.54.1 Re-entry Operation, thorakale Aorta

Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta

**INKL.** Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica

#### 39.54.11 Re-entry Operation, thorakale Aorta, offen chirurgisch

#### 39.54.12 Re-entry Operation, thorakale Aorta, endovaskulärer Zugang

### 39.54.2 Re-entry Operation, Aorta abdominalis

#### 39.54.21 Re-entry Operation, Aorta abdominalis, offen chirurgisch

#### 39.54.22 Re-entry Operation, Aorta abdominalis, endovaskulärer Zugang

### 39.54.9 Re-entry Operation, sonstige Gefäße

**INKL.** A. iliaca, A. femoralis, A. subclavia, A. carotis

#### 39.54.91 Re-entry Operation, sonstige Gefäße, offen chirurgisch

#### 39.54.92 Re-entry Operation, sonstige Gefäße, endovaskulärer Zugang

### 39.55 Reimplantation eines aberrierenden Nierengefäßes

### 39.56 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch

**EXKL.** Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefäßen mit Ersatz (38.4-)

#### 39.56.0 Detail der Subkategorie 39.56

- 39.56.00 Plastische Rekonstruktion eines Blutgefäßes mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.10 Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.11 Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefäßen mit Gewebe-Patch
- 39.56.12 Plastische Rekonstruktion der V. jugularis mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.19 Plastische Rekonstruktion von Gefäßen an Kopf und Hals mit Gewebe-Patch, sonstige
- 39.56.20 Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]
- 39.56.21 Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.22 Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.23 Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]
- 39.56.29 Plastische Rekonstruktion von Gefäßen der oberen Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]
- 39.56.30 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.
- 39.56.31 Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit Gewebe-Patch  
Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
- 39.56.32 Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit Gewebe-Patch
- 39.56.33 Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit Gewebe-Patch
- 39.56.39 Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefäßen mit Gewebe-Patch, sonstige

39.56.40	Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, n.n.bez.	39.57.19	Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, sonstige
39.56.41	Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit Gewebe-Patch	39.57.20	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]
39.56.42	Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit Gewebe-Patch	39.57.21	Plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]
39.56.43	Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit Gewebe-Patch	39.57.22	Plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica mit synthetischem Patch Graft [L]
39.56.44	Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit Gewebe-Patch	39.57.23	Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]
39.56.45	Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit Gewebe-Patch	39.57.29	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L]
39.56.46	Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit Gewebe-Patch [L]	39.57.30	Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
39.56.47	Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit Gewebe-Patch	39.57.31	Plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta mit synthetischem Patch Graft Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
39.56.48	Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit Gewebe-Patch [L]	39.57.32	Plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis mit synthetischem Patch Graft
39.56.49	Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit Gewebe-Patch, sonstige	39.57.33	Plastische Rekonstruktion der V. cava superior mit synthetischem Patch Graft
39.56.50	Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, n.n.bez.	39.57.39	Plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
39.56.51	Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit Gewebe-Patch	39.57.40	Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
39.56.52	Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit Gewebe-Patch [L]	39.57.41	Plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta mit synthetischem Patch Graft
39.56.59	Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit Gewebe-Patch, sonstige	39.57.42	Plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus mit synthetischem Patch Graft
39.56.60	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, n.n.bez. [L]	39.57.43	Plastische Rekonstruktion der A. gastrica mit synthetischem Patch Graft
39.56.61	Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit Gewebe-Patch [L]	39.57.44	Plastische Rekonstruktion der A. hepatica mit synthetischem Patch Graft
39.56.62	Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit Gewebe-Patch [L]	39.57.45	Plastische Rekonstruktion der A. lienalis mit synthetischem Patch Graft
39.56.63	Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit Gewebe-Patch [L]	39.57.46	Plastische Rekonstruktion der A. renalis mit synthetischem Patch Graft [L]
39.56.64	Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit Gewebe-Patch [L]	39.57.47	Plastische Rekonstruktion der A. mesenterica mit synthetischem Patch Graft
39.56.69	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit Gewebe-Patch, sonstige [L]	39.57.48	Plastische Rekonstruktion der A. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
39.56.99	Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Gewebe-Patch, sonstige	39.57.49	Plastische Rekonstruktion abdominaler Arterien mit synthetischem Patch Graft, sonstige
39.57	Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit synthetischem Patch Graft <b>EXKL</b> Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefässen mit Ersatz (38.4-)	39.57.50	Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.
39.57.0	Detail der Subkategorie 39.57	39.57.51	Plastische Rekonstruktion der V. cava inferior mit synthetischem Patch Graft
39.57.00	Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez.	39.57.52	Plastische Rekonstruktion der V. iliaca mit synthetischem Patch Graft [L]
39.57.10	Plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [L]	39.57.59	Plastische Rekonstruktion abdominaler Venen mit synthetischem Patch Graft, sonstige
39.57.11	Plastische Rekonstruktion von intrakraniellen Gefässen mit synthetischem Patch Graft [L]	39.57.60	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, n.n.bez. [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]		

39.57.61	Plastische Rekonstruktion von Arterien der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft [L]	39.59.30	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, n.n.bez. [L]
39.57.62	Plastische Rekonstruktion der V. femoralis und V. poplitea mit synthetischem Patch Graft [L]	39.59.31	Sonstige plastische Rekonstruktion eines intrakraniellen Gefässes [L]
39.57.63	Plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der unteren Extremitäten mit synthetischem Patch Graft [L]	39.59.32	Sonstige plastische Rekonstruktion der extrakraniellen A. vertebralis [L]
39.57.64	Plastische Rekonstruktion von oberflächlichen Venen des Oberschenkels mit synthetischem Patch Graft [L]	39.59.33	Sonstige plastische Rekonstruktion von extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals, sonstige [L]
39.57.69	Plastische Rekonstruktion von Gefässen der unteren Extremität mit synthetischem Patch Graft, sonstige [L]	39.59.34	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. jugularis [L]
39.57.99	Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit synthetischem Patch Graft, sonstige	39.59.39	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen an Kopf und Hals, sonstige [L]
39.58	Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Patch Graft n.n.bez. <b>EXKL.</b> Diese mit Resektion - Resektion von Blutgefässen mit Ersatz (38.4-)	39.59.40	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
39.59	Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes Aortopulmonale Fenestrierung Arterioplastik n.n.bez. Herstellen von Klappen einer (peripheren) Vene Plikatur einer (peripheren) Vene Reimplantation einer Arterie Kod. eb.: Kardiopulmonaler Bypass [Extrakorporelle Zirkulation [ECC]] (39.61.-) <b>EXKL.</b> Diese mit Graft - Plastische Rekonstruktion eines Blutgefässes mit Gewebe-Patch, synthetischem Patch Graft, Patch Graft n.n.bez. (39.56.-, 39.57.-, 39.58) Diese mit Resektion - Resektion von Gefässen mit Anastomose, mit Ersatz, Sonstige Exzision von Gefässen (38.3-, 38.4-, 38.6-) Reimplantation einer Nierenarterie (39.55) Unterbrechung der V. cava (38.7-)	39.59.41	Sonstige plastische Rekonstruktion von Arterien der oberen Extremität [L]
39.59.0	Detail der Subkategorie 39.59	39.59.42	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. subclavia, V. axillaris und V. brachiocephalica [L]
39.59.00	Sonstige plastische Rekonstruktion eines Gefässes, n.n.bez.	39.59.48	Sonstige plastische Rekonstruktion von sonstigen tiefen Venen der oberen Extremität [L]
39.59.10	Transposition von Arterien, n.n.bez.	39.59.49	Sonstige plastische Rekonstruktion von Gefässen der oberen Extremität, sonstige [L]
39.59.11	Transposition der extrakraniellen A. vertebralis [L]	39.59.50	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, n.n.bez.
39.59.12	Transposition von sonstigen extrakraniellen Arterien an Kopf und Hals [L]	39.59.51	Sonstige plastische Rekonstruktion der thorakalen Aorta Aorta ascendens, Aortenbogen, Aorta thoracica
39.59.13	Transposition von Arterien der oberen Extremität [L]	39.59.52	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. pulmonalis [L]
39.59.14	Transposition von thorakalen Arterien	39.59.53	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Arterien, sonstige
39.59.15	Transposition der A. gastrica, A. hepatica und A. lienalis	39.59.54	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. pulmonalis
39.59.16	Transposition der A. renalis [L]	39.59.55	Sonstige plastische Rekonstruktion der V. cava superior
39.59.17	Transposition der A. mesenterica	39.59.59	Sonstige plastische Rekonstruktion von thorakalen Gefässen, sonstige
39.59.18	Transposition sonstiger viszeraler Arterien	39.59.60	Sonstige plastische Rekonstruktion von abdominalen Arterien, n.n.bez.
39.59.19	Transposition der A. iliaca [L]	39.59.61	Sonstige plastische Rekonstruktion der abdominalen Aorta
39.59.20	Transposition von sonstigen abdominalen Arterien Pelvine Arterien	39.59.62	Sonstige plastische Rekonstruktion des Truncus coeliacus
39.59.21	Transposition von Arterien der unteren Extremität [L]	39.59.63	Sonstige plastische Rekonstruktion der A. gastrica
39.59.29	Transposition von Arterien, sonstige	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)  
Perkutaner kardiopulmonaler Bypass (39.66)
- Beachte:** Eine Volumenreduktion im Rahmen einer intraoperativen ECC ist nicht gesondert als Hämodialyse/filtration zu kodieren.
- 39.61.0 Detail der Subkategorie 39.61**
- 39.61.00 Extrakorporelle Zirkulation [ECC], n.n.bez.**
- 39.61.1 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation**  
Herz-Lungen-Maschine
- 39.61.10 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter Normothermie (mehr als 35 °C)
- 39.61.11 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter milder Hypothermie (32 - 35 °C)
- 39.61.12 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C)
- 39.61.13 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C)
- 39.61.14 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter profunder Hypothermie (unter 20 °C)
- 39.61.15 Konventionelle extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter Hypothermie, unbekannte Temperatur
- 39.61.2 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation**  
Minimalisierte Herz-Lungen-Maschine
- 39.61.21 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter Normothermie (mehr als 35 °C)
- 39.61.22 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter milder Hypothermie (32 - 35 °C)
- 39.61.23 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter moderater Hypothermie (26 bis unter 32 °C)
- 39.61.24 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter tiefer Hypothermie (20 bis unter 26 °C)
- 39.61.25 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter profunder Hypothermie (unter 20 °C)
- 39.61.26 Minimalisierte extrakorporelle Zirkulation [ECC] unter Hypothermie, unbekannte Temperatur
- 39.61.99 Extrakorporelle Zirkulation [ECC], sonstige
- 39.62 (Systemische) Hypothermie bei offener Herzchirurgie**
- 39.63 Kardioplegie**  
Anoxischer Stillstand  
Kreislaufstillstand
- 39.64 Intraoperativer kardialer Schrittmacher**  
Vorläufiger Schrittmacher eingesetzt während und unmittelbar nach herzchirurgischem Eingriff
- 39.66 Perkutaner kardiopulmonaler Bypass**  
Geschlossener Thorax
- EXKL.** Extrakorporelle Leberunterstützung (50.92)  
Extrakorporelle Zirkulation [ECC], die Chirurgie des offenen Herzens unterstützend (39.61)  
Hämodialyse (39.95)  
Implantation einer intraaortalen Ballonpumpe [IABP], perkutan (37.6A.82)
- 39.7 Endovaskuläre Korrektur von Gefäßen, Endoluminale Korrektur**
- Kod. eb.:** Freilegung eines Gefäßes zur endovaskulären Intervention (39.91.10)
- EXKL.** (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)  
Resektion der Aorta abdominalis mit Ersatz (38.44.-)  
Resektion von Arterien der unteren Extremität mit Ersatz (38.48.-)  
Resektion von Blutgefäßen der oberen Extremität mit Ersatz (38.43.-)  
Resektion von thorakalen Blutgefäßen mit Ersatz (38.45.-)  
Sonstige Korrektur eines Aneurysmas (39.52)
- Beachte:** Der Zugang zum Gefäß ist separat zu kodieren, sofern er nicht bereits im Code enthalten ist.
- 39.71 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta**
- INKL.** Endovaskuläre Korrektur eines Aneurysmas der Aorta abdominalis mit Graft  
Verwendung eines Embolie-Protektionssystems
- Kod. eb.:** Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts [Stent-Prothesen] (39.78.6-)  
Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen] (39.78.5-)  
Stent-Grafts zur Versorgung der Gefäßabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)  
Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)

Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal mit Versorgung von Seitenast (39.7A.2-)

Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal, ohne Seitenarm, nach Anzahl Stent-Prothesen (39.7A.1-)

**Beachte:** Die Subkategorie 39.71.- steht für Stent-Grafts in der Aorta abdominalis. Dieser Code ist somit zu erfassen, wenn das kraniale Ende des Stent-Grafts nicht über den Truncus coeliacus reicht. Reicht die Stent-Prothese cranial über den Truncus coeliacus, ist ein Code der Elementegruppe 39.73.4- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracoabdominalis» zu erfassen.

Falls mehrere Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta implantiert werden, ist jedes Implantat gesondert zu kodieren.

Zu den Öffnungen zählen die Seitenarme und die Fenestrierungen. Die Foramina an beiden Enden der Prothese sowie die Scallops zählen nicht zu den Öffnungen. Je Seitenarm ist der entsprechende gecoverte Stent [Stent-Graft] zusätzlich zu kodieren.

#### 39.71.0 Detail der Subkategorie 39.71

- 39.71.00 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta, n.n.bez.
- 39.71.09 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta, sonstige
- 39.71.2 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta abdominalis mit oder ohne Öffnungen
  - 39.71.21 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], ohne Öffnung
  - 39.71.22 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 1 Öffnung
  - 39.71.23 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 2 Öffnungen
  - 39.71.24 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 3 Öffnungen
  - 39.71.25 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 4 und mehr Öffnungen
- 39.71.3 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung von Gefässabgängen in Parallelgraft-Technik
- 39.71.31 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik

**INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik

**Beachte:** Code für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta abdominalis sowie einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast. Der grosslumige Stent-Graft ist im Code inbegriffen. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.

#### 39.71.32 Endovaskuläre Implantation in die Aorta abdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung von zwei oder mehr Gefässabgängen in Parallelgraft-Technik

**INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik

**Beachte:** Code für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta abdominalis sowie kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste. Der grosslumige Stent-Graft ist im Code inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.

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

Korrektur von Aneurysmen, arteriovenösen Missbildungen oder Fisteln

Sonstige Implantate oder Substanzen zur plastischen Rekonstruktion, Embolisation oder Verschluss

**Kod. eb.:** Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4H.5-)

Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4H.4-)

#### 39.72.0 Detail der Subkategorie 39.72

- 39.72.00 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals, n.n.bez.
- 39.72.09 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals, sonstige
  - Endograft(s)
  - Endovaskuläre Prothese

#### 39.72.1 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen

**INKL.** Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässpathologien (z. B. Aneurysmen, Arteriovenöse Malformationen [AVM], AV-Fisteln)

#### 39.72.10 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, n.n.bez. [L]

#### 39.72.14 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit adhäsivem Embolisat [L]

#### 39.72.15 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Plugs [L]

**Kod. eb.:** Eingesetzte vaskuläre Plugs in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4G.C-)

#### 39.72.16 Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Coils [L]

Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Metallspiralen

**Kod. eb.:** Eingesetzte endovaskuläre Coils in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4A.8-)



	Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)		<b>Kod. eb.:</b> Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)
<b>39.72.17</b>	<b>Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Partikeln [L]</b>		<b>Beachte:</b> Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.
<b>39.72.18</b>	<b>Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten [L]</b>	<b>39.72.2B</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Schirmen [L]</b>
<b>39.72.19</b>	<b>Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen, sonstige [L]</b>		<b>Kod. eb.:</b> Eingesetzte vaskuläre Schirme in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.6-)
<b>39.72.1A</b>	<b>Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons [L]</b>	<b>39.73</b>	<b>Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta</b>
<b>Kod. eb.:</b>	Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)	<b>INKL</b>	Endovaskuläre Korrektur von Aneurysmen, Dissektion oder Verletzung
<b>Beachte:</b>	Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.		Verwendung eines Embolie-Protektionssystems
<b>39.72.1B</b>	<b>Selektive Embolisation von intrakraniellen Gefässen mit Schirmen [L]</b>	<b>Kod. eb.:</b>	Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts [Stent-Prothesen] (39.78.6-)
<b>Kod. eb.:</b>	Eingesetzte vaskuläre Schirme in intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4G.5-)		Stent-Grafts zur Versorgung der Gefässabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)
<b>39.72.2</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses</b>		Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)
<b>INKL</b>	Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässpathologien (z. B. Aneurysmen, Arteriovenöse Malformationen [AVM], AV-Fisteln) des Kopfes und des Halses	<b>EXKL</b>	<i>Fenestration eines Aneurysma dissecans der thorakalen Aorta (39.54)</i>
<b>39.72.20</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, n.n.bez. [L]</b>	<b>Beachte:</b>	Falls mehrere Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta implantiert werden, ist jedes Implantat gesondert zu kodieren.
<b>39.72.24</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit adhäsivem Embolisat [L]</b>		Zu den Öffnungen zählen die Seitenarme und die Fenestrierungen. Die Foramina an beiden Enden der Prothese sowie die Scallops zählen nicht zu den Öffnungen. Je Seitenarm ist der entsprechende gecoverte Stent [Stent-Graft] zusätzlich zu kodieren.
<b>39.72.25</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Plugs [L]</b>	<b>39.73.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 39.73</b>
<b>Kod. eb.:</b>	Eingesetzte vaskuläre Plugs in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4G.D-)	<b>39.73.00</b>	<b>Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta, n.n.bez.</b>
<b>39.72.26</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Coils [L]</b>	<b>39.73.09</b>	<b>Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta, sonstige</b>
	Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Metallspiral	<b>39.73.3</b>	<b>Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracica</b>
<b>Kod. eb.:</b>	Eingesetzte endovaskuläre Coils in extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4A.A-)	<b>39.73.31</b>	<b>Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], ohne Öffnung</b>
	Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)	<b>39.73.32</b>	<b>Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 1 Öffnung</b>
<b>39.72.27</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit Partikeln [L]</b>	<b>39.73.33</b>	<b>Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 2 Öffnungen</b>
<b>39.72.28</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden Flüssigkeiten [L]</b>	<b>39.73.34</b>	<b>Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 3 Öffnungen</b>
<b>39.72.29</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses, sonstige [L]</b>		
<b>39.72.2A</b>	<b>Selektive Embolisation von extrakraniellen Gefässen des Kopfes und des Halses mit embolisierenden (ablösbaren) Ballons [L]</b>		

- 39.73.35 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 4 und mehr Öffnungen**
- 39.73.36 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. thoracica sowie einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.37 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracica von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung von 2 und mehr Gefässabgänge in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. thoracica sowie kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.4 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracoabdominalis**
- Kod. eb.:** Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen] (39.78.5-)
- Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal mit Versorgung von Seitenast (39.7A.2-)
- Zusätzliche endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal, ohne Seitenarm, nach Anzahl Stent-Prothesen (39.7A.1-)
- 39.73.41 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], ohne Öffnung**
- 39.73.42 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 1 Öffnung**
- 39.73.43 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 2 Öffnungen**
- 39.73.44 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 3 Öffnungen**
- 39.73.45 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 4 und mehr Öffnungen**
- 39.73.46 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta thoracoabdominalis sowie einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.47 Endovaskuläre Implantation in die Aorta thoracoabdominalis von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung von 2 und mehr Gefässabgänge in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta thoracoabdominalis sowie kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.5 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens und dem Aortenbogen**
- Beachte:** Die Elementegruppe 39.73.5- steht für Stent-Grafts in der Aorta ascendens und im Arcus aortae. Wird/Werden distal über den Isthmus aorticus hinaus ein weiterer Stent-Graft/weitere Stent-Grafts implantiert ist der/sind die zutreffenden Kodes der Elementegruppe 39.73.3- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracica» oder 39.73.4- «Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracoabdominalis» zu erfassen.
- 39.73.51 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], ohne Öffnung**
- 39.73.52 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 1 Öffnung**
- 39.73.53 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 2 Öffnungen**
- 39.73.54 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit 3 und mehr Öffnungen**
- 39.73.55 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik**
- INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik
- Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta ascendens und den Aortenbogen sowie einer kleinlumigeren Stent-Prothese in einen Seitenast. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinlumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.73.56 Endovaskuläre Implantation in die Aorta ascendens und den Aortenbogen von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], mit Versorgung von 2 und mehr Gefässabgänge in Parallelgraft-Technik**

	<div>INKL.</div> Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik	Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzenden Ballons (00.4C.1-)
	Beachte: Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die Aorta ascendens und den Aortenbogen sowie kleinlumigeren Stent-Prothesen in Seitenäste. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode inbegriffen. Die kleinlumigeren Stent-Grafts [gecoverte Stents] sind zusätzlich zu kodieren.	
39.75	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe</b>	
	Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefässe (39.B-)  Anatomische Lokalisation von gewissen perkutan-transluminale Katheterinterventionen [PTKI] (00.4B.-)  Anzahl der behandelten Gefässen (00.40 - 00.43)  Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)  Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)  Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminale Gefässinterventionen an spinalen Gefässen, nach Anzahl (00.4H.2-)  Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminale Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl (00.4H.1-)  Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.E1)	
39.75.0	<b>Detail der Subkategorie 39.75</b>	
39.75.00	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, n.n.bez.</b>	
39.75.01	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Fremdkörperentfernung</b>	
39.75.10	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Kathetersysteme zu Rekanalisation von Totalverschlüssen</b>  Subintimale Rekanalisation	
39.75.11	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Rotationsthorbektomie</b>  <div>INKL.</div> Rotations- und Fräsatherektomie	
39.75.12	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Laserangioplastie</b>	
39.75.13	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Embolie-Protektionssystem (periphere oder viszerale Gefässe)</b>  Permanente Systeme	
39.75.14	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, Atherektomie</b>	
39.75.15	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, selektive Thrombolyse</b>	
39.75.16	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention sonstige Gefässe, selektive Thrombolyse, ultraschallunterstützt</b>	
39.75.17	<b>Perkutan-transluminale Thrombektomie, sonstige Gefässe</b>  Kod. eb.: Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen (00.4F.-)	
39.75.18	<b>Perkutan-transluminale Ballonangioplastie, sonstige Gefässe</b>	
		Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzenden Ballons (00.4C.1-)
39.75.1A	<b>Perkutan-transluminale Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie, sonstige Gefässe</b>	
	<div>INKL.</div> Ballon-Angioplastik	
	Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie und Angioplastie mittels Ballondilatation.	
39.75.1B	<b>Perkutan-transluminale Bladeangioplastie, sonstige Gefässe</b>	
39.75.20	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, kathetergestützte Radiofrequenzablation über die A. renalis</b>	
39.75.21	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, kathetergestützte zirkumferentielle Ultraschallablation über die A. renalis</b>	
39.75.30	<b>Zerebrale Perfusionsaugmentation durch partielle endoaortale Ballonokklusion</b>	
39.75.99	<b>Perkutan-transluminale Gefässintervention, sonstige Gefässe, sonstige</b>	
39.76	<b>Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)</b>	
	Basilaris	
	Carotis	
	Vertebralis	
	Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefässe (39.B-)  Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)	
	Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40 - 00.43)	
	Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)	
	Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminale Gefässinterventionen an extrakranielle Gefässe an Kopf und Hals, nach Anzahl (00.4H.5-)	
	Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.E1)	
	<div>EXKL.</div> 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	<b>Detail der Subkategorie 39.76</b>	
39.76.00	<b>Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en), n.n.bez.</b>	
39.76.10	<b>Perkutane Ballonangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)</b>	
	Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzenden Ballons (00.4C.1-)	
39.76.11	<b>Perkutane Angioplastik oder Atherektomie mittels Lithotripsie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)</b>	
	<div>INKL.</div> Ballon-Angioplastik	
	Beachte: Lithotripsie ist eine Kombination aus Stosswellentherapie sowie Angioplastie mittels Ballondilatation.	

- 39.76.20** Perkutane Bladeangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)
- 39.76.30** Perkutane Laserangioplastie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)
- 39.76.40** Perkutane Atherektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)
- 39.76.50** Perkutane selektive Thrombolyse an extrakraniellen Gefässen des Kopfes und Halses
- 39.76.61** Perkutane Rotationsthrömbektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)  
INKL. Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.76.62** Perkutane Thrombektomie an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en)  
 Kod. eb.: Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen (00.4F.-)
- 39.76.70** Perkutane endovaskuläre Fremdkörperentfernung aus extrakraniellen Gefässen des Kopfes und Halses
- 39.76.99** Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an präzerebralem(en) (extrakraniell(en)) Gefäss(en), sonstige
- 39.77** Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en)  
 Kod. eb.: (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße (39.B-)  
 Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)  
 Jede Anzahl von behandelten Gefässen (00.40-00.43)  
 Massnahme an Gefässbifurkation (00.44)  
 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an intrakranielle Gefässe, nach Anzahl (00.4H.4-)  
EXKL. Entfernen zerebrovaskulärer Obstruktion bei offenem Zugang (38.01-38.02, 38.11-38.12, 38.31-38.32, 38.41-38.42)
- 39.77.0** Detail der Subkategorie 39.77
- 39.77.00** Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en), n.n.bez.
- 39.77.09** Perkutan-transluminale endovaskuläre Intervention an intrakraniell(en) Gefäss(en), sonstige
- 39.77.10** Perkutane Ballonangioplastie an intrakraniell(en) Gefäss(en)  
 Kod. eb.: Anzahl der eingesetzten medikamentenfreisetzenden Ballons (00.4C.1-)
- 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)
- 39.77.61** Perkutane Rotationsthrömbektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en)  
INKL. Rotations- und Fräsatherektomie
- 39.77.62** Perkutane Thrombektomie an intrakraniell(en) Gefäss(en)  
 Kod. eb.: Einsatz von kathetergeführten Thrombus- und Fremdkörperentfernungs-Systemen (00.4F.-)
- 39.77.70** Perkutane endovaskuläre Fremdkörperentfernung aus intrakraniell(en) Gefäss(en)
- 39.77.80** Perkutan-transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen  
 Perkutan-transluminale Spasmolyse der intrakraniellen Gefässen durch Mikrokatheter
- 39.78** Zusatzinformationen zu endovaskulär implantierten Stent-Grafts [Stent-Prothesen]  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe an den Gefässen sind gesondert zu kodieren.
- 39.78.5** Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen]
- 39.78.51** Ende des untersten Stent-Grafts [Stent-Prothese], aortal
- 39.78.52** Ende des untersten Stent-Grafts [Stent-Prothese], aortomonoiliakal
- 39.78.53** Ende der untersten Stent-Grafts [Stent-Prothesen], aortobiliakal
- 39.78.6** Anzahl der implantierten aortalen Stent-Grafts [Stent-Prothesen]  
 Beachte: Summe der insgesamt implantierten Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in die Aorta thoracica, thoracoabdominalis und abdominalis.
- 39.78.61** 2 implantierte aortale Stent-Grafts
- 39.78.62** 3 implantierte aortale Stent-Grafts
- 39.78.63** 4 und mehr implantierte aortale Stent-Grafts
- 39.79** Sonstige endovaskuläre Korrektur (von Aneurysmen) an sonstigen Gefässen  
 Kod. eb.: Massnahme auf Gefässbifurkation (00.44)  
 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4H.2-)  
 Verwendete Mikrokathetersysteme bei transluminalen Gefässinterventionen an thorakalen, abdominalen und peripheren Gefässen, nach Anzahl (00.4H.1-)  
EXKL. Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta (39.71.-)  
 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta (39.73.-)  
 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in sonstige Gefässe (39.7A.-)  
 Endovaskuläre plastische Rekonstruktion oder Okklusion von Gefässen am Kopf und Hals (39.72.-)  
 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.29.-)

*Nicht-endovaskulärer Verschluss einer arteriovenösen Fistel (39.53)*

*Sonstiger chirurgischer Verschluss von Gefässen (38.8)*

#### 39.79.0 Detail der Subkategorie 39.79

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

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

39.79.2 Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen

Kod. eb.: Einsetzen von endovaskulären überlangen Coils, nach Anzahl (00.4A.4-)

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

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

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

39.79.22 Coil-Embolisation oder -Verschluss der Aorta

39.79.24 Coil-Embolisation oder -Verschluss von thorakalen Gefässen

39.79.25 Coil-Embolisation oder -Verschluss von viszerale Gefässen

Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior

39.79.26 Coil-Embolisation oder -Verschluss von abdominalen und pelvinalen Gefässen [L]

Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna

39.79.27 Coil-Embolisation oder -Verschluss von Gefässen der unteren Extremitäten [L]

39.79.28 Coil-Embolisation oder -Verschluss von spinalen Gefässen [L]

Kod. eb.: Eingesetzte endovaskuläre Coils in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4A.6-)

39.79.29 Coil-Embolisation oder -Verschluss von sonstigen Gefässen, sonstige

39.79.4 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen

Kod. eb.: Eingesetzte embolisierende (ablösbare) Ballons, nach Anzahl (00.4I.-)

Beachte: Dieser Kode ist ebenfalls zu verwenden bei temporären (intraoperativen) Ballonokklusionen.

39.79.40 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, n.n.bez.

39.79.41 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der oberen Extremitäten [L]

39.79.42 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons der Aorta

39.79.44 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von thorakalen Gefässen

**EXKL**

*Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators: Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior (39.A1.14)*

39.79.45 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von viszerale Gefässen

Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior

39.79.46 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von abdominalen und pelvinalen Gefässen [L]

Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna

39.79.47 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von spinalen Gefässen [L]

39.79.48 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von Gefässen der unteren Extremitäten [L]

39.79.49 Selektive Embolisation mit ablösbaren Ballons von sonstigen Gefässen, sonstige

39.79.5 Selektive Embolisation von sonstigen Gefässen mit Schirmen

Kod. eb.: Für alle folgenden Lokalisationen mit der Ausnahme von spinalen Gefässen: Eingesetzte vaskuläre Schirme in thorakale, abdominale und periphere Gefässe, nach Anzahl (00.4G.2-)

39.79.50 Selektive Embolisation mit Schirmen von sonstigen Gefässen, n.n.bez.

39.79.51 Selektive Embolisation mit Schirmen von Gefässen der oberen Extremitäten [L]

39.79.52 Selektive Embolisation mit Schirmen der Aorta

39.79.54 Selektive Embolisation mit Schirmen von thorakalen Gefässen

39.79.55 Selektive Embolisation mit Schirmen von viszerale Gefässen

Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior

39.79.56 Selektive Embolisation mit Schirmen von abdominalen und pelvinalen Gefässen [L]

Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna

39.79.57 Selektive Embolisation mit Schirmen von Gefässen der unteren Extremitäten [L]

39.79.58 Selektive Embolisation mit Schirmen von spinalen Gefässen [L]

Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Schirme in spinale Gefässe, nach Anzahl (00.4G.3-)

39.79.59 Selektive Embolisation mit Schirmen von sonstigen Gefässen, sonstige

39.79.6 Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln

39.79.60 Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefässen, n.n.bez.

39.79.61 Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefässen der oberen Extremitäten [L]

39.79.62 Selektive Embolisation mit Partikeln der Aorta

39.79.64 Selektive Embolisation mit Partikeln von thorakalen Gefässen

39.79.65 Selektive Embolisation mit Partikeln von viszerale Gefässen

Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior

39.79.66 Selektive Embolisation mit Partikeln von abdominalen und pelvinalen Gefässen [L]

	Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna		
39.79.67	Selektive Embolisation mit Partikeln von Gefäßen der unteren Extremitäten [L]	39.79.92	Selektive Embolisation der Aorta, sonstige
39.79.68	Selektive Embolisation mit Partikeln von spinalen Gefäßen [L]	39.79.94	Selektive Embolisation von thorakalen Gefäßen, sonstige
39.79.69	Selektive Embolisation mit Partikeln von sonstigen Gefäßen, sonstige	39.79.95	Selektive Embolisation von viszerale Gefäßen, sonstige Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
39.79.7	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser	39.79.96	Selektive Embolisation von abdominalen und pelvinen Gefäßen, sonstige [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
39.79.70	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstigen Gefäßen, n.n.bez.	39.79.97	Selektive Embolisation von Gefäßen der unteren Extremitäten, sonstige [L]
39.79.71	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Arterien der oberen Extremitäten [L]	39.79.98	Selektive Embolisation von spinalen Gefäßen, sonstige [L]
39.79.72	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an der Aorta	39.79.9A	Sonstige selektive Embolisation von sonstigen Gefäßen, sonstige
39.79.74	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an thorakalen Gefäßen	39.79.A	Selektive Embolisation von sonstigen Gefäßen mit Plugs Kod. eb.: Für alle folgenden Lokalisationen mit der Ausnahme von spinalen Gefäßen: Eingesetzte vaskuläre Plugs in thorakale, abdominale und periphere Gefäße, nach Anzahl (00.4G.8-)
39.79.75	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an Gefäßen der unteren Extremitäten [L]	39.79.A0	Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefäßen, n.n.bez.
39.79.76	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an viszerale Gefäßen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior	39.79.A1	Selektive Embolisation mit Plugs von Gefäßen der oberen Extremitäten [L]
39.79.77	Kathetertechnischer Verschluss mittels Laser, an abdominalen und pelvinen Gefäßen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna	39.79.A2	Selektive Embolisation mit Plugs der Aorta
39.79.79	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Laser, sonstige Gefäße, sonstige	39.79.A4	Selektive Embolisation mit Plugs von thorakalen Gefäßen
39.79.8	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz	39.79.A5	Selektive Embolisation mit Plugs von viszerale Gefäßen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
39.79.80	Kathetertechnischer Verschluss von Arterien mittels Radiofrequenz, sonstige Gefäße, n.n.bez.	39.79.A6	Selektive Embolisation mit Plugs von abdominalen und pelvinen Gefäßen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
39.79.81	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Arterien der oberen Extremitäten [L]	39.79.A7	Selektive Embolisation mit Plugs von Gefäßen der unteren Extremitäten [L]
39.79.82	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an der Aorta	39.79.A8	Selektive Embolisation mit Plugs von spinalen Gefäßen [L] Kod. eb.: Eingesetzte vaskuläre Plugs in spinale Gefäße, nach Anzahl (00.4G.A-)
39.79.84	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an thorakalen Gefäßen	39.79.A9	Selektive Embolisation mit Plugs von sonstigen Gefäßen, sonstige
39.79.85	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an Gefäßen der unteren Extremitäten [L]	39.79.B	Selektive Embolisation von Gefäßen mit embolisierenden Flüssigkeiten Embolisation oder Verschluss durch Alkohol
39.79.86	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an viszerale Gefäßen Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior	39.79.B0	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefäßen, n.n.bez.
39.79.87	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an abdominalen und pelvinen Gefäßen [L] Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna	39.79.B1	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefäßen der oberen Extremitäten [L]
39.79.89	Kathetertechnischer Verschluss mittels Radiofrequenz an sonstigen Gefäßen, sonstige	39.79.B2	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten der Aorta
39.79.9	Selektive Embolisation von Gefäßen, sonstige	39.79.B4	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von thorakalen Gefäßen
39.79.90	Sonstige selektive Embolisation von sonstigen Gefäßen, n.n.bez.	39.79.B5	Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von viszerale Gefäßen
39.79.91	Selektive Embolisation von Gefäßen der oberen Extremitäten, sonstige [L]		

- Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.B6 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**  
Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 39.79.B7 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.B8 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von spinalen Gefässen [L]**
- 39.79.B9 Selektive Embolisation mit embolisierenden Flüssigkeiten von sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.79.C Selektive Embolisation von Gefässen mit adhäsivem Embolisat**  
**INKL.** Embolisation mit adhäsivem oder cohäsivem Embolisat (z. B. Ethylenvinylalkohol-Copolymer)
- 39.79.C0 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von sonstigen Gefässen, n.n.bez.**
- 39.79.C1 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von Gefässen der oberen Extremitäten [L]**
- 39.79.C2 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat der Aorta**
- 39.79.C4 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von thorakalen Gefässen**
- 39.79.C5 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von viszerale Gefässen**  
Truncus coeliacus, A. hepatica, A. gastrica, A. lienalis, A. renalis, A. mesenterica superior, A. mesenterica inferior
- 39.79.C6 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von abdominalen und pelvinen Gefässen [L]**  
Aa. Lumbales, A. iliaca n.n.bez., A. iliaca communis, A. iliaca externa, A. iliaca interna
- 39.79.C7 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von Gefässen der unteren Extremitäten [L]**
- 39.79.C8 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von spinalen Gefässen [L]**
- 39.79.C9 Selektive Embolisation mit adhäsivem Embolisat von sonstigen Gefässen, sonstige**
- 39.7A Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in sonstige Gefässe**  
**INKL.** Verwendung eines Embolieprotektionssystems  
**Kod. eb.:** Stent-Grafts zur Versorgung der Gefässabgänge (inkl. zur Abbildung der Seitenarme) sind zusätzlich zu kodieren - (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents mit oder ohne Medikamentenfreisetzung (39.B3.-, 39.B4.-)  
Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)  
**Beachte:** Zu den Öffnungen zählen die Seitenarme und die Fenestrierungen. Die Foramina an beiden Enden der Prothese sowie die Scallops zählen nicht zu den Öffnungen. Je Seitenarm ist der entsprechende gecoverte Stent [Stent-Graft] zusätzlich zu kodieren.
- 39.7A.0 Detail der Subkategorie 39.7A**
- 39.7A.00 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothese] in sonstige Gefässe, n.n.bez.**
- 39.7A.09 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothese] in sonstige Gefässe, sonstige**
- 39.7A.1 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal, ohne Öffnung, nach Anzahl Stent-Prothesen**
- 39.7A.11 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 1 Stent-Prothese, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.12 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 2 Stent-Prothesen, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.13 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 3 Stent-Prothesen, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.14 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 4 Stent-Prothesen, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.15 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 5 Stent-Prothesen, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.16 Endovaskuläre Implantation, iliakal, 6 und mehr Stent-Prothesen, ohne Öffnung [L]**
- 39.7A.2 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien von Stent-Grafts [Stent-Prothesen], iliakal mit Öffnung**
- 39.7A.21 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterien eines Stent-Grafts [Stent-Prothese], iliakal mit Öffnung [L]**
- 39.7A.22 Endovaskuläre Implantation in Beckenarterie eines Stent-Grafts [Stent-Prothese], mit Versorgung eines Gefässabganges in Parallelgraft-Technik [L]**  
**INKL.** Chimney-, Periskop-, Schnorchel- und Sandwich-Technik  
**Beachte:** Kode für die gleichzeitige Implantation eines Stent-Grafts in die A. iliaca sowie einer kleinumigeren Stent-Prothese in die A. iliaca interna. Der grosslumige Stent-Graft ist im Kode enthalten. Der kleinumigere Stent-Graft [gecoverter Stent] ist zusätzlich zu kodieren.
- 39.7A.3 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in tiefe Venen**
- 39.7A.31 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothese] in die V. cava**
- 39.7A.32 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothese] in die V. portae**
- 39.7A.4 Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in anderen abdominalen und viszerale Gefässen**
- 39.7A.41 Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothese] in Nierengefässe [L]**
- 39.8 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien**  
Chemodektomie  
Denervation des Glomus aorticum  
Denervation des Glomus caroticum  
Entfernen des Glomus caroticum  
Implantation eines elektrischen Stimulators in das Glomus caroticum  
Implantation eines Schrittmachers in das Glomus caroticum  
**INKL.** Implantation oder Ersetzen einer Aktivierungsvorrichtung der Barorezeptoren im Sinus caroticus  
**EXKL.** Ersetzen lediglich der Elektrode(n) des Sinus caroticus (04.92)  
Exzision des Glomus jugularis (20.51)

**39.8X Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien****39.8X.0 Detail der Subkategorie 39.8X**

- 39.8X.00 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, n.n.bez. [L]**
- 39.8X.10 Exploration des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]**
- 39.8X.11 Exzision des Glomus caroticum und anderer Paraganglien [L]**  
**EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 39.8X.20 Implantation oder Ersetzen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**  
 Kod. eb.: Die jeweiligen Elektroden (39.8X.30 - 39.8X.32)
- 39.8X.21 Revision ohne Ersatz eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.22 Entfernen eines Impulsgenerators zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.30 Implantation oder Ersetzen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.31 Revision ohne Ersatz einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.32 Entfernen einer (von) Elektrode(n) zur Aktivierung des Baroreflexes**
- 39.8X.99 Operationen am Glomus caroticum, Sinus caroticus und anderen Paraganglien, sonstige [L]**

**39.9 Sonstige Operationen an den Gefäßen****39.91 Freilegung eines Gefäßes**

Arteriolyse \*

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

Dissektion und Freilegung aus adhärentem Gewebe von einem 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.** Kode weglassen - Bei der Implantation eines Herzschrittmachers oder eines Defibrillators  
 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)  
 Sklerosierung von Ösophagusvarizen durch Injektion, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus (42.33.-)

**39.92.0 Detail der Subkategorie 39.92**

- 39.92.00 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, n.n.bez.**
- 39.92.11 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, Direktpunktion, mittels Alkohol**
- 39.92.99 Injektion eines sklerosierenden Agens in ein Gefäß, sonstige**

**39.93 Implantation einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle**

Bildung einer arteriovenösen Fistel mit externer Kanüle

Bildung eines arteriovenösen Shunts mit externer Kanüle

Kod. eb.: Jegliche Hämodialyse (39.95)

**EXKL.** Anlegen eines inneren arteriovenösen Shunts zur Hämodialyse (39.27.1-)

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

**39.94 Ersatz oder Revision einer Gefäß-zu-Gefäß-Kanüle****39.94.0 Detail der Subkategorie 39.94**

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

**39.95 Hämodialyse**

Hämodiafiltration

Hämofiltration

Künstliche Niere

Renale Dialyse

**EXKL.** Peritonealdialyse (54.98.-)

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

Ein verlängert intermittierendes Nierenersatzverfahren dauert mehr als 6 Stunden.

**39.95.1 Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Dialyse**

- 39.95.10 Hämodialyse: n.n.bez.**
- 39.95.19 Hämodialyse: sonstige**
- 39.95.20 Hämodialyse: Intermittierend, n.n.bez.**
- 39.95.21 Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation**
- 39.95.22 Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen**
- 39.95.23 Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation**
- 39.95.24 Hämodialyse: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen**
- 39.95.3 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung**
- 39.95.30 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.**
- 39.95.31 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden**
- 39.95.32 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden**
- 39.95.33 Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden**



39.95.34	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden	39.95.71	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden
39.95.35	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden	39.95.72	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.36	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden	39.95.73	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.4	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung	39.95.74	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.40	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer der Behandlung n.n.bez.	39.95.75	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.41	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden	39.95.76	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden
39.95.42	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden	39.95.8	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung
39.95.43	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden	39.95.80	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, Dauer n.n.bez.
39.95.44	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden	39.95.81	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden
39.95.45	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden	39.95.82	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.46	Hämodialyse: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHD], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden	39.95.83	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.5	Unterstützung resp. Ersatz der Nierenfunktion durch Hämo-Filtration	39.95.84	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.50	Hämofiltration, n.n.bez.	39.95.85	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.59	Hämofiltration, sonstige	39.95.86	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
39.95.60	Hämofiltration: Intermittierend, n.n.bez.	39.95.A	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], nach Dauer der Behandlung
39.95.61	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.A0	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], Dauer n.n.bez.
39.95.62	Hämofiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.A1	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], bis 24 Stunden
39.95.63	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.A2	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.64	Hämofiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.A3	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.7	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, nach Dauer der Behandlung	39.95.A4	Hämofiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.70	Hämofiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVH], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.		

39.95.A5	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden	39.95.D4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.A6	Hämodifiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVH], von mehr als 432 Stunden	39.95.D5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.B	Hämodiafiltration: Intermittierend	39.95.D9	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 432 Stunden
39.95.B0	Hämodiafiltration: Intermittierend, n.n.bez.	39.95.E	Hämodiafiltration, kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], nach Dauer der Behandlung
39.95.B1	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.E0	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], Dauer n.n.bez.
39.95.B2	Hämodiafiltration: Intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.E1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], bis 24 Stunden
39.95.B3	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	39.95.E2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden
39.95.B9	Hämodiafiltration: Verlängert intermittierend, Antikoagulation mit sonstigen Substanzen	39.95.E3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden
39.95.C	Hämodiafiltration, kontinuierlich, venovenös, nach Dauer der Behandlung	39.95.E4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden
39.95.C0	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, Dauer n.n.bez.	39.95.E5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden
39.95.C1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, bis 24 Stunden	39.95.E6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, arteriovenös [CAVHDF], von mehr als 432 Stunden
39.95.C2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden	39.95.H	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000 High Cut-Off Dialyse
39.95.C3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden	<input type="checkbox"/> INKL.	Entfernung von Leichtketten
39.95.C4	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden	39.95.H0	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, n.n.bez.
39.95.C5	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden	39.95.H1	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, verlängert intermittierend
39.95.C6	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation, von mehr als 432 Stunden	39.95.H9	Hämodialyse zur Entfernung von Proteinen mit einer Molekularmasse bis zu 60000, sonstige
39.95.D	Hämodiafiltration, kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, nach Dauer der Behandlung	39.95.I	Zusatzinformationen zur Hämodialyse Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes zu den möglichen Dialyseverfahren.
39.95.D0	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, n.n.bez.	39.95.I0	Zusatzinformationen zur Hämodialyse, n.n.bez.
39.95.D1	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, bis 24 Stunden	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.D2	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden	39.95.I2	Nierenersatzverfahren zur Therapie des Transplantatversagens (Niere), kontinuierlich
39.95.D3	Hämodiafiltration: Kontinuierlich, venovenös, pumpengetrieben [CVVHDF], Antikoagulation mit sonstigen Substanzen, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden		

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

### 39.95.19 Zusatzinformationen zur Hämodialyse, sonstige

#### 39.97 Sonstige Perfusion

Kod. eb.: Perfundierte Substanz (99.2)

**EXKL** *Perfusion der Leber (50.93)*  
*Perfusion der Nieren (55.95)*  
*Perfusion des Dickdarmes (46.96)*  
*Perfusion des Dünndarmes (46.95)*

#### 39.97.0 Detail der Subkategorie 39.97

##### 39.97.00 Sonstige Perfusion, n.n.bez.

##### 39.97.09 Sonstige Perfusion, sonstige

Lokale [regionale] Perfusion der A. carotis  
 Lokale [regionale] Perfusion der oberen Extremität  
 Lokale [regionale] Perfusion der unteren Extremität  
 Lokale [regionale] Perfusion des Halses  
 Lokale [regionale] Perfusion des Kopfes  
 Lokale [regionale] Perfusion von Koronararterien

#### 39.97.1 Isolierte Extremitätenperfusion

##### 39.97.11 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum

##### 39.97.12 Isolierte Extremitätenperfusion mit Tumornekrosefaktor

##### 39.97.13 Isolierte Extremitätenperfusion mit Zytostatikum sowie Tumornekrosefaktor

##### 39.97.19 Isolierte Extremitätenperfusion, sonstige Substanzen

#### 39.98 Blutstillung n.n.bez.

Angiotripsie

Stillung einer postoperativen Blutung n.n.bez.

Venotripsie

**EXKL** *(Postoperative) Blutstillung am Anus (49.95)*  
*(Postoperative) Blutstillung an der Harnblase (57.93.-)*  
*(Postoperative) Blutstillung an der Prostata (60.94)*  
*(Postoperative) Blutstillung nach Tonsillektomie und Adenoidektomie (28.7-)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Ligatur (38.80-38.89)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung mit Naht (39.3-)*  
*Stillung einer (postoperativen) Blutung nach vaskulärem Eingriff (39.41)*  
*Stillung einer (postoperativen) Epistaxis (21.0-)*

#### 39.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen

**EXKL** *Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1- - 99.2-)*  
*Transfusion von Blut und Blutkomponenten (99.0-)*

#### 39.99.0 Detail der Subkategorie 39.99

##### 39.99.00 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, n.n.bez.

##### 39.99.10 Aortopexie

##### 39.99.20 Operationen bei kongenitalen Gefäßanomalien, n.n.bez.

##### 39.99.21 Operationen bei kongenitaler Anomalie des Aortenisthmus (Stenose) oder bei unterbrochenem Aortenbogen

##### 39.99.22 Operationen bei kongenitalen Anomalien der A. oder V. pulmonalis oder bei A. lusoria

##### 39.99.23 Operationen bei kongenitalen Anomalien der V. cava

##### 39.99.24 Operationen bei kongenitalen Kollateralgefäßen und Unifokalisierung

##### 39.99.30 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, n.n.bez.

##### 39.99.31 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Coil

##### 39.99.32 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, mit Amplatz-Ductus-Occluder

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

##### 39.99.38 Katheterinterventioneller Verschluss des Ductus arteriosus Botalli, sonstige

##### 39.99.39 Operationen bei sonstigen kongenitalen Gefäßanomalien

##### 39.99.99 Sonstige Operationen an Blutgefäßen, sonstige

#### 39.9A Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang

##### 39.9A.0 Detail der Subkategorie 39.9A

##### 39.9A.00 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, n.n.bez.

##### 39.9A.09 Eingriffe an oder mit Vorrichtung mit vaskulärem Zugang, sonstige

##### 39.9A.1 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

Portsystem

Vollständig implantierbares Gefäßzugangssystem [Vascular Access Device [VAD]]

##### 39.9A.10 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, n.n.bez.

##### 39.9A.11 Implantation oder Wechsel eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

##### 39.9A.12 Revision ohne Ersatz eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

##### 39.9A.13 Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

##### 39.9A.19 Implantation, Revision, Wechsel oder Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, sonstige

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

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

- 39.9A.20 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, n.n.bez.
- 39.9A.21 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit konstanter Flussrate
- 39.9A.22 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit programmierbarem variablem Tagesprofil
- 39.9A.23 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion mit integrierter elektronischer Okklusionsüberwachung
- 39.9A.24 Implantation oder Wechsel einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, sonstige
- 39.9A.25 Revision ohne Ersatz einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion
- 39.9A.26 Entfernen einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion
- 39.9A.29 Eingriffe an oder mit einer vollständig implantierbaren Infusionspumpe zur intravenösen Infusion, sonstige
- 39.A Spezifikationen zu Operationstechniken, Materialien und Geräten der kardiovaskulären Systeme**
- Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Der jeweilige kardiovaskuläre Eingriff ist gesondert zu kodieren.
- 39.A1 Spezifische Operationstechniken am Herzen**
- 39.A1.0 Detail der Subkategorie 39.A1**
- 39.A1.00 Spezifische Operationstechniken am Herzen, n.n.bez.
- 39.A1.09 Spezifische Operationstechniken am Herzen, sonstige
- 39.A1.1 Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A1.11 Einsatz eines Excimer-Laser
- 39.A1.12 Einsatz eines Cutting sheath
- 39.A1.13 Einsatz eines Schlingenwerkzeugs [Snare]
- 39.A1.14 Einsatz eines venösen Okklusion-Ballonkatheter an der Vena cava superior
- 39.A1.15 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 1 locking stylet
- 39.A1.16 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 2 locking stylets
- 39.A1.17 Einsatz von intraluminalen expandierenden Extraktionshilfen, 3 und mehr locking stylets
- 39.A1.19 Technische Unterstützung bei der Entfernung von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators, sonstige
- 39.A1.2 Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**
- 39.A1.21 Platzierung einer Elektrode zur direkten Stimulation des intrakardialen Leitungssystems (His Bundle Pacing)
- 39.A1.29 Spezifisches Vorgehen und technische Unterstützung bei der Implantation von Elektroden eines Herzschrittmachers oder Defibrillators, sonstige
- 39.A2 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten**

**39.A2.0 Detail der Subkategorie 39.A2****39.A2.00 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, n.n.bez.****39.A2.1 Verwendung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators mit besonderen Eigenschaften****39.A2.11 Verwendung eines MRI-fähigen Herzschrittmachers oder Defibrillators****39.A2.13 Einsatz eines Senders zur Fernüberwachung eines Herzschrittmachers oder Defibrillators**

INKL.

Instruktion der Patientin / des Patienten

EXKL.

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

**39.A2.99 Spezifikationen von am Herzen implantierten Geräten, sonstige****39.B (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents in Blutgefäße**

Kod. eb.: Hybridtherapie (00.99.80)

Verwendung eines Embolie-Protektionssystems (39.E1)

Zusatzinformationen zu implantierten Stents (39.C-)

EXKL.

*Endovaskuläre Implantation eines Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der abdominalen Aorta (39.71.-)**Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] an der Aorta ascendens, dem Aortenbogen, der thorakalen und thorakoabdominalen Aorta (39.73.-)**Endovaskuläre Implantation von Stent-Grafts [Stent-Prothesen] in sonstige Gefäße (39.7A.-)**Implantation von Stents in Koronararterien (36.-)*

Beachte: Folgende Definitionen zu Stents und Stent-Grafts verfolgen nicht die Intention einer indikationsgebundenen Kodierung. Sie dienen nur einer groben Einordnung.

«Stent» ist ein Überbegriff für scherenförmige, röhrenförmige endovaskuläre Prothesen, die zum Ziel haben ein Gefäß offen zu halten (Erhaltung des Lumens).

«Stent-Graft» [Stent-Prothese] ist ein Stent mit Gefäßprothese. Er besteht somit aus einem ummantelten Geflecht. Er hat z. B. zum Ziel das Gefäß offen zu halten (Erhaltung des Lumens), sowie die Funktion des Gefäßes zu übernehmen (Überbrückung des Lumens). Ein «gecoverter Stent» [Stent-Graft] ist ein ummantelter Stent, z. B. mit Polyester. Bei den gecoverten Stents steht die mechanische Funktion im Vordergrund. Ummantelt [gecovert] ist nicht gleich beschichtet zu setzen. Ein «beschichteter Stent» ist mit einer Schicht von einem anderen Material oder einer anderen Substanz versehen. Die Wirkung der Beschichtung (Medikament, Antikörper, Bioaktivität) steht im Vordergrund. Ein beschichteter Stent kann medikamentenfreisetzend sein, muss aber nicht (z. B. Antikörperbeschichtet oder bioaktive Beschichtung).

**39.B1 (Perkutan-)transluminale Implantation von Stents ohne Medikamentenfreisetzung**

Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-)

**39.B1.0 Detail der Subkategorie 39.B1**

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

39.B2.75	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Ductus arteriosus apertus	39.B3.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, intrakranielle Gefäße
39.B2.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere thorakale Gefäße	39.B3.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis n.n.bez. [L]
39.B2.A4	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. pulmonalis	39.B3.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis communis [L]
39.B2.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L]	39.B3.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell [L]
39.B2.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, A. iliaca [L]	39.B3.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
39.B2.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, viszerale Gefäße	39.B3.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. carotis externa [L]
39.B2.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L]	39.B3.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. vertebralis extrakraniell [L]
39.B2.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L]	39.B3.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
39.B2.J3	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. pulmonalis	39.B3.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße von Unterarm [L]
39.B2.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. cava	39.B3.75	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Ductus arteriosus apertus
39.B2.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L]	39.B3.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere thorakale Gefäße
39.B2.JF	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Venen vom Oberschenkel [L]	39.B3.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
39.B2.JI	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, V. portae	39.B3.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, A. iliaca [L]
39.B2.L1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, spinale Gefäße	39.B3.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, viszerale Gefäße
39.B2.M1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Gefäßmalformationen	39.B3.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Arterien vom Oberschenkel [L]
39.B2.M2	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, Aortopulmonale Kollateralgefäße [MAPCA]	39.B3.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, Gefäße vom Unterschenkel [L]
39.B2.N1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, künstliche Gefäße	39.B3.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, V. cava
39.B2.N2	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents mit Medikamentenfreisetzung, künstliche aortopulmonale Shunts	39.B3.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, andere abdominale und pelvine Venen [L]
39.B3	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung Kod. eb.: Stents von einer Länge von 100 mm und mehr - Länge des Stents (39.C4.-)		
39.B3.0	Detail der Subkategorie 39.B3		
39.B3.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, n.n.bez.		
39.B3.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Stents ohne Medikamentenfreisetzung, sonstige		

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

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



- 39.B6.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, spinale Gefässe
- 39.B6.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, Gefässmalformationen
- 39.B6.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Cheatham-Platinum-Stents, künstliche Gefässe
- 39.B7 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents  
 Beachte: Grosslumige Stents bei Erwachsenen: Durchmesser > 16 mm und bei Kindern: Durchmesser > 8 mm
- 39.B7.0 Detail der Subkategorie 39.B7
- 39.B7.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, n.n.bez.
- 39.B7.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, sonstige
- 39.B7.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, intrakranielle Gefässe
- 39.B7.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
- 39.B7.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis communis [L]
- 39.B7.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.B7.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.B7.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. carotis externa [L]
- 39.B7.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. vertebralis extrakraniell [L]
- 39.B7.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.B7.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Unterarm [L]
- 39.B7.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aorta
- 39.B7.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aortenisthmus
- 39.B7.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Ductus arteriosus apertus
- 39.B7.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe
- 39.B7.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. pulmonalis
- 39.B7.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B7.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, A. iliaca [L]
- 39.B7.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, viszerale Gefässe
- 39.B7.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B7.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.B7.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. pulmonalis
- 39.B7.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. cava
- 39.B7.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B7.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B7.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, V. portae
- 39.B7.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, spinale Gefässe
- 39.B7.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Gefässmalformationen
- 39.B7.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.B7.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, künstliche Gefässe
- 39.B7.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungecoverten grosslumige Stents, künstliche aortopulmonale Shunts
- 39.B8 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents  
 Beachte: Grosslumige Stents bei Erwachsenen: Durchmesser > 16 mm und bei Kindern: Durchmesser > 8 mm
- 39.B8.0 Detail der Subkategorie 39.B8
- 39.B8.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, n.n.bez.
- 39.B8.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, sonstige
- 39.B8.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, intrakranielle Gefässe
- 39.B8.22 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis n.n.bez. [L]
- 39.B8.23 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis communis [L]
- 39.B8.25 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell [L]
- 39.B8.26 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]
- 39.B8.27 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. carotis externa [L]

- 39.B8.28 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. vertebralis extrakraniell [L]
- 39.B8.31 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Schulter und Oberarm [L]
- 39.B8.51 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe von Unterarm [L]
- 39.B8.71 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aorta
- 39.B8.74 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aortenisthmus
- 39.B8.75 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Ductus arteriosus apertus
- 39.B8.81 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere thorakale Gefässe
- 39.B8.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. pulmonalis
- 39.B8.C1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
- 39.B8.C3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, A. iliaca [L]
- 39.B8.D1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, viszerale Gefässe
- 39.B8.G1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Arterien vom Oberschenkel [L]
- 39.B8.H1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässe vom Unterschenkel [L]
- 39.B8.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. pulmonalis
- 39.B8.J7 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. cava
- 39.B8.JB (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, andere abdominale und pelvine Venen [L]
- 39.B8.JF (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Venen vom Oberschenkel [L]
- 39.B8.JI (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, V. portae
- 39.B8.L1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, spinale Gefässe
- 39.B8.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Gefässmalformationen
- 39.B8.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.B8.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, künstliche Gefässe
- 39.B8.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten grosslumige Stents, künstliche aortopulmonale Shunts

39.BA (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents

INKL. Ungedekte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents

#### 39.BA.0 Detail der Subkategorie 39.BA

- 39.BA.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, n.n.bez.
- 39.BA.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, sonstige
- 39.BA.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, A. pulmonalis
- 39.BA.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, V. pulmonalis
- 39.BA.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, Gefässmalformationen
- 39.BA.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.BA.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BA.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von ungedeckten Wachstumsstents, künstliche aortopulmonale Shunts

39.BB (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents

INKL. Gecoverte Cheatham-Platinum-Wachstumsstents

#### 39.BB.0 Detail der Subkategorie 39.BB

- 39.BB.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, n.n.bez.
- 39.BB.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, sonstige
- 39.BB.A4 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, A. pulmonalis
- 39.BB.J3 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, V. pulmonalis
- 39.BB.M1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, Gefässmalformationen
- 39.BB.M2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, Aortopulmonale Kollateralgefässe [MAPCA]
- 39.BB.N1 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche Gefässe
- 39.BB.N2 (Perkutan-)transluminale Implantation von gecoverten Wachstumsstents, künstliche aortopulmonale Shunts

39.BE (Perkutan-)transluminale Implantation eines selbstexpandierenden Bifurkationsstents, intrakraniell

Beachte: Nicht für den Gebrauch zweier Stents in der «Kissing-Ballon-Technik» zu verwenden.

39.BF (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrosten

#### 39.BF.0 Detail der Subkategorie 39.BF

- 39.BF.00 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrosten, n. n. bez
- 39.BF.09 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrosten, sonstige
- 39.BF.11 (Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrosten, intrakranielle Gefässe

Beachte: Als Mikrosten(s) qualifizieren sämtliche intrakraniellen Stents.

39.BF.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, Gefäße vom Unterarm [L]	39.BH.28	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. vertebralis extrakraniell [L]
39.BF.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von selbstexpandierenden Mikrostents, Gefäße vom Unterschenkel [L]	39.BH.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]
39.BG	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents	39.BH.51	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße von Unterarm [L]
39.BG.0	Detail der Subkategorie 39.BG	39.BH.71	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Aorta
39.BG.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, n.n.bez.	39.BH.74	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Aortenisthmus
39.BG.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, sonstige	39.BH.75	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Ductus arteriosus apertus
39.BG.31	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Gefäße von Schulter und Oberarm [L]	39.BH.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere thorakale Gefäße
39.BG.81	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, andere thorakale Gefäße	39.BH.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere abdominale und pelvine Arterien [L]
39.BG.C1	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, andere abdominale und pelvine Arterien [L]	39.BH.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. iliaca [L]
39.BG.C3	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, A. iliaca [L]	39.BH.D1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, viszerale Gefäße
39.BG.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Arterien vom Oberschenkel [L]	39.BH.G1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Arterien vom Oberschenkel [L]
39.BG.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von aus Einzeldrähten verwobenen Nitinolstents, Gefäße vom Unterschenkel [L]	39.BH.H1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäße vom Unterschenkel [L]
39.BH	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen Flow-Diverter Geflochtene Mehrschicht-Stents Multi-Layer-Stents	39.BH.J7	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, V. cava
39.BH.0	Detail der Subkategorie 39.BH	39.BH.JB	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, andere abdominale und pelvine Venen [L]
39.BH.00	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, n.n.bez.	39.BH.JF	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Venen vom Oberschenkel [L]
39.BH.09	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, sonstige	39.BH.JI	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, V. portae
39.BH.11	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, intrakranielle Gefäße	39.BH.L1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, spinale Gefäße
39.BH.22	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis n.n.bez. [L]	39.BH.M1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, Gefäßmalformationen
39.BH.23	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis communis [L]	39.BH.N1	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, künstliche Gefäße
39.BH.25	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis interna extrakraniell [L]	39.C	Zusatzinformationen zu den implantierten Stents Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe an den Gefäßen sind gesondert zu kodieren.
39.BH.26	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis interna extrakraniell mit A. carotis communis [L]	39.C1	Anzahl der implantierten Stents
39.BH.27	(Perkutan-)transluminale Implantation von Stents zur Strömungslaminierung bei Aneurysmen, A. carotis externa [L]		

**EXKL**

Kode weglassen - Implantation von Stents in Koronararterien, perkutan-transluminal (36.08.-)

Kode weglassen - Koronarangioplastik am offenen Thorax (36.03.-)

- 39.C1.0 Detail der Subkategorie 39.C1
  - 39.C1.11 1 implantierter Stent
  - 39.C1.12 2 implantierte Stents
  - 39.C1.13 3 implantierte Stents
  - 39.C1.14 4 implantierte Stents
  - 39.C1.15 5 implantierte Stents
  - 39.C1.17 6 implantierte Stents
  - 39.C1.18 7 implantierte Stents
  - 39.C1.1A 8 implantierte Stents
  - 39.C1.1B 9 implantierte Stents
  - 39.C1.1C 10 implantierte Stents
  - 39.C1.1D 11 implantierte Stents
  - 39.C1.1E 12 implantierte Stents
  - 39.C1.1F 13 implantierte Stents
  - 39.C1.1G 14 implantierte Stents
  - 39.C1.1H 15 implantierte Stents
  - 39.C1.1I 16 implantierte Stents
  - 39.C1.1J 17 implantierte Stents
  - 39.C1.1K 18 implantierte Stents
  - 39.C1.1L 19 implantierte Stents
  - 39.C1.1M 20 und mehr implantierte Stents
- 39.C2 Materialeigenschaften der implantierten Stents
  - 39.C2.0 Detail der Subkategorie 39.C2
    - 39.C2.11 Bioresorbierbarer Stent
    - 39.C2.12 Bare metal Stent
- 39.C3 Typ der Oberfläche und der Beschichtung
  - 39.C3.0 Detail der Subkategorie 39.C3
    - 39.C3.11 Antikörperbeschichtete Stents ohne antiproliferative Funktion
    - 39.C3.12 Antikörperbeschichtete Stents mit antiproliferativer Funktion
    - 39.C3.13 Gecovert Stents mit bioaktiver Oberfläche
    - 39.C3.14 Hydrophile Polymerbeschichtung von Stents und Flow-Divertern
      - Antithrombogenic hydrophilic polymer coating [HPC]
      - Beschichtung mit antithrombogener Funktion
      - Nanocoating with antithrombogenic hydrophilic polymer
- 39.C4 Länge des Stents
  - 39.C4.0 Detail der Subkategorie 39.C4
    - 39.C4.11 Länge des Stents von 100 mm bis unter 150 mm
    - 39.C4.12 Länge des Stents von 150 mm bis unter 200 mm
    - 39.C4.13 Länge des Stents von 200 mm bis unter 250 mm
    - 39.C4.14 Länge des Stents von 250 mm und mehr
- 39.D Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen
  - 39.D1 Implantation und Entfernen eines Sensors in Arterien
    - 39.D1.1 Implantation eines Sensors in einer Arterie

39.D1.11 Implantation eines Drucksensors in die Pulmonalarterie

39.D1.2 Entfernen eines Sensors aus einer Arterie

39.D1.21 Entfernen eines Drucksensors aus der Pulmonalarterie

39.D9 Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefäßen, sonstige

39.E Zusatzinformationen für Operationen am kardiovaskulären System

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe am kardiovaskulären System sind gesondert zu kodieren.

39.E1 Verwendung eines Embolie-Protektionssystems

**EXKL**

Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, offen chirurgisch (38.7X.11)

Einsetzen eines Embolie-Protektionssystems in die Vena cava, perkutan-transluminal (38.7X.21)

Perkutan-transluminale Gefäßintervention, sonstige Gefäße, Embolie-Protektionssystem (periphere oder viszerale Gefäße) (39.75.13)

**Beachte:** Dieser Zusatzcode beschreibt periinterventionelle Embolie-Protektionssysteme.

**40 Operationen am lymphatischen System****EXKL***Operationen am Thymus (07.-)**Operationen an Knochenmark und Milz (41.-)*

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

**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.****40.11.09 Biopsie an einer lymphatischen Struktur, sonstige****40.11.1 Offene (Inzisions-) Biopsie an lymphatischen Strukturen****40.11.10 Offene (Inzisions-) Biopsie eines mediastinalen, paraaortalen, iliakalen oder pelvinen Lymphknotens****40.11.11 Offene (Inzisions-) Biopsie eines zervikalen, supraklavikulären, axillären oder inguinalen Lymphknotens****40.11.19 Offene (Inzisions-) Biopsie an lymphatischen Strukturen, sonstige****40.11.2 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an lymphatischen Strukturen***Feinnadelbiopsie an lymphatischen Strukturen**Punktion an lymphatischen Strukturen***40.11.21 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie eines mediastinalen, paraaortalen, iliakalen oder pelvinen Lymphknotens****40.11.22 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie eines zervikalen, supraklavikulären, axillären oder inguinalen Lymphknotens****40.11.29 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an lymphatischen Strukturen, sonstige****40.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen****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-Lymphonodektomie****40.19.20 Intraoperative Sondenmessung der Radionuklidmarkierung im Rahmen der Sentinel-Lymphonodektomie****EXKL**

*Kode weglassen - Kodes mit der Angabe «mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)» - Einfache Exzision und Destruktion einer lymphatischen Struktur (40.2-)*

**40.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an lymphatischen Strukturen, sonstige****40.2 Einfache Exzision und Destruktion einer lymphatischen Struktur****Kod. eb.:** Destruktionsverfahren (00.99.A-)**EXKL***Biopsie einer lymphatischen Struktur (40.11.-)**Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)***40.21 Exzision und Destruktion einzelner tiefer zervikaler Lymphknoten****40.21.0 Detail der Subkategorie 40.21****40.21.00 Exzision und Destruktion einzelner tiefer zervikaler Lymphknoten, n.n.bez. [L]****40.21.10 Exzision und Destruktion einzelner Lymphknoten und Lymphgefässe, zervikal, ohne Markierung [L]****40.21.11 Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefässe, zervikal, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie) [L]****40.21.99 Exzision und Destruktion einzelner tiefer zervikaler Lymphknoten, sonstige [L]****40.22 Exzision und Destruktion einzelner mamma-internaler Lymphknoten****40.22.0 Detail der Subkategorie 40.22****40.22.00 Exzision und Destruktion einzelner mamma-internaler Lymphknoten, n.n.bez. [L]****40.22.11 Exzision und Destruktion einzelner mamma-internaler Lymphknoten, ohne Markierung, thorakoskopisch [L]****40.22.12 Exzision einzelner mamma-internaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), thorakoskopisch [L]****40.22.21 Exzision und Destruktion einzelner mamma-internaler Lymphknoten, ohne Markierung, offen chirurgisch [L]****40.22.22 Exzision einzelner mamma-internaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), offen chirurgisch [L]****40.22.99 Exzision und Destruktion einzelner mamma-internaler Lymphknoten, sonstige [L]****40.23 Exzision und Destruktion einzelner axillärer Lymphknoten****40.23.0 Detail der Subkategorie 40.23****40.23.00 Exzision und Destruktion einzelner axillärer Lymphknoten, n.n.bez. [L]****40.23.10 Exzision und Destruktion einzelner axillärer Lymphknoten, ohne Markierung [L]****40.23.11 Exzision einzelner axillärer Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie) [L]****40.23.99 Exzision und Destruktion einzelner axillärer Lymphknoten, sonstige [L]****40.24 Exzision und Destruktion einzelner inguinaler Lymphknoten****40.24.0 Detail der Subkategorie 40.24**

- 40.24.00 Exzision und Destruktion einzelner inguinaler Lymphknoten, n.n.bez. [L]
- 40.24.10 Exzision und Destruktion einzelner inguinaler Lymphknoten, ohne Markierung, offen chirurgisch [L]
- 40.24.11 Exzision einzelner inguinaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), offen chirurgisch [L]
- 40.24.21 Exzision und Destruktion einzelner inguinaler Lymphknoten, ohne Markierung, laparoskopisch [L]
- 40.24.22 Exzision einzelner inguinaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), laparoskopisch [L]
- 40.24.99 Exzision und Destruktion einzelner inguinaler Lymphknoten, sonstige [L]
- 40.29 Einfache Exzision und Destruktion einer anderen lymphatischen Struktur  
Einfache Lymphadenektomie
- 40.29.0 Detail der Subkategorie 40.29
- 40.29.00 Einfache Exzision und Destruktion einer anderen lymphatischen Struktur, n.n.bez.
- 40.29.09 Einfache Exzision und Destruktion einer anderen lymphatischen Struktur, sonstige
- 40.29.1 Exzision und Destruktion einzelner mediastinaler Lymphknoten
- 40.29.10 Exzision und Destruktion einzelner mediastinaler Lymphknoten, n.n.bez.
- 40.29.13 Exzision und Destruktion einzelner mediastinaler Lymphknoten, ohne Markierung, offen chirurgisch
- 40.29.14 Exzision einzelner mediastinaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), offen chirurgisch
- 40.29.15 Exzision und Destruktion einzelner mediastinaler Lymphknoten, ohne Markierung, thorakoskopisch
- 40.29.16 Exzision einzelner mediastinaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), thorakoskopisch
- 40.29.19 Exzision und Destruktion einzelner mediastinaler Lymphknoten, sonstige
- 40.29.2 Exzision und Destruktion einzelner paraaortaler Lymphknoten
- 40.29.21 Exzision und Destruktion einzelner paraaortaler Lymphknoten, ohne Markierung, offen chirurgisch
- 40.29.22 Exzision einzelner paraaortaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), offen chirurgisch
- 40.29.23 Exzision und Destruktion einzelner paraaortaler Lymphknoten, ohne Markierung, laparoskopisch
- 40.29.24 Exzision einzelner paraaortalen Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), laparoskopisch
- 40.29.3 Exzision und Destruktion einzelner iliakaler Lymphknoten
- 40.29.31 Exzision und Destruktion einzelner iliakaler Lymphknoten, ohne Markierung, offen chirurgisch [L]
- 40.29.32 Exzision einzelner iliakaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), offen chirurgisch [L]
- 40.29.33 Exzision und Destruktion einzelner iliakaler Lymphknoten, ohne Markierung, laparoskopisch [L]
- 40.29.34 Exzision einzelner iliakaler Lymphknoten, mit Radionuklidmarkierung und Farbstoffmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie), laparoskopisch [L]
- 40.29.7 Exzision und Destruktion eines Lymphangioms oder Hygroma cysticum
- 40.29.70 Exzision und Destruktion eines Lymphangioms oder Hygroma cysticum
- 40.29.8 Exzision und Destruktion mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie)
- 40.29.80 Exzision und Destruktion mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), n.n.bez.
- 40.29.81 Exzision und Destruktion mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), offen chirurgisch [Staging-Laparotomie]
- 40.29.82 Exzision und Destruktion mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), laparoskopisch [Staging-Laparoskopie]
- 40.29.89 Exzision und Destruktion mehrerer abdominaler Lymphknotenstationen (mit Leberbiopsie), 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.** Kode weglassen - 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.**
- 40.43 Selektive (funktionelle) Neck dissection**  
 Beachte: Zervikale Lymphadenektomie in bestimmten Regionen.  
 N. accessorius, V. jugularis und M. sternocleidomastoideus bleiben erhalten.
- 40.43.0 Detail der Subkategorie 40.43**
- 40.43.11 Selektive (funktionelle) Neck dissection, supraomohyoid (Region I-III) [L]**
- 40.43.12 Selektive (funktionelle) Neck dissection, lateral (Region II-IV) [L]**
- 40.43.13 Selektive (funktionelle) Neck dissection, anterolateral (Region I-IV) [L]**
- 40.43.14 Selektive (funktionelle) Neck dissection, posterolateral (Region II-V) [L]**  
**INKL.** Selektive (funktionelle) Neck dissection der Regionen I-V
- 40.43.15 Selektive (funktionelle) Neck dissection, zentral (Region VI)**
- 40.44 Radikale Neck dissection [L]**  
**INKL.** Modifizierte radikale Neck dissection  
 Beachte: Radikale Neck dissection: Resektion der Regionen I-V inklusive Resektion von N. accessorius, V. jugularis interna sowie M. sternocleidomastoideus.  
 Modifizierte radikale Neck dissection: Resektion der Regionen I-V sowie mindestens eine Struktur von: N. accessorius, V. jugularis interna und M. sternocleidomastoideus.
- 40.45 Erweiterte radikale Neck dissection [L]**  
 Extended Neck dissection
- 40.49 Neck dissection, sonstige**
- 40.5 Radikale Exzision anderer Lymphknoten**  
 Radikale Dissektion anderer Lymphknoten  
**EXKL.** Radikale Zervixstumpfexstirpation, 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.** 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	41.0A.0	Detail der Subkategorie 41.0A
40.59.20	Radikale Exzision anderer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs, n.n.bez.	41.0A.09	Hämatopoetische Stammzellentnahme, sonstige
40.59.21	Radikale Exzision mediastinaler Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs	41.0A.1	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark
40.59.22	Radikale Exzision peribronchialer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs	41.0A.11	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, autolog
40.59.29	Radikale Exzision anderer Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs, sonstige	41.0A.12	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogen, verwandt, HLA-identisch
40.59.99	Radikale Exzision anderer Lymphknoten, sonstige	41.0A.13	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogen, verwandt, nicht-HLA-identisch
40.6	Operationen am Ductus thoracicus	41.0A.14	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogen, nicht-verwandt, HLA-identisch
40.61	Kanülierung des Ductus thoracicus	41.0A.15	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark, allogen, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
40.62	Fistulierung des Ductus thoracicus	41.0A.2	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut
40.63	Verschluss einer Fistel des Ductus thoracicus	41.0A.21	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, autolog
40.64	Ligatur des Ductus thoracicus	41.0A.22	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogen, verwandt, HLA-identisch
40.69	Operationen am Ductus thoracicus, sonstige	41.0A.23	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogen, verwandt, nicht-HLA-identisch
40.7	Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen	41.0A.24	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogen, nicht-verwandt, HLA-identisch
40.70	Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen, n.n.bez.	41.0A.25	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem peripheren Blut, allogen, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
40.71	Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen mittels mikrochirurgischer Anastomosierung	41.0A.3	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut
40.71.0	Detail der Subkategorie 40.71	41.0A.31	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, autolog
40.71.11	Mikrochirurgische lymphovenöse Anastomosierung Mikrochirurgische lymphovenöse Anastomose zur Beseitigung eines Lymphödems	41.0A.32	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogen gerichtet, verwandt, HLA-identisch
40.71.21	Transplantation von Lymphknoten mit mikrovaskulärer Anastomose	41.0A.33	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogen gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch
40.71.31	Transplantation von peripheren Lymphgefäßen mit mikrovaskulärer Anastomose	41.0A.34	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogen gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch
40.79	Plastische Rekonstruktion und Transplantation an lymphatischen Strukturen, sonstige	41.0A.35	Hämatopoetische Stammzellentnahme aus Nabelschnurblut, allogen gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch
40.9	Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen <b>EXKL</b> Korrektur einer Elephantiasis des Skrotums (61.3-)	41.0B	Hämatopoetische Stammzelltransplantation
40.9X	Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen	Kod. eb.:	Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.0C.11) In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats (41.0C.2-, 41.0C.3-)
40.9X.0	Detail der Subkategorie 40.9X	Beachte:	Erhält eine Patientin / ein Patient mehrere Transplantationen ist jede hämatopoetische Stammzelltransplantation zu kodieren.
40.9X.00	Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen, n.n.bez.	41.0B.0	Detail der Subkategorie 41.0B
40.9X.20	Inzision einer Lymphozele	41.0B.09	Hämatopoetische Stammzelltransplantation, sonstige
40.9X.30	Drainage eines Lymphödems	41.0B.1	Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark
40.9X.40	Therapeutische perkutane Punktion einer Lymphozele		
40.9X.50	Ligatur von peripheren Lymphgefäßen		
40.9X.99	Sonstige Operationen an lymphatischen Strukturen, sonstige		
41	Operationen an Knochenmark und Milz		
41.0	Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen <b>EXKL</b> 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.OB.11 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus dem Knochenmark, autolog**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt sowie dem stationären Fall zugeordnet - In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Gentherapie (41.OC.4-)
- 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**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt sowie dem stationären Fall zugeordnet - In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Gentherapie (41.OC.4-)
- 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**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt sowie dem stationären Fall zugeordnet - In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Gentherapie (41.OC.4-)
- 41.OB.32 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, HLA-identisch**
- 41.OB.33 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, verwandt, nicht-HLA-identisch**
- 41.OB.34 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, HLA-identisch**
- 41.OB.35 Hämatopoetische Stammzelltransplantation aus Nabelschnurblut, allogene gerichtet, nicht-verwandt, nicht-HLA-identisch**
- 41.OC Zusatzinformationen zur hämatopoetischen Stammzellentnahme und -transplantation**  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die hämatopoetische Stammzellentnahme oder -transplantation ist gesondert zu kodieren.
- 41.OC.1 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**
- 41.OC.11 Fremdbezug des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**  
 Beachte: Bezug der Stammzellen aus einem anderen Spital.
- 41.OC.2 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, minimale Manipulation**  
 Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.OC.21 Minimale Manipulation des hämatopoetischen Stammzelltransplantats**  
 Thrombozyten-, Plasma-, Erythrozytendepletion
- 41.OC.3 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, komplexe Manipulation**  
 CD34-Selektion, T-Zell-, B-Zell-Depletion  
 Positiv-, Negativselektion der hämatopoetischen Stammzellen  
 Selektion und Depletion von hämatopoetischen Stammzellen mit dem Einsatz von monoklonalen Antikörper(n)  
 Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung wird kodiert sofern die Aufbereitung der Stammzellen dem entsprechenden stationären Fall zugeordnet wird.
- 41.OC.31 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 1 Set**
- 41.OC.32 Selektion und Depletion der hämatopoetischen Stammzellen mittels Antikörpern, Einsatz von 2 oder mehr Sets**
- 41.OC.4 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Gentherapie**  
 Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung oder In-vitro-Transduktion wird kodiert, sofern die Aufbereitung oder Transduktion dem stationären Fall zugeordnet wird. Sie ist nur zusammen mit der Transplantation zu kodieren.
- 41.OC.41 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels viralen Vektors**
- 41.OC.42 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels CRISPR/Cas9 Geneditierung**
- 41.OC.49 In-vitro-Aufbereitung des hämatopoetischen Stammzelltransplantats, mittels Gentherapie, sonstige**
- 41.OD Hämatopoetische Stammzellentnahme und -transplantation, sonstige**
- 41.OE Entnahme von peripheren Blutzellen**  
 EXKL. Kode weglassen - Therapeutische Apherese von Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten (99.72-, 99.73, 99.74)
- 41.OE.1 Entnahme von Lymphozyten**
- 41.OE.12 Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur sowie tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von CAR-T-Zellen**  
 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur Herstellung von CAR [chimeric antigen receptor]-T-Zellen zur Eigenspende

- 41.0E.13 Entnahme von T-Zellen, autolog, zur In-vitro-Kultur sowie tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung von TiLs [tumor infiltrating lymphocytes]**  
Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur Herstellung von TiLs [tumor infiltrating lymphocytes] zur Eigenspende  
Kod. eb.: Tumorresektion zur Entnahme der TiLs
- 41.0E.14 Entnahme von T-Lymphozyten, autolog, zur In-vitro-Kultur sowie tumorspezifischen In-vitro-Aufbereitung, sonstige**
- 41.0F Transplantation peripherer Blutzellen**  
**EXKL** Kode weglassen - Transfusion von Leukozyten nach In-vitro-Kultur (99.09.30)
- 41.0F.1 Transplantation von Lymphozyten**
- 41.0F.11 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer ohne gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.0F.12 Transplantation von Lymphozyten mit tumorspezifischer sowie gentechnischer In-vitro-Aufbereitung**
- 41.0F.13 Transplantation von CAR [chimeric antigen receptor] T-Zellen**
- 41.0F.14 Transplantation von TiLs [tumor infiltrating lymphocytes]**
- 41.0G Zusatzinformationen zu Entnahme und Transfusion peripherer Blutzellen**  
Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die Transplantation von peripheren Blutzellen ist gesondert zu kodieren.
- 41.0G.1 In-vitro-Aufbereitung der peripheren Blutzellen**  
Beachte: Die In-vitro-Aufbereitung oder In-vitro-Transduktion wird kodiert sofern die Aufbereitung oder Transduktion dem stationären Fall zugeordnet wird. Sie ist nur zusammen mit der Transplantation zu kodieren.
- 41.0G.11 In-vitro-Transduktion mit einem spezifischen T-Zell-aktivierenden chimären Antigenrezeptor**  
In-vitro-Aufbereitung zur Erstellung von CAR-T-Zellen
- 41.0G.12 In-vitro-Aufbereitung zur Kultur sowie Vermehrung von TiLs [tumor infiltrating lymphocytes]**  
**INKL** Fragmentierung des resezierten Tumors, Isolierung sowie Anreicherung der T-Zellen durch Interleukin-2 [IL-2]
- 41.0H Entnahme und Transplantation von peripheren Blutzellen, sonstige**  
**EXKL** Kode weglassen - Therapeutische Apherese von Leukozyten, Erythrozyten, Thrombozyten (99.72.-, 99.73, 99.74)
- 41.1 Punktion der Milz**  
**EXKL** Aspirationsbiopsie der Milz (41.32)
- 41.2 Splenotomie**
- 41.3 Diagnostische Massnahmen an Knochenmark und Milz**
- 41.31 Knochenmarkbiopsie**
- 41.32 Geschlossene [Aspirations-] [perkutane] Milzbiopsie**  
Nadelbiopsie der Milz
- 41.33 Offene Milzbiopsie**
- 41.38 Sonstige diagnostische Massnahmen am Knochenmark**  
**EXKL** Szintigraphie (92.05)
- 41.39 Sonstige diagnostische Massnahmen an der Milz**  
**EXKL** Szintigraphie (92.05)
- 41.4 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Milz**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Exzision einer akzessorischen Milz (41.93)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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**

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

**EXKL** Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

**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 Stillung einer Ösophagus-Blutung

Ligatur von Ösophagusvarizen, endoskopisch

Sklerosierung von Ösophagusvarizen durch Injektion, endoskopisch

Kod. eb.: Chromoendoskopie am Ösophagus (42.29.10)

**EXKL** Biopsie am Ösophagus (42.24-42.25)  
Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch (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

**42.33.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus, sonstige****42.39 Sonstige Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus****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-zu-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-zu-End-Anastomose oder Interposition (42.51-42.69)
- 42.42.0 Detail der Subkategorie 42.42**
- 42.42.00 Totale Ösophagektomie, n.n.bez.**
- 42.42.10 Totale Ösophagektomie, ohne Wiederherstellung der Kontinuität**
- 42.42.20 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, transmediastinal**
- 42.42.21 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, thorakoabdominal**
- 42.42.29 Totale Ösophagektomie, mit Wiederherstellung der Kontinuität, sonstiger Zugang**
- 42.42.99 Totale Ösophagektomie, sonstige**
- 42.5 Intrathorakale Anastomose am Ösophagus**
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)
- Jede gleichzeitige Ösophagektomie (42.40-42.42)
- 42.51 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie**
- Ösophagoösophageale Anastomose \*
- 42.51.0 Detail der Subkategorie 42.51**
- 42.51.00 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, n.n.bez.**
- 42.51.10 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, Rekonstruktion der Ösophaguspassage bei Atresie und Versorgung einer kongenitalen ösophagotrachealen Fistel**
- 42.51.99 Intrathorakale Ösophagoösophagostomie, sonstige**
- 42.52 Intrathorakale Ösophagogastrostomie**
- Ösophagogastrische Anastomose
- 42.53 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm**
- 42.54 Sonstige intrathorakale Ösophagoenterostomie**
- Ösophagusanastomose zu Darmsegment, n.n.bez.
- 42.55 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm**
- 42.56 Sonstige intrathorakale Ösophagokolostomie**
- Ösophagokolostomie, n.n.bez.
- 42.58 Intrathorakale Ösophagusanastomose mit anderer Interposition**
- Konstruktion eines künstlichen Ösophagus
- Retrosternale Bildung eines umgekehrten Magentubus
- 42.59 Intrathorakale Anastomose am Ösophagus, sonstige**
- 42.6 Prästernale Ösophagusanastomose**
- Kod. eb.: Jede gleichzeitige Gastrostomie (43.11-43.19)
- Jede gleichzeitige Ösophagektomie (42.40-42.42)
- 42.61 Prästernale Ösophagoösophagostomie**
- 42.62 Prästernale Ösophagogastrostomie**
- 42.63 Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dünndarm**
- 42.64 Sonstige prästernale Ösophagoenterostomie**
- Antethorakale Ösophagoenterostomie
- Antethorakale Ösophagoileostomie
- Antethorakale Ösophagojejunostomie
- 42.65 Prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition von Dickdarm**
- 42.66 Sonstige prästernale Ösophagokolostomie**
- Antethorakale Ösophagokolostomie
- 42.68 Sonstige prästernale Ösophagusanastomose mit Interposition**
- 42.69 Prästernale Ösophagusanastomose, sonstige**
- 42.7 Ösophagomyotomie**
- Operation nach Heller \*
- 42.7X Ösophagomyotomie**
- 42.7X.0 Detail der Subkategorie 42.7X**
- 42.7X.00 Ösophagomyotomie, n.n.bez.**
- 42.7X.10 Ösophagomyotomie, endoskopisch**
- 42.7X.11 Ösophagomyotomie, offen chirurgisch**
- 42.7X.12 Ösophagomyotomie, laparoskopisch**
- 42.7X.20 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, endoskopisch**
- 42.7X.21 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, offen chirurgisch**
- 42.7X.22 Ösophagomyotomie, pharyngozervikal, laparoskopisch**
- 42.7X.30 Ösophago-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, offen chirurgisch
- EXKL** Ligatur von Ösophagusvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus (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**  
 EXKL. *Ligatur von Ösophagusvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus dem Ösophagus (42.33.-)*
- 42.99.42 Schlingenligatur und Clipping am Ösophagus, offen chirurgisch**  
 EXKL. *Ligatur von Ösophagusvarizen, offen chirurgisch (42.91)*
- 42.99.99 Sonstige Operation am Ösophagus, sonstige**
- 43 Inzision und Exzision am Magen**
- 43.0 Gastrotomie**  
 EXKL. *Gastrotomie (43.11-43.19)*  
*Gastrotomie zur Blutstillung (44.49)*
- 43.1 Gastrostomie**
- 43.11 Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG]**  
 Perkutane transabdominale Gastrostomie
- EXKL. *Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05)*
- 43.19 Gastrostomie, sonstige**  
 Operation nach 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**  
 Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
 EXKL. *Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)*  
*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 43.41 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**  
 Ligatur von Magenvarizen, endoskopisch  
 Polypektomie am Magen, endoskopisch  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
 EXKL. *Biopsie am Magen (44.14-44.15)*  
*Blutstillung (44.43)*  
*Ligatur von Fundusvarizen, endoskopisch (44.43.20)*  
*Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch (44.91)*  
*Sklerosierung von Fundusvarizen, endoskopisch (44.43.10)*
- 43.41.0 Detail der Subkategorie 43.41**
- 43.41.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, n.n.bez.**
- 43.41.10 Endoskopische Mukosaresektion Magen**
- 43.41.11 Endoskopische submukosale Dissektion Magen**
- 43.41.20 Endoskopische Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, Elektro-, Radiofrequenz-, Thermo- oder Kryokoagulation**
- 43.41.29 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige Verfahren**  
 INKL. *Photodynamische Therapie, Laser*
- 43.41.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige**
- 43.42 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
 EXKL. *Biopsie am Magen (44.14-44.15)*  
*Teilresektion des Magens (43.5-43.89)*  
*Verschluss einer Gastrostomie (44.62)*  
*Verschluss einer Magenfistel (44.63)*
- 43.42.0 Detail der Subkategorie 43.42**
- 43.42.00 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, n.n.bez.**
- 43.42.09 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, sonstige**
- 43.42.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, offen chirurgisch**

- 43.42.21 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe am Magen, laparoskopisch**
- 43.49 Sonstige Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen**  
**EXKL** *Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen (43.41.-)*
- 43.5 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ösophagus**  
 Gastrektomie am oberen Magenpol \*  
 Proximale Gastrektomie
- 43.6 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**  
 Distale Gastrektomie  
 Gastropylorotomie
- 43.6X Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum**
- 43.6X.0 Detail der Subkategorie 43.6X**
- 43.6X.00 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, n.n.bez.**
- 43.6X.10 Pylorusresektion mit Anastomose zum Duodenum**
- 43.6X.20 Billroth I**
- 43.6X.99 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Duodenum, sonstige**
- 43.7 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum**
- 43.70 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, n.n.bez.**
- 43.71 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum Billroth II Operation**
- 43.71.0 Detail der Subkategorie 43.71**
- 43.71.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum**
- 43.71.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Jejunum**  
 Subtotale Magenresektion
- 43.72 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Ileum**
- 43.72.0 Detail der Subkategorie 43.72**
- 43.72.11 Partielle Gastrektomie (2/3-Resektion) mit Anastomose zum Ileum**
- 43.72.21 Partielle Gastrektomie (4/5-Resektion) mit Anastomose zum Ileum**  
 Subtotale Magenresektion
- 43.79 Partielle Gastrektomie mit Anastomose zum Jejunum und Ileum, sonstige**
- 43.8 Sonstige partielle Gastrektomie**
- 43.81 Partielle Gastrektomie mit Dünndarmtransposition**  
 Dünndarmtranspositions-Operation nach Henley  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Darmresektion (45.51)
- 43.89 Sonstige partielle Gastrektomie**
- 43.89.0 Detail der Subkategorie 43.89**
- 43.89.00 Sonstige partielle Gastrektomie, n.n.bez.**
- 43.89.09 Sonstige partielle Gastrektomie, sonstige**
- 43.89.1 Segmentresektion des Magens**
- 43.89.10 Segmentresektion des Magens**
- 43.89.2 Biliopankreatische Diversion des Magens**  
**EXKL** *Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD] (44.5X.41, 44.5X.42)*
- 43.89.20 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, offen chirurgisch**
- 43.89.21 Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro, laparoskopisch**
- 43.89.3 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS]**
- 43.89.30 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], offen chirurgisch**
- 43.89.31 Biliopankreatische Diversion des Magens mit Duodenal-Switch [BPD-DS], laparoskopisch**
- 43.89.4 Sleeve resection**  
 Magenschlauchbildung  
 Sleeve gastrectomy  
**EXKL** *Schlauchmagen-Gastroplastik, endoskopisch (44.95.31)*
- 43.89.40 Sleeve resection, offen chirurgisch**
- 43.89.41 Sleeve resection, laparoskopisch**
- 43.89.42 Sleeve resection nach Magenband, offen chirurgisch**
- 43.89.43 Sleeve resection nach Magenband, laparoskopisch**
- 43.89.44 Re-sleeve resection, offen chirurgisch**
- 43.89.45 Re-sleeve resection, laparoskopisch**
- 43.89.5 Duodenal-Switch**
- 43.89.50 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), offen chirurgisch**
- 43.89.51 Duodenal-Switch nach Sleeve resection (Zweiteingriff), laparoskopisch**
- 43.89.6 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie**
- 43.89.61 Partielle Gastrektomie mit Gastrogastrostomie**
- 43.9 Totale Gastrektomie**
- 43.91 Totale Gastrektomie mit intestinaler Interposition**
- 43.92 Ösophagoduodenostomie oder Ösophagojejunostomie mit vollständiger Gastrektomie**
- 43.99 Sonstige totale Gastrektomie**
- 43.99.0 Detail der Subkategorie 43.99**
- 43.99.00 Sonstige totale Gastrektomie, n.n.bez.**
- 43.99.10 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch**
- 43.99.11 Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch**
- 43.99.99 Sonstige totale Gastrektomie, sonstige**
- 44 Sonstige Operationen am Magen**
- 44.0 Vagotomie**
- 44.00 Vagotomie, n.n.bez.**  
 Durchtrennung des N. vagus, n.n.bez.
- 44.01 Trunkuläre Vagotomie**
- 44.02 Superselektive Vagotomie**  
 Parietalzell-Vagotomie  
 Proximale selektive Vagotomie
- 44.03 Sonstige selektive Vagotomie**
- 44.1 Diagnostische Massnahmen am Magen**
- 44.11 Transabdominale Gastroskopie**  
 Intraoperative Gastroskopie  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** *Gastroskopie mit Biopsie (44.14)*
- 44.12 Gastroskopie durch ein künstliches Stoma**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)

- EXKL** Gastroskopie mit Biopsie (44.14)
- 44.13 Sonstige Gastroskopie**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** Gastroskopie mit Biopsie (44.14)
- 44.14 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Magen**  
 Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)  
**EXKL** Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] [OGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)
- 44.15 Offene Biopsie am Magen**  
 Kod. eb.: Chromoendoskopie am Magen (44.19.10)
- 44.19 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen**  
**EXKL** Radiographie des oberen Gastrointestinaltrakts (87.62)
- 44.19.0 Detail der Subkategorie 44.19**
- 44.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen, n.n.bez.**
- 44.19.10 Chromoendoskopie am Magen**  
**INKL** Virtuelle Chromoendoskopie
- 44.19.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Magen**
- 44.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Magen, sonstige**
- 44.2 Pyloroplastik**
- 44.21 Dilatation des Pylorus durch Inzision**
- 44.22 Endoskopische Dilatation des Pylorus**  
 Dilatation mit Ballon-Endoskop  
 Endoskopische Dilatation am Ort einer Gastrojejunostomie
- 44.29 Pyloroplastik, sonstige**  
 Pyloroplastik, n.n.bez.  
 Revision am Pylorus
- 44.3 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie**
- 44.31 Magenbypass**  
 Gastric Bypass
- 44.31.0 Detail der Subkategorie 44.31**
- 44.31.00 Magenbypass, n.n.bez.**
- 44.31.09 Magenbypass, sonstige**
- 44.31.1 Proximaler Gastric Bypass**
- 44.31.11 Proximaler Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.12 Proximaler Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.31.13 Proximaler Magenbypass nach Sleeve resection, reversal Eingriff, offen chirurgisch**
- 44.31.14 Proximaler Magenbypass nach Sleeve resection, reversal Eingriff, laparoskopisch**
- 44.31.15 Proximaler Magenbypass nach Gastric Banding, nach bariatrischem Voreingriff, offen chirurgisch**
- 44.31.16 Proximaler Magenbypass nach Gastric Banding, nach bariatrischem Voreingriff, laparoskopisch**
- 44.31.2 Distaler Magenbypass**
- 44.31.21 Distaler Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.22 Distaler Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.31.3 Omega-loop Gastric Bypass**
- 44.31.31 Omega-loop Gastric Bypass, offen chirurgisch**
- Magenbypass mit Omega-Schlinge, offen chirurgisch  
 Mini Gastric Bypass, offen chirurgisch
- 44.31.32 Omega-loop Gastric Bypass, laparoskopisch**  
 Magenbypass mit Omega-Schlinge, laparoskopisch  
 Mini Gastric Bypass, laparoskopisch
- 44.31.4 Roux-en-Y-Magenbypass**
- 44.31.41 Roux-en-Y-Magenbypass, offen chirurgisch**
- 44.31.42 Roux-en-Y-Magenbypass, laparoskopisch**
- 44.33 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch**  
 Gastroduodenostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch  
 Gastrogastrostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch  
 Gastrojejunostomie ohne Gastrektomie, endoskopisch
- 44.38 Gastroenterostomie ohne Gastrektomie, laparoskopisch**  
 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**  
**EXKL** Katheterembolisation zur Blutstillung in Magen oder Duodenum - Embolisation von viszerale Gefässen (39.79.-)  
 Operativer Verschluss eines Abdominalgefässes (38.86.-, 38.87.-)
- 44.40 Übernähung eines peptischen Ulkus, n.n.bez.**
- 44.41 Übernähung eines Ulcus ventriculi**
- 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 Sklerosierung von Fundusvarizen, endoskopisch**
- 44.43.20 Ligatur von Fundusvarizen, endoskopisch**  
**EXKL** Varizen an anderen Abschnitten des Magens - Ligatur von Magenvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen 43.41.-
- 44.43.99 Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige**
- 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  
**EXKL.** Varizen an anderen Abschnitten des Magens - Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch (44.91)
- 44.49.21 Ligatur von Fundusvarizen, laparoskopisch
- 44.49.30 Sperroperation am Fundus
- 44.49.99 Sonstige Blutstillung in Magen oder Duodenum, sonstige
- 44.5 Revision einer Magenanastomose
- 44.5X Revision einer Magenanastomose
- 44.5X.0 Detail der Subkategorie 44.5X
- 44.5X.00 Revision einer Magenanastomose, n.n.bez.
- 44.5X.10 Revision einer Magenanastomose nach Billroth I und II-Operation  
**INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.21 Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch  
 Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, offen chirurgisch  
**INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.22 Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch  
 Revision einer Magenanastomose nach Roux-Y-Operation oder mit intestinaler Interposition, laparoskopisch  
**INKL.** Korrektur der Schlingenlänge mit neuer Anastomose
- 44.5X.33 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, offen chirurgisch
- 44.5X.34 Pouchrevision nach Gastric Bypass ohne Neuanlage, laparoskopisch
- 44.5X.35 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, offen chirurgisch
- 44.5X.36 Pouchrevision nach Gastric Bypass mit Neuanlage, laparoskopisch
- 44.5X.41 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], offen chirurgisch  
**INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge [Common channel]
- 44.5X.42 Revision nach biliopankreatischer Diversion [BPD], laparoskopisch  
**INKL.** Anpassung der Grösse des Sleeves und der Länge der Schlinge [Common channel]
- 44.5X.43 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), offen chirurgisch  
**INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.44 Reversal nach biliopankreatischer Diversion (BPD), laparoskopisch  
**INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.51 Reversal nach Gastric Bypass, offen chirurgisch  
**INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.52 Reversal nach Gastric Bypass, laparoskopisch  
**INKL.** Wiederherstellung der Anatomie
- 44.5X.99 Revision einer Magenanastomose, sonstige
- 44.6 Sonstige Rekonstruktion am Magen
- 44.61 Naht einer Magenverletzung  
**EXKL.** Übernähung eines Ulcus ventriculi (44.41)
- 44.62 Verschluss einer Gastrostomie
- 44.63 Verschluss einer anderen Magenfistel  
 Verschluss einer gastrojejunkolischen Fistel  
 Verschluss einer gastrokolischen Fistel
- 44.63.0 Detail der Subkategorie 44.63
- 44.63.00 Verschluss einer anderen Magenfistel, n.n.bez.
- 44.63.10 Verschluss einer anderen Magenfistel, endoskopisch
- 44.63.11 Verschluss einer anderen Magenfistel, offen chirurgisch
- 44.63.12 Verschluss einer anderen Magenfistel, laparoskopisch
- 44.63.99 Verschluss einer anderen Magenfistel, sonstige
- 44.64 Gastropexie
- 44.65 Ösophagogastroplastik  
 Kardioplastik an Ösophagus und Magen  
 Operation nach Belsey
- 44.65.0 Detail der Subkategorie 44.65
- 44.65.00 Ösophagogastroplastik, n.n.bez.
- 44.65.10 Ösophagogastroplastik, Kardioplastik, offen chirurgisch
- 44.65.20 Ösophagogastroplastik, (Hemi-)Fundoplikatio, offen chirurgisch
- 44.65.99 Ösophagogastroplastik, sonstige
- 44.66 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion  
 Fundoplikatio  
 Fundoplikatio nach Nissen  
 Kardioplastik am Magen  
 Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels  
**EXKL.** Wenn laparoskopisch durchgeführt (44.67)
- 44.66.0 Detail der Subkategorie 44.66
- 44.66.00 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, n.n.bez.
- 44.66.11 Hiatusplastik bei bariatrischem Eingriff, offen chirurgisch
- 44.66.99 Sonstige Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion, sonstige
- 44.67 Laparoskopische Massnahmen zur Rekonstruktion der ösophagogastrischen Sphinkterfunktion  
 Fundoplikatio nach Nissen  
 Rekonstruktion des Kardioösophagealwinkels  
**EXKL.** Wenn offen chirurgisch durchgeführt (44.66)
- 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** Gastropplastik  
Gastroplicatio  
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** Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch  
**EXKL** Ligatur von Fundusvarizen, offen chirurgisch (44.49.20)  
Ligatur von Magenvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen (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** Gastropplastik (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 Gastropplastik  
Vertical banded gastroplasty [VBG]  
Vertikale bandverstärkte Gastropplastik [VBG]
- 44.95.21** Vertikale Gastropplastik, offen chirurgisch
- 44.95.22** Vertikale Gastropplastik, laparoskopisch
- 44.95.3** Schlauchmagen-Gastropplastik  
**EXKL** Sleeve resection (43.89.4-)
- 44.95.31** Schlauchmagen-Gastropplastik, endoskopisch  
Endoscopic Sleeve Gastroplasty [ESG]
- 44.96** Revision von restriktiven Magenoperationen
- 44.96.0** Detail der Subkategorie 44.96
- 44.96.00** Revision von restriktiven Magenoperationen, n.n.bez.
- 44.96.1** Revisionseingriffe nach Gastric banding
- Revisionseingriffe nach Einsetzen eines Magenbands
- 44.96.11** Bandreposition nach Gastric Banding, offen chirurgisch
- 44.96.12** Bandreposition nach Gastric Banding, laparoskopisch
- 44.96.13** Bandwechsel nach Gastric Banding, offen chirurgisch
- 44.96.14** Bandwechsel nach Gastric Banding, laparoskopisch
- 44.96.15** Katheterreparation nach Gastric banding, ohne intraabdominalem Eingriff
- 44.96.16** Katheterreparation nach Gastric banding, mit intraabdominalem Eingriff, offen chirurgisch
- 44.96.17** Katheterreparation nach Gastric banding, mit intraabdominalem Eingriff, laparoskopisch
- 44.96.18** Portwechsel nach Gastric Banding
- 44.96.99** Revision von restriktiven Magenoperationen, sonstige
- 44.97** Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion
- 44.97.0** Detail der Subkategorie 44.97
- 44.97.00** Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion, n.n.bez.
- 44.97.11** Entfernen von Magenband, offen chirurgisch
- 44.97.12** Entfernen von Magenband, laparoskopisch
- 44.97.99** Entfernen von Vorrichtung(en) einer Magenrestriktion, sonstige
- 44.99** Sonstige Magenoperationen  
Operation nach Tanner \*
- EXKL** Auswechseln eines Gastrostomietubus (97.02)  
Dilatation des Kardiasphinkters (42.92)  
Einsetzen einer nasogastrischen Sonde (96.07)  
Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Magen ohne Inzision (98.03)  
Ersetzen einer (naso-) gastrischen Sonde (97.01)  
Zwangsernährung durch Magensonde (96.35)
- 44.99.0** Detail der Subkategorie 44.99
- 44.99.00** Sonstige Magenoperationen, n.n.bez.
- 44.99.10** Bougierung am Magen, endoskopisch
- 44.99.11** Bougierung am Magen, offen chirurgisch
- 44.99.12** Bougierung am Magen, laparoskopisch
- 44.99.20** Schlingenligatur und Clipping am Magen, endoskopisch  
**EXKL** Ligatur von Fundusvarizen, endoskopisch (44.43.20)  
Ligatur von Magenvarizen, endoskopisch - Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Magen (43.41.-)
- 44.99.21** Schlingenligatur und Clipping am Magen, offen chirurgisch  
**EXKL** Ligatur von Fundusvarizen, offen chirurgisch (44.49.20)  
Ligatur von Magenvarizen, offen chirurgisch (44.91)
- 44.99.22** Schlingenligatur und Clipping am Magen, laparoskopisch

- EXKL.** Ligatur von Fundusvarizen, laparoskopisch (44.49.21)
- 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
- EXKL.** Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)
- 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
- EXKL.** Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)
- 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
- EXKL.** Verschluss von der Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mit Entfernung vom anastomosebildenden Stent, endoskopisch (44.99.A2)
- 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 Magenschrümmers (inkl. Sonden)
- 44.99.81** Revision ohne Ersatz eines Magenschrümmers (inkl. Sonden)
- 44.99.82** Entfernung des Aggregats eines Magenschrümmers (inkl. Sonden)
- 44.99.90** Sonstige endoskopische Magenoperationen
- 44.99.91** Sonstige Operationen am Pylorus
- 44.99.99** Sonstige Magenoperationen, sonstige
- 44.99.A1** Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch
- Gastrojejunostomie mittels Stenteinlage nach Magenbypass
- INKL.** Anastomose zwischen Magen und Pankreaszyste mittels Stenteinlage Lumen-apposing metal stent [LAMS]
- 44.99.A2** Verschluss von der Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mit Entfernung vom anastomosebildenden Stent, endoskopisch
- INKL.** Verschluss einer Anastomose zwischen Magen und Pankreaszyste mit Entfernung vom anastomosebildenden Stent
- 45** Inzision, Exzision und Anastomose am Darm
- 45.0** Enterotomie
- EXKL.** Choledochoduodenotomie zur Behebung einer anderen Obstruktion (51.42)
- Choledochoduodenotomie zur Exploration am Ductus choledochus (51.51)
- Choledochoduodenotomie zur Gallensteinentfernung (51.41)
- Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm (45.3-)
- 45.00** Inzision am Darm, n.n.bez.
- 45.01** Inzision am Duodenum
- Duodenotomie \*
- 45.02** Sonstige Inzision am Dünndarm
- 45.03** Inzision am Dickdarm
- Kolotomie \*
- EXKL.** Proktotomie (48.0)
- 45.04** Perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ]
- EXKL.** Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05)
- 45.05** Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ]
- 45.1** Diagnostische Massnahmen am Dünndarm
- Kod. eb.: Jede Laparotomie (54.11-54.19)
- 45.11** Transabdominale Endoskopie am Dünndarm
- Intraoperative Endoskopie am Dünndarm
- Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- EXKL.** Endoskopie am Dünndarm mit Biopsie (45.14)
- 45.12** Endoskopie am Dünndarm durch ein künstliches Stoma
- Endoskopie am Dünndarm durch eine Ileostomie \*
- Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- EXKL.** Endoskopie am Dünndarm mit Biopsie (45.14)
- 45.13** Sonstige Endoskopie am Dünndarm
- Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- EXKL.** Endoskopie mit Biopsie (45.14, 45.16)
- 45.13.0** Detail der Subkategorie 45.13
- 45.13.00** Sonstige Endoskopie am Dünndarm, n.n.bez.
- 45.13.10** Ösophagogastrroduodenoskopie
- 45.13.20** Telemetrische Kapselendoskopie des Dünndarms
- 45.13.30** Enteroskopie einfach
- 45.13.31** Enteroskopie Ballonassistent
- 45.13.99** Sonstige Endoskopie am Dünndarm, sonstige
- 45.14** Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dünndarm
- Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme
- Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- EXKL.** Ösophagogastrroduodenoskopie [EGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)

- 45.15 Offene Biopsie am Dünndarm**  
Operative Biopsie am Dünndarm \*  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)
- 45.16 Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] mit geschlossener Biopsie**  
Biopsie an einer oder mehreren Stellen von Ösophagus, Magen und 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)  
Sonstige Radiographie des Verdauungstrakts (87.6-)
- 45.19.0 Detail der Subkategorie 45.19**
- 45.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dünndarm, n.n.bez.**
- 45.19.10 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Dünndarm**
- 45.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dünndarm, sonstige**
- 45.2 Diagnostische Massnahmen am Dickdarm**  
Kod. eb.: Jede Laparotomie (54.11-54.19)
- 45.21 Transabdominale Endoskopie an Dickdarm**  
Intraoperative Endoskopie an Dickdarm  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Intraoperative Endoskopie am Dickdarm mit Biopsie (45.25)
- 45.22 Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma**  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma mit Biopsie (45.25)
- 45.23 Koloskopie**  
Flexible fiberoptische Koloskopie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Endoskopie am Dickdarm durch ein künstliches Stoma (45.22)  
Flexible Sigmoidoskopie (45.24)  
Starre Rektosigmoidoskopie (48.23)  
Transabdominale Endoskopie am Dickdarm (45.21)
- 45.24 Flexible Sigmoidoskopie**  
Endoskopie am Colon descendens  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Starre Rektosigmoidoskopie (48.23)
- 45.25 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dickdarm**  
Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probenentnahme  
Geschlossene Biopsie am Darm an einer nicht näher bezeichneten Stelle  
Koloskopie mit Biopsie  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Rektosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)
- 45.26 Offene Biopsie am Dickdarm**
- 45.27 Intestinale Biopsie an nicht näher bezeichneter Stelle**
- 45.28 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm**
- 45.28.0 Detail der Subkategorie 45.28**
- 45.28.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm, n.n.bez.**
- 45.28.10 Telemetrische Kapselendoskopie des Dickdarm**
- 45.28.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Dickdarm**
- 45.28.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Dickdarm, sonstige**
- 45.29 Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle**  
**EXKL** Diagnostische Ultraschalluntersuchung am Gastrointestinaltrakt (88.74)  
Radiographie des Gastrointestinaltrakts (87.61-87.69)  
Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie (92.04)
- 45.29.0 Detail der Subkategorie 45.29**
- 45.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle, n.n.bez.**
- 45.29.10 Chromoendoskopie am Darm**  
**INKL** Virtuelle Chromoendoskopie
- 45.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Darm an nicht näher bezeichneter Stelle, sonstige**
- 45.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dünndarm**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 45.30 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch**  
Kod. eb.: Chromoendoskopie am Darm (45.29.10)  
**EXKL** Endoskopische Blutstillung in Magen oder Duodenum (44.43.-)  
Fistulektomie - Verschluss einer Duodenalfistel (46.72.-)  
Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Dünndarm (45.14)  
Ösophagogastroduodenoskopie [EGD] mit geschlossener Biopsie (45.16)
- 45.30.0 Detail der Subkategorie 45.30**
- 45.30.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch, n.n.bez.**
- 45.30.09 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch, sonstige**
- 45.30.10 Mukosaresektion im Duodenum, endoskopisch**
- 45.30.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch**
- 45.30.21 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch**
- 45.31 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Duodenum, sonstige**  
**EXKL** Bürstenbiopsie im Duodenum (45.14)  
Fistulektomie - Verschluss einer Duodenalfistel (46.72.-)

- Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch (45.30.-)*  
*Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)*  
*Offene Biopsie am Dünndarm (45.15)*
- 45.32 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, sonstige**  
**EXKL** *Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Duodenum, endoskopisch (45.30.-)*
- 45.33 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, sonstige**  
 Exzision redundanter Mukosa bei Ileostomie  
**EXKL** *Bürstenbiopsie am Dünndarm (45.14)*  
*Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch (45.35.-)*  
*Multiple Segmentresektion am Dünndarm (45.61)*  
*Offene Biopsie am Dünndarm (45.15)*  
*Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum (46.74.-)*
- 45.34 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, sonstige**  
**EXKL** *Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch (45.35.-)*
- 45.35 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch**
- 45.35.0 Detail der Subkategorie 45.35**
- 45.35.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch, n.n.bez.**
- 45.35.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch**  
**INKL** *Polypektomie*
- 45.35.21 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch**  
**INKL** *Endoskopische Blutstillung im Jejunum und Ileum*
- 45.35.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, endoskopisch, sonstige**
- 45.4 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Dickdarm**  
 Kod. eb.: *Destruktionsverfahren (00.99.A-)*  
**EXKL** *Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)*  
*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 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 Dickdarmpfistel (46.76.-)*
- 45.41.0 Detail der Subkategorie 45.41**
- 45.41.00 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, n.n.bez.**
- 45.41.09 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, sonstige**
- 45.41.1 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch**
- 45.41.11 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, endoskopisch, ohne weitere Massnahmen**
- 45.41.12 Endoskopische Mukosaresektion Dickdarm**
- 45.41.13 Endoskopische submukosale Dissektion Dickdarm**
- 45.41.14 Endoskopische Vollwandresektion Dickdarm**  
**INKL** *Einsatz eines auf Endoskop aufgesteckten ringförmigen Clips*
- 45.41.15 Endoskopische Polypektomie Dickdarm**
- 45.41.2 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch**
- 45.41.21 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, laparoskopisch**
- 45.41.3 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch**
- 45.41.31 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Dickdarm, offen chirurgisch**
- 45.43 Endoskopische Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe im Dickdarm**  
 Endoskopische Blutstillung im Dickdarm
- 45.49 Sonstige Destruktion einer Läsion im Dickdarm**
- 45.5 Isolation eines Darmsegments**  
 Kod. eb.: *Jede gleichzeitige Enterostomie (46.2- - 46.3-)*  
*Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-, 46.3-)*  
*Jede gleichzeitige nicht End-zu-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-zu-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-zu-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-zu-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 Koelektomie \*

**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 sowie der linken Flexur, ohne Sigmaresektion**45.75.11 Hemikolektomie links, offen chirurgisch****45.75.12 Hemikolektomie links, laparoskopisch****45.75.2 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie****INKL.** Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen**Beachte:** Bei einer Hemikolektomie links mit einer Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen [Rektosigmoidektomie] ist die Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-) sowie der Kode Hemikolektomie links (45.75.1-) zu kodieren.

Resektion des Colon descendens, der linken Flexur mit Sigmaresektion

**45.75.21 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, offen chirurgisch****45.75.22 Hemikolektomie links mit Sigmoidektomie, laparoskopisch****45.76 Sigmoidektomie****INKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von intraperitonealen Rektumanteilen**EXKL.** Sigmoidektomie mit Resektion von extraperitonealen Rektumanteilen (Rektosigmoidektomie) Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66.-)**Beachte:** Die Resektionshöhe liegt oberhalb der peritonealen Umschlagsfalte.**45.76.0 Detail der Subkategorie 45.76****45.76.00 Sigmoidektomie, n.n.bez.****45.76.09 Sigmoidektomie, sonstige****45.76.11 Sigmoidektomie, offen chirurgisch****45.76.21 Sigmoidektomie, laparoskopisch****45.77 Erweiterte Hemikolektomien****45.77.1 Erweiterte Hemikolektomie rechts****Beachte:** Die erweiterte Hemikolektomie rechts beinhaltet die Resektion des Colon ascendens sowie des Colon transversums**45.77.11 Erweiterte Hemikolektomie rechts, offen chirurgisch****45.77.12 Erweiterte Hemikolektomie rechts, laparoskopisch****45.77.2 Erweiterte Hemikolektomie links****Beachte:** Die erweiterte Hemikolektomie links beinhaltet die Resektion des Colon descendens sowie des Colon transversums**45.77.21 Erweiterte Hemikolektomie links, offen chirurgisch****45.77.22 Erweiterte Hemikolektomie links, laparoskopisch****45.78 Resektion von Segmenten, Dickdarm****Beachte:** Ein Segment ist kleiner als ein anatomisch definiertes Segment. Unter anatomisch definierte Segmente verstehen wir z. B. Zäkum, Colon ascendens, Colon transversum, Colon descendens, Sigma.**45.78.1 Segmentresektion**

Resektion von einem Segment

**45.78.11 Segmentresektion, offen chirurgisch****45.78.12 Segmentresektion, laparoskopisch****45.78.2 Multiple Segmentresektion**

Resektion von mehreren Segmenten

**45.78.21 Multiple Segmentresektion, offen chirurgisch****45.78.22 Multiple Segmentresektion, laparoskopisch****45.79 Teilresektion am Dickdarm, sonstige****45.8 Kolektomie und Proktokolektomie**

Resektion von Zäkum, aufsteigender Dickdarm [Colon ascendens], Querdarm [Colon transversum], Absteigender Dickdarm [Colon descendens], Enddarm [Sigmoid]

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

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

Jede gleichzeitige Jejunostomie und Ileostomie (46.2-)

**EXKL.**

Rektumresektionen (48.4-, 48.5-, 48.6-)

#### 45.80 Kolektomie und Proktokolektomie, n.n.bez.

#### 45.81 Kolektomie

**INKL.**

Subtotale Kolektomie

**Beachte:** Die subtotale Kolektomie beschreibt eine totale intraabdominelle Kolektomie, d.h. der gesamte extraperitoneale Anteil des Rektums bleibt erhalten. Bei der Kolektomie bleibt ein Teil des extraperitonealen Rektums erhalten.

##### 45.81.0 Detail der Subkategorie 45.81

##### 45.81.11 Kolektomie, offen chirurgisch

##### 45.81.12 Kolektomie, laparoskopisch

#### 45.82 Proktokolektomie

**INKL.**

Kolektomie mit Proktomukosektomie

##### 45.82.0 Detail der Subkategorie 45.82

##### 45.82.11 Proktokolektomie, offen chirurgisch

##### 45.82.12 Proktokolektomie, laparoskopisch

#### 45.89 Kolektomie und Proktokolektomie, sonstige

#### 45.9 Intestinale Anastomose

**INKL.**

End-zu-Seit-, resp. Seit-zu-Seit-Anastomosen

**Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Resektion (45.31, 45.33, 45.41.2-, 45.41.3-, 45.5- - 45.8-, 48.4- - 48.6-)

**EXKL.**

Kode weglassen - End-zu-End-Anastomose

#### 45.90 Intestinale Anastomose, n.n.bez.

#### 45.91 Dünndarm-Dünndarm-Anastomose

#### 45.92 Dünndarm-Rektum-Anastomose

Ileorektostomie

##### 45.92.0 Detail der Subkategorie 45.92

##### 45.92.11 Dünndarm-Rektum-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs [Pouch]

##### 45.92.12 Dünndarm-Rektum-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs [Pouch]

#### 45.93 Dünndarm-Dickdarm-Anastomose

#### 45.94 Dickdarm-Dickdarm-Anastomose

**EXKL.**

Rektorektostomie (48.74)

#### 45.95 Anastomose zum Anus

##### 45.95.1 Dünndarm-Anus-Anastomose

##### 45.95.11 Dünndarm-Anus-Anastomose mit Bildung eines Reservoirs

**Beachte:** Bildung einer endorektalen Ileum-Pouch (J-Pouch) (H-Pouch) (S-Pouch) mit Anastomose des Dünndarms zum Anus

##### 45.95.12 Dünndarm-Anus-Anastomose ohne Bildung eines Reservoirs

##### 45.95.2 Dickdarm-Anus-Anastomose

##### 45.95.21 Dickdarm-Anus-Anastomose

#### 45.96 Dickdarm-Rektum-Anastomose

#### 45.97 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm

##### 45.97.0 Detail der Subkategorie 45.97

##### 45.97.11 Neuanlage einer Fusspunktanastomose am Dünndarm, offen chirurgisch

Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, offen chirurgisch

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

Distalisation oder Proximalisation nach Gastric Bypass, laparoskopisch

#### 45.98 Revision intestinaler Anastomosen

##### 45.98.0 Detail der Subkategorie 45.98

##### 45.98.11 Revision einer Dünndarmanastomose

Revision einer Dünndarm-Dickdarm-Anastomose

Revision einer Dünndarm-Dünndarm-Anastomose

Revision einer Dünndarm-Rektum-Anastomose

##### 45.98.12 Revision einer Dickdarmanastomose

Revision einer Dickdarm-Dickdarm-Anastomose

Revision einer Dickdarm-Rektum-Anastomose

##### 45.98.13 Revision einer Anastomose zum Anus

#### 45.99 Intestinale Anastomose, sonstige

### 46 Sonstige Operationen am Darm

#### 46.0 Exteriorisation des Darms

**INKL.**

Mehrstufige Darmresektion

#### 46.02 Resektion eines exteriorisierten Dünndarmsegments

#### 46.04 Resektion eines exteriorisierten Dickdarmsegments

Operation nach Mikulicz, zweites Stadium

#### 46.1 Kolostomie

**Kod. eb.:** Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)  
Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)

**EXKL.**

Kode weglassen - Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.6-)

Kode weglassen - Rektumresektion ohne Sphinktererhaltung (48.5-)

#### 46.10 Kolostomie, n.n.bez.

#### 46.12 Endständige Kolostomie

##### 46.12.0 Detail der Subkategorie 46.12

##### 46.12.11 Endständige Kolostomie, offen chirurgisch

##### 46.12.12 Endständige Kolostomie, laparoskopisch

#### 46.15 Doppelläufige Kolostomie

##### 46.15.0 Detail der Subkategorie 46.15

##### 46.15.11 Doppelläufige Kolostomie, offen chirurgisch

##### 46.15.12 Doppelläufige Kolostomie, laparoskopisch

#### 46.19 Kolostomie, sonstige

#### 46.2 Jejunostomie und Ileostomie

**Kod. eb.:** Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)  
Jede gleichzeitige Resektion (45.6-)

#### 46.20 Jejunostomie und Ileostomie, n.n.bez.

#### 46.25 Endständige Jejunostomie und Ileostomie

##### 46.25.0 Detail der Subkategorie 46.25

##### 46.25.11 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch

##### 46.25.12 Endständige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch

#### 46.26 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie

##### 46.26.0 Detail der Subkategorie 46.26

##### 46.26.11 Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, offen chirurgisch

- 46.26.12** Doppelläufige Jejunostomie und Ileostomie, laparoskopisch
- 46.29** Jejunostomie und Ileostomie, sonstige
- 46.2A** Anlage einer Bishop-Koop-Anastomose
- 46.3** Sonstige Enterostomie  
 Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)  
 Jede gleichzeitige Resektion (45.6- - 45.8-)
- 46.33** Anlage einer Duodenostomie
- 46.39** Sonstige Enterostomie, sonstige  
 Alimentations-Enterostomie
- 46.4** Revision eines intestinalen Stomas  
 Kod. eb.: Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma (54.99.72)
- 46.40** Revision eines intestinalen Stomas, n.n.bez.  
 Lösung von Narbengewebe an einem intestinalen Stoma  
 Plastische Vergrößerung eines intestinalen Stomas  
 Rekonstruktion an einem intestinalen Stoma  
 EXKL. Exzision von redundanter Mukosa (45.41)
- 46.41** Revision eines Dünndarm-Stomas  
 Duodenum, Jejunum, Ileum  
 EXKL. Exzision von redundanter Mukosa - Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Jejunum und Ileum, sonstige (45.33)
- 46.41.0** Detail der Subkategorie 46.41
- 46.41.00** Revision eines Dünndarm-Stomas, n.n.bez.
- 46.41.10** Plastische Erweiterung oder Einengung eines Dünndarm-Stomas
- 46.41.11** Neueinpflanzung eines Dünndarm-Stomas
- 46.41.12** Abtragung des vorverlagerten Teiles eines Dünndarm-Stomas
- 46.41.20** Umwandlung eines Dünndarm-Stomas in ein kontinentes Stoma
- 46.41.99** Revision eines Dünndarm-Stomas, sonstige
- 46.42** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie  
 Plastische Rekonstruktion an einer Perikolostomie-Hernie
- 46.42.0** Detail der Subkategorie 46.42
- 46.42.00** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, n.n.bez.
- 46.42.09** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, sonstige
- 46.42.1** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch
- 46.42.11** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 46.42.12** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 46.42.2** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch
- 46.42.21** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 46.42.22** Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 46.43** Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas

Revision einer Kolostomie \*

EXKL.

Exzision von redundanter Mukosa (45.41)

**46.43.0** Detail der Subkategorie 46.43**46.43.00** Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas, n.n.bez.**46.43.10** Plastische Erweiterung oder Einengung eines Kolostomas**46.43.11** Neueinpflanzung eines Kolostomas**46.43.12** Abtragung des vorverlagerten Teiles eines Kolostomas**46.43.20** Umwandlung eines Kolostomas in ein kontinentes Stoma**46.43.99** Sonstige Revision eines künstlichen Dickdarmstomas, sonstige**46.5** Verschluss eines intestinalen Stomas

Beachte: Ein Stoma-Verschluss beinhaltet das Anfrischen, die Mitresektion einer Manschette oder eine darüber hinausgehende Segmentresektion. Er beinhaltet ebenfalls die erforderliche Neuanastomose (End-zu-End, Seit-zu-End oder Seit-zu-Seit). 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 doppeläufigen 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 doppeläufigen 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 Verletzung am Jejunum und Ileum****46.74 Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum**

**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 Fistel am Jejunum und Ileum, n.n.bez.
- 46.74.10 Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum, endoskopisch
- 46.74.11 Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum, offen chirurgisch
- 46.74.12 Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum, laparoskopisch
- 46.74.99 Verschluss einer Fistel am Jejunum und Ileum, sonstige

**46.75 Naht einer Dickdarmerverletzung**

Kolorrhaphie \*

**46.76 Verschluss einer Dickdarmerfistel**

**EXKL.** *Verschluss einer gastrokolischen Fistel (44.63)*  
*Verschluss einer kolovaginalen Fistel (70.72)*  
*Verschluss einer kolovesikalen Fistel (57.83)*  
*Verschluss einer Rektalfistel (48.73)*  
*Verschluss einer rektovaginalen Fistel (70.73)*  
*Verschluss einer sigmoidovesikalen Fistel (57.83)*  
*Verschluss einer vesikosigmoidovaginalen Fistel (57.83)*  
*Verschluss eines Stomas (46.52)*

**46.76.0 Detail der Subkategorie 46.76**

- 46.76.00 Verschluss einer Dickdarmerfistel, n.n.bez.
- 46.76.10 Verschluss einer Dickdarmerfistel, endoskopisch
- 46.76.11 Verschluss einer Dickdarmerfistel, offen chirurgisch

**46.76.12 Verschluss einer Dickdarmerfistel, laparoskopisch****46.76.99 Verschluss einer Dickdarmerfistel, sonstige****46.79 Sonstige Rekonstruktion am Darm**

Duodenoplastik

**46.79.0 Detail der Subkategorie 46.79**

- 46.79.00 Sonstige Rekonstruktion am Darm, n.n.bez.
- 46.79.10 Naht einer sonstigen Darmverletzung
- 46.79.20 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, endoskopisch
- 46.79.21 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, offen chirurgisch
- 46.79.22 Verschluss einer sonstigen Darmfistel, laparoskopisch
- 46.79.30 Erweiterungs- und Verschrämlungsplastik am Darm
- 46.79.31 Longitudinale Darmverlängerung nach Bianchi
- 46.79.32 Serielle transverse Enteroplastie [STEP]
- 46.79.39 Sonstige Darmverlängerung
- 46.79.40 Anlegen eines Reservoirs, Dünndarm
- 46.79.41 Anlegen eines Reservoirs, Dickdarm
- 46.79.50 Revision eines Reservoirs, Dünndarm
- 46.79.51 Revision eines Reservoirs, Dickdarm
- 46.79.99 Sonstige Rekonstruktion am Darm, sonstige

**46.8 Dilatation und Manipulation am Darm****46.80 Intraabdominale Manipulation am Darm, n.n.bez.**

Korrektur einer intestinalen Malrotation  
Reposition einer intestinalen Invagination  
Reposition einer intestinalen Torsion  
Reposition eines intestinalen Volvulus

**EXKL.** *Reposition einer Invagination mit Fluoroskopie (96.29)*  
*Reposition einer Invagination mit radioaktivem Einlauf (96.29)*  
*Reposition einer Invagination mit Ultraschallführung (96.29)*

**46.81 Intraabdominale Manipulation am Dünndarm****46.82 Intraabdominale Manipulation am Dickdarm****46.85 Dilatation des Darms**

(Ballon-)Dilatation des Duodenums  
(Ballon-)Dilatation des Jejunums  
Dilatation des Darms durch Rektum oder Kolostomie  
Endoskopische (Ballon-)Dilatation des Dickdarms

**46.85.0 Detail der Subkategorie 46.85**

- 46.85.00 Dilatation des Darms, n.n.bez.
- 46.85.10 Bougierung des Darmes, endoskopisch
- 46.85.11 Bougierung des Darmes, offen chirurgisch
- 46.85.12 Bougierung des Darmes, laparoskopisch
- 46.85.20 Dilatation des Dünndarms, endoskopisch
- 46.85.21 Dilatation des Dünndarms, offen chirurgisch
- 46.85.22 Dilatation des Dünndarms, laparoskopisch
- 46.85.30 Dilatation des Dickdarms, endoskopisch
- 46.85.31 Dilatation des Dickdarms, offen chirurgisch
- 46.85.32 Dilatation des Dickdarms, laparoskopisch
- 46.85.99 Dilatation des Darms, sonstige

**46.9 Sonstige Operationen am Darm****46.91 Myotomie am Colon sigmoideum****46.92 Myotomie am übrigen Kolon, ausser Sigmoid****46.95 Lokale Perfusion des Dünndarms**

Kod. eb.: Jede perfundierte Substanz (99.22-99.29)

**46.96 Lokale Perfusion des Dickdarms**

Kod. eb.: Jede perfundierte Substanz (99.22-99.29)

**46.97 Darmtransplantation**Kod. eb.: Um die Spenderart zu dokumentieren  
(00.91.- - 00.93.-)**46.97.0 Detail der Subkategorie 46.97****46.97.00 Darmtransplantation, n.n.bez.****46.97.10 Darmtransplantation, Dünndarm-  
Retransplantation während desselben  
stationären Aufenthaltes****46.97.99 Darmtransplantation, sonstige****46.99 Sonstige Operationen am Darm****EXKL** *Diagnostische Massnahmen am Darm  
(45.11-45.29)**Einsetzen einer naso-intestinalen Sonde  
(96.08)**Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers  
aus dem Dickdarm ohne Inzision (98.04)**Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers  
aus dem Dünndarm ohne Inzision (98.03)**Ersetzen eines Dickdarmtubus oder einer  
Enterostomie-Vorrichtung (97.04)**Ersetzen eines Dünndarmtubus oder einer  
Enterostomie-Vorrichtung (97.03)***46.99.0 Detail der Subkategorie 46.99****46.99.00 Sonstige Operationen am Darm, n.n.bez.****46.99.09 Sonstige Operationen am Darm, sonstige**  
Ileoentektopie**46.99.1 Dekompression des Darmes****46.99.10 Dekompression des Darmes**Chirurgische Dekompression des Darmes (z. B.  
bei Ileus)**46.99.2 Schlingenligatur und Clipping am Darm****46.99.20 Schlingenligatur und Clipping am Darm,  
endoskopisch****46.99.21 Schlingenligatur und Clipping am Darm, offen  
chirurgisch****46.99.22 Schlingenligatur und Clipping am Darm,  
laparoskopisch****46.99.3 Injektion am Darm****46.99.30 Injektion am Darm, endoskopisch****46.99.31 Injektion am Darm, offen chirurgisch****46.99.32 Injektion am Darm, laparoskopisch****46.99.5 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm****46.99.50 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
endoskopisch****46.99.51 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen  
chirurgisch****46.99.52 Einlegen oder Wechsel einer nicht  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
laparoskopisch****46.99.6 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm****46.99.60 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
endoskopisch****46.99.61 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm, offen  
chirurgisch****46.99.62 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden Prothese am Darm,  
laparoskopisch****46.99.63 Einlegen oder Wechsel einer  
selbstexpandierenden  
Dünndarmschlauchprothese, endoskopisch****46.99.7 Entfernen einer Prothese am Darm****46.99.70 Entfernen einer Prothese am Darm,  
endoskopisch****46.99.71 Entfernen einer Prothese am Darm, offen  
chirurgisch****46.99.72 Entfernen einer Prothese am Darm,  
laparoskopisch****46.99.8 Durchtrennung der Laddschen Bänder****Beachte:** Nur zu kodieren bei Malrotation des  
Darmes (Kinderchirurgie)**46.99.81 Durchtrennung der Laddschen Bänder, offen  
chirurgisch****46.99.82 Durchtrennung der Laddschen Bänder,  
laparoskopisch****46.99.9 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie****46.99.93 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie, offen  
chirurgisch****46.99.94 Verschluss Mesolücke bei innerer Hernie,  
laparoskopisch****47 Operationen an der Appendix****INKL**

Appendixstumpf

Schlingenligatur und Clipping am Darm

Zäkumpolresektion

**EXKL***Diagnostische Massnahmen an der Appendix  
(45.21-45.29)***47.0 Appendektomie****47.00 Appendektomie, n.n.bez.****47.01 Appendektomie, laparoskopisch****47.02 Appendektomie, offen chirurgisch****47.09 Appendektomie, sonstige****47.1 Inzidente Appendektomie****47.10 Inzidente Appendektomie, n.n.bez.****47.11 Inzidente Appendektomie, während einer  
Laparoskopie aus anderem Grund****47.12 Inzidente Appendektomie, während einer  
Laparotomie aus anderem Grund****47.19 Inzidente Appendektomie, sonstige****47.2 Drainage eines Appendixabszesses****EXKL***Drainage mit Appendektomie (47.0-; 47.1-)***47.9 Operationen an der Appendix, sonstige**

Anastomose der Appendix

Appendikostomie

Inversion der Appendix

Verschluss einer Appendixfistel

**48 Operationen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe****48.0 Proktotomie**

Dekompression eines nicht perforierten Anus

Operation nach Panas [lineare Proktotomie]

Rektotomie \*

**EXKL** *Inzision am Perirektalgewebe (48.81)*

**48.1 Proktostomie**

Rektostomie \*

**48.2 Diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe****48.21 Transabdominale Rektosigmoidoskopie**

Intraoperative Rektosigmoidoskopie

Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)

**EXKL** *Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)*

**48.22 Rektosigmoidoskopie durch ein künstliches Stoma**

Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)

**EXKL** *Proktosigmoidoskopie mit Biopsie (48.24)*

**48.23 Starre Rektosigmoidoskopie**

Rektoskopie \*

Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)

**EXKL** *Flexible Sigmoidoskopie (45.24)*

**48.24 Geschlossene [endoskopische] Biopsie am Rektum**

Bürstenbiopsie oder Lavage zur Probengewinnung

Rektosigmoidoskopie mit Biopsie

Kod. eb.: Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe (48.29.10)

**48.25 Offene Biopsie am Rektum****48.26 Biopsie am Perirektalgewebe****48.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe**

**EXKL** *Radiographie nach Holzkecht (87.64)*

**48.29.0 Detail der Subkategorie 48.29****48.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, n.n.bez.****48.29.10 Chromoendoskopie an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe****48.29.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Rektosigmoid und Perirektalgewebe****48.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Rektum, Rektosigmoid und Perirektalgewebe, sonstige****48.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Rektum**

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

**EXKL** *Brachytherapie, intraluminal (92.55.3-)*

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

**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-zu-End-Anastomose (45.9-)

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

*Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel (48.65)*

*Rektumresektion mit Sphinktererhaltung (48.66-)*

**48.41 Submuköse Rektumresektion nach Soave**

Endorektales Durchzugsverfahren

Operation nach Soave \*

**48.49 Rektumresektion mit Durchzugsverfahren, sonstige**

Operation nach 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-zu-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-zu-End-Anastomose (45.9-)

EXKL

Kode weglassen - Kolektomie und Proktokolektomie (45.8-)

## 48.65 Rektumresektion nach Duhamel

Abdominoperineales Durchzugsverfahren nach Duhamel

Rektumrest im Douglas mit Kolondurchzug \*

EXKL

Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agnesien 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 sowie Blindverschluss, offen chirurgisch
- 48.66.23 Anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch
- 48.66.24 Anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma sowie 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 sowie Blindverschluss, offen chirurgisch
- 48.66.33 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, laparoskopisch
- 48.66.34 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Enterostoma sowie Blindverschluss, laparoskopisch
- 48.66.35 Tiefe anteriore Rektumresektion, mit Anastomose, peranal

INKL

Durchzugsverfahren

## 48.69 Sonstige Rektumresektion, sonstige

## 48.7 Plastische Rekonstruktion am Rektum

Proktorrhaphie \*

Rektorrhaphie \*

EXKL

Naht eines frischen geburtsbedingten Risses von Rektum und Sphinkter ani (75.62)

Raffung einer vaginalen Rektozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A1.31, 70.A1.32)

Raffung einer vaginalen Rektozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A2.31, 70.A2.32)

## 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)*
- 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 und Perirektalgewebe**
- 48.91 Inzision einer Rektumstriktur**
- 48.92 Anorektale Myektomie**
- 48.93 Verschluss einer perirektalen Fistel**  
**EXKL.** *Verschluss einer perirektalen Fistel mit Öffnung ins Rektum (48.73)*
- 48.99 Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe**  
**EXKL.** *Einsetzen einer Rektalsonde (96.09)*  
*Entfernen einer rektalen Tamponade (97.59)*  
*Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers aus dem Rektum ohne Inzision (98.05)*  
*Rektale Massage (99.93)*
- 48.99.0 Detail der Subkategorie 48.99**
- 48.99.00 Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, n.n.bez.**
- 48.99.10 Ligatur an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.11 Perianale Sklerosierung an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.12 Dilatation oder Bougierung des Rektums**
- 48.99.20 Schlingenligatur und endoskopisches Clipping an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.30 Endoskopische Injektion an Rektum und Perirektalgewebe**
- 48.99.50 Einlegen oder Wechsel einer nicht selbstexpandierenden Prothese im Rektum**
- 48.99.60 Einlegen oder Wechsel einer selbstexpandierenden Prothese im Rektum**
- 48.99.70 Entfernung einer Prothese aus dem Rektum**
- 48.99.99 Sonstige Operationen an Rektum und Perirektalgewebe, sonstige**
- 49 Operationen am Anus**
- 49.0 Inzision oder Exzision am Perianalgewebe**
- 49.01 Inzision eines Perianalabszesses**
- 49.02 Sonstige Inzision am Perianalgewebe**  
 Unterminieren des Perianalgewebes  
**EXKL.** *Anale Fistulotomie (49.11)*
- 49.03 Exzision von Marissen**
- 49.04 Sonstige Exzision am Perianalgewebe**  
**EXKL.** *Anale Fistulektomie (49.12)*  
*Biopsie am Perianalgewebe (49.22)*
- 49.1 Inzision oder Exzision einer Analfistel**  
**EXKL.** *Verschluss einer Analfistel (49.73)*
- 49.11 Anale Fistulotomie**  
 Spaltung einer Analfistel \*
- 49.12 Anale Fistulektomie**
- 49.2 Diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe**
- 49.21 Anoskopie**  
 Kod. eb.: *Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)*
- 49.22 Biopsie am Perianalgewebe**  
 Kod. eb.: *Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)*
- 49.23 Biopsie am Anus**  
 Kod. eb.: *Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)*
- 49.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.0 Detail der Subkategorie 49.29**
- 49.29.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, n.n.bez.**
- 49.29.10 Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.20 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Anus und Perianalgewebe**
- 49.29.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Anus und Perianalgewebe, sonstige**
- 49.3 Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus**  
 Anale Kryptotomie  
 Kauterisierung einer analen Läsion  
 Kod. eb.: *Destruktionsverfahren (00.99.A-)*  
**EXKL.** *(Postoperative) Blutstillung am Anus (49.95)*  
*Biopsie am Anus (49.23)*  
*Hämorrhoidektomie (49.46)*  
*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 49.31 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Anus**  
 Kod. eb.: *Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)*
- 49.39 Lokale Exzision oder Destruktion von anderer Läsion oder Gewebe am Anus, sonstige**  
 Kod. eb.: *Chromoendoskopie an Anus und Perianalgewebe (49.29.10)*  
**EXKL.** *Exzision oder Destruktion durch endoskopischen Zugang (49.31)*
- 49.4 Eingriffe an Hämorrhoiden**
- 49.40 Eingriffe an Hämorrhoiden, n.n.bez.**
- 49.41 Reposition von Hämorrhoiden**
- 49.42 Injektion in Hämorrhoiden**  
 Sklerosierung von Hämorrhoiden
- 49.43 Kauterisierung von Hämorrhoiden**  
 Abklemmen und Kauterisieren von Hämorrhoiden

49.44 Destruktion von Hämorrhoiden durch Kryotherapie

49.45 Ligatur von Hämorrhoiden

Gummibandligatur

49.46 Exzision von Hämorrhoiden

Hämorrhoidektomie

Operation nach Milligan-Morgan \*

Operation nach Whitehead \*

49.46.0 Detail der Subkategorie 49.46

49.46.00 Exzision von Hämorrhoiden, n.n.bez.

49.46.10 Exzision von Hämorrhoiden, Stapler-Hämorrhoidopexie

Operation nach Longo

49.46.11 Exzision von Hämorrhoiden, Ligatur einer A. haemorrhoidalis

**INKL.** Recto-anal repair, sonographische Steuerung

49.46.12 Exzision von Hämorrhoiden mit plastischer Rekonstruktion

49.46.99 Exzision von Hämorrhoiden, sonstige

49.47 Evakuierung thrombosierter Hämorrhoiden

Inzision thrombosierter Hämorrhoiden \*

49.49 Eingriffe an Hämorrhoiden, sonstige

Verfahren nach Lord

49.5 Anale Sphinkterotomie

Spaltung des analen Sphinkters \*

49.51 Links-laterale anale Sphinkterotomie

49.52 Posteriore anale Sphinkterotomie

49.59 Anale Sphinkterotomie, sonstige

Spaltung des Sphinkters, n.n.bez.

49.6 Exzision am Anus

Anale Sphinkterektomie \*

Totale oder partielle anale Exzision \*

49.7 Rekonstruktion am Anus

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

49.70 Rekonstruktion am Anus, n.n.bez.

49.71 Naht einer Verletzung am Anus

49.72 Cerclage am Anus

49.73 Verschluss einer Analfistel

**EXKL.** Anale Fistulektomie (49.12)

49.73.0 Detail der Subkategorie 49.73

49.73.00 Verschluss einer Analfistel, n.n.bez.

49.73.11 Verschluss einer Analfistel durch Schleimhautlappen

**INKL.** Exzision einer inter- oder transsphinktären Fistel

49.73.12 Verschluss einer Analfistel mittels Implantat

Verschluss einer Analfistel durch Kollagenmatrix

Verschluss einer Analfistel durch Plug-Technik

49.73.99 Verschluss einer Analfistel, sonstige

49.74 M. gracilis-Transposition bei Analinkontinenz

49.75 Implantation oder Revision eines künstlichen Analsphinkters

Entfernen mit anschliessendem Ersetzen

Ersetzen während der gleichen oder anschliessenden Operation

49.76 Entfernen eines künstlichen Analsphinkters

Explantation oder Entfernen ohne Ersatz

**EXKL.** Revision mit Implantation während der gleichen Operation (49.75)

49.77 Anoproktoplastik

49.77.0 Detail der Subkategorie 49.77

49.77.11 Anoproktoplastik, offen chirurgisch

49.77.12 Anoproktoplastik, perineal

49.77.13 Anoproktoplastik, laparoskopisch

49.78 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien

49.78.0 Detail der Subkategorie 49.78

49.78.00 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien, n.n.bez.

49.78.09 Rekonstruktion kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien, sonstige

49.78.1 Anorektoplastik bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien

49.78.11 Anteriore Anorektoplastik, offen chirurgisch und perineal

49.78.12 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP], offen chirurgisch und perineal

Posteriore sagittale Anorektoplastik nach Peña und de Vries, offen chirurgisch und perineal

49.78.13 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP] mit Fistelverschluss zum Urogenitaltrakt, offen chirurgisch und perineal

49.78.14 Posteriore sagittale Anorektoplastik [PSARP] mit Korrektur einer Fehlbildung der Vagina, offen chirurgisch und perineal

49.78.2 Durchzugsoperation bei kongenitaler anorektaler Agenesien und Analatresien

49.78.21 Abdominoperineale oder sakroabdominoperineale Durchzugsoperation bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien

49.78.3 Analplastik bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien

49.78.31 Plastische Rekonstruktion des Anus bei kongenitalen anorektalen Agenesien und Analatresien, perineal

49.79 Rekonstruktion am Anus, sonstige

Versorgung einer alten Geburtsverletzung am Anus

**EXKL.** Analplastik mit gleichzeitiger Hämorrhoidektomie (49.46)

49.9 Sonstige Operationen am Anus

49.91 Inzision eines analen Septums

49.92 Einsetzen eines subkutanen elektrischen analen Stimulators

49.93 Sonstige Inzision am Anus

Entfernen eines Fremdkörpers vom Anus durch Inzision

Entfernen eines Seton aus dem Anus durch Inzision

**EXKL.** Anale Fistulotomie (49.11)

Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von Rektum und Anus ohne Inzision (98.05)

49.94 Reposition eines Analprolapses

49.95 (Postoperative) Blutstillung am Anus

49.99 Sonstige Operationen am Anus

49.99.0 Detail der Subkategorie 49.99

- 49.99.00 Sonstige Operationen am Anus, n.n.bez.  
 49.99.10 Fadendrainage von Analfisteln  
 49.99.99 Sonstige Operationen am Anus, sonstige
- 50 Operationen an der Leber**
- 50.0 Hepatotomie**  
 Entfernen von intrahepatischen Gallensteinen  
 Inzision eines Leberabszesses  
**EXKL.** Drainage eines Leberabszesses, perkutan (50.96)
- 50.1 Diagnostische Massnahmen an der Leber**
- 50.11 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber**
- 50.11.0 Detail der Subkategorie 50.11**
- 50.11.00 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber, n.n.bez.  
 50.11.09 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie an der Leber, sonstige  
 50.11.11 Nadelbiopsie an der Leber, perkutan  
 50.11.12 Feinnadelbiopsie an der Leber, endosonographisch  
**INKL.** Feinnadelpunktion an der Leber, endosonographisch
- 50.12 Offene Biopsie an der Leber**
- 50.12.0 Detail der Subkategorie 50.12**
- 50.12.00 Offene Biopsie an der Leber, n.n.bez.  
 50.12.09 Offene Biopsie an der Leber, sonstige  
 50.12.11 Biopsie an der Leber, durch Exzision, offen chirurgisch  
 50.12.12 Biopsie an der Leber, durch Nadelbiopsie, offen chirurgisch
- 50.13 Transjuguläre Leberbiopsie**
- 50.13.0 Detail der Subkategorie 50.13**
- 50.13.00 Transjuguläre Leberbiopsie, n.n.bez.  
 50.13.10 Transvenöse oder transarterielle [Nadel-] Biopsie an der Leber  
 50.13.99 Transjuguläre Leberbiopsie, sonstige
- 50.14 Laparoskopische Leberbiopsie**
- 50.19 Diagnostische Massnahmen an der Leber, sonstige**  
**EXKL.** Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie (92.02)
- 50.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie**
- 50.20 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, n.n.bez.**
- 50.21 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n)**  
 Abdeckung einer Leberzyste  
 Partielle Resektion einer Leberzyste
- 50.21.0 Detail der Subkategorie 50.21**
- 50.21.11 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n), offen chirurgisch  
 50.21.12 Fenestration einer oder mehrerer Leberzyste(n), laparoskopisch
- 50.23 Offene Exzision von Läsion oder Gewebe der Leber**  
**Beachte:** Keilresektionen an der Leber zählen zu den lokalen Exzisionen
- 50.23.0 Detail der Subkategorie 50.23**
- 50.23.11 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, je bis zu 4 cm im Durchmesser, offen chirurgisch
- 50.23.12 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, mindestens 1 Herd über 4 cm im Durchmesser, offen chirurgisch**
- 50.23.13 Lokale Leberexzision von 3 und mehr Herden, offen chirurgisch**
- 50.25 Laparoskopische Exzision von Läsion oder Gewebe der Leber**  
**Beachte:** Keilresektionen an der Leber zählen zu den lokalen Exzisionen
- 50.25.0 Detail der Subkategorie 50.25**
- 50.25.11 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, je bis zu 4 cm im Durchmesser, laparoskopisch  
 50.25.12 Lokale Leberexzision von 1-2 Herden, mindestens 1 Herd über 4 cm im Durchmesser, laparoskopisch  
 50.25.13 Lokale Leberexzision von 3 und mehr Herden, laparoskopisch
- 50.27 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber**  
**INKL.** Einsatz von bildgebenden Verfahren  
**Kod. eb.:** Falls eingesetzt Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)  
**EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 50.27.1 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch**
- 50.27.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, offen chirurgisch  
 50.27.12 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch hochfrequenzinduzierte Thermotherapie, offen chirurgisch  
**INKL.** Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.13 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, offen chirurgisch  
 50.27.14 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, offen chirurgisch  
 50.27.15 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, offen chirurgisch
- 50.27.19 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, offen chirurgisch, sonstige
- 50.27.2 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch**
- 50.27.21 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, laparoskopisch  
 50.27.22 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, laparoskopisch  
**INKL.** Mikrowellen- oder Radiofrequenzablation
- 50.27.23 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, laparoskopisch  
 50.27.24 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, laparoskopisch  
 50.27.25 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, laparoskopisch
- 50.27.29 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, laparoskopisch, sonstige
- 50.27.3 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan**
- 50.27.31 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Alkoholinjektion, perkutan

**50.27.32 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Thermotherapie, perkutan**

**INKL** Mikrowellen- oder  
Radiofrequenzablation

**50.27.33 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Kryotherapie, perkutan****50.27.34 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch Laser, perkutan****50.27.35 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, durch irreversible Elektroporation, perkutan****50.27.39 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Leber, perkutan, sonstige****50.29 Lokale Exzision oder Destruktion von Gewebe oder Läsion der Leber und partielle Hepatektomie, sonstige**

**EXKL** Perkutane Leberaspiration (50.91)

**50.2A Partielle Hepatektomie**

**EXKL** Leberbiopsie (50.11-50.12)

**50.2A.1 Leberzystenresektion**

Endozystenresektion

**50.2A.11 Leberzystenresektion, offen chirurgisch****50.2A.12 Leberzystenresektion, laparoskopisch****50.2A.2 Anatomische Leberresektion****50.2A.21 Bisegmentektomie links, offen chirurgisch**

Lobektomie links, offen chirurgisch

Resektion der Lebersegmente II sowie III, offen chirurgisch

**50.2A.22 Bisegmentektomie links, laparoskopisch**

Lobektomie links, laparoskopisch

Resektion der Lebersegmente II sowie III, laparoskopisch

**50.2A.23 Hemihepatektomie links, offen chirurgisch**

Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, offen chirurgisch

**50.2A.24 Hemihepatektomie links, laparoskopisch**

Resektion der Lebersegmente II-IV, I fakultativ, laparoskopisch

**50.2A.25 Erweiterte Hemihepatektomie links, offen chirurgisch**

Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, offen chirurgisch

**50.2A.26 Erweiterte Hemihepatektomie links, laparoskopisch**

Resektion der Lebersegmente II-IV sowie zusätzlich V und VI, fakultativ I, laparoskopisch

**50.2A.27 Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch**

Resektion der Lebersegmente V - VIII, offen chirurgisch

**50.2A.28 Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch**

Resektion der Lebersegmente V - VIII, laparoskopisch

**50.2A.2A Erweiterte Hemihepatektomie rechts, offen chirurgisch**

Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, offen chirurgisch

Trisegmentektomie, offen chirurgisch

**50.2A.2B Erweiterte Hemihepatektomie rechts, laparoskopisch**

Resektion der Lebersegmente IV - VIII, fakultativ I, laparoskopisch

Trisegmentektomie, laparoskopisch

**50.2A.2C Sonstige Resektion mehrerer zusammenhängender Segmente, offen chirurgisch**

Rechts posteriore Teilresektion der Leber, offen chirurgisch

**Beachte:** Dieser Code dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Codes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen werden mit den Codes 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 Code dient zur Abbildung von Kombinationen der Resektion zusammenhängender Lebersegmente, die mit den oberen Codes nicht abzubilden sind. Die Resektion von nicht zusammenhängenden Lebersegmenten, resp. Lebersegmentteilen können mit den Codes unter lokale Exzision von Gewebe oder Läsion der Leber abgebildet.

**50.2B Transsektion der Leber sowie Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1****50.2B.0 Detail der Subkategorie 50.2B****50.2B.11 Transsektion der Leber sowie Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, offen chirurgisch**

Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, open surgery

**INKL** Teilresektion am erhaltenen Leberrest

**Beachte:** Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Leberteileresektion (zweischrittiges Verfahren). Der zweite Schritt ist mit dem entsprechenden anatomischen Leberresektionscode zu kodieren.

**50.2B.12 Transsektion der Leber sowie Ligatur von Portalvenenästen, ALPPS, Schritt 1, laparoskopisch**

Associating Liver Partition and Portal Vein Ligation for Staged Hepatectomy, stage 1, laparoscopic

**INKL** Teilresektion am erhaltenen Leberrest

**Beachte:** Transsektion der Leber (ALPPS Schritt 1) zur Vorbereitung einer Leberteileresektion (zweischrittiges Verfahren). Der zweite Schritt ist mit dem entsprechenden anatomischen Leberresektionscode zu kodieren.

**50.2C Partielle Hepatektomie zur Transplantation****50.2C.0 Detail der Subkategorie 50.2C**



- 50.2C.11 Bisegmentektomie links zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**  
Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.12 Bisegmentektomie links zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**  
Resektion der Lebersegmente II sowie III zur Transplantation, laparoskopisch
- 50.2C.13 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**  
Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.14 Hemihepatektomie links zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**  
Resektion der Lebersegmente II, III, IVa sowie IVb zur Transplantation, laparoskopisch
- 50.2C.15 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**  
Resektion der Lebersegmente V - VIII zur Transplantation, offen chirurgisch
- 50.2C.16 Hemihepatektomie rechts zur Lebend-Organspende, laparoskopisch**  
Resektion der Lebersegmente V - VIII zur Transplantation, laparoskopisch
- 50.5 Lebertransplantation**  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Leber, nach Dauer (00.90.A-)  
Falls durchgeführt - Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan (00.90.42)  
Falls eine Leber-Retransplantation erfolgt - Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet (00.99.11)  
Um die Spenderart zu dokumentieren (00.91.- - 00.93.-)
- 50.50 Lebertransplantation, n.n.bez.**
- 50.52 Lebertransplantation, gesamtes Organ**
- 50.53 Lebertransplantation, Split-Leber**
- 50.59 Lebertransplantation, sonstige**
- 50.6 Rekonstruktion an der Leber**
- 50.60 Rekonstruktion an der Leber, n.n.bez.**
- 50.62 Verschluss einer Leberverletzung und Rekonstruktion, durch Naht**
- 50.63 Verschluss einer Leberverletzung und Rekonstruktion, durch Tamponade**
- 50.69 Rekonstruktion an der Leber, sonstige**
- 50.7 Totale Hepatektomie zur Transplantation**
- 50.70 Totale Hepatektomie zur Transplantation, n.n.bez.**
- 50.71 Totale Hepatektomie zur Lebend-Organspende, offen chirurgisch**  
Totale Hepatektomie im Rahmen einer Domino-Lebertransplantation
- 50.79 Totale Hepatektomie zur Transplantation, sonstige**
- 50.9 Sonstige Operationen an der Leber**  
EXKL Lösung von peritonealen Adhäsionen (54.5)
- 50.91 Perkutane Leberaspiration**  
EXKL Perkutane Leberbiopsie (50.11)
- 50.92 Extrakorporelle Leberassistierung**
- Leberdialyse
- 50.93 Lokalisierte Leberperfusion**
- 50.94 Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in die Leber**
- 50.95 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an der Leber, perkutan**  
INKL Bildgebende Verfahren
- 50.96 Drainage eines Leberabszesses, perkutan**
- 50.99 Sonstige Operation an der Leber**  
**50.99.0 Detail der Subkategorie 50.99**  
**50.99.00 Sonstige Operation an der Leber, n.n.bez.**  
**50.99.10 Implantation und Wechsel eines Katheterversweilsystems in Leberarterie und Pfortader**  
**50.99.11 Entfernung eines Katheterversweilsystems aus Leberarterie und Pfortader**  
**50.99.99 Sonstige Operation an der Leber, sonstige**
- 51 Operationen an Gallenblase und Gallenwegen**  
INKL Operationen an: Ampulla Vateri, Ductus choledochus, Ductus cysticus, Ductus hepaticus, intrahepatischen Gallengängen, Sphincter Oddii
- 51.0 Cholezystotomie und Cholezystostomie**
- 51.01 Perkutane Aspiration der Gallenblase**  
Nadel- oder Katheteraspiration  
Perkutane Cholezystotomie zur Drainage  
Perkutane Drainage der Gallenblase \*  
EXKL Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallenwegen (51.12)
- 51.02 Cholezystostomie durch Trokar**
- 51.03 Sonstige Cholezystostomie**
- 51.04 Sonstige Cholezystotomie**  
Cholelithotomie, n.n.bez.
- 51.1 Diagnostische Massnahmen an den Gallenwegen**  
EXKL Endoskopische Massnahmen unter (51.64.-, 51.84 - 51.88, 52.14, 52.21, 52.93.- - 52.94, 52.97 - 52.98)
- 51.10 Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP]**  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)  
Falls durchgeführt - Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)  
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)  
Falls durchgeführt - Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)  
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.**

Leberbtresektion

**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-zu-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 Choledochenterostomie**Anastomose zwischen Ductus choledochus und  
Dünndarm

Choledochojejunostomie

**51.37 Anastomose zwischen Ductus hepaticus und Gastrointestinaltrakt**

Operation nach Kasai

Portoenterostomie nach Kasai

**51.38 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt**Anastomose eines nicht näher bezeichneten  
Gallengangs zum DarmAnastomose eines nicht näher bezeichneten  
Gallengangs zum Magen**51.38.0 Detail der Subkategorie 51.38****51.38.00 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, n.n.bez.****51.38.09 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, sonstige****51.38.11 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, offen chirurgisch****51.38.21 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, laparoskopisch****51.38.31 Anastomose zwischen Gallenwegen und Gastrointestinaltrakt, endoskopisch****51.39 Sonstige Gallenganganastomose**Anastomose eines nicht näher bezeichneten  
Gallengangs zum PankreasAnastomose eines nicht näher bezeichneten  
Gallengangs zur Leber

Operation nach Longmire \*

**51.4 Inzision an den Gallenwegen zur Behebung einer Obstruktion****51.41 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung****EXKL.**Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus  
den Gallenwegen (51.88)Perkutane (transhepatische) Extraktion von  
Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)**51.41.0 Detail der Subkategorie 51.41****51.41.00 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, n.n.bez.****51.41.09 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, sonstige**

- 51.41.11 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, offen chirurgisch
- 51.41.21 Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung, laparoskopisch
- 51.42 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion
- 51.42.0 Detail der Subkategorie 51.42
- 51.42.00 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, n.n.bez.
- 51.42.09 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, sonstige
- 51.42.11 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, offen chirurgisch
- 51.42.21 Inzision des Ductus choledochus mit Behebung einer anderen Obstruktion, laparoskopisch
- 51.43 Einsetzen eines choledochohepatischen Katheters zur Dekompression  
Hepatocholedochostomie
- 51.44 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung  
**EXKL** Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)  
Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)
- 51.44.0 Detail der Subkategorie 51.44
- 51.44.00 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, n.n.bez.
- 51.44.09 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, sonstige
- 51.44.11 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, offen chirurgisch
- 51.44.21 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung, laparoskopisch
- 51.49 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion
- 51.49.0 Detail der Subkategorie 51.49
- 51.49.00 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, n.n.bez.
- 51.49.09 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, sonstige
- 51.49.11 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, offen chirurgisch
- 51.49.21 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Behebung einer Obstruktion, laparoskopisch
- 51.5 Sonstige Inzision eines Gallengangs  
**EXKL** Inzision eines Gallengangs zur Behebung einer Obstruktion (51.41-51.49)
- 51.51 Inzision des Ductus choledochus  
Choledochotomie  
Exploration des Ductus choledochus
- 51.59 Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici
- 51.6 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii  
Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
Jede nicht End-zu-End-Anastomose (51.31, 51.36-51.39)  
**EXKL** Destruktion an den Gallengängen (51.99.11)
- Offene Biopsie Gallenblase oder Gallengängen (51.13)
- Perkutane Biopsie an Gallenblase oder Gallengängen (51.12)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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 und 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 und Sphincter Oddii, n.n.bez.
- 51.64.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii, Elektro-, Thermo- und Kryoablation
- 51.64.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii, photodynamische Therapie
- 51.64.12 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii, Laser
- 51.64.19 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii, sonstige Verfahren
- 51.64.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion oder Gewebe aus Gallenwegen und Sphincter Oddii, sonstige
- 51.69 Exzision eines anderen Gallengangs  
Exzision einer Läsion eines Gallengangs, n.n.bez.  
**EXKL** Fistulektomie (51.79)
- 51.7 Plastische Rekonstruktion an den Gallenwegen
- 51.71 Einfache Naht am Ductus choledochus
- 51.72 Choledochoplastik  
Plastische Rekonstruktion des Ductus choledochus  
Verschluss einer Fistel des Ductus choledochus
- 51.79 Plastische Rekonstruktion des Ductus cysticus und der Ducti hepatici  
Naht eines Gallengangs, n.n.bez.  
Verschluss einer künstlichen Öffnung eines Gallengangs, n.n.bez.  
**EXKL** Operatives Entfernen einer Gallengangsprothese (51.95.-)
- 51.8 Sonstige Operationen an Gallengängen und Sphincter Oddii
- 51.81 Dilatation des Sphincter Oddii  
Dilatation der Ampulla Vateri

- EXKL.** Dilatation durch endoskopischen Zugang (51.84)
- 51.82 Pankreatische Sphinkterotomie**  
Inzision des pankreatischen Sphinkters  
Transduodenale Papillotomie
- EXKL.** Sphinkterotomie durch endoskopischen Zugang (51.85)
- 51.83 Plastische Rekonstruktion des Sphincter pancreaticus**
- 51.84 Endoskopische Dilatation von Gallengang und Ampulla Vateri**  
**INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 51.85 Endoskopische Sphinkterotomie und Papillotomie**  
**INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]  
Kod. eb.: Chromoendoskopie an den Gallenwegen (51.19.10)
- 51.86 Endoskopisches Einsetzen eines nasobiliären Drainage-Katheters**  
**INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 51.87 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang**  
Endoskopische Einlage oder Wechsel von Endoprothese in den Gallengang  
**INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]  
**EXKL.** Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang: perkutan-transhepatisch, laparoskopisch oder offen chirurgisch (51.9A.-)  
Endoskopisches Einsetzen eines nasobiliären Drainage-Katheters (51.86)
- 51.87.0 Detail der Subkategorie 51.87**
- 51.87.00 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, n.n.bez.**
- 51.87.09 Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, sonstige**
- 51.87.1 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.10 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.13 Endoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents**
- 51.87.2 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.23 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.24 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents**
- 51.87.25 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents**
- 51.87.26 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents**
- 51.87.27 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents**
- 51.87.28 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents**
- 51.87.3 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents**
- 51.87.30 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem, Stent in den Gallengang, 1 Stent**
- 51.87.31 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 2 Stents**
- 51.87.33 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 3 Stents**
- 51.87.34 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 4 Stents**
- 51.87.35 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 5 Stents**
- 51.87.36 Endoskopische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten, Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents**
- 51.88 Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen**  
**INKL.** Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Endoskopische Sphinkterotomie und Papillotomie (51.85)  
**EXKL.** Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung (51.41.-)  
Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung (51.44.-)  
Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)
- 51.89 Sonstige Operationen am Sphincter Oddii**
- 51.9 Sonstige Operationen an Gallenblase und Gallenwegen**
- 51.91 Versorgung einer Gallenblasenverletzung**
- 51.92 Verschluss einer Cholezystostomie**
- 51.93 Verschluss einer anderen Gallenfistel**  
Cholezystogastroenterale Fistulektomie
- 51.94 Revision einer Gallenwegsanastomose**
- 51.95 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang**  
**EXKL.** Nicht-operatives Entfernen eines Tubus (Stent) von den Gallenwegen (97.55)
- 51.95.0 Detail der Subkategorie 51.95**
- 51.95.00 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, n.n.bez.**
- 51.95.10 Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, endoskopisch**

51.95.11	Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, perkutan-transhepatisch	51.99.99	Sonstige Operation an den Gallenwegen, sonstige
51.95.20	Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, offen chirurgisch	51.9A	Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang
51.95.21	Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, laparoskopisch		Einlage oder Wechsel von Endoprothese in den Gallengang
51.95.99	Entfernen einer Endoprothese aus dem Gallengang, sonstige	<b>EXKL</b>	<i>Endoskopische Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang (51.87.-)</i>
51.97	Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen	51.9A.0	Detail der Subkategorie 51.9A
	Kod. eb.: Falls durchgeführt perkutane Endoskopie der Gallenwege (51.16.-)	51.9A.00	Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, n.n.bez.
	<b>EXKL</b> <i>Endoskopische Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.88)</i>	51.9A.09	Einlage oder Wechsel von Stent in den Gallengang, sonstige
	<i>Inzision des Ductus choledochus mit Steinentfernung (51.41.-)</i>	51.9A.1	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
	<i>Inzision des Ductus cysticus und der Ducti hepatici zur Steinentfernung (51.44.-)</i>	51.9A.11	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, 1 Stent
51.98	Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen	51.9A.12	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierenden Stents in den Gallengang, 2 und mehr Stents
	Massnahme mittels perkutaner biliärer Endoskopie durch liegenden T-Drain	51.9A.2	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
	<b>EXKL</b> <i>Perkutane (transhepatische) Extraktion von Stein(en) aus den Gallenwegen (51.97)</i>	51.9A.21	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, nicht beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
	<i>Perkutane Aspiration der Gallenblase (51.01)</i>	51.9A.22	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
	<i>Perkutane Biopsie und Probengewinnung durch Bürsten oder Lavage (51.12)</i>	51.9A.23	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
51.98.0	Detail der Subkategorie 51.98	51.9A.24	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
51.98.00	Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, n.n.bez.	51.9A.25	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
51.98.10	Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutane Inzision an den Gallenwegen	51.9A.26	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, nicht beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
51.98.12	Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, Perkutan-transhepatische Einlage einer Drainage in den Gallengang	51.9A.3	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
51.98.99	Sonstige perkutane Massnahmen an den Gallenwegen, sonstige	51.9A.31	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierendem, beschichtetem Stent in den Gallengang, 1 Stent
51.99	Sonstige Operation an den Gallenwegen	51.9A.32	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 2 Stents
	<b>EXKL</b> <i>Biopsie der Gallenblase (51.12-51.13)</i>	51.9A.33	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 3 Stents
	<i>Lösung von peritonealen Adhäsionen (54.5)</i>	51.9A.34	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 4 Stents
	<i>Nicht-operatives Entfernen eines anderen biliären oder hepatischen Katheters (Drains) (97.55)</i>	51.9A.35	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 5 Stents
	<i>Nicht-operatives Entfernen eines Cholezystostomiekatheters (97.54)</i>	51.9A.36	Perkutan-transhepatische Einlage oder Wechsel von selbstexpandierenden, beschichteten Stents in den Gallengang, 6 und mehr Stents
51.99.0	Detail der Subkategorie 51.99	51.9A.4	Laparoskopische Einlage oder Wechsel von nicht selbstexpandierendem Stent in den Gallengang, nach Anzahl Stents
51.99.00	Sonstige Operation an den Gallenwegen, n.n.bez.		
51.99.11	Destruktion an den Gallengängen		
	<b>EXKL</b> <i>Endoskopische Exzision oder Destruktion einer Läsion von Gallenwegen und Sphincter Oddii (51.64.-)</i>		
	<i>Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)</i>		
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		

- 51.9A.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, nach Anzahl Stents
- 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-] Biopsie am Pankreas**
- 52.11.0 Detail der Subkategorie 52.11**
- 52.11.09 Geschlossene [Aspirations-] [Nadel-] Biopsie am Pankreas, sonstige**
- 52.11.11 Nadelbiopsie am Pankreas, perkutan**
- 52.11.12 Feinnadelbiopsie am Pankreas, endosonographisch**
- Transduodenale oder transgastrale Biopsie am Pankreas, endosonographisch
- INKL.** Feinnadelpunktion am Pankreas, endosonographisch
- 52.12 Offene Biopsie am Pankreas**
- 52.13 Endoskopische retrograde Pankreatographie [ERP]**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Gastrogastrostomie oder Gastroenterostomie mittels ultraschallgesteuerter Stenteinlage, endoskopisch (44.99.A1)
- EXKL.** 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)
- Sonstige geschlossene [endoskopische] Biopsie an Gallengang oder Sphincter Oddii (51.14)
- 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)
- 52.19.0 Detail der Subkategorie 52.19**
- 52.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas, n.n.bez.**
- 52.19.10 Endoskopische Laser-Endomikroskopie am Pankreas**
- 52.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen am Pankreas, sonstige**
- 52.2 Lokale Exzision oder Destruktion an Pankreas und Ductus pancreaticus**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Biopsie am Pankreas (52.11.-, 52.12, 52.14)
- Fistulektomie am Pankreas (52.95)
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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, duodenumerhaltend

## 52.64 Totale Pankreatektomie zur Transplantation, postmortal

## 52.69 Totale Pankreatektomie, sonstige

## 52.8 Pankreastransplantation

Kod. eb.: Um die Spenderart zu dokumentieren (00.91.- - 00.93.-)

## 52.80 Pankreastransplantation, n.n.bez.

## 52.81 Reimplantation von Pankreasgewebe

## 52.81.0 Detail der Subkategorie 52.81

## 52.81.00 Reimplantation von Pankreasgewebe, n.n.bez.

## 52.81.10 Reimplantation von Pankreasgewebe während desselben stationären Aufenthaltes

## 52.81.99 Reimplantation von Pankreasgewebe, sonstige

## 52.82 Homotransplantat des Pankreas

## 52.83 Heterotransplantat des Pankreas

## 52.83.0 Detail der Subkategorie 52.83

## 52.83.00 Heterotransplantat des Pankreas, n.n.bez.

## 52.83.10 Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation eines Pankreassegmentes während desselben stationären Aufenthaltes

## 52.83.11 Heterotransplantat des Pankreas, Retransplantation des Pankreas während desselben stationären Aufenthaltes

## 52.83.99 Heterotransplantat des Pankreas, sonstige

## 52.84 Autotransplantation von Langerhans-Zellen

Homotransplantation von Langerhans-Zellen

## 52.85 Allotransplantation von Langerhans-Zellen

Heterotransplantation von Langerhans-Zellen

## 52.86 Transplantation von Langerhans-Zellen, n.n.bez.

## 52.9 Sonstige Operationen am Pankreas

## 52.92 Sondierung des Ductus pancreaticus

EXKL.

Endoskopische Sondierung des Ductus pancreaticus (52.93.-)

## 52.93 Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem Ductus pancreaticus

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

INKL.

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

EXKL.

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

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

Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters (52.97)

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

## 52.93.0 Detail der Subkategorie 52.93

## 52.93.00 Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem Ductus pancreaticus, n.n.bez.

## 52.93.10 Endoskopische Einlage und Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus

## 52.93.20 Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus

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

## 52.93.99 Endoskopische Einlage, Wechsel oder Entfernen von Stent [Prothese] in den oder aus dem Ductus pancreaticus, sonstige

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

INKL.

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

## 52.95 Sonstige Operation am Pankreas

## 52.95.0 Detail der Subkategorie 52.95

## 52.95.00 Sonstige Operation am Pankreas, n.n.bez.

## 52.95.1 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus

## 52.95.10 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, offen chirurgisch

## 52.95.11 Extraktion von Stein(en) aus dem Ductus pancreaticus, laparoskopisch

## 52.95.2 Dilatation des Ductus pancreaticus

## 52.95.20 Dilatation des Ductus pancreaticus, laparoskopisch

## 52.95.3 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang

## 52.95.30 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, offen chirurgisch

## 52.95.31 Einlage einer Drainage in den Pankreasgang, laparoskopisch

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

EXKL.

Endoskopische Einlage und Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus (52.93.10)

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

## 52.95.41 Einlage oder Wechsel eines nicht selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, laparoskopisch

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

EXKL.

Endoskopische Einlage und Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Ductus pancreaticus (52.93.20)



- 52.95.50 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.51 Einlage oder Wechsel eines selbstexpandierenden Stents [Prothese] in den Pankreasgang, laparoskopisch
- 52.95.6 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus
- 52.95.60 Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus, laparoskopisch
- 52.95.7 Plastische Rekonstruktion des Pankreas
- 52.95.70 Plastische Rekonstruktion des Pankreas
- 52.95.8 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas
- 52.95.80 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention am Pankreas, perkutan  
INKL. Bildgebende Verfahren
- 52.95.9 Sonstige Operation am Pankreas
- 52.95.90 Sonstige endoskopische Operation am Pankreas
- 52.95.99 Sonstige Operation am Pankreas, sonstige  
 Einfache Naht des Pankreas  
 Fistulektomie am Pankreas
- 52.95.A Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch oder laparoskopisch  
EXKL. Endoskopisches Entfernen von Stent [Prothese] aus den Ductus pancreaticus (52.93.30)
- 52.95.A1 Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, offen chirurgisch
- 52.95.A2 Entfernen eines Stents [Prothese] aus dem Pankreasgang, laparoskopisch
- 52.96 Anastomose des Pankreas  
 Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Darm  
 Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Jejunum  
 Anastomose des Pankreas (Ductus pancreaticus) zum Magen  
EXKL. Anastomose mit Gallengang (51.39)  
 Anastomose zwischen Gallenblase und Pankreas (51.33)
- 52.96.0 Detail der Subkategorie 52.96
- 52.96.00 Anastomose des Pankreas, n.n.bez.
- 52.96.09 Anastomose des Pankreas, sonstige
- 52.96.11 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, offen chirurgisch
- 52.96.21 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, laparoskopisch
- 52.96.31 Anastomose zwischen Pankreasgang und Gastrointestinaltrakt, endoskopisch
- 52.97 Endoskopisches Einsetzen eines nasopankreatischen Drainagekatheters  
 Nasopankreatische Intubation durch endoskopischen Zugang \*
- INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- EXKL. Drainage einer Pankreaszyste durch Katheter (52.01)
- 52.98 Endoskopische Dilatation des Ductus pancreaticus  
INKL. Endoskopische retrograde Cholangiopankreatikographie [ERCP], Cholangiographie [ERC] und Pankreatographie [ERP]
- 52.99 Sonstige offene Operationen am Pankreas  
 Rekonstruktion am Ductus pancreaticus durch offenen Zugang  
EXKL. Entfernen eines Pankreastubus oder Drains (97.56)
- 52.99.0 Detail der Subkategorie 52.99
- 52.99.00 Sonstige offene Operation am Pankreas, n.n.bez.
- 52.99.10 Sonstige offene Operation am Pankreas, Dilatation des Ductus pancreaticus
- 52.99.20 Sonstige offene Operation am Pankreas, Plastische Rekonstruktion des Ductus pancreaticus
- 52.99.99 Sonstige offene Operation am Pankreas, sonstige
- 53 Hernienoperationen  
INKL. Hernioplastik, Herniorrhaphie, Herniotomie  
 Kod. eb.: Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt), nach Fläche der applizierten Matrix (00.9A.8-)  
 Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)  
EXKL. Enterozelenverschluss bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation] (70.A-)  
 Operation einer Gastroschisis [Laparoschisis] (54.71.-)  
 Plastische Rekonstruktion einer Parastomalhernie (46.42.-)
- 53.0 Operation einer Inguinalhernie
- 53.00 Operation einer Inguinalhernie, n.n.bez. [L]
- 53.06 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch
- 53.06.0 Detail der Subkategorie 53.06
- 53.06.11 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.06.21 Operation einer Inguinalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
- 53.07 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch
- 53.07.0 Detail der Subkategorie 53.07
- 53.07.11 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.07.21 Operation einer Inguinalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]  
 Laparoskopisch transperitonealer Verschluss [TAPP] einer Inguinalhernie  
 Totaler extraperitonealer Verschluss [TEP] einer Inguinalhernie

- 53.09 Operation einer Inguinalhernie, sonstige [L]
- 53.2 Operation einer Femoralhernie
- 53.20 Operation einer Femoralhernie, n.n.bez. [L]
- 53.22 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch
- 53.22.0 Detail der Subkategorie 53.22
- 53.22.11 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.22.21 Operation einer Femoralhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]
- 53.23 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch
- 53.23.0 Detail der Subkategorie 53.23
- 53.23.11 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen [L]
- 53.23.21 Operation einer Femoralhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen [L]  
Laparoskopisch transperitonealer Verschluss [TAPP] einer Femoralhernie  
Totaler extraperitonealer Verschluss [TEP] einer Femoralhernie
- 53.29 Operation einer Femoralhernie, sonstige [L]
- 53.4 Operation einer Umbilikalhernie
- 53.40 Operation einer Umbilikalhernie, n.n.bez.
- 53.42 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch
- 53.42.0 Detail der Subkategorie 53.42
- 53.42.11 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.42.21 Operation einer Umbilikalhernie, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.43 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch
- 53.43.0 Detail der Subkategorie 53.43
- 53.43.11 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.43.21 Operation einer Umbilikalhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.49 Operation einer Umbilikalhernie, sonstige
- 53.5 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.51 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.51.0 Detail der Subkategorie 53.51
- 53.51.00 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, n.n.bez.
- 53.51.09 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.51.11 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.51.21 Operation einer Narbenhernie, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.52 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen

- Operation einer epigastrischen Hernie
- Operation einer hypogastrischen Hernie
- Operation einer Spiegelhel-Hernie
- Operation einer ventralen Hernie
- 53.52.0 Detail der Subkategorie 53.52
- 53.52.11 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.52.21 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.58 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, ohne Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.6 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.61 Operation einer Narbenhernie mit Implantation von Membranen oder Netzen
- 53.61.0 Detail der Subkategorie 53.61
- 53.61.00 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, n.n.bez.
- 53.61.09 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.61.11 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.61.21 Operation einer Narbenhernie, mit Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.62 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen
- Operation einer epigastrischen Hernie
- Operation einer hypogastrischen Hernie
- Operation einer Spiegelhel-Hernie
- Operation einer ventralen Hernie
- 53.62.0 Detail der Subkategorie 53.62
- 53.62.11 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, offen chirurgisch
- 53.62.21 Operation einer anderen Hernie der Bauchwand, mit Implantation von Membranen oder Netzen, laparoskopisch
- 53.69 Operation einer anderen Hernie der ventralen Bauchwand mit Implantation von Membranen oder Netzen, sonstige
- 53.7 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang
- 53.70 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, n.n.bez.
- 53.71 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.71.0 Detail der Subkategorie 53.71
- 53.71.11 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.71.21 Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.72 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch
- 53.72.0 Detail der Subkategorie 53.72
- 53.72.11 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.72.21 Operation einer Zwerchfellhernie, laparoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen

- 53.79** Operation einer Zwerchfellhernie, abdominaler Zugang, sonstige
- 53.8** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang
- 53.80** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, n.n.bez.
- 53.81** Plikatur des Zwerchfells
- 53.82** Operation einer parasternalen Hernie
- 53.83** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.83.0** Detail der Subkategorie 53.83
- 53.83.11** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.83.21** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch
- 53.84.0** Detail der Subkategorie 53.84
- 53.84.11** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.84.21** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoskopisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch
- 53.85.0** Detail der Subkategorie 53.85
- 53.85.11** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, ohne Implantation von Membranen und Netzen
- 53.85.21** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakoabdominaler Zugang, offen chirurgisch, mit Implantation von Membranen und Netzen
- 53.89** Operation einer Zwerchfellhernie, thorakaler und thorakoabdominaler Zugang, sonstige
- 53.9** Operation einer Hernie, sonstige
- Operation einer ischiatischen Hernie
- Operation einer ischiorektalen Hernie
- Operation einer lumbalen Hernie
- Operation einer Obturatoriushernie
- Operation einer Omentumhernie
- Operation einer retroperitonealen Hernie
- 54** Sonstige Operationen in der Abdominalgegend
- INKL.** Operationen im/am: Epigastrium, Peritoneum, Retroperitonealraum, Flanke, Lende, Hypochondrium, Inguinalgegend, Lumbalgegend, Beckenhöhle, Mesenterium, Omentum
- Kod. eb.:** Verwendung einer azellulären Matrix aus Tier- oder Menschengewebe (quervernetzt oder nicht quervernetzt), nach Fläche der applizierten Matrix (00.9A.8-)
- Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Membran zur Prophylaxe von Adhäsionen (00.9A.31)
- EXKL.** Beckenhöhle bei der Frau (69.-, 70.-)
- Dissektion des Retroperitonealgewebes (59.00-59.09)
- Obliteration an Douglasraum oder Scheidengewölbe bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation] (70.A-)
- Operation an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand (86.-)*
- 54.0** Inzision an der Bauchwand
- Drainage an der Abdominalwand
- Drainage eines extraperitonealen Abszesses
- Drainage eines retroperitonealen Abszesses
- EXKL.** Inzision des Peritoneums (54.95)
- Laparotomie (54.11-54.19)
- 54.0X** Inzision an der Bauchwand
- 54.0X.0** Detail der Subkategorie 54.0X
- 54.0X.00** Inzision an der Bauchwand, n.n.bez.
- 54.0X.10** Inzision an der Bauchwand, Extraperitoneale Drainage der Bauchwand
- 54.0X.99** Inzision an der Bauchwand, sonstige
- 54.1** Laparotomie
- EXKL.** Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses (54.99.50)
- 54.11** Probellaparotomie
- EXKL.** Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- 54.12** Relaparotomie
- EXKL.** Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- 54.12.0** Detail der Subkategorie 54.12
- 54.12.00** Relaparotomie, n.n.bez.
- 54.12.10** Second-look-Laparotomie
- Programmierte Relaparotomie
- 54.12.11** Laparotomie zur Stillung einer postoperativen Blutung
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Blutstillung
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Exploration
- Wiedereröffnung einer Laparotomie zur Inzision eines Hämatoms
- 54.12.99** Relaparotomie, sonstige
- 54.13** Laparotomie mit Drainage
- Drainage von intraperitonealem Abszess
- EXKL.** Drainage eines Appendixabszesses (47.2)
- Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)
- 54.19** Laparotomie, sonstige
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers (54.92)
- Kode weglassen - Inzidente Exploration bei intraabdominaler Operation
- Kuldozentese (70.0)
- Operation nach Ladd (54.95)
- 54.2** Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region
- 54.21** Laparoskopie
- Peritoneoskopie
- 54.21.0** Detail der Subkategorie 54.21
- 54.21.00** Laparoskopie, n.n.bez.
- 54.21.10** Laparoskopie, Diagnostische Laparoskopie
- 54.21.20** Laparoskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen

Kod. eb.: Der operative Eingriff, sofern das laparoskopische Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist

#### 54.21.30 Laparoskopie, Laparoskopie mit Drainage

#### 54.21.99 Laparoskopie, sonstige

### 54.22 Biopsie an Bauchwand oder Nabel

#### 54.22.0 Detail der Subkategorie 54.22

#### 54.22.00 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.

#### 54.22.10 Geschlossene [Nadel-] Biopsie an Bauchwand oder Nabel

#### 54.22.20 Offene Biopsie an Bauchwand oder Nabel

#### 54.22.99 Biopsie an Bauchwand oder Nabel, sonstige

### 54.23 Biopsie am Peritoneum

Biopsie am Mesenterium

Biopsie am Omentum

Biopsie an einem peritonealen Implantat

**EXKL** Geschlossene Biopsie am Omentum (54.24)

Geschlossene Biopsie am Peritoneum (54.24)

### 54.24 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an einer intraabdominalen Raumforderung

**INKL** Geschlossene Biopsie am Omentum

Geschlossene Biopsie am Peritoneum

Peritoneales Implantat

**EXKL** Aspirationsbiopsie am Ovar (65.11)

Biopsie an der Tuba uterina (66.11.-)

Geschlossene Biopsie am Uterus (68.16)

Geschlossene Biopsie an den uterinen Ligamenten (68.15)

### 54.25 Peritoneallavage

Diagnostische Peritoneallavage

**EXKL** Peritonealdialyse (54.98.-)

### 54.26 Diagnostische Aszitespunktion

**EXKL** Perkutane abdominale Drainage (Punktion) (54.91)

### 54.29 Diagnostische Massnahmen in der Abdominal-Region, sonstige

**EXKL** Abdominale Lymphangiographie (88.04)

Abdominal-Radiographie, n.a.klass. (88.19)

Angiographie der V. cava (88.51)

Computertomographie des Abdomens (88.01.-)

Fistulographie der Bauchwand (88.03)

Intraabdominelle Arteriographie, n.a.klass. (88.47)

Kontrastmittel-Radiographie der Abdominalhöhle (88.11-88.15)

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

Portographie mit Kontrastmittel (88.64)

Tomographie des Abdomens, n.a.klass. (88.02)

Ultrasonographie von Abdomen und Retroperitoneum (88.76)

Weichteil-Radiographie des Abdomens, n.a.klass. (88.09)

### 54.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

Débridement der Bauchwand

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

**EXKL** Biopsie an Bauchwand oder Nabel (54.22)

Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe (86.2-)

Gewebereduktionsplastik und Liposuktion (86.83.-)

Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Haut und Subkutangewebe (86.3-)

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

### 54.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

#### 54.3X.0 Detail der Subkategorie 54.3X

#### 54.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, n.n.bez.

#### 54.3X.10 Omphalektomie

#### 54.3X.19 Sonstige Exzision von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

#### 54.3X.20 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel

#### 54.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an Bauchwand oder Nabel, sonstige

### 54.4 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion

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

**EXKL** Biopsie am Peritoneum (54.23)

Exzision und Destruktion von retroperitoneal gelegenen Gewebe (54.A1)

Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum (70.32.-)

Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

### 54.4X Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe

#### 54.4X.0 Detail der Subkategorie 54.4X

#### 54.4X.00 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion, n.n.bez.

#### 54.4X.10 Exzision von Appendices epiploicae

#### 54.4X.11 Exzision von Mesenterium

#### 54.4X.12 Exzision von Omentum

Exzision am Ligamentum gastrocolicum

#### 54.4X.99 Exzision oder Destruktion von Peritonealgewebe und Peritonealläsion, sonstige

Exzision am Ligamentum falciforme hepatis

### 54.5 Lösung von peritonealen Adhäsionen

Lösung von Adhäsionen am Darm

Lösung von Adhäsionen am Peritoneum

Lösung von Adhäsionen am Peritoneum des Beckens

Lösung von Adhäsionen am Uterus

Lösung von Adhäsionen an den Gallenwegen

Lösung von Adhäsionen an der Leber

Lösung von Adhäsionen an der Milz

**EXKL** Laparoskopische Lösung von 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 perirenal oder periureteralen Adhäsionen (59.02)*

*Sonstige Lösung von perivesikalen Adhäsionen (59.11)*

**54.51 Lösung von peritonealen Adhäsionen, laparoskopisch**

**54.52 Lösung von peritonealen Adhäsionen, offen chirurgisch**

**54.59 Lösung von peritonealen Adhäsionen, sonstige**

**54.6 Naht an Bauchwand und Peritoneum**

**EXKL.** *Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses (54.99.50)*

*Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Bauchdeckentraktion, mit definierbarer Krafteinstellung (54.99.52)*

**54.62 Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde**

**54.62.0 Detail der Subkategorie 54.62**

**54.62.11 Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde im Operationssaal**

**54.62.19 Verzögerter Verschluss einer granulierenden Abdominalwunde, sonstiger Behandlungsort**

**54.65 Definitiver Verschluss eines temporären Bauchwandverschlusses**

**54.67 Naht an Mesenterium, Omentum majus oder minus (nach Verletzung)**

**EXKL.** *Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde*

**54.68 Naht an Peritoneum, sonstige**

**54.69 Naht an Bauchwand, sonstige**

**54.6A Primärer Verschluss einer Abdominalwunde**

Primärer Verschluss (Naht) einer Verletzung an der Bauchwand

**EXKL.** *Kode weglassen - Verschluss einer Operationswunde*

*Kode weglassen - Wenn nur Primärnaht an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand - Primärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen (86.52.1E)*

**54.6B Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Peritoneum, Muskulatur sowie Faszie**

**INKL.** *Wiederverschluss bei postoperativer Eviszeration der Bauchwand [Platzbauchoperation]*

**EXKL.** *Kode weglassen - Wenn nur Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand - Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen (86.53.1E)*

**Beachte:** Der sekundäre Verschluss einer Abdominalwunde unter 54.6B bezieht sich auf den Verschluss von Peritoneum, Muskulatur sowie Faszie mit oder ohne Verschluss von Subkutangewebe und Haut.

**54.6C Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Muskulatur sowie Faszie**

**INKL.** *Wiederverschluss einer postoperativen abdominalen Wunddehiszenz bei geschlossenem Peritoneum*

**EXKL.** *Kode weglassen - Wenn nur Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Bauchwand - Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen (86.53.1E)*

**Beachte:** Der sekundäre Verschluss einer Abdominalwunde unter 54.6C bezieht sich auf den Verschluss von Muskulatur sowie Faszie mit oder ohne Verschluss von Subkutangewebe und Haut. Das Peritoneum ist intakt.

**54.7 Sonstige plastische Rekonstruktion an Bauchwand und Peritoneum**

**54.71 Versorgung einer Gastroschisis**

**54.71.0 Detail der Subkategorie 54.71**

**54.71.00 Versorgung einer Gastroschisis, n.n.bez.**

**54.71.10 Versorgung einer Gastroschisis, mit Transplantat oder Prothese**

**54.71.99 Versorgung einer Gastroschisis, sonstige**

**54.72 Sonstige Rekonstruktion an der Bauchwand**

**EXKL.** *Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Bauchdeckentraktion, mit definierbarer Krafteinstellung (54.99.52)*

**54.73 Sonstige Rekonstruktion am Peritoneum**

Naht des Ligamentum gastrocolicum

**54.74 Sonstige Rekonstruktion am Omentum**

Epiplorrhaphie

Omentopexie

Omentum-Transplantat

Reposition einer Omentumtorsion

**EXKL.** *Kardio-Omentopexie (36.39.-)*

**54.75 Sonstige Rekonstruktion am Mesenterium**

Mesenterium-Plikatur

Mesenteropexie

**54.9 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region**

**EXKL.** *Entfernen einer extratubaren ektopischen Schwangerschaft (74.3)*

*Entfernen eines intraperitonealen Embryos (74.3)*

**54.91 Perkutane abdominale Drainage (Punktion)**

Therapeutische Aszitespunktion

Therapeutische Parazentese

**EXKL.** *Diagnostische Aszitespunktion (54.26)*

*Erstellen einer kutaneoperitonealen Fistel (54.93)*

*Peritoneallavage (54.25)*

**54.92 Entfernen eines Fremdkörpers aus der Peritonealhöhle**

**54.93 Formung einer kutaneoperitonealen Fistel**

Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse \*

**54.94 Formung eines peritoneovaskulären Shunts**

Peritoneovenöser Shunt

**54.95 Inzision des Peritoneums**

Exploration eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation

Revision des distalen Katheters eines ventrikulären Shunts

Revision eines ventrikuloperitonealen Shunts an der peritonealen Lokalisation

**EXKL** Inzision des Peritoneums inzident bei Laparotomie (54.11-54.19)

#### 54.96 Injektion von Luft in die Peritonealhöhle

Pneumoperitoneum

**EXKL** Pneumoperitoneum zum Lungenkollaps (33.33)

Pneumoperitoneum zur Radiographie (88.12-88.13, 88.15)

#### 54.97 Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle

**EXKL** Peritonealdialyse (54.98.-)

#### 54.98 Peritonealdialyse

**EXKL** Einsetzen eines permanenten Katheters zur Peritonealdialyse (54.93)

Peritoneallavage (diagnostisch) (54.25)

**Beachte:** Es ist jede durchgeführte Peritonealdialyse zu kodieren. Bei der kontinuierlichen Behandlung beginnt ein Behandlungszyklus mit der Aufnahme der Patientin / des Patienten und endet mit Entlassung der Patientin / des Patienten oder der Unterbrechung des Verfahrens für mehr als 24 Stunden. Bei Filter-, Beutel-, oder Systemwechsel ist keine neue Verschlüsselung der Prozedur erforderlich.

##### 54.98.0 Detail der Subkategorie 54.98

54.98.00 Peritonealdialyse, n.n.bez.

54.98.09 Peritonealdialyse, sonstige

54.98.11 Peritonealdialyse, intermittierend, maschinell unterstützt [IPD]

54.98.2 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], nach Dauer

54.98.21 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], bis 24 Stunden

54.98.22 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden

54.98.23 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden

54.98.24 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden

54.98.25 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden

54.98.26 Peritonealdialyse, kontinuierlich, nicht maschinell unterstützt [CAPD], von mehr als 432 Stunden

54.98.3 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, nach Dauer

54.98.31 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, bis 24 Stunden

54.98.32 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, von mehr als 24 Stunden bis 72 Stunden

54.98.33 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, von mehr als 72 Stunden bis 144 Stunden

54.98.34 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, von mehr als 144 Stunden bis 264 Stunden

54.98.35 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, von mehr als 264 Stunden bis 432 Stunden

54.98.36 Peritonealdialyse, kontinuierlich, maschinell unterstützt [APD], mit Zusatzgeräten, von mehr als 432 Stunden

#### 54.99 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region

**EXKL** Entfernen einer Peritonealdrainagevorrichtung (97.82)

Entfernen einer Retroperitonealdrainagevorrichtung (97.81)

##### 54.99.0 Detail der Subkategorie 54.99

54.99.00 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, n.n.bez.

54.99.09 Sonstige Operationen in der Abdominal-Region, sonstige

54.99.30 Resektion von Gewebe in der Bauchregion ohne sichere Organzuordnung

54.99.31 Debulking über Laparotomie

54.99.40 Revision einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)

54.99.41 Entfernung oder Verschluss einer kutaneoperitonealen Fistel (Katheterverweilsystem)

54.99.50 Anlegen eines temporären Bauchwandverschlusses

**Kod. eb.:** Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3)

54.99.51 Eröffnen und Wiederanlegen eines temporären Bauchwandverschlusses

**Kod. eb.:** Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3)

54.99.52 Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung

**Kod. eb.:** Dauer der Anwendung einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung, nach Anzahl Behandlungstage (93.5A.1-)  
Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.I3)

54.99.60 Lumbotomie

54.99.61 Relumbotomie

54.99.72 Einsatz eines Implantats zur Gewebeverstärkung bei Enterostoma

54.99.8 Eingriffe an und mit einer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage

54.99.80 Einsetzen von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage

**INKL** Ableitung in Harnblase

- 54.99.81 Revision ohne Ersatz von Kathetern sowie automatischer, programmierbarer und wiederaufladbarer Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
  - 54.99.82 Behebung einer mechanischen Obstruktion von Kathetern einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
  - 54.99.83 Wechsel einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
  - 54.99.84 Wechsel der Katheter einer automatischen, programmierbaren und wiederaufladbaren Pumpe zur kontinuierlichen Aszitesdrainage
- 54.A Operationen im Retroperitonealraum
- 54.A0 Operationen im Retroperitonealraum, n.n.bez.
  - 54.A1 Exzision und Destruktion von retroperitoneal gelegenem Gewebe
    - Exzision einer präsakralen Läsion
    - Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
    - EXKL** *Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 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 der Niere (87.71)**Intravenöse Pyelographie [IVP] (87.73)**Perkutane Pyelographie (87.75)**Renale Arteriographie (88.45)**Retrograde Pyelographie (87.74)**Sonstige Nephrotomographie (87.72)**Szintigraphie und Funktionsstudie der Niere (92.03)***55.3 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere**

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

EXKL.

*Biopsie an der Niere (55.23, 55.24)**Keilresektion der Niere - Partielle Nephrektomie (55.4)**Perkutane Aspiration an der Niere (Nierenbecken) (55.92)**Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*



- 55.30 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, n.n.bez. [L]**
- 55.31 Marsupialisation einer Läsion an der Niere [L]**
- 55.3A Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, nach Zugang**
- 55.3A.1 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, nach Zugang**
- 55.3A.11 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, offen chirurgisch [L]**
- 55.3A.12 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, laparoskopisch [L]**
- 55.3A.13 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, ureterorenoskopisch [L]**
- 55.3A.14 Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, perkutan-transrenal [L]**
- 55.3Y Lokale Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Niere, sonstige [L]**
- 55.4 Partielle Nephrektomie [L]**
- Kalikektomie
- Keilresektion der Niere
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Resektion an einem Ureter (56.40-56.42)
- 55.5 Vollständige Nephrektomie**
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Exzision der Nebenniere (07.2- - 07.3)
- Jede gleichzeitige Exzision eines Harnblasensegmentes (57.6-)
- Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3-, 40.5-)
- 55.51 Nephroureterektomie**
- Nephroureterektomie mit Blasenwandmanschette
- Totale Nephrektomie
- EXKL** Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)
- 55.51.0 Detail der Subkategorie 55.51**
- 55.51.00 Nephroureterektomie, n.n.bez. [L]**
- 55.51.01 Nephroureterektomie, ausser zur Transplantation [L]**
- 55.51.02 Nephrektomie zur Transplantation, Lebendspende [L]**
- 55.51.03 Nephrektomie zur Transplantation, postmortal [L]**
- 55.51.99 Nephroureterektomie, sonstige [L]**
- 55.52 Nephrektomie einer belassenen Niere**
- Entfernen einer einzelnen Niere
- EXKL** Entfernen einer transplantierten Niere (55.53)
- 55.53 Entfernen einer transplantierten oder abgestossenen Niere**
- 55.54 Beidseitige Nephrektomie**
- EXKL** Totale Nephrektomie (55.51.-)
- 55.6 Nierentransplantation**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Ex-vivo-Maschinenperfusion zur Organkonservierung, Niere, nach Dauer (00.90.5-)
- Falls durchgeführt - Kalte statische Lagerung [Static cold storage] von einem Spendeorgan (00.90.42)
- Um die Spenderart zu dokumentieren (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 perirenenalen 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
- Drainage durch Aspiration an der Niere
- Nierenpunktion
- EXKL** Nephrostomie, perkutan-transrenal (55.02.10)
- Nephrotomie, perkutan-transrenal (55.01.10)
- Perkutane Nierenbiopsie (55.23)
- 55.93 Ersetzen einer Nephrostomie-Kanüle [L]**
- 55.94 Ersetzen einer Pyelostomie-Kanüle [L]**
- 55.95 Lokale Perfusion der Niere [L]**
- 55.96 Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere [L]**
- Injektion in eine Nierenzyste
- 55.97 Implantation oder Ersetzen einer mechanischen Niere [L]**
- 55.98 Entfernen einer mechanischen Niere [L]**
- 55.99 Sonstige Operationen an der Niere**

**EXKL** Entfernen einer Pyelostomie- oder Nephrostomie-Kanüle (97.61)

#### 55.99.0 Detail der Subkategorie 55.99

55.99.00 Sonstige Operationen an der Niere, n.n.bez. [L]

55.99.10 Sonstige Operationen an der Niere, Revisionsoperation an der Niere [L]

55.99.99 Sonstige Operationen an der Niere, sonstige [L]

### 56 Operationen am Ureter

#### 56.0 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken

Entfernen eines Fremdkörpers von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision

Entfernen eines Harnsteins von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision

Entfernen von Blutkoagula von Ureter oder Nierenbecken, ohne Inzision

**EXKL** Durch Pyelotomie (55.11)

Durch Ureterotomie (56.2)

Einführen einer ureteralen Sonde (Stent) (59.8)

Ureter-Katheterisierung (59.8)

#### 56.0X Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken

##### 56.0X.0 Detail der Subkategorie 56.0X

56.0X.00 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, n.n.bez. [L]

56.0X.10 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Harnsteins [L]

56.0X.11 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, Entfernung eines Fremdkörpers [L]

56.0X.99 Transurethrales Entfernen einer Obstruktion von Ureter und Nierenbecken, sonstige [L]

#### 56.1 Ureterale Meatotomie

##### 56.1X Ureterale Meatotomie

##### 56.1X.0 Detail der Subkategorie 56.1X

Einschnitt am Ostium ureteris

56.1X.00 Ureterale Meatotomie, n.n.bez. [L]

56.1X.10 Ureterale Meatotomie, perkutan-transvesikal [L]

56.1X.11 Ureterale Meatotomie, transurethral [L]

56.1X.12 Ureterale Meatotomie, offen-chirurgisch [L]

56.1X.99 Ureterale Meatotomie, sonstige [L]

#### 56.2 Ureterotomie

Inzision am Ureter zum Entfernen eines Harnsteins

Inzision am Ureter zur Drainage

Inzision am Ureter zur Exploration

**EXKL** Einschnitt am Ostium ureteris (56.1)

Entfernen eines Harnsteins, ohne Inzision (56.0)

Harnableitung (56.51-56.79)

Kutane Ureteroileostomie (56.5)

Transurethrales Einsetzen eines ureteralen Stents zur Passage eines Harnsteins (59.8)

#### 56.2X Ureterotomie

##### 56.2X.0 Detail der Subkategorie 56.2X

56.2X.00 Ureterotomie, n.n.bez. [L]

56.2X.10 Ureterotomie, perkutan-transrenal [L]

56.2X.11 Ureterotomie, perkutan-transrenal, mit Entfernung eines Harnsteins [L]

56.2X.20 Ureterotomie, ureterorenoskopisch [L]

56.2X.30 Ureterotomie, offen chirurgisch [L]

56.2X.40 Ureterotomie, laparoskopisch [L]

56.2X.99 Ureterotomie, sonstige [L]

### 56.3 Diagnostische Massnahmen am Ureter

#### 56.31 Ureteroskopie

#### 56.32 Geschlossene perkutane Biopsie am Ureter [L]

**EXKL** Endoskopische Biopsie an einem Ureter (56.33)

#### 56.33 Geschlossene endoskopische Biopsie am Ureter [L]

Transurethrale Ureterbiopsie

Ureterale Endoskopie mit Biopsie durch Ureterotomie

Ureteroskopie mit Biopsie

Zystourethroskopie mit Ureterbiopsie

**EXKL** Perkutane Biopsie an einem Ureter (56.32)

#### 56.34 Offene Ureterbiopsie [L]

#### 56.35 Endoskopie (Zystoskopie) am Ileum-Conduit

#### 56.39 Diagnostische Massnahmen am Ureter, sonstige [L]

### 56.4 Ureterektomie

Kod. eb.: Eine Anastomose, ausser diejenige End-zu-End (56.51-56.79)

**EXKL** Fistulektomie (56.84)

Nephroureterektomie (55.51-55.54)

#### 56.40 Ureterektomie, n.n.bez. [L]

#### 56.41 Partielle Ureterektomie

Exzision einer Ureterläsion

Ureterverkürzung mit Reimplantation

**EXKL** Biopsie an einem Ureter (56.32-56.34)

##### 56.41.0 Detail der Subkategorie 56.41

56.41.00 Partielle Ureterektomie, n.n.bez. [L]

56.41.10 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, perkutan-transvesikal [L]

56.41.11 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, transurethral [L]

56.41.12 Partielle Ureterektomie, Resektion des Ureterostiums, offen chirurgisch [L]

56.41.20 Partielle Ureterektomie, offen chirurgisch [L]

56.41.21 Partielle Ureterektomie, laparoskopisch [L]

56.41.30 Partielle Ureterektomie, Resektion eines Ureterstumpfes [L]

56.41.40 Resektion einer Ureterozele, transurethral [L]

56.41.41 Resektion einer Ureterozele, offen chirurgisch [L]

56.41.49 Resektion einer Ureterozele, sonstiger Zugang [L]

56.41.99 Partielle Ureterektomie, sonstige [L]

#### 56.42 Totale Ureterektomie

### 56.5 Kutane Ureteroileostomie

#### 56.51 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie

Aufbau einer offenen Ileumblase

Äussere ureterale Ileostomie

Ileoureterostomie (nach Bricker) (Ileumblase)

Ileumschlingen-Operation

Konstruktion eines Ileum-Conduit

Transplantation eines Ureters ins Ileum mit äusserer Harnableitung

**EXKL** Ersetzen eines ureteralen Defekts durch ein Ileumsegment (56.89)

Geschlossene Ileumblase (57.87)

#### 56.51.0 Detail der Subkategorie 56.51

- 56.51.00 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, n.n.bez. [L]
- 56.51.10 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit] oder Ureterokolokutaneostomie [Kolon-/Sigma-Conduit], offen chirurgisch [L]
- 56.51.11 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit] oder Ureterokolokutaneostomie [Kolon-/Sigma-Conduit], laparoskopisch [L]
- 56.51.12 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma), sonstiger Zugang [L]
- 56.51.20 Aufbau einer kutanen Ureteroileostomie, Umwandlung einer anderen 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 Uretersigmoideostomie mit Reservoirbildung, offen chirurgisch [L]
- 56.71.11 Uretersigmoideostomie 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 ureterovaginalen Fistel, offen chirurgisch [L]
- 56.84.21 Verschluss einer ureterovaginalen Fistel, laparoskopisch [L]
- 56.84.22 Verschluss einer ureterovaginalen 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 eines Ureterostomie- oder Ureterkatheters (97.62)  
Ureterale Katheterisierung (59.8)
- 56.99.0 Detail der Subkategorie 56.99**
- 56.99.00 Sonstige Operationen an einem Ureter, n.n.bez. [L]**
- 56.99.10 Freilegung des Ureters (zur Exploration) [L]**
- 56.99.20 Revisionsoperation am Ureter, offen chirurgisch [L]**
- 56.99.21 Revisionsoperation am Ureter, sonstiger Zugang [L]**
- 56.99.30 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, transurethral [L]**
- 56.99.31 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, offen chirurgisch [L]**
- 56.99.32 Sonstige Operationen an einem Ureter, Injektion bei Ostiuminsuffizienz, sonstiger Zugang [L]**
- 56.99.99 Sonstige Operationen an einem Ureter, sonstige [L]**
- 57 Operationen an der Harnblase**  
**EXKL** Exzision am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe (59.11-59.29, 59.91-59.92)  
Operationen am ureterovesikalen Ostium (56.0-56.99)
- 57.0 Transurethrale Drainage der Harnblase**  
Drainage der Harnblase, ohne Inzision  
Entfernen eines Fremdkörpers von der Harnblase, ohne Inzision  
Entfernen eines Harnsteins von der Harnblase, ohne Inzision  
Entfernen von Blutkoagula von der Harnblase, ohne Inzision  
**EXKL** Transurethrale Drainage der Harnblase mit Inzision (Zystotomie) (57.19)
- 57.0X Transurethrale Drainage der Harnblase**
- 57.0X.0 Detail der Subkategorie 57.0X**
- 57.0X.00 Transurethrale Drainage der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.0X.10 Transurethrale Drainage der Harnblase, Entfernung eines Harnsteins**
- 57.0X.11 Transurethrale Drainage der Harnblase, Entfernung eines Fremdkörpers**
- 57.0X.12 Transurethrale Drainage der Harnblase, Operative Ausräumung einer Harnblasentamponade**
- 57.0X.99 Transurethrale Drainage der Harnblase, sonstige**
- 57.1 Zystotomie und Zystostomie**  
**EXKL** Kode weglassen - Zystotomie und Zystostomie als operativer Zugang
- 57.11 Perkutane Aspiration an der Harnblase**
- 57.12 Lösung von intraluminalen Adhäsionen mit Inzision an der Harnblase**  
**EXKL** Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen (57.41)
- 57.17 Perkutane Zystostomie**  
Geschlossene Zystostomie  
Perkutane suprapubische Zystostomie  
**EXKL** Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)
- 57.18 Sonstige suprapubische Zystostomie**  
**EXKL** Ersetzen einer Zystostomie-Kanüle (59.94)  
Perkutane Zystostomie (57.17)
- 57.19 Sonstige Zystotomie**  
Zystolithotomie  
**EXKL** Perkutane Zystostomie (57.17)  
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.19.0 Detail der Subkategorie 57.19**
- 57.19.00 Sonstige Zystotomie, n.n.bez.**
- 57.19.10 Sonstige Zystotomie, endoskopische Entfernung eines Harnsteins, perkutan-transvesikal**
- 57.19.11 Sonstige Zystotomie, Endoskopische Entfernung eines Fremdkörpers, perkutan-transvesikal**
- 57.19.20 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), ohne weitere Massnahmen**
- 57.19.21 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Steines**
- 57.19.22 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Entfernung eines Fremdkörpers**
- 57.19.23 Sonstige Zystotomie, Zystotomie (Sectio alta), mit Ausräumung einer Blasentamponade**
- 57.19.99 Sonstige Zystotomie, sonstige**
- 57.2 Vesikostomie**  
**EXKL** Perkutane Zystostomie (57.17)  
Suprapubische Zystostomie (57.18)
- 57.21 Vesikostomie**  
Schaffung einer permanenten Öffnung von der Harnblase an die Haut mittels eines Harnblasen-Lappens
- 57.22 Revision einer Vesikostomie**  
**EXKL** Verschluss einer Zystostomie (57.82)
- 57.23 Appendikovesikostomie**
- 57.23.0 Detail der Subkategorie 57.23**
- 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, Faszia 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 Läsion oder Gewebe der Harnblase**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 57.41 Transurethrale Lösung von intraluminalen Adhäsionen**
- 57.49 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**  
Endoskopische Resektion einer Harnblasenläsion  
**EXKL** Transurethrale Biopsie an der Harnblase (57.33)  
Transurethraler Verschluss einer anderen vesikalen Fistel (57.84.-)  
Transurethraler Verschluss einer intestino-vesikalen Fistel (57.83)
- 57.49.0 Detail der Subkategorie 57.49**
- 57.49.00 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, n.n.bez.**
- 57.49.11 Sonstige transurethrale Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**
- 57.49.12 Sonstige transurethrale Resektion von Läsion oder Gewebe der Harnblase**
- 57.49.99 Sonstige transurethrale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe der Harnblase, sonstige**
- 57.5 Sonstige Exzision oder Destruktion von Harnblasengewebe**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
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 von Harnblase und Urethra (75.61)  
Operationen bei Stressinkontinenz (59.3-59.79)  
Plikatur am urethrovesikalen Übergang (59.3)  
Raffung von Zystozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A1.31, 70.A1.32)

Raffung von Zystozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A2.31, 70.A2.32)

#### 57.81 Naht einer Harnblasenverletzung

#### 57.82 Verschluss einer Zystostomie

#### 57.83 Verschluss einer vesikointestinalen Fistel

Rektovesikovaginale Fistulektomie

Vesikosigmoidovaginale Fistulektomie

#### 57.84 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel

Urethroperineovesikale Fistulektomie

Uterovesikale Fistulektomie \*

Vaginoovesikale Fistulektomie

Zervikovesikale Fistulektomie

**EXKL.** Vesikoureterovaginale Fistulektomie (56.84)

#### 57.84.0 Detail der Subkategorie 57.84

##### 57.84.00 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel, n.n.bez.

##### 57.84.10 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)

##### 57.84.11 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, vaginal

##### 57.84.12 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, transvesikal

##### 57.84.13 Verschluss einer vesikovaginalen Fistel, laparoskopisch

##### 57.84.20 Verschluss einer vesikokutanen Fistel, offen chirurgisch

##### 57.84.21 Verschluss einer vesikokutanen Fistel, laparoskopisch

##### 57.84.99 Verschluss einer anderen Harnblasenfistel, sonstige

#### 57.85 Zystourethroplastik und plastische Rekonstruktion am Harnblasenhals

Plikatur des Harnblasensphinkters

V-Y-Plastik am Harnblasenhals

#### 57.86 Plastische Rekonstruktion bei Ekstrophie der Harnblase

#### 57.87 Rekonstruktion an der Harnblase

Anastomose der Harnblase mit einem isolierten Ileumsegment

Augmentation der Harnblase

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

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

#### 57.87.0 Detail der Subkategorie 57.87

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

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

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

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

##### 57.87.21 Umwandlung einer anderen supravvesikalen Harnableitung in eine Ersatzharnblase, laparoskopisch

##### 57.87.30 Reduktionsplastik der Harnblase, offen chirurgisch

##### 57.87.31 Reduktionsplastik der Harnblase, laparoskopisch

- 57.87.40 Augmentation der Harnblase, offen chirurgisch
- 57.87.41 Augmentation der Harnblase, laparoskopisch
- 57.87.99 Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige

#### 57.88 Sonstige Anastomose an der Harnblase

Anastomose von Harnblase und Darm, n.n.bez.

Anastomose von Harnblase und Kolon

**EXKL.** *Aufbau einer geschlossenen Ileum-Blase (57.87)*

#### 57.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Harnblase, sonstige

Plastische Rekonstruktion eines alten geburtsbedingten Risses an der Harnblase

Suspension der Harnblase, n.a.klass.

Zystopexie, n.n.bez.

### 57.9 Sonstige Operationen an der Harnblase

#### 57.93 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase

##### 57.93.0 Detail der Subkategorie 57.93

- 57.93.00 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, n.n.bez.
- 57.93.10 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, perkutan
- 57.93.11 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, transurethral
- 57.93.12 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, offen chirurgisch
- 57.93.13 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, laparoskopisch
- 57.93.14 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, über ein Stoma
- 57.93.99 (Postoperative) Blutstillung an der Harnblase, sonstige

#### 57.94 Einsetzen eines transurethralen Dauerkatheters

#### 57.95 Ersetzen eines transurethralen Dauerkatheters

#### 57.99 Sonstige Operationen an der Harnblase

**EXKL.** *Lösung von perivesikulären Adhäsionen (59.11)*

##### 57.99.0 Detail der Subkategorie 57.99

- 57.99.00 Sonstige Operationen an der Harnblase, n.n.bez.
- 57.99.09 Sonstige Operationen an der Harnblase, sonstige
- 57.99.1 Entfernung und Exzision von Material und Gewebe aus einer Ersatzharnblase
- 57.99.10 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch
- 57.99.11 Entfernung eines Steines aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige
- 57.99.12 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch
- 57.99.13 Entfernung eines Fremdkörpers aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige
- 57.99.14 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch oder laparoskopisch
- 57.99.15 Entfernung von Schleim aus einer Ersatzharnblase, transurethral, perkutan, über ein Stoma oder sonstige

- 57.99.16 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, offen chirurgisch, laparoskopisch oder perkutan

- 57.99.17 Exzision von erkranktem Gewebe aus einer Ersatzharnblase, transurethral, über ein Stoma oder sonstige

#### 57.99.2 Injektionsbehandlung an der Harnblase

- 57.99.20 Injektionsbehandlung an der Harnblase, perkutan

- 57.99.21 Injektionsbehandlung an der Harnblase, transurethral

- 57.99.22 Injektionsbehandlung an der Harnblase, offen chirurgisch

- 57.99.23 Injektionsbehandlung an der Harnblase, laparoskopisch

- 57.99.24 Injektionsbehandlung an der Harnblase, über ein Stoma

#### 57.99.3 Revision an der Harnblase

- 57.99.30 Revision an der Harnblase, perkutan

- 57.99.31 Revision an der Harnblase, transurethral

- 57.99.32 Revision an der Harnblase, offen chirurgisch

- 57.99.33 Revision an der Harnblase, laparoskopisch

- 57.99.34 Revision an der Harnblase, über ein Stoma

#### 57.99.4 Operative Harnblasendehnung

**EXKL.** *Dilatation am Harnblasenhals - Dilatation der Urethra (58.6)*

- 57.99.41 Operative Harnblasendehnung, offen chirurgisch

- 57.99.42 Operative Harnblasendehnung, laparoskopisch

- 57.99.43 Operative Harnblasendehnung, transurethral

- 57.99.44 Operative Harnblasendehnung, perkutan

- 57.99.45 Operative Harnblasendehnung, über ein Stoma

### 58 Operationen an der Urethra

**INKL.** Operation am Periurethralgewebe

Operation an einer Glandula bulbourethralis [Cowper-Drüse]

#### 58.0 Urethrotomie

Bildung einer urethrovaginalen Fistel

Entfernen eines Harnsteins von der Urethra durch Inzision

Exzision eines urethralen Septums

Perineale Urethrostomie

**EXKL.** *Drainage von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.91)*

*Entfernen eines Harnsteins von der Urethra, ohne Inzision (58.6)*

*Interne urethrale Meatotomie (58.5-)*

#### 58.1 Urethrale Meatotomie

**EXKL.** *Interne urethrale Meatotomie (58.5-)*

#### 58.2 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und am Periurethralgewebe

- 58.21 Perineale Urethroskopie

- 58.22 Sonstige Urethroskopie

- 58.23 Biopsie an der Urethra

- 58.24 Biopsie am Periurethralgewebe

- 58.29 Diagnostische Massnahmen an der Urethra und am Periurethralgewebe, sonstige

**EXKL.** *Elektromyographie [EMG] am Urethrasphinkter (89.23)*

*Retrograde Zystourethrographie (87.76)*

*Urethrales Druckprofil (89.25)*

### 58.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra

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

**EXKL** *Biopsie an der Urethra (58.23)*

*Exzision von Glandula bulbourethralis oder periurethralem Gewebe (58.92)*

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

*Urethrektomie innerhalb einer Eviszeration [Exenteration] am Becken (68.8)*

*Urethrektomie innerhalb einer radikalen Zystektomie (57.71)*

*Urethrektomie innerhalb einer vollständigen Zystektomie (57.79)*

*Verschluss einer Fistel an der Urethra (58.43)*

### 58.31 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra

*Fulguration einer Läsion an der Urethra*

#### 58.31.0 Detail der Subkategorie 58.31

58.31.00 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.

58.31.10 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision

58.31.11 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion

58.31.99 Endoskopische Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige

### 58.39 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra

*Exzision einer kongenitalen Klappe an der Urethra*

*Exzision einer Läsion an der Urethra*

*Exzision einer Urethrastriktur*

*Urethrektomie*

**EXKL** *Exzision durch endoskopischen Zugang (58.31)*

#### 58.39.0 Detail der Subkategorie 58.39

58.39.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, n.n.bez.

58.39.10 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Exzision, offen chirurgisch

58.39.20 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, Destruktion, perkutan-transvesikal

58.39.30 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, einfach

58.39.31 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff bei der Frau, radikal

58.39.32 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, einfach

58.39.33 Urethrektomie als selbstständiger Eingriff beim Mann, radikal

58.39.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Urethra, sonstige

### 58.4 Plastische Rekonstruktion an der Urethra

**EXKL** *Naht eines frischen geburtsbedingten Risses an der Urethra (75.61)*

#### 58.41 Naht einer Urethraverletzung

### 58.42 Verschluss einer Urethrostomie

### 58.43 Verschluss einer anderen Urethrafistel

**EXKL** *Verschluss einer urethroperineovesikalen Fistel (57.84.-)*

#### 58.43.0 Detail der Subkategorie 58.43

58.43.00 Verschluss einer anderen Urethrafistel, n.n.bez.

58.43.10 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)

58.43.11 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, laparoskopisch

58.43.12 Verschluss einer urethrovaginalen Fistel, vaginal

58.43.20 Verschluss einer urethrokutanen Fistel

58.43.30 Verschluss einer urethrektalen Fistel

58.43.99 Verschluss einer anderen Urethrafistel, sonstige

### 58.44 Reanastomose der Urethra

*Anastomose der Urethra*

### 58.45 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie

#### 58.45.0 Detail der Subkategorie 58.45

58.45.00 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, n.n.bez.

58.45.10 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, bei der Frau

58.45.20 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, Schaftaufrichtung und Chordektomie

58.45.21 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, beim Mann, sonstige Verfahren

**INKL** *Transplantation von Mund- oder Harnblasenschleimhaut*

58.45.99 Plastische Rekonstruktion bei Hypospadie oder Epispadie, sonstige

### 58.46 Sonstige Rekonstruktion der Urethra

*Konstruktion einer Urethra*

#### 58.46.0 Detail der Subkategorie 58.46

58.46.00 Sonstige Rekonstruktion der Urethra, n.n.bez.

58.46.10 Rekonstruktion des distalen Teils der Urethra nach Verletzung

58.46.11 Rekonstruktion der Pars prostatica oder der Pars membranacea der Urethra nach Verletzung

58.46.99 Sonstige Rekonstruktion der Urethra, sonstige

### 58.47 Urethrale Meatoplastik

### 58.49 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Urethra

*Naht einer alten geburtsbedingten Urethraverletzung*

*Plikatur an der Urethra*

*Rotation des Bulbus urethrae (nach Benenenti)*

**EXKL** *Raffung von Zystozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A1.31, 70.A1.32)*

*Raffung von Zystozele bei Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal, ohne oder mit Netz (70.A2.31, 70.A2.32)*

#### 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 Harnblasenhals  
Dilatation am urethrovesikalen Übergang  
Einführen einer Sonde durch die Urethra  
Entfernen eines Harnsteins von der Urethra ohne Inzision  
EXKL Urethrale Kalibration (89.29)
- 58.9 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe
- 58.91 Inzision am Periurethralgewebe  
Drainage einer Glandula bulbourethralis
- 58.92 Exzision am Periurethralgewebe  
EXKL Biopsie am Periurethralgewebe (58.24)  
Laparoskopische Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.12)  
Sonstige Lösung von periurethralen Adhäsionen (59.11)
- 58.93 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters
- Platzierung eines aufblasbaren Harnblasen- oder Urethrasphinkters
- Sphinkter-Vorrichtung mit Pumpe und Reservoir  
EXKL Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.93.0 Detail der Subkategorie 58.93
- 58.93.00 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, n.n.bez.
- 58.93.11 Implantation eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.21 Entfernen eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.31 Revision ohne Ersatz eines künstlichen Harnblasensphinkters
- 58.93.99 Implantation, Revision, Entfernung eines Harnblasensphinkters, sonstige
- 58.94 Adjustierbare Harninkontinenztherapie  
EXKL Suspensionsoperationen (59.4 - 59.7)
- 58.94.0 Detail der Subkategorie 58.94
- 58.94.00 Adjustierbare Harninkontinenztherapie, n.n.bez.
- 58.94.11 Implantation eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.21 Entfernen eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.31 Revision ohne Ersatz eines Systems zur adjustierbaren Harninkontinenztherapie
- 58.94.99 Adjustierbare Harninkontinenztherapie, sonstige
- 58.99 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe  
EXKL Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Urethra ohne Inzision (98.19)  
Entfernen eines Urethra-Stents (97.65)
- 58.99.0 Detail der Subkategorie 58.99
- 58.99.00 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, n.n.bez.
- 58.99.10 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, Einlegen und Wechsel eines Stent in die Urethra
- 58.99.99 Sonstige Operationen an Urethra und Periurethralgewebe, sonstige
- 59 Sonstige Operationen an den Harnwegen
- 59.0 Dissektion am Retroperitonealgewebe
- 59.00 Retroperitoneale Dissektion, n.n.bez.
- 59.02 Sonstige Lösung von 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 perirenalen oder periureteralen Adhäsionen, sonstige [L]

### 59.09 Sonstige Inzision am perirenenalen oder periureteralen Gewebe [L]

Exploration der perirenenalen Umgebung  
Inzision eines perirenenalen Abszesses

### 59.1 Inzision am perivesikalen Gewebe

#### 59.11 Sonstige Lösung von perivesikalen Adhäsionen

#### 59.12 Laparoskopische Lösung von perivesikalen Adhäsionen

#### 59.19 Sonstige Inzision am perivesikalen Gewebe

Evakuierung eines Hämatoms im retropubischen Raum [Spatium Retzii]  
Exploration am perivesikalen Gewebe  
Exploration des retropubischen Raumes

### 59.2 Diagnostische Massnahmen am perirenenalen und perivesikalen Gewebe

#### 59.21 Biopsie am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe

#### 59.29 Sonstige diagnostische Massnahmen an perirenenalem Gewebe, perivesikalem Gewebe und Retroperitoneum

**EXKL** Retroperitoneale Radiographie (88.14-88.16)

### 59.3 Plikatur am urethrovesikalen Übergang

Operation der Urethra nach Kelly-Kennedy  
Plastik durch Plikatur am Harnblasenhals \*  
Plikatur an der Urethra nach Kelly-Stoeckel

### 59.4 Suprapubische Schlingensuspension

Operation nach Oxford bei Harninkontinenz  
Suprapubische (urethrovesikale) Zügeloperation  
Urethrovesikale Suspension nach Goebel-Frangenheim-Stoeckel  
Urethrovesikale Suspension nach Millin-Read  
Urethrozystopexie durch suprapubische Suspension

### 59.5 Retropubische urethrale Suspension

Naht des Periurethralgewebes an die Symphysis pubis  
Operation nach Marshall-Marchetti-Krantz  
Urethrale Suspension, n.n.bez.  
Verfahren nach Burch

### 59.6 Paraurethrale Suspension

Kolposuspension durch kombiniert abdominalendoskopischen Zugang  
Paraurethrale Suspensionsoperation nach Pereyra  
Periurethrale Suspension

### 59.7 Sonstige plastische Rekonstruktion bei Stressinkontinenz

#### 59.71 Levatorplastik zur urethrovesikalen Suspension

M. gracilis-Transplantat zur urethrovesikalen Suspension  
Pubokokzygeale Schlinge  
Zystourethropexie mit Levator-Schlinge

#### 59.72 Implantat-Injektion in Urethra und 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 perirenenalen oder perivesikalen Gewebe

**EXKL** Biopsie am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe (59.21)

#### 59.92 Sonstige Operationen am perirenenalen oder perivesikalen Gewebe

#### 59.93 Ersetzen eines Ureterostomie-Katheters [L]

Reinsertion eines Ureterostomie-Katheters  
Wechseln eines Ureterostomie-Katheters  
**EXKL** Nicht-operatives Entfernen einer Ureterostomie-Kanüle (97.62)

#### 59.94 Ersetzen eines Zystostomie-Katheters

#### 59.95 Desintegration eines Harnsteins mit Ultraschall

Harnsteinzertrümmerung

**EXKL** Extrakorporelle Stosswellenlithotripsie (98.51)

*Perkutane Nephrostomie mit Desintegration  
(55.04)*

**59.99 Sonstige Operationen an den Harnorganen, sonstige**

**60 Operationen an Prostata und Vesiculae seminales**

INKL.

Operationen am periprostatistischem Gewebe

EXKL.

Radikale Zystektomie (57.71)

**60.0 Inzision an der Prostata**

Drainage eines Prostata-Abszesses

Prostatolithotomie

EXKL.

Inzision oder Drainage ausschliesslich am periprostatistischem Gewebe (60.81)

**60.1 Diagnostische Massnahmen an Prostata und Vesiculae seminales**

Kod. eb.: Falls durchgeführt bei den geschlossenen Biopsien oder Nadelbiopsien - MRI-Ultraschall-Fusionsverfahren mit dem Kode Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik (00.99.91)

**60.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Prostata**

Stanzbiopsie

Transrektaler Zugang

Transurethraler Zugang

**60.12 Offene Biopsie an der Prostata****60.13 Geschlossene [perkutane] Biopsie an den Vesiculae seminales [L]**

Nadelbiopsie an den Vesiculae seminales

**60.14 Offene Biopsie an den Vesiculae seminales [L]****60.15 Biopsie am periprostatistischem Gewebe****60.18 Sonstige diagnostische Massnahmen an Prostata und periprostatistischem Gewebe**

EXKL.

Radiographie der Prostata (87.92)

**60.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an den Vesiculae seminales [L]**

EXKL.

Kontrastdarstellung der Vesiculae seminales [Vesikulographie] (87.91)

Sonstige Radiographie von Prostata und Vesiculae seminales (87.92)

**60.2 Transurethrale Prostatektomie**

EXKL.

Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61.-)

**60.20 Transurethrale Prostatektomie, n.n.bez.****60.21 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie****60.21.0 Detail der Subkategorie 60.21****60.21.11 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie mit Kontakt beim Laser**

Transurethrale (Ultraschall-) geführte laserinduzierte Prostatektomie [TULIP]

**60.21.12 Transurethrale laserinduzierte Prostatektomie ohne Kontakt beim Laser**

Transurethrale photoselektive Vaporisation der Prostata [PVP] mittels Laser

**60.22 Transurethrale Prostatektomie, Elektroresektion und Elektrovaporisation von Prostatagewebe**

Transurethrale Elektrovaporisation der Prostata [TEVAP]

Transurethrale Prostataresektion [TURP]

INKL.

Trokarzystostomie

**60.29 Transurethrale Prostatektomie, sonstige**

Exzision einer medianen Barre bei transurethralem Zugang

Transurethrales Enukleationsverfahren

**60.3 Suprapubische Prostatektomie**

Transvesikale Prostatektomie

EXKL.

Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61.-)

Radikale Prostatektomie (60.5-)

**60.4 Retropubische Prostatektomie**

EXKL.

Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61.-)

Radikale Prostatektomie (60.5-)

**60.5 Radikale Prostatektomie**

Prostatovesikulektomie

Radikale Prostatektomie durch alle Zugänge

EXKL.

Zystoprostatektomie (57.71)

**60.5X Radikale Prostatektomie**

Beachte: Die regionale Lymphadenektomie ist gesondert zu kodieren.

**60.5X.0 Detail der Subkategorie 60.5X****60.5X.00 Radikale Prostatektomie, n.n.bez.****60.5X.10 Radikale Prostatektomie, laparoskopisch****60.5X.20 Radikale Prostatektomie, perineal****60.5X.30 Radikale Prostatektomie, retropubisch****60.5X.99 Radikale Prostatektomie, sonstige****60.6 Sonstige Prostatektomie****60.61 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata**

Exzision einer Läsion an der Prostata durch alle Zugänge

EXKL.

Nadelbiopsie an der Prostata (60.11)

Sonstige Biopsie an der Prostata (60.12)

**60.61.0 Detail der Subkategorie 60.61****60.61.00 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, n.n.bez.****60.61.10 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, transurethral****60.61.11 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, suprapubisch-transvesikal****60.61.12 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, retropubisch****60.61.13 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, perineal****60.61.99 Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata, sonstige****60.62 Perineale Prostatektomie**

Kryoablation der Prostata

Kryochirurgie an der Prostata

Kryoprostatektomie

Radikales kryochirurgisches Abtragen der Prostata [RCSA]

EXKL.

Lokale Exzision einer Läsion an der Prostata (60.61.-)

**60.69 Sonstige Prostatektomie, sonstige**

Prostatektomie, n.n.bez. \*

**60.7 Operationen an den Vesiculae seminales****60.71 Perkutane Aspiration an einer Vesicula seminalis**

EXKL.

Perkutane Nadelbiopsie an einer Vesicula seminalis (60.13)

**60.72 Inzision an einer Vesicula seminalis [L]****60.73 Exzision einer Vesicula seminalis [L]**

Exzision einer Zyste des Müller-Ganges

- Spermatozystektomie  
**EXKL** *Perkutane Biopsie an einer Vesicula seminalis (60.13)*  
*Radikale Prostatektomie (60.5-)*  
*Sonstige Biopsie an einer Vesicula seminalis (60.14)*
- 60.79 Operationen an den Vesiculae seminales, sonstige [L]**
- 60.8 Inzision oder Exzision am periprostatischen Gewebe**
- 60.81 Inzision am periprostatischen Gewebe**  
 Drainage eines periprostatischen Abszesses
- 60.82 Exzision am periprostatischen Gewebe**  
 Exzision einer Läsion am periprostatischen Gewebe  
**EXKL** *Biopsie am periprostatischen 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 Prostataloge  
 Zystoskopie zur Blutstillung an der Prostata
- 60.95 Transurethrale Ballon-Dilatation einer prostatistischen Urethra**  
 Bougierung \*
- 60.96 Transurethrale Destruktion von prostatistischem 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 prostatistischem Gewebe durch sonstige Wärmetherapie**  
 Transurethrale Nadelabtragung von Prostatagewebe [TUNA]  
 Wärmetherapie durch Radiowellen  
**EXKL** *Radikale Prostatektomie (60.5-)*  
*Retropubische Prostatektomie (60.4)*  
*Sonstige Prostatektomie (60.61 - 60.69)*  
*Suprapubische Prostatektomie (60.3)*  
*Transurethrale Prostatektomie (60.21 - 60.29)*
- 60.99 Sonstige Operationen an der Prostata**  
**EXKL** *Prostata-Massage (99.94)*
- 60.99.0 Detail der Subkategorie 60.99**
- 60.99.00 Sonstige Operationen an der Prostata, n.n.bez.**
- 60.99.09 Sonstige Operationen an der Prostata, sonstige**
- 60.99.1 Destruktion von Prostatagewebe**  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** *Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 60.99.12 Transrektale Destruktion von Prostatagewebe**
- 60.99.13 Perkutane Destruktion von Prostatagewebe**
- 60.99.2 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Reraktoren, nach Anzahl Retraktoren**
- 60.99.21 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Reraktoren, 1 - 4 Prostatagewebe-Reraktoren**
- 60.99.22 Transurethrale Implantation von Prostatagewebe-Reraktoren, 5 und mehr Prostatagewebe-Reraktoren**
- 60.99.3 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatistischen Harnröhre**
- 60.99.30 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatistischen Harnröhre, n.n.bez.**
- 60.99.31 Einlegen eines Stents in die prostatistische Harnröhre**
- 60.99.32 Revision ohne Ersatz eines Stents in der prostatistischen Harnröhre**
- 60.99.33 Entfernen eines Stent aus der prostatistischen Harnröhre**
- 60.99.39 Implantation, Revision und Entfernen von Stent(s) in oder aus der prostatistischen Harnröhre, sonstige**
- 60.99.4 Eingriffe zur Prävention von Strahlungsschäden an der Prostata**
- 60.99.41 Implantation und Injektion eines Abstandshalters zur Prävention von Strahlungsschäden an der Prostata**  
 Implantation eines Ballon-Abstandshalters, transperineal  
 Injektion eines Polyethylenglykol-Hydrogels, transperineal
- 60.99.5 Implantation von Markern an der Prostata**
- 60.99.52 Implantation eines Markers oder Tracers zur Lokalisation oder Steuerung der therapeutischen Intervention an der Prostata**  
**INKL** Bildgebende Verfahren
- 61 Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.0 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis**  
**EXKL** *Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis (61.91)*
- 61.0X Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.0X.0 Detail der Subkategorie 61.0X**
- 61.0X.00 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, n.n.bez.**
- 61.0X.10 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, zur Fremdkörperentfernung**
- 61.0X.99 Inzision und Drainage an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige**
- 61.1 Diagnostische Massnahmen an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.11 Biopsie an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.11.0 Detail der Subkategorie 61.11**
- 61.11.00 Biopsie an Skrotum und Tunica vaginalis testis, n.n.bez.**
- 61.11.10 Biopsie an Skrotum und Tunica vaginalis testis, geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie**
- 61.11.11 Biopsie an Skrotum und Tunica vaginalis testis, durch Inzision**

- 61.11.99 Biopsie an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige**
- 61.19 Diagnostische Massnahmen an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige**
- 61.2 Exzision einer Hydrocele testis [L]**  
 Bottle-repair einer Hydrocele testis  
**EXKL** *Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis (61.91)*
- 61.3 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum**  
 Fulguration einer Läsion am Skrotum  
 Partielle Skrotektomie  
 Reduktion einer Elephantiasis des Skrotums  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** *Biopsie an Skrotum oder Tunica vaginalis testis (61.11)*  
*Fistulektomie am Skrotum (61.42)*
- 61.3X Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum**
- 61.3X.0 Detail der Subkategorie 61.3X**
- 61.3X.00 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, n.n.bez.**
- 61.3X.10 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, partielle Resektion**
- 61.3X.11 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, totale Resektion**
- 61.3X.12 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, radikale Resektion**
- 61.3X.99 Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe am Skrotum, sonstige**
- 61.4 Plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.41 Naht einer Verletzung an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.42 Verschluss einer Fistel am Skrotum**  
 Fistulektomie am Skrotum \*
- 61.49 Plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige**  
 Rekonstruktion mit Rotations- oder gestieltem Lappen
- 61.9 Sonstige Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis**
- 61.91 Perkutane Aspiration einer Hydrocele testis [L]**  
 Aspiration einer Hydrocele testis der Tunica vaginalis testis
- 61.92 Exzision einer Läsion an der Tunica vaginalis testis, mit Ausnahme einer Hydrocele testis**  
 Exzision einer Hämatozele der Tunica vaginalis testis
- 61.99 Sonstige Operationen an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige**  
**EXKL** *Entfernen eines Fremdkörpers vom Skrotum ohne Inzision (98.24)*

## 62 Operationen an den Hoden

- 62.0 Inzision am Hoden [L]**
- 62.1 Diagnostische Massnahmen an den Hoden**
- 62.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie am Hoden [L]**
- 62.12 Offene Biopsie am Hoden [L]**
- 62.19 Diagnostische Massnahmen an den Hoden, sonstige [L]**

## 62.2 Exzision oder Destruktion einer Läsion am Hoden [L]

Exzision einer Appendix testis

Exzision einer Morgagny-Hydatide beim Mann

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

**EXKL** *Perkutane Hodenbiopsie (62.11)*

*Sonstige Biopsie am Hoden (62.12)*

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

## 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]  
 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]  
 Vasovasostomie  
 63.83 Epididymovasostomie [L]  
 Anastomose zwischen Epididymis und Ductus deferens \*
- 63.84 Entfernen einer Ligatur vom Ductus deferens [L]  
 63.85 Entfernen eines Ventils vom Ductus deferens [L]  
 63.89 Plastische Rekonstruktion an Ductus deferens und Epididymis, sonstige [L]
- 63.9 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens**
- 63.91 Aspiration einer Spermatozele [L]  
 63.92 Epididymotomie [L]  
 63.93 Inzision am Funiculus spermaticus [L]  
 63.94 Lösung von Adhäsionen am Funiculus spermaticus [L]  
 63.95 Einsetzen eines Ventils in den Ductus deferens [L]  
 63.99 Sonstige Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens, sonstige [L]
- 64 Operationen am Penis**
- INKL. Operationen an Corpora cavernosa, Glans penis, Präputium
- 64.0 Zirkumzision**
- INKL. Frenulumplastik
- 64.1 Diagnostische Massnahmen am Penis**
- 64.11 Biopsie am Penis
- 64.11.0 Detail der Subkategorie 64.11  
 64.11.00 Biopsie am Penis, n.n.bez.  
 64.11.10 Biopsie am Penis, perkutane (Nadel-) Biopsie  
 64.11.11 Biopsie am Penis, durch Inzision  
 64.11.99 Biopsie am Penis, sonstige
- 64.19 Diagnostische Massnahmen am Penis, sonstige
- 64.2 Lokale Exzision oder Destruktion einer Läsion am Penis**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
 EXKL. Biopsie am Penis (64.11)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 64.3 Amputation des Penis**
- 64.3X Amputation des Penis**
- 64.3X.0 Detail der Subkategorie 64.3X  
 64.3X.00 Amputation des Penis, n.n.bez.  
 64.3X.10 Amputation des Penis, partiell  
 64.3X.11 Amputation des Penis, total  
 64.3X.12 Amputation des Penis, Emaskulation  
 64.3X.99 Amputation des Penis, sonstige
- 64.4 Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis**
- 64.41 Naht einer Penisverletzung  
 64.42 Lösung einer Chorda des Penis  
 64.43 Konstruktion eines Penis

**64.44 Rekonstruktion des Penis****64.44.0 Detail der Subkategorie 64.44****64.44.00 Rekonstruktion des Penis, n.n.bez.****64.44.10 Rekonstruktion des Penis, Streckung des Penisschaftes****64.44.11 Rekonstruktion des Penis, Korrektur einer penoskrotalen Transposition oder eines vergrabenen Penis (concealed penis oder buried penis)****64.44.99 Rekonstruktion des Penis, sonstige****64.45 Reimplantation des Penis**

Reinsertion des amputierten Penis

**64.49 Plastische Rekonstruktion und Operation am Penis, sonstige****EXKL** *Plastische Rekonstruktion bei Epispadie und Hypospadie (58.45)***64.5 Operationen zur Geschlechtsangleichung****Kod. eb.:** Jeder durchgeführte Eingriff zur Geschlechtsangleichung muss einzeln kodiert werden.**64.50 Operation zur Geschlechtsangleichung, n.n.bez.****64.51 Operation zur Geschlechtsangleichung von weiblich zu männlich****Kod. eb.:** Einsetzen einer Hodenprothese (62.7)

Konstruktion eines Penis (64.43)

Plastische Rekonstruktion an der Urethra (58.4-)

Plastische Rekonstruktion an Skrotum und Tunica vaginalis testis, sonstige (61.49)

**64.52 Operation zur Geschlechtsangleichung 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 Geschlechtsangleichung, 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**

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

**EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)**65.21 Marsupialisation einer ovariellen Zyste [L]****EXKL.** Laparoskopische Marsupialisation einer ovariellen Zyste (65.23)**65.22 Keilresektion am Ovar [L]****EXKL.** Laparoskopische Keilresektion am Ovar (65.24)

65.23 Laparoskopische Marsupialisation einer ovariellen Zyste [L]

65.24 Laparoskopische Keilresektion am Ovar [L]

65.25 Sonstige laparoskopische lokale Exzision oder Destruktion am Ovar [L]

65.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Ovar [L]

Halbierung eines Ovars

Kauterisation am Ovar

Partielle Exzision am Ovar

**EXKL.** Biopsie am Ovar (65.11-65.13)**65.3 Ovariectomie**

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

65.31 Ovariectomie, laparoskopisch [L]

65.32 Ovariectomie, offen chirurgisch [L]

65.33 Ovariectomie, vaginal [L]

65.34 Ovariectomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.39 Ovariectomie, sonstige [L]

**65.4 Salpingoovariectomie**

Adnexektomie

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

65.41 Salpingoovariectomie, laparoskopisch [L]

65.42 Salpingoovariectomie, offen chirurgisch [L]

65.43 Salpingoovariectomie, vaginal [L]

65.44 Salpingoovariectomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]

65.49 Salpingoovariectomie, sonstige [L]

**65.7 Plastische Rekonstruktion am Ovar****EXKL.** Salpingoovariostomie (66.72)**65.71 Sonstige einfache Naht am Ovar [L]****EXKL.** Laparoskopische einfache Naht am Ovar (65.74)**65.72 Sonstige Reimplantation eines Ovars [L]****EXKL.** Laparoskopische Reimplantation eines Ovars (65.75)**65.73 Sonstige Salpingoovarioplastik [L]****EXKL.** Laparoskopische Salpingoovarioplastik (65.76)

65.74 Laparoskopische einfache Naht am Ovar [L]

65.75 Laparoskopische Reimplantation eines Ovars [L]

65.76 Laparoskopische Salpingoovarioplastik [L]

65.79 Plastische Rekonstruktion am Ovar, sonstige [L]

Ovariopexie

**65.8 Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina**

65.81 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina

**65.81.0 Detail der Subkategorie 65.81**

65.81.00 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina, n.n.bez. [L]

65.81.10 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens [L]

65.81.99 Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina, sonstige [L]

65.89 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina

**EXKL.** Laparoskopische Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina (65.81.-)**65.89.0 Detail der Subkategorie 65.89**

65.89.00 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, n.n.bez. [L]

65.89.10 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, offen chirurgisch [L]

65.89.11 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, mit mikrochirurgischer Versorgung [L]

65.89.12 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens, offen chirurgisch [L]

65.89.13 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina am Peritoneum des weiblichen Beckens, mit mikrochirurgischer Versorgung [L]

65.89.99 Sonstige Lösung von Adhäsionen von Ovar und Tuba uterina, sonstige [L]

**65.9 Sonstige Operationen am Ovar**

65.91 Aspiration am Ovar [L]

**EXKL.** Aspirationsbiopsie am Ovar (65.11)

65.92 Ovar-Transplantation [L]

**EXKL.** Laparoskopische Reimplantation eines Ovars (65.75)

Reimplantation eines Ovars (65.72)

Sonstige Reimplantation eines Ovars (65.72)

65.93 Manuelle Ruptur einer ovariellen Zyste [L]

65.94 Denervation am Ovar [L]

65.95 Lösung einer Torsion am Ovar [L]

Detorsion am Ovar \*

65.99 Sonstige Operationen am Ovar, sonstige [L]

Laparoskopische ovarielle Thermokoagulation [Drilling]

**66 Operationen an den Tubae uterinae****66.0 Salpingotomie**

- INKL** Entfernen einer Eileiterschwangerschaft über Salpingotomie
- 66.00 Salpingotomie, n.n.bez. [L]  
 66.03 Salpingotomie, offen chirurgisch [L]  
 66.04 Salpingotomie, laparoskopisch [L]  
 66.05 Salpingotomie, vaginal [L]  
 66.06 Salpingotomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.09 Salpingotomie, sonstige [L]
- 66.1 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae  
 66.10 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, n.n.bez. [L]  
 66.11 Biopsie an den Tubae uterinae  
 66.11.0 Detail der Subkategorie 66.11  
 66.11.11 Biopsie an den Tubae uterinae, perkutane (Nadel-) Biopsie mit Steuerung durch bildgebende Verfahren [L]  
 66.11.21 Biopsie an den Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]  
 66.11.31 Biopsie an den Tubae uterinae, laparoskopisch [L]  
 66.11.41 Biopsie an den Tubae uterinae, vaginal [L]
- 66.19 Diagnostische Massnahmen an den Tubae uterinae, sonstige [L]  
**EXKL** Insufflation der Tubae uterinae (Test nach Rubin) (66.8)  
 Radiographie der Tubae uterinae (87.82-87.83, 87.85)
- 66.4 Salpingektomie  
**INKL** Entfernen einer Eileiterschwangerschaft  
**EXKL** Salpingoovarektomie (65.4-)
- 66.40 Salpingektomie, n.n.bez. [L]  
 66.41 Totale Salpingektomie  
 66.41.0 Detail der Subkategorie 66.41  
 66.41.11 Totale Salpingektomie, offen chirurgisch [L]  
 66.41.21 Totale Salpingektomie, laparoskopisch [L]  
 66.41.31 Totale Salpingektomie, vaginal [L]  
 66.41.41 Totale Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
- 66.42 Partielle Salpingektomie  
 66.42.0 Detail der Subkategorie 66.42  
 66.42.11 Partielle Salpingektomie, offen chirurgisch [L]  
 66.42.21 Partielle Salpingektomie, laparoskopisch [L]  
 66.42.31 Partielle Salpingektomie, vaginal [L]  
 66.42.41 Partielle Salpingektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]
- 66.49 Salpingektomie, sonstige [L]
- 66.7 Plastische Rekonstruktion an einer Tuba uterina  
 66.71 Einfache Naht an einer Tuba uterina [L]  
 66.72 Salpingoovariostomie [L]  
 66.73 Salpingosalpingostomie [L]  
 Anastomose der Tuba uterina \*
- 66.74 Salpingouterostomie [L]  
 Reimplantation einer Tuba uterina \*
- 66.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina  
 Salpingoplastik  
 Transplantat der Tuba uterina

Wiedereröffnung der durchtrennten Tuba uterina

#### 66.79.0 Detail der Subkategorie 66.79

- 66.79.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, n.n.bez. [L]  
 66.79.10 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, offen chirurgisch (abdominal) [L]  
 66.79.20 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal [L]  
 66.79.21 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, vaginal, laparoskopisch assistiert [L]  
 66.79.30 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, laparoskopisch [L]  
 66.79.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Tuba uterina, sonstige [L]
- 66.8 Insufflation einer Tuba uterina [L]  
 Insufflation der Tuba uterina mit Farbstoff (Chromopertubation)  
 Insufflation der Tuba uterina mit Gas  
 Insufflation der Tuba uterina mit Luft  
 Insufflation der Tuba uterina mit Salzlösung  
 Test nach Rubin  
**EXKL** Hysterosalpingographie mit Kontrastmittel (87.82-87.83)  
 Insufflation der Tuba uterina mit einer therapeutischen Substanz (66.95)

#### 66.9 Sonstige Operationen an den Tubae uterinae

- 66.91 Aspiration an einer Tuba uterina [L]  
**INKL** Entfernen einer Eileiterschwangerschaft mittels Aspiration
- 66.93 Implantation oder Ersetzen einer Tuba uterina-Prothese [L]  
 66.94 Entfernen einer Tuba uterina-Prothese [L]  
 66.95 Insufflation einer therapeutischen Substanz in die Tubae uterinae [L]  
 66.96 Dilatation einer Tuba uterina [L]  
 66.97 Fimbrienimplantation in die Uteruswand [L]  
 66.99 Sonstige Operation an einer Tuba uterina [L]  
**EXKL** Lösung von Adhäsionen an Ovar und Tuba uterina (65.81, 65.89)

#### 66.A Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae

Operationen zur Sterilisation

- INKL** Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae mittels Durchtrennen und Exzision, Destruktionsverfahren, Elektrokoagulation, Quetschung und Clip
- 66.A0 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, n.n.bez. [L]  
 66.A1 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, offen chirurgisch [L]  
 66.A2 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, laparoskopisch [L]  
 66.A3 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal [L]  
 66.A4 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, vaginal-laparoskopisch assistiert [L]  
 66.A9 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae, sonstige [L]

#### 66.B Exzision und Destruktion von Gewebe oder Läsion an der Tuba uterina

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

- EXKL** Biopsie an der Tuba uterina (66.11)  
 Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae zur Sterilisation (66.A-)  
 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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 am Uterus, sonstige (68.23.19)  
 Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort (68.23.12)  
 Dilatation und Curettage zur Beendigung einer Schwangerschaft (68.23.11)
- 67.1 Diagnostische Massnahmen an der Zervix**
- 67.11 Endozervikale Biopsie**  
**EXKL** Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.11.0 Detail der Subkategorie 67.11**
- 67.11.11 Endozervikale Biopsie ohne Inzision an der Zervix**  
**67.11.12 Endozervikale Biopsie mit Inzision an der Zervix**
- 67.12 Sonstige zervikale Biopsie**  
 Stanzbiopsie der Zervix, n.n.bez.  
**EXKL** Konisation an der Zervix (67.2)
- 67.19 Diagnostische Massnahmen an der Zervix, sonstige**
- 67.2 Konisation an der Zervix**  
 Elektrokonzision mit grosser Schlinge [LLETZ]  
 Elektrokonzision mit kleiner Schlinge [LEEP]  
 Konisation beispielsweise durch Elektro- oder Laserchirurgie  
 Messerkonzision  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 67.3 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Zervix**  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
 Zervikale Fistulektomie - Verschluss einer zervikalen Fistel (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 Zervixstumpfexstirpation**
- 67.4X.10 Radikale Zervixstumpfexstirpation, n.n.bez.**
- 67.4X.11 Radikale Zervixstumpfexstirpation, ohne Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.12 Radikale Zervixstumpfexstirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.13 Radikale Zervixstumpfexstirpation, ohne Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.14 Radikale Zervixstumpfexstirpation, ohne Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.2 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie**
- 67.4X.20 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie, n.n.bez.**
- 67.4X.21 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie, offen chirurgisch (abdominal)**
- 67.4X.22 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal**
- 67.4X.23 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie, vaginal, laparoskopisch unterstützt**
- 67.4X.24 Radikale Zervixstumpfexstirpation, mit Lymphadenektomie, laparoskopisch**
- 67.4X.29 Radikale Zervixstumpfexstirpation, 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 Cerclage der Zervix**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - Totaler Muttermundverschluss (67.63)
- 67.51.0 Detail der Subkategorie 67.51**
- 67.51.11 Cerclage der Zervix, offen chirurgisch**
- 67.51.12 Cerclage der Zervix, laparoskopisch**
- 67.51.13 Cerclage der Zervix, vaginal**
- 67.59 Plastische Rekonstruktion am inneren Muttermund, sonstige**  
**EXKL** Laparoskopisch unterstützte suprazervikale Hysterektomie (68.31)
- 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.-)
- 67.63 Totaler Muttermundverschluss**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - Cerclage der Zervix (67.51.-)
- 67.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Zervix, sonstige**  
 Naht eines alten geburtsbedingten Risses an der Zervix
- 67.7 Inzision an der Zervix**  
**EXKL** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Zervix (98.16)

- 67.71 Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers vom Uterus mit Inzision an der Zervix
- 67.72 Entfernen von Cerclage-Material von der Zervix
- 67.73 Entfernen eines anderen penetrierenden Fremdkörpers von der Zervix
- 67.79 Inzision an der Zervix, sonstige
- 68 Operationen am Uterus und uterinem Halteapparat**
- 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.**
- 68.12.11 Diagnostische Hysteroskopie**
- 68.12.12 Diagnostische Hysterosalpingoskopie**
- 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 am uterinen Halteapparat**  
Offene Biopsie an den uterinen Ligamenten
- 68.15 Geschlossene Biopsie am uterinen Halteapparat**  
Endoskopische (laparoskopische) Biopsie an den uterinen Adnexen, mit Ausnahme von Ovar und Tuba uterina  
Geschlossene Biopsie an den uterinen Ligamenten
- 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 Aspirationscurettage am Uterus (68.23.29)  
Diagnostische Dilatation und Curettage am Uterus (68.23.19)  
Röntgenuntersuchung des Uterus (87.81-87.89)  
Sonographie am Uterus (88.78-88.79)  
Szintigraphie des Uterus (92.19)
- 68.2 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus und uterinem Halteapparat**
- 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**
- 68.23 Endometrium-Abtragung**  
Hysteroskopische Endometrium-Abtragung
- 68.23.0 Detail der Subkategorie 68.23**
- 68.23.00 Endometrium-Abtragung, n.n.bez.**
- 68.23.09 Endometrium-Abtragung, sonstige**
- 68.23.1 Dilatation und Curettage am Uterus**
- 68.23.11 Dilatation und Curettage zur Beendigung einer Schwangerschaft**
- 68.23.12 Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort**
- 68.23.19 Dilatation und Curettage am Uterus, sonstige**  
Diagnostische Dilatation und Curettage am Uterus
- 68.23.2 Aspirationscurettage am Uterus**  
**EXKL** Chirurgische Massnahmen zur Provokation oder Regulation der Menstruation (69.6)
- 68.23.21 Aspirationscurettage am Uterus zur Beendigung einer Schwangerschaft**  
Therapeutische Interruptio, n.n.bez.
- 68.23.22 Aspirationscurettage im Anschluss an Geburt oder Abort**
- 68.23.29 Aspirationscurettage am Uterus, sonstige**
- 68.29 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe am Uterus und uterinem Halteapparat**  
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Biopsie am Uterus (68.13)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)  
Uterine Fistulektomie (69.42)
- 68.29.0 Detail der Subkategorie 68.29**
- 68.29.00 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, n.n.bez.**
- 68.29.09 Sonstige Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, sonstige**
- 68.29.1 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, nach Zugang**
- 68.29.1G Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, offen chirurgisch (abdominal)**
- 68.29.1H Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, vaginal, laparoskopisch assistiert**
- 68.29.1I Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus und uterinem Halteapparat, laparoskopisch**  
Laparoscopic uterine nerve ablation [LUNA]
- 68.29.1J Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe des Uterus, transzervikal**  
**INKL** Hysteroskopie
- 68.29.4 Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus**  
**INKL** Enukleation eines oder mehrerer Myome

- 68.29.46** Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, offen chirurgisch (abdominal)
- 68.29.47** Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert
- 68.29.48** Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, laparoskopisch
- 68.29.4A** Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, transzervikal  
INKL. Hysteroskopie
- 68.29.4B** Exzision und Destruktion eines oder mehrerer Myome am Uterus, transkutan
- 68.3 Subtotale Hysterektomie**  
 Supravaginale Hysterektomie  
 Suprazervikale Hysterektomie  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.2-, 40.3-, 40.5-)  
 Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie  
 Beachte: Bei der subtotalen Hysterektomie wird der Corpus uteri unter Erhalt der Zervix entfernt.
- 68.30 Subtotale Hysterektomie, n.n.bez.**
- 68.31 Subtotale Hysterektomie, laparoskopisch**  
 Laparoskopische suprazervikale Hysterektomie [LSH]
- 68.32 Subtotale Hysterektomie, offen chirurgisch**  
 Subtotale Hysterektomie, abdominal
- 68.39 Subtotale Hysterektomie, sonstige**
- 68.4 Totale Hysterektomie**  
 Erweiterte, ausgedehnte Hysterektomie  
 Intrafasziale Hysterektomie  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Lymphadenektomie (40.2-, 40.3-, 40.5-)  
 Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie  
 Beachte: Bei der totalen Hysterektomie wird die Zervix sowie der Corpus uteri entfernt.
- 68.40 Totale Hysterektomie, n.n.bez.**
- 68.41 Totale Hysterektomie, laparoskopisch**
- 68.42 Totale Hysterektomie, offen chirurgisch**
- 68.43 Totale Hysterektomie, vaginal**
- 68.44 Totale Hysterektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [LAVH]**
- 68.49 Totale Hysterektomie, sonstige**
- 68.6 Radikale Hysterektomie**  
 Operation nach Wertheim  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitig durchgeführte Ovariectomie, Salpingektomie, Salpingoovarektomie  
 Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.2-, 40.3-, 40.5-)  
EXKL. Eviszeration [Exenteration] am Becken (68.8)  
 Beachte: Bei der radikalen Hysterektomie werden Zervix, Uterus sowie 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 Beckeneviszeration**  
 Beckenexenteration  
 Entfernen von Ovarien, Tubae uterinae, Uterus, Vagina, Harnblase und Urethra (mit Entfernen von Colon sigmoideum und Rektum)  
 Kod. eb.: Jede gleichzeitige Exzision eines Lymphknotens (40.3-, 40.5-)  
 Jede gleichzeitige Harnableitung (56.51-56.79)  
 Jede gleichzeitige Kolostomie (46.1-)
- 69 Sonstige Operationen an Uterus und uterinem Halteapparat**  
EXKL. Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation] (70.A-)
- 69.2 Plastische Rekonstruktion des uterinen Halteapparats**  
 Plastische Rekonstruktion bei chronischer Inversio uteri mit vaginalem Zugang  
EXKL. Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation] (70.A-)  
 Geburtshilfliche Operationen - Chirurgische Korrektur einer Inversio uteri (75.93)
- 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.-)
- 69.43 Plastische Rekonstruktion am Uterus, offen chirurgisch (abdominal)**  
 Metroplastik
- 69.44 Plastische Rekonstruktion am Uterus, vaginal**  
 Metroplastik
- 69.45 Plastische Rekonstruktion am Uterus, vaginal, laparoskopisch assistiert**  
 Metroplastik
- 69.46 Plastische Rekonstruktion am Uterus, laparoskopisch**  
 Metroplastik
- 69.49 Plastische Rekonstruktion am Uterus, sonstige**  
 Naht eines alten geburtsbedingten Risses am Uterus
- 69.6 Chirurgische Massnahmen zur Provokation oder Regulation der Menstruation**
- 69.7 Einsetzen eines Intrauterinpressars [IUP]**  
 Einsetzen einer intrauterinen Spirale \*
- 69.9 Sonstige Operationen an Uterus, Zervix und uterinem Halteapparat**  
EXKL. Dilatation zur Geburtseinleitung (73.1)  
 Inzision an der Zervix zur Geburtsunterstützung (73.93)
- 69.91 Einsetzen einer therapeutischen Uteruseinlage**  
EXKL. Andere chirurgische Weheneinleitung (73.1)  
 Einlegen von Laminarien (69.93)  
 Einsetzen eines intrauterinen Antikonceptivums (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 Zygotentransfer [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)
- 69.98 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)
- Inzision an der Zervix (67.7-)
- 70 Operationen an Vagina und Douglasraum**
- 70.0 Kuldozentese**
- Eröffnen des Douglasraums
- 70.1 Inzision an Vagina und Douglasraum**
- 70.11 Hymenotomie**
- Hymenininzision \*
- 70.12 Kuldotomie**
- Drainage am pelvinen Peritoneum
- Drainage des Douglasraums
- 70.13 Lösung von intraluminalen Adhäsionen der Vagina**
- Lösung von vaginalen Synechien \*
- 70.14 Sonstige Kolpotomie**
- Drainage eines Hämatoms des Vaginalstumpfes
- Durchtrennung eines Vaginalseptums
- Inzision der Vagina, sonstige
- EXKL** Biopsie an der Vagina, durch Inzision (70.24.20)
- 70.2 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum**
- 70.21 Kolposkopie**
- Vaginoskopie \*
- 70.22 Kuldoskopie**
- 70.23 Biopsie am Douglasraum**
- 70.24 Biopsie an der Vagina**
- 70.24.0 Detail der Subkategorie 70.24**
- 70.24.00 Biopsie an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.24.10 Perkutane [geschlossene] [Nadel-] Biopsie an der Vagina**
- 70.24.11 Perkutane [geschlossene] [Nadel-] Biopsie an der Vagina mit Steuerung durch bildgebende Verfahren**
- 70.24.20 Biopsie an der Vagina, durch Inzision**
- 70.24.99 Biopsie an der Vagina, sonstige**
- 70.29 Diagnostische Massnahmen an Vagina und Douglasraum, sonstige**
- 70.3 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina und im Douglasraum**
- Kod. eb.: Falls nicht im Kodetitel enthalten - Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 70.31 Hymenexzision**
- Hymenektomie \*
- 70.32 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum**
- Destruktion eines Endometrioseherds im Douglasraum
- EXKL** Biopsie am Douglasraum (70.23)
- 70.32.0 Detail der Subkategorie 70.32**
- 70.32.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, n.n.bez.**
- 70.32.10 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe im Douglasraum**
- 70.32.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum**
- 70.32.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe im Douglasraum, sonstige**
- 70.33 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina**
- EXKL** Biopsie an der Vagina (70.24)
- Verschluss einer Vaginalfistel (70.72-70.75)
- 70.33.0 Detail der Subkategorie 70.33**
- 70.33.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.33.10 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, n.n.bez.**
- 70.33.11 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kauterisation**
- 70.33.12 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Elektrokoagulation**
- 70.33.13 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Laserkoagulation**
- 70.33.14 Lokale Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, Kryokoagulation**
- 70.33.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion oder Gewebe an der Vagina, sonstige**
- 70.4 Obliteration und subtotale oder totale Exstirpation der Vagina**
- 70.40 Obliteration und subtotale oder totale Exstirpation der Vagina, n.n.bez.**
- 70.41 Kolpektomie, subtotal**
- Kolpektomie, partiell

- 70.42 Kolpektomie, total
- 70.43 Kolpektomie, erweitert (radikal)
- 70.49 Obliteration und subtotale oder totale Exstirpation der Vagina, sonstige
- 70.6 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 Geschlechtsangleichung)**
- 70.61.99 Konstruktion einer Vagina, sonstige**
- 70.62 Rekonstruktion der Vagina**
- 70.63 Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese**  
Kod. eb.: Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)
- Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)
- EXKL** Konstruktion einer Vagina (70.61.-)
- 70.64 Rekonstruktion der Vagina mit Transplantat oder Prothese**  
Kod. eb.: Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)
- Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)
- EXKL** Konstruktion einer Vagina mit Transplantat oder Prothese (70.63)
- 70.7 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina**  
**EXKL** Lösung von intraluminalen Adhäsionen in der Vagina (70.13)
- Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.69)
- Plastische Rekonstruktion an der Vagina mit Zervixamputation (67.4-)
- 70.71 Naht einer Vaginaverletzung**
- 70.72 Verschluss einer kolovaginalen Fistel**
- 70.72.0 Detail der Subkategorie 70.72**
- 70.72.00 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, n.n.bez.**
- 70.72.10 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 70.72.20 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, vaginal**
- 70.72.30 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 70.72.99 Verschluss einer kolovaginalen Fistel, sonstige**
- 70.73 Verschluss einer rektovaginalen Fistel**
- 70.73.0 Detail der Subkategorie 70.73**
- 70.73.00 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, n.n.bez.**
- 70.73.10 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, offen chirurgisch (abdominal)**
- 70.73.20 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, vaginal**
- 70.73.30 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, laparoskopisch**
- 70.73.99 Verschluss einer rektovaginalen Fistel, sonstige**

- 70.74 Verschluss einer vaginointestinalen Fistel**
- 70.75 Verschluss einer anderen Vaginalfistel**  
**EXKL** Verschluss einer rektovesikovaginalen Fistel (57.83)
- Verschluss einer ureterovaginalen Fistel (56.84.-)
- Verschluss einer urethrovaginalen Fistel (58.43)
- Verschluss einer uterovaginalen Fistel (69.42)
- Verschluss einer vesikosigmoidovaginalen Fistel (57.83)
- Verschluss einer vesikoureterovaginalen Fistel (56.84.-)
- Verschluss einer vesikovaginalen Fistel (57.84.-)
- Verschluss einer vesikozervikovaginalen Fistel (57.84.-)
- 70.76 Hymenalplastik**  
Hymenorrhaphie \*
- 70.79 Sonstige plastische Rekonstruktion an der Vagina**  
Naht eines alten geburtsbedingten Vaginarisses
- 70.9 Sonstige Operationen an Vagina und Douglasraum**  
**EXKL** Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Vagina ohne Inzision (98.17)
- 70.A Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation]**
- 70.A0 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], n.n.bez.**
- 70.A1 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment**  
Operation am anterioren, posterioren oder apikalen Kompartiment des weiblichen Beckens
- 70.A1.1 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, offen chirurgisch**  
Kod. eb.: Subtotale Hysterektomie, offen chirurgisch (68.32)
- Totale Hysterektomie, offen chirurgisch (68.42)
- 70.A1.11 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, offen chirurgisch, ohne Netz**  
**INKL** Kolposuspension (Suspension und Fixation der Vagina), Enterozelenverschluss, Douglasraffung, (uterosakrale) Ligamentsuspensionen, Hysteropexie (z. B. McCall-Kuldoplastik)
- 70.A1.12 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, offen chirurgisch, mit Netz**  
**INKL** Sakrokolpopexie mit isolierter apikaler Fixation, Suspension und Fixation der Vagina, Pektropexie (Fixation der Zervix), Hysteropexie, mit Transplantat, Implantat oder Prothese
- Kod. eb.: Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)
- Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)
- 70.A1.2 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, laparoskopisch**  
Kod. eb.: Subtotale Hysterektomie, laparoskopisch (68.31)

Totale Hysterektomie, laparoskopisch (68.41)

Totale Hysterektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [LAVH] (68.44)

**70.A1.21 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, laparoskopisch, ohne Netz**

**INKL.** Kolposuspension (Suspension und Fixation der Vagina), Enterozelenverschluss, Douglasraffung, (uterosakrale) Ligamentsuspensionen, Hysteropexie (z. B. McCall-Kuldoplastik)

**70.A1.22 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, laparoskopisch, mit Netz**

**INKL.** Sakrokolpopexie mit isolierter apikaler Fixation, Suspension und Fixation der Vagina, Pektropexie (Fixation der Zervix), Hysteropexie, mit Transplantat, Implantat oder Prothese

**Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)

Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)

**70.A1.3 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal**

**Kod. eb.:** Totale Hysterektomie, vaginal (68.43)

**70.A1.31 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal, ohne Netz**

**INKL.** Vordere Kolporrhaphie [Raffung einer Zystozele] [Trigonumplastik] [Kolporrhaphia anterior], hintere Kolporrhaphie [Raffung einer Rektozele] [Kolporrhaphia posterior], sakrospinale Fixation der Vagina, sakrouterine Ligamentsuspension, Enterozelenverschluss, Hysteropexie

**70.A1.32 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], ein Kompartiment, vaginal, mit Netz**

**INKL.** Zystozelenkorrektur mit Netz [Trigonumplastik], Rektozelenkorrektur mit Netz, sakrospinale Fixation der Vagina mit Netz

**Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)

Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)

**70.A2 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente**

**Beachte:** Mindestens zwei Kompartimente werden operiert. Kombination von Operationen am anterioren, posterioren und apikalen Kompartiment des weiblichen Beckens.

**70.A2.1 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, offen chirurgisch**

**Kod. eb.:** Subtotale Hysterektomie, offen chirurgisch (68.32)

Totale Hysterektomie, offen chirurgisch (68.42)

**70.A2.11 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, offen chirurgisch, ohne Netz**

**INKL.** Kolposuspension (Suspension und Fixation der Vagina), Enterozelenverschluss, Operation am Douglasraum, Hysteropexie

Paravaginaler Repair nach Richardson

**70.A2.12 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, offen chirurgisch, mit Netz**

**INKL.** Lateraler Repair nach Dubuisson

Sakrokolpopexie, Suspension und Fixation der Vagina, Hysteropexie mit ventralem und dorsalem Netz, Enterozelenverschluss, mit Transplantat, Implantat oder Prothese

**Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)

Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)

**70.A2.2 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, laparoskopisch**

**Kod. eb.:** Subtotale Hysterektomie, laparoskopisch (68.31)

Totale Hysterektomie, laparoskopisch (68.41)

Totale Hysterektomie, vaginal-laparoskopisch assistiert [LAVH] (68.44)

**70.A2.21 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, laparoskopisch, ohne Netz**

**INKL.** Kolposuspension (Suspension und Fixation der Vagina), Enterozelenverschluss, Operation am Douglasraum, Hysteropexie

Paravaginaler Repair nach Richardson

**70.A2.22 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, laparoskopisch, mit Netz**

**INKL.** Lateraler Repair nach Dubuisson

Sakrokolpopexie, Suspension und Fixation der Vagina, Hysteropexie mit ventralem und dorsalem Netz, Enterozelenverschluss, mit Transplantat, Implantat oder Prothese

**Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)

Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)

**70.A2.3 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal**

**Kod. eb.:** Totale Hysterektomie, vaginal (68.43)

**70.A2.31 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal, ohne Netz**

**INKL.** Kolpoperineoplastik, vordere und hintere Kolporrhaphie [Raffung einer Zystozele und einer Rektozele] [Trigonumdamplastik] [Kolporrhaphia anterior et posterior], sakrospinale Fixation mit vorderer und hinterer Raffung, Hysteropexie mit vorderer und hinterer Raffung, sakrouterine Ligamentsuspension mit vorderer und hinterer Raffung

**70.A2.32 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], zwei oder drei Kompartimente, vaginal, mit Netz**



- INKL.** Kolpoperineoplastik, Zystozelen- und Rektozelenkorrektur mit Netz [Trigonumdamplastik], Mehrpunkte-Fixation der Vagina mit Transplantat
- Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)  
Art eines Implantates oder eines Gewebetransplantates (00.90.3-)
- 70.A3 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], obliterated**  
Subtotale Kolpokleisis mit oder ohne Kolpektomie  
Totale Kolpokleisis [Operation nach Le Fort]  
**Kod. eb.:** Kolpektomie - Obliteration und subtotale oder totale Exstirpation der Vagina (70.4-)
- 70.A9 Deszensuschirurgie [Suspensionsoperation], sonstige**
- 71 Operationen an Vulva und Perineum**
- 71.0 Inzision an Vulva und Perineum**
- 71.01 Lösung von Adhäsionen an der Vulva**
- 71.09 Inzision an Vulva und Perineum, sonstige**  
Operation nach Schuchardt \*  
Vergrößerung des Introitus vaginae (Introitusplastik), n.n.bez.  
**EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision (98.23)
- 71.1 Diagnostische Massnahmen an der Vulva**
- 71.11 Biopsie an der Vulva**
- 71.11.0 Detail der Subkategorie 71.11**
- 71.11.00 Biopsie an der Vulva, n.n.bez.**
- 71.11.10 Perkutane [geschlossene] [Nadel-] Biopsie an der Vulva**
- 71.11.11 Perkutane [geschlossene] [Nadel-] Biopsie an der Vulva mit Steuerung durch bildgebende Verfahren**
- 71.11.20 Biopsie an der Vulva durch Inzision**
- 71.11.99 Biopsie an der Vulva, sonstige**
- 71.19 Diagnostische Massnahmen an der Vulva, sonstige**
- 71.2 Operationen an einer Bartholin-Drüse**
- 71.21 Perkutane Aspiration an einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.22 Inzision einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.23 Marsupialisation einer Bartholin-Drüse (Zyste)**
- 71.24 Exzision oder andere Destruktion einer Bartholin-Drüse (Zyste)**  
**Kod. eb.:** Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- 71.29 Operationen an einer Bartholin-Drüse, sonstige**
- 71.3 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion an Vulva und Perineum**  
Inzision einer Skene-Drüse  
**Kod. eb.:** Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL.** Biopsie an der Vulva (71.11)  
Verschluss einer Fistel an Vulva oder Perineum (71.72)
- 71.4 Operationen an der Klitoris**  
Amputation der Klitoris  
Inzision der Klitoris  
Zirkumzision bei der Frau
- 71.4X Detail der Kategorie 71.4**
- 71.4X.0 Detail der Subkategorie 71.4X**
- 71.4X.00 Operationen an der Klitoris, n.n.bez.**
- 71.4X.10 Plastische Rekonstruktion der Klitoris (Ziehharmonikaplastik)**
- 71.4X.99 Operationen an der Klitoris, sonstige**
- 71.5 Radikale Vulvektomie**  
**Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Exzision von Lymphknoten (40.3, 40.5)
- 71.6 Sonstige Vulvektomie**
- 71.61 Partielle Vulvektomie**  
Hemivulvektomie
- 71.62 Totale Vulvektomie**  
Vulvektomie, n.n.bez.
- 71.7 Plastische Rekonstruktion an Vulva und Perineum**  
**EXKL.** Naht eines frischen geburtsbedingten Risses (75.69)
- 71.71 Naht einer Verletzung von Vulva und Perineum**
- 71.72 Verschluss einer Fistel an Vulva und 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 und 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****72.11 Tiefe Zange mit Episiotomie**

Tiefe Zange von + 2 bis + 3 cm unterhalb der Spinae ischiadicae mit Episiotomie

**72.19 Tiefe Zange, sonstige**

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

**72.2 Mittlere Zange**

Mittlerer Forzeps \*

**72.21 Mittlere Zange mit Episiotomie**

Mittlerer Forzeps mit Episiotomie \*

**72.29 Mittlere Zange, sonstige**

Mittlere Zange ohne Episiotomie

Sonstiger mittlerer Forzeps \*

**72.3 Hohe Zange**

Hoher Forzeps \*

**72.31 Hohe Zange mit Episiotomie**

Hoher Forzeps mit Episiotomie \*

**72.39 Hohe Zange, sonstige**

Hohe Zange ohne Episiotomie

Sonstiger hoher Forzeps \*

**72.4 Drehung des fetalen Kopfes mittels Zange**

Drehung nach Kielland

Drehung Schlüssel im Schlüsselloch

Forzeps nach Barton \*

Manöver nach DeLee

Manöver nach Scanzoni

**Kod. eb.:** Jede assoziierte Extraktion mittels Zange (72.0-72.39)**72.5 Extraktion bei Beckenendlage****72.51 Partielle Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf****72.52 Sonstige partielle Extraktion bei Beckenendlage****72.53 Totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange am nachfolgenden Kopf****72.54 Sonstige totale Extraktion bei Beckenendlage mittels Zange****72.6 Anwendung der Zange am nachfolgenden Kopf**

Operation mit Forzeps nach Piper

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

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

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

Amniotomie

**73.01 Weheneinleitung durch künstliche Blasensprengung**

Chirurgische Einleitung, n.n.bez.

**EXKL** Künstliche Blasensprengung nach Einsetzen der Wehentätigkeit (73.09)**73.09 Künstliche Blasensprengung, sonstige**

Künstliche Blasensprengung während der Geburt

**73.1 Sonstige chirurgische Weheneinleitung**

Einleitung durch zervikale Dilatation

**EXKL** Intraamniale Injektion zur Beendigung einer Schwangerschaft (75.F1)**73.2 Innere und kombinierte Wendung mit und ohne Extraktion****73.21 Innere und kombinierte Wendung ohne Extraktion**

Wendung, n.n.bez.

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

Anwendung des Forzeps ohne Geburt

Forzeps-Versuch

**73.4 Medikamentöse Weheneinleitung****EXKL** Kode weglassen - Medikation zur Wehenverstärkung**73.5 Manuell unterstützte Geburt****73.51 Manuelle Drehung des fetalen Kopfes****73.59 Manuell unterstützte Geburt, sonstige**

Manöver nach Credé

Unterstützte Spontangeburt

**73.6 Episiotomie**

Episioproktotomie

Episiotomie mit nachfolgender Episiorrhaphie

**EXKL** Beckenausgangszange mit Episiotomie (72.01)

Hohe Zange mit Episiotomie (72.31)

Mittlere Zange mit Episiotomie (72.21)

Tiefe Zange mit Episiotomie (72.11)

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 von der Zervix (67.72)  
 Geburtshilfliche Dilatation der Zervix zur Weheneinleitung (73.1)
- 74 Sectio caesarea und Extraktion des Fetus**  
 Kod. eb.: Beckeneviszeration (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 (68.29.4-)
- 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**
- 74.2X.99 Extraperitoneale Sectio caesarea, sonstige**
- 74.3 Entfernen einer extratubären, ektopischen Schwangerschaft**  
 Entfernen des Fetus aus dem Peritoneal- oder Extraperitonealraum anschliessend an Ruptur von Uterus oder Tuba uterina  
 Entfernen einer ektopischen, abdominalen Schwangerschaft  
**EXKL** Entfernen bei gleichzeitiger Salpingektomie (66.4-)  
 Entfernen bei plastischer Rekonstruktion an einer Tuba uterina (Salpingostomie) (66.7-)  
 Entfernen bei Salpingotomie (66.0-)
- 74.4 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs**  
 Transperitoneale Sectio caesarea, n.n.bez.  
 Vaginale Sectio caesarea
- 74.4X Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs**
- 74.4X.0 Detail der Subkategorie 74.4X**
- 74.4X.00 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, n.n.bez.**
- 74.4X.10 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, primär**
- 74.4X.20 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, sekundär**
- 74.4X.99 Sectio caesarea eines anderen näher bezeichneten Typs, sonstige**
- 74.9 Sectio caesarea von nicht näher bezeichneten Typen**
- 74.91 Hysterotomie zur Beendigung einer Schwangerschaft**  
 Therapeutischer Abort durch Hysterotomie
- 74.99 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea**  
 Geburtshilfliche Abdominouterotomie  
 Geburtshilfliche Hysterotomie  
 Operation nach Porro \*  
 Sectio caesarea, n.n.bez.
- 74.99.0 Detail der Subkategorie 74.99**
- 74.99.00 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, n.n.bez.**
- 74.99.10 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, primär**
- 74.99.20 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, sekundär**
- 74.99.99 Sonstige nicht näher bezeichnete Typen der Sectio caesarea, sonstige**
- 75 Sonstige geburtshilfliche Operationen und Eingriffe am Fetus**
- 75.4 Manuelle Lösung einer retinierten Plazenta**  
**EXKL** Aspirationscurettage im Anschluss an Geburt oder Abort (68.23.22)  
 Dilatation und Curettage im Anschluss an Geburt oder Abort (68.23.12)
- 75.5 Naht eines frischen geburtsbedingten Uterusrisses**  
**EXKL** Geburtshilfliche Blutstillung durch Kompressionsnähte (75.83)
- 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  
**EXKL** Geburtshilfliche Blutstillung durch Kompressionsnähte (75.83)
- 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 Episiotomie (73.6)
- 75.7 Manuelle Exploration des Cavum uteri, postpartal
- 75.8 Geburtshilfliche Blutstillung (Tamponade, Kompressionsnähte) von Uterus oder Vagina  
**EXKL** Sonstige chirurgische Weheneinleitung (73.1)
- 75.81 Geburtshilfliche Blutstillung mit Ballon
- 75.82 Geburtshilfliche Blutstillung mit Vorrichtung zur Vakuumpapillation
- 75.83 Geburtshilfliche Blutstillung durch Kompressionsnähte
- 75.89 Geburtshilfliche Blutstillung, sonstige
- 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** Plastische Rekonstruktion bei chronischer Inversio uteri mit vaginalem Zugang (69.2)
- 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.B2.13 Fetale Zystoskopie
- 75.B2.21 Fetoskopische Biopsie am Fetus
- 75.B2.99 Fetoskopische diagnostische Eingriffe am Fetus, sonstige
- 75.B3 Amnioskopie, präpartal
- 75.B9 Diagnostische Eingriffe am Fetus und Amnion, sonstige
- 75.C Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien
- 75.C0 Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, n.n.bez.
- 75.C1 Ultraschallgesteuerte intrauterine Transfusion  
**INKL** Systemische fetale Gabe von Medikamenten
- 75.C1.0 Detail der Subkategorie 75.C1
- 75.C1.00 Systemische fetale Gabe von Medikamenten, n.n.bez.
- 75.C1.11 Ultraschallgesteuerte Nabelschnur-Transfusion  
 Transfusion via Chordozentese  
**EXKL** Ultraschallgesteuerte Chordozentese im Rahmen eines diagnostischen Verfahrens (75.B1.11)
- 75.C1.12 Ultraschallgesteuerte fetale intraperitoneale Transfusion  
 Einsetzen einer Nadel ins fetale Abdomen zur Transfusion
- 75.C1.99 Systemische fetale Gabe von Medikamenten, sonstige
- 75.C2 Ultraschallgesteuerte Shunteinlage beim Fetus
- 75.C3 Ultraschallgesteuerte Destruktion von fetalem Gewebe  
 Destruktion von Gewebe durch Laser oder Radiofrequenzablation  
 Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)  
**EXKL** Fetoskopische Destruktion und Exzision von fetalem Gewebe (75.D1)
- 75.C4 Ultraschallgesteuerte Embolisation zur fetalen Therapie
- 75.C5 Ultraschallgesteuerte lokale Instillation von Medikamenten am Fetus

**75.C6 Therapeutische Veränderung des Fruchtwasservolumens, ultraschallgesteuert**

**INKL**

Amniondrainage

Amnioninfusion

**EXKL**

*Ultraschallgesteuerte Amniozentese im Rahmen eines diagnostischen Eingriffs (75.B1.12)*

**75.C7 Ultraschallgesteuerter selektiver Fetozid bei monochorialen Zwillingen**

**EXKL**

*Andere Formen der fetoziden Eingriffe (75.F-)*

**75.C8 Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz**

**75.C8.0 Detail der Subkategorie 75.C8**

**75.C8.00 Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, n.n.bez.**

**75.C8.11 Ultraschallgesteuerte Ballonkathetersprengung von Herzklappen**

**75.C8.99 Ultraschallgesteuerte Eingriffe am fetalen Herz, sonstige**

**75.C9 Ultraschallgesteuerte invasive fetale Therapien, sonstige**

**75.D Fetoskopische invasive fetale Therapien**

**75.D0 Fetoskopische invasive fetalen Therapien, n.n.bez.**

**75.D1 Fetoskopische Destruktion und Exzision von fetalem Gewebe**

Destruktion und Exzision von Gewebe durch Laser, Photokoagulation, Bikoagulation oder Radiofrequenzablation

**INKL**

Fetoskopische Durchtrennung amniotischer Bänder

Fetoskopische Ligatur der Nabelschnur

Nabelschnur und Plazenta

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

**75.D2 Fetoskopische Einlage und Entfernen eines Trachea-Ballons**

**75.D3 Fetoskopischer selektiver 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 Intraamniotische Injektion zur Beendigung einer Schwangerschaft**

Beendigung einer Schwangerschaft durch intrauterine Injektion

**75.F2 Fetozid mittels ultraschallgesteuerter intrakardialer Injektion**

**75.F9 Fetozide Eingriffe, sonstige**

**76 Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken****EXKL***Operationen am Gehirnschädel (01.01-02.99)**Operationen an Nasenknochen (21.00-21.99)**Operationen an Nasennebenhöhlen (22.00-22.9)***76.0 Inzision an Gesichtsschädelknochen ohne Durchtrennung****76.01 Sequestrektomie an Gesichtsschädelknochen***Entfernen von nekrotischem Knochenfragment vom Gesichtsschädelknochen***76.09 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen***Eröffnung eines Fensters an Gesichtsschädelknochen \***Wiedereröffnung am Ort einer Osteotomie an Gesichtsschädelknochen***EXKL***Entfernen von Osteosynthesematerial (76.97)**Osteotomie bei orthognathischer Chirurgie (76.61-76.69)***76.09.0 Detail der Subkategorie 76.09****76.09.00 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]****76.09.10 Reosteotomie nach Frakturposition [L]****76.09.99 Sonstige Inzision an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]****76.1 Diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken****76.11 Biopsie an Gesichtsschädelknochen****76.11.0 Detail der Subkategorie 76.11****76.11.00 Biopsie an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]****76.11.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie an Gesichtsschädelknochen [L]****76.11.11 Offene Biopsie (mit Inzision) an Gesichtsschädelknochen [L]****76.11.99 Biopsie an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]****76.19 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken****EXKL***Kontrastarthrographie des temporomandibulären Gelenks (87.13)**Sonstige Röntgenaufnahmen (87.12, 87.14-87.15)***76.19.0 Detail der Subkategorie 76.19****76.19.00 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, n.n.bez. [L]****76.19.10 Geschlossene (Nadel-) Biopsie am Kiefergelenk [L]****76.19.11 Offene Biopsie (mit Inzision) am Kiefergelenk [L]****76.19.12 Arthroskopische Biopsie am Kiefergelenk [L]****76.19.99 Sonstige diagnostische Massnahmen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, sonstige [L]****76.2 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen***Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)***EXKL***Biopsie an Gesichtsschädelknochen (76.11)**Exzision einer Zahnläsion am Kiefer (24.4X.-)**Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)***76.2X Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen****76.2X.0 Detail der Subkategorie 76.2X****76.2X.00 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]****76.2X.10 Dekortikation eines Gesichtsschädelknochens [L]****76.2X.11 Exzision von periostalem Gewebe an Gesichtsschädelknochen [L]***Exzision (von Narbengewebe) nach Dekortikation***76.2X.12 Abtragung (modellierende Osteotomie) an Gesichtsschädelknochen [L]****76.2X.20 Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen [L]****76.2X.31 Knochenentnahme an Gesichtsschädelknochen zur Transplantation****76.2X.99 Lokale Exzision oder Destruktion von Läsion und Gewebe an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]****76.3 Partielle Ostektomie an Gesichtsschädelknochen***Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)***76.31 Partielle Mandibulektomie****EXKL***Partielle Mandibulektomie assoziiert mit temporomandibulärer Arthroplastik (76.5)***76.31.0 Detail der Subkategorie 76.31****76.31.00 Partielle Mandibulektomie, n.n.bez. [L]****76.31.10 Partielle Mandibulektomie ohne Rekonstruktion [L]****76.31.20 Partielle Mandibulektomie mit Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]****76.31.21 Partielle Mandibulektomie mit Kontinuitätsdurchtrennung sowie alloplastischer Rekonstruktion [L]****76.31.29 Partielle Mandibulektomie mit sonstiger Rekonstruktion [L]****76.31.99 Partielle Mandibulektomie, sonstige [L]****76.39 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen***Hemimaxillektomie (mit Knochentransplantat oder Prothese)***76.39.0 Detail der Subkategorie 76.39****76.39.00 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]****76.39.10 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]****76.39.11 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion von Weich- und Hartgewebe [L]****INKL***Alloplastische Rekonstruktion***76.39.19 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige Rekonstruktion [L]****76.39.99 Partielle Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]**

**76.4 Exzision und Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen**

Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)

**76.41 Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion****76.41.0 Detail der Subkategorie 76.41**

76.41.00 Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez.

76.41.10 Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat

76.41.99 Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige

**76.42 Sonstige totale Mandibulektomie**

Ohne Rekonstruktion

**76.43 Sonstige Rekonstruktion der Mandibula**

Kod. eb.: Einsetzen von Knochenersatzmaterial (keramisch), andere Lokalisation (für Mandibula) (84.55.-)

**EXKL** Augmentationsgenioplastik (76.68)

Reduktionsgenioplastik (76.67)

Totale Mandibulektomie mit gleichzeitiger Rekonstruktion (76.41)

**76.43.0 Detail der Subkategorie 76.43**

76.43.00 Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, n.n.bez. [L]

76.43.10 Sonstige Rekonstruktion der Mandibula mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]

76.43.11 Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen Defekts [L]

76.43.12 Einsetzen eines CAD-Implantats an Mandibula, zur plastischen Rekonstruktion eines grossen oder komplexen Defekts [L]

76.43.99 Sonstige Rekonstruktion der Mandibula, sonstige [L]

**76.44 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion****76.44.0 Detail der Subkategorie 76.44**

76.44.00 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, n.n.bez. [L]

76.44.10 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]

76.44.11 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen, Rekonstruktion mit nicht vaskularisiertem Transplantat [L]

76.44.19 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit sonstiger Rekonstruktion [L]

76.44.99 Totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen mit gleichzeitiger Rekonstruktion, sonstige [L]

**76.45 Sonstige totale Ostektomie an anderen Gesichtsschädelknochen [L]**

Ohne Rekonstruktion

**76.46 Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen****EXKL**

Sonstige Rekonstruktion bei gleichzeitiger totaler Ostektomie (76.44)

**76.46.0 Detail der Subkategorie 76.46**

76.46.00 Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]

76.46.10 Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen mit mikrovaskulär-anastomosiertem Transplantat [L]

76.46.99 Sonstige Rekonstruktion an anderen Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]

**76.5 Temporomandibuläre Arthroplastik****76.5X Temporomandibuläre Arthroplastik****76.5X.0 Detail der Subkategorie 76.5X**

76.5X.00 Temporomandibuläre Arthroplastik, n.n.bez. [L]

76.5X.10 Kondylektomie am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]

76.5X.19 Sonstige Kondylektomie am Kiefergelenk [L]

76.5X.20 Diskoplastik am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]

76.5X.29 Sonstige Diskoplastik am Kiefergelenk [L]

76.5X.30 Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk mit Rekonstruktion [L]

76.5X.39 Sonstige Exstirpation des Discus articularis am Kiefergelenk [L]

76.5X.40 Resektion am Tuberculum articulare des Kiefergelenks [L]

76.5X.41 Plastische Rekonstruktion am Kiefergelenk [L]

76.5X.42 Gelenkstabilisierung (bewegungseinschränkend) des Kiefergelenks [L]

76.5X.50 Arthroskopische Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]

76.5X.59 Sonstige Entfernung eines freien Gelenkkörpers am Kiefergelenk [L]

76.5X.60 Implantation einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]

76.5X.61 Wechsel einer Endoprothese am Kiefergelenk [L]

76.5X.70 Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit vorgefertigten Komponenten [L]

76.5X.71 Implantation einer Totalendoprothese am Kiefergelenk mit CAD-CAM gefertigten Komponenten [L]

**INKL**

Die CT-Planung ist im Kode inbegriffen.

76.5X.90 Sonstige temporomandibuläre Arthroplastik oder Diskoplastik am Kiefergelenk [L]

76.5X.99 Temporomandibuläre Arthroplastik, sonstige [L]

**76.6 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen und orthognathische Chirurgie**

Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Knochentransplantat (76.91)

Jedes gleichzeitige synthetische Implantat (76.92)

Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)

**EXKL**

Exzision und Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen (76.4-)

**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 sowie 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 sowie Augmentation der Maxilla durch totale Auflagerungsplastik [L]
- 76.66.99 Totale Osteoplastik [Osteotomie] der Maxilla, sonstige [L]
- 76.67 Reduktionsgenioplastik  
Reduktionsmentoplastik
- 76.68 Augmentationsgenioplastik  
Genioplastik mit Graft oder Implantat  
Genioplastik, n.n.bez.
- 76.69 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen  
Osteoplastik an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.0 Detail der Subkategorie 76.69
- 76.69.00 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 76.69.10 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II- oder Le-Fort-III-Ebene ohne Distraction
- 76.69.20 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene mit Distraction
- 76.69.21 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-II-Ebene, kombiniert mit anderer Osteotomie mit Distraction
- 76.69.30 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene mit Distraction
- 76.69.40 Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts in der Le-Fort-III-Ebene, kombiniert mit Le-Fort-I-Ebene mit Distraction
- 76.69.90 Sonstige Osteotomie zur Verlagerung des Mittelgesichts
- 76.69.99 Sonstige plastische Rekonstruktion an Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 76.7 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- INKL.** Interne Fixation
- Kod. eb.: Jedes gleichzeitige Knochentransplantat (76.91)  
Jedes gleichzeitige synthetische Implantat (76.92)
- EXKL.** Geschlossene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.71)  
Offene Reposition einer Nasenbeinfraktur (21.72)
- 76.70 Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez.
- 76.71 Geschlossene Reposition einer Jochbein- und Jochbogen-Fraktur
- 76.72 Offene Reposition einer Jochbein- und Jochbogenfraktur [L]
- 76.73 Geschlossene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.74 Offene Reposition einer Maxillafraktur
- 76.75 Geschlossene Reposition einer Mandibulafraktur



- 76.76 Offene Reposition einer Mandibulafraktur
- 76.76.0 Detail der Subkategorie 76.76
- 76.76.00 Offene Reposition einer Mandibulafraktur, n.n.bez. [L]
- 76.76.10 Offene Reposition einer Einfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.11 Offene Reposition einer Mehrfachfraktur des Corpus mandibulae [L]
- 76.76.20 Offene Reposition (von aussen) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]
- 76.76.21 Offene Reposition (transoral) einer Einfach- oder Mehrfachfraktur des Ramus mandibulae [L]
- 76.76.30 Offene Reposition (transoral oder von aussen) einer Fraktur des Processus articularis mandibulae [L]
- 76.76.99 Offene Reposition einer Mandibulafraktur, sonstige [L]
- 76.77 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur  
Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur mit Zahnstabilisation
- 76.77.0 Detail der Subkategorie 76.77
- 76.77.00 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur, n.n.bez. [L]
- 76.77.10 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur der Maxilla [L]
- 76.77.11 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur der Mandibula [L]
- 76.77.99 Offene Reposition einer Processus alveolaris-Fraktur, sonstige [L]
- 76.78 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- 76.78.0 Detail der Subkategorie 76.78
- 76.78.00 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez.
- 76.78.10 Geschlossene Reposition einer Stirnhöhlenvorderwandfraktur
- 76.78.11 Endoskopische Reposition einer Stirnhöhlenvorderwandfraktur
- 76.78.20 Geschlossene Reposition einer Orbitafraktur [L]
- 76.78.21 Endoskopische Reposition einer Orbitafraktur [L]
- 76.78.99 Sonstige geschlossene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, sonstige
- 76.79 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur
- 76.79.0 Detail der Subkategorie 76.79
- 76.79.00 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, n.n.bez. [L]
- 76.79.10 Sonstige offene Reposition einer Fraktur des Orbitadaches [L]
- 76.79.11 Sonstige offene Reposition einer Fraktur der lateralen Orbitawand [L]
- 76.79.19 Sonstige offene Reposition einer sonstigen Orbitafraktur [L]
- 76.79.20 Sonstige offene Reposition einer Stirnhöhlenwandfraktur
- 76.79.30 Sonstige offene Reposition einer nasoethmoidalen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.31 Sonstige offene Reposition einer zentrolateralen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.39 Sonstige offene Reposition einer sonstigen lateralen Mittelgesichtsfraktur
- 76.79.40 Sonstige offene Reposition kombinierter Mittelgesichtsfrakturen (Mehrfachfraktur)
- 76.79.99 Sonstige offene Reposition einer Gesichtsschädelfraktur, sonstige
- 76.9 Sonstige Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken
- 76.91 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen  
Autologes Transplantat an Gesichtsschädelknochen  
Heterologes Transplantat an Gesichtsschädelknochen  
Transplantat an Gesichtsschädelknochen aus Knochenbank
- 76.91.0 Detail der Subkategorie 76.91
- 76.91.00 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]
- 76.91.10 Transplantat an Gesichtsschädelknochen [L]
- 76.91.11 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt [L]
- 76.91.99 Knochentransplantat an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 76.92 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen  
Alloplastisches Implantat an Gesichtsschädelknochen
- Kod. eb.: Einsetzen von Knochenersatzmaterial (keramisch), andere Lokalisation (für Gesichtsschädel) (84.55.-)
- EXKL.** Mit Beteiligung des Hirnschädels - Einsetzen einer Schädelknochenplatte (02.05.-)
- 76.92.0 Detail der Subkategorie 76.92
- 76.92.00 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen, n.n.bez. [L]
- 76.92.10 Einführung von Implantaten für die Rekonstruktion mit Gesichtsepithesen [L]
- 76.92.20 Einsetzen von CAD-Implantat an Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels, bis zu 2 Regionen
- 76.92.21 Einsetzen von CAD-Implantat an Gesichtsschädel ohne Beteiligung des Hirnschädels, ab 3 Regionen
- 76.92.30 Einsetzen eines CAD-Implantats an Maxilla, zur plastischen Rekonstruktion eines einfachen Defekts [L]
- 76.92.31 Einsetzen eines CAD-Implantats an Maxilla, zur plastischen Rekonstruktion eines grossen oder komplexen Defekts [L]
- 76.92.99 Einsetzen von synthetischem Implantat an Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
- 76.93 Geschlossene Reposition einer Kiefergelenksluxation [L]
- 76.94 Offene Reposition einer Kiefergelenksluxation [L]
- 76.95 Sonstige Manipulation am Kiefergelenk [L]
- 76.96 Injektion einer therapeutischen Substanz ins Kiefergelenk [L]
- 76.97 Entfernen von internem Osteosynthesematerial vom Gesichtsschädelknochen
- EXKL.** Entfernen von externem Mandibulafixationsmaterial, n.a.klass. (97.36)
- 76.99 Sonstige Operationen an Gesichtsschädelknochen und -gelenken, sonstige
- 77 Inzision, Exzision und Durchtrennung anderer Knochen

Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)

**EXKL.** Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)

Operation am Nasenbeinknochen (21.00-21.99)

Operation am Os mastoideum (19.9-20.99)

Operation an akzessorischen Sinus (22.00-22.9)

Operation an Gehirnschädelknochen (01.01-02.99)

Operation an Gehörknöchelchen (19.0-19.55)

Operation an Gelenkstrukturen (80.00-81.99)

Operation an Gesichtsschädelknochen (76.01-76.99)

Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)

## 77.0 Sequestrektomie

77.00 Sequestrektomie, n.n.bez.

77.01 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum

77.01.0 Detail der Subkategorie 77.01

77.01.00 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez. [L]

77.01.10 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.01.11 Sequestrektomie an Skapula und Klavikula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.01.20 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.01.21 Sequestrektomie an Rippen und Sternum, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.01.99 Sequestrektomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige [L]

77.02 Sequestrektomie am Humerus

77.02.0 Detail der Subkategorie 77.02

77.02.00 Sequestrektomie am Humerus, n.n.bez. [L]

77.02.10 Sequestrektomie am Humerus, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.02.11 Sequestrektomie am Humerus, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.02.99 Sequestrektomie am Humerus, sonstige [L]

77.03 Sequestrektomie an Radius und Ulna

77.03.0 Detail der Subkategorie 77.03

77.03.00 Sequestrektomie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]

77.03.10 Sequestrektomie an Radius und Ulna, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.03.11 Sequestrektomie an Radius und Ulna, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.03.99 Sequestrektomie an Radius und Ulna, sonstige [L]

77.04 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia

77.04.0 Detail der Subkategorie 77.04

77.04.00 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]

77.04.10 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.04.11 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.04.99 Sequestrektomie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]

## 77.05 Sequestrektomie am Femur

77.05.0 Detail der Subkategorie 77.05

77.05.00 Sequestrektomie an Femur, n.n.bez. [L]

77.05.10 Sequestrektomie an Femur, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.05.11 Sequestrektomie an Femur, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.05.99 Sequestrektomie an Femur, sonstige [L]

## 77.06 Sequestrektomie an der Patella

77.06.0 Detail der Subkategorie 77.06

77.06.00 Sequestrektomie an der Patella, n.n.bez. [L]

77.06.10 Sequestrektomie an der Patella, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.06.11 Sequestrektomie an der Patella, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.06.99 Sequestrektomie an der Patella, sonstige [L]

## 77.07 Sequestrektomie an Tibia und Fibula

77.07.0 Detail der Subkategorie 77.07

77.07.00 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]

77.07.10 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.07.11 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.07.99 Sequestrektomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]

## 77.08 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia

77.08.0 Detail der Subkategorie 77.08

77.08.00 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]

77.08.10 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.08.11 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.08.99 Sequestrektomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]

## 77.09 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen

77.09.0 Detail der Subkategorie 77.09

77.09.00 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.

77.09.10 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.09.11 Sequestrektomie an Phalangen der Hand, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.09.30 Sequestrektomie am Beckenknochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers

77.09.31 Sequestrektomie am Beckenknochen, mit Einlage eines Medikamententrägers

77.09.40 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, ohne Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.09.41 Sequestrektomie an den Phalangen des Fusses, mit Einlage eines Medikamententrägers [L]

77.09.90 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, ohne Einlage eines Medikamententrägers

77.09.91 Sequestrektomie an sonstigen näher bezeichneten Knochen, mit Einlage eines Medikamententrägers

- 77.09.99 Sequestrektomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ohne Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.1 **Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung**  
**EXKL.** Entfernen von internem Osteosynthesematerial (78.60-78.69)  
 Hämatopoetische Stammzellentnahme aus dem Knochenmark (41.0A.1-)  
 Knochenmarkaspiration (41.31)
- 77.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.11.0 Detail der Subkategorie 77.11
- 77.11.00 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.11.10 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula und Klavikula, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.11 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula und Klavikula, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.12 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula und Klavikula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.13 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Skapula und Klavikula, Drainage [L]
- 77.11.20 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Rippen und Sternum, Exploration und Knochenbohrung [L]
- 77.11.21 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Rippen und Sternum, Fremdkörperentfernung [L]
- 77.11.22 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Rippen und Sternum, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
- 77.11.23 Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung 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 und 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]	77.18.13	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
77.15.99	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]	77.18.14	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Drainage [L]
77.16	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella	77.18.19	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, sonstige [L]
77.16.0	Detail der Subkategorie 77.16	77.18.2	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus
77.16.00	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, n.n.bez. [L]	77.18.20	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, n.n.bez. [L]
77.16.10	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Exploration und Knochenbohrung [L]	77.18.21	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Exploration und Knochenbohrung [L]
77.16.11	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Fremdkörperentfernung [L]	77.18.22	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Fremdkörperentfernung [L]
77.16.12	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]	77.18.23	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
77.16.13	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, Drainage [L]	77.18.24	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, Drainage [L]
77.16.99	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an der Patella, sonstige [L]	77.18.29	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Kalkaneus, sonstige [L]
77.17	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula	77.18.3	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia
77.17.0	Detail der Subkategorie 77.17	77.18.30	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, n.n.bez. [L]
77.17.00	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	77.18.31	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
77.17.10	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Exploration und Knochenbohrung [L]	77.18.32	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Fremdkörperentfernung [L]
77.17.11	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Fremdkörperentfernung [L]	77.18.33	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
77.17.12	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]	77.18.34	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, Drainage [L]
77.17.13	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, Drainage [L]	77.18.39	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an sonstigen Tarsalia, sonstige [L]
77.17.99	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]	77.18.4	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia
77.18	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia	77.18.40	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, n.n.bez. [L]
77.18.0	Detail der Subkategorie 77.18	77.18.41	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Exploration und Knochenbohrung [L]
77.18.00	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]	77.18.42	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Fremdkörperentfernung [L]
77.18.1	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus	77.18.43	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Einlage und Entfernung eines Medikamententrägers [L]
77.18.10	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, n.n.bez. [L]	77.18.44	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, Drainage [L]
77.18.11	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Exploration und Knochenbohrung [L]		
77.18.12	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung am Talus, Fremdkörperentfernung [L]		

77.18.49	Sonstige Knocheninzision ohne Knochendurchtrennung an Metatarsalia, sonstige [L]	Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)
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	
	Wedge osteotomy	
Kod. eb.:	Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)	
EXKL.	Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur und Osteotomie am Os metatarsale I (77.51)	
	Verkürzungsosteotomie (78.2-)	
77.20	Keilosteotomie, ohne Angabe der Lokalisation	
77.21	Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum	
77.21.0	Detail der Subkategorie 77.21	
77.21.00	Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.	
77.21.10	Keilosteotomie an Skapula [L]	
77.21.11	Keilosteotomie an Klavikula [L]	
77.21.20	Keilosteotomie an einer Rippe [L]	
77.21.21	Keilosteotomie am Sternum	
77.21.99	Keilosteotomie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	
77.22	Keilosteotomie am Humerus [L]	
77.23	Keilosteotomie an Radius und Ulna [L]	
77.24	Keilosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]	
77.25	Keilosteotomie am Femur	
77.25.0	Detail der Subkategorie 77.25	
77.25.00	Keilosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]	
77.25.10	Keilosteotomie am Schenkelhals [L]	
77.25.20	Keilosteotomie am sonstigen Femur [L]	
77.25.99	Keilosteotomie am Femur, sonstige [L]	
77.26	Keilosteotomie an der Patella [L]	
77.27	Keilosteotomie an Tibia und Fibula	
77.27.0	Detail der Subkategorie 77.27	
77.27.00	Keilosteotomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	
77.27.10	Keilosteotomie an der Tibia [L]	
77.27.20	Keilosteotomie an der Fibula [L]	
77.27.99	Keilosteotomie an Tibia und Fibula, sonstige [L]	
77.28	Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia	
77.28.0	Detail der Subkategorie 77.28	
77.28.00	Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]	
77.28.10	Keilosteotomie am Talus [L]	
77.28.20	Keilosteotomie am Kalkaneus [L]	
77.28.30	Keilosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]	
77.28.40	Keilosteotomie an Metatarsalia [L]	
77.28.99	Keilosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]	
77.29	Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen	
77.29.0	Detail der Subkategorie 77.29	
77.29.00	Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.	
77.29.10	Keilosteotomie an Phalangen der Hand [L]	
77.29.30	Keilosteotomie am Beckenknochen	
77.29.40	Keilosteotomie an Phalangen des Fusses [L]	
77.29.99	Sonstige Keilosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige	
77.3	Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie]	
Kod. eb.:	Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)	
EXKL.	Klavikulotomie beim Fetus (73.8)	

*Kode weglassen - Sternotomie als Zugang zum Operationsfeld*

*Pubiotomie zur Geburtsunterstützung (73.94)*

*Verkürzungsosteotomie (78.2-)*

*Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)*

77.30	Sonstige Knochendurchtrennung, ohne Angabe der Lokalisation	77.35.00	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, n.n.bez. [L]
77.31	Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum	77.35.10	Rotationsosteotomie am Schenkelhals [L]
77.31.0	Detail der Subkategorie 77.31	77.35.11	Kortikotomie bei Segmenttransport am Schenkelhals [L]
77.31.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.	77.35.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Schenkelhals [L]
77.31.10	Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula [L]	77.35.19	Sonstige Knochendurchtrennung am Schenkelhals [L]
77.31.11	Sonstige Knochendurchtrennung an Klavikula [L]	77.35.20	Rotationsosteotomie an sonstigen Teilen des Femurs [L]
77.31.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Skapula [L]	77.35.21	Kortikotomie bei Segmenttransport an sonstigen Teilen des Femurs [L]
77.31.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Klavikula [L]	77.35.22	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an sonstigen Teilen des Femurs [L]
77.31.20	Sonstige Knochendurchtrennung an der Rippe [L]	77.35.24	Trochanterosteotomie bei chirurgischer Hüftluxation [L]
77.31.21	Sonstige Knochendurchtrennung am Sternum	Beachte:	Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der spezifische Eingriff ist zusätzlich zu kodieren.
77.31.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	77.35.99	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur, sonstige [L]
77.32	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus	77.36	Sonstige Knochendurchtrennung an der Patella [L]
77.32.0	Detail der Subkategorie 77.32	77.37	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula
77.32.00	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, n.n.bez. [L]	77.37.0	Detail der Subkategorie 77.37
77.32.10	Kortikotomie bei Segmenttransport am Humerus [L]	77.37.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
77.32.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Humerus [L]	77.37.10	Rotationsosteotomie an der Tibia [L]
77.32.99	Sonstige Knochendurchtrennung am Humerus, sonstige [L]	77.37.12	Kortikotomie bei Segmenttransport an der Tibia [L]
77.33	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna	77.37.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Tibia [L]
77.33.0	Detail der Subkategorie 77.33	77.37.14	Valgisierende oder varisierende Osteotomie an der Tibia [L]
77.33.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]	77.37.19	Sonstige Knochendurchtrennung an der Tibia [L]
77.33.10	Kortikotomie bei Segmenttransport an Radius und Ulna [L]	77.37.20	Rotationsosteotomie an der Fibula [L]
77.33.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Radius und Ulna [L]	77.37.21	Kortikotomie bei Segmenttransport an der Fibula [L]
77.33.20	Knochendurchtrennung an distaler Ulna und Ulnaschaft [L]	77.37.22	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an der Fibula [L]
77.33.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Radius und Ulna, sonstige [L]	77.37.29	Sonstige Knochendurchtrennung an der Fibula [L]
77.34	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia	77.37.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Tibia und Fibula, sonstige [L]
77.34.0	Detail der Subkategorie 77.34	77.38	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia
77.34.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]	77.38.0	Detail der Subkategorie 77.38
77.34.10	Rotationsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]	77.38.00	Sonstige Knochendurchtrennung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
77.34.11	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]	77.38.10	Rotationsosteotomie an Tarsalia [L]
77.34.99	Sonstige Knochendurchtrennung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]	77.38.11	Kortikotomie bei Segmenttransport an Tarsalia [L]
77.35	Sonstige Knochendurchtrennung am Femur	77.38.12	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Tarsalia [L]
77.35.0	Detail der Subkategorie 77.35	77.38.13	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) an Metatarsalia [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]	77.43.20	Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Offene Knochenbiopsie [L]
77.39	Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen	77.43.99	Knochenbiopsie an Radius und Ulna, sonstige [L]
77.39.0	Detail der Subkategorie 77.39	77.44	Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia
77.39.00	Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.	77.44.0	Detail der Subkategorie 77.44
77.39.10	Rotationsosteotomie an Phalangen der Hand [L]	77.44.00	Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
77.39.19	Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen der Hand [L]	77.44.10	Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
77.39.30	Rotationsosteotomie am Becken	77.44.20	Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, Offene Knochenbiopsie [L]
77.39.31	Kortikotomie bei Segmenttransport am Becken	77.44.99	Knochenbiopsie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
77.39.32	Komplexe (mehrdimensionale) Osteotomie (mit Achsenkorrektur) am Becken	77.45	Knochenbiopsie am Femur
77.39.39	Sonstige Knochendurchtrennung am Becken	77.45.0	Detail der Subkategorie 77.45
77.39.40	Korrekturosteotomie an Phalangen des Fusses [L]	77.45.00	Knochenbiopsie am Femur, n.n.bez. [L]
77.39.49	Sonstige Knochendurchtrennung an Phalangen des Fusses [L]	77.45.10	Knochenbiopsie am Femur, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
77.39.99	Sonstige Knochendurchtrennung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige	77.45.20	Knochenbiopsie am Femur, Offene Knochenbiopsie [L]
77.4	Knochenbiopsie	77.45.99	Knochenbiopsie am Femur, sonstige [L]
77.40	Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation	77.46	Knochenbiopsie an der Patella
77.40.0	Detail der Subkategorie 77.40	77.46.0	Detail der Subkategorie 77.46
77.40.00	Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.	77.46.00	Knochenbiopsie an der Patella, n.n.bez. [L]
77.40.10	Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Perkutane (Nadel-) Biopsie	77.46.10	Knochenbiopsie an der Patella, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
77.40.20	Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, Offene Knochenbiopsie	77.46.20	Knochenbiopsie an der Patella, Offene Knochenbiopsie [L]
77.40.99	Knochenbiopsie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige	77.46.99	Knochenbiopsie an der Patella, sonstige [L]
77.41	Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum	77.47	Knochenbiopsie an Tibia und Fibula
77.41.0	Detail der Subkategorie 77.41	77.47.0	Detail der Subkategorie 77.47
77.41.00	Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.	77.47.00	Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
77.41.10	Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Perkutane (Nadel-) Biopsie	77.47.10	Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
77.41.20	Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Offene Knochenbiopsie	77.47.20	Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, Offene Knochenbiopsie [L]
77.41.99	Knochenbiopsie von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige	77.47.99	Knochenbiopsie an Tibia und Fibula, sonstige [L]
77.42	Knochenbiopsie am Humerus	77.48	Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia
77.42.0	Detail der Subkategorie 77.42	77.48.0	Detail der Subkategorie 77.48
77.42.00	Knochenbiopsie am Humerus, n.n.bez. [L]	77.48.00	Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
77.42.10	Knochenbiopsie am Humerus, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]	77.48.10	Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]
77.42.20	Knochenbiopsie am Humerus, Offene Knochenbiopsie [L]	77.48.20	Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, Offene Knochenbiopsie [L]
77.42.99	Knochenbiopsie am Humerus, sonstige [L]	77.48.99	Knochenbiopsie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
77.43	Knochenbiopsie an Radius und Ulna	77.49	Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
77.43.0	Detail der Subkategorie 77.43		Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
77.43.00	Knochenbiopsie an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]	77.49.0	Detail der Subkategorie 77.49
77.43.10	Knochenbiopsie an Radius und Ulna, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]	77.49.00	Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
		77.49.40	Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Perkutane (Nadel-) Biopsie [L]

- 77.49.41 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Knochenbiopsie an Phalangen des Fusses, Offene Knochenbiopsie [L]**
- 77.49.90 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Perkutane (Nadel-) Biopsie**
- 77.49.91 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Offene Knochenbiopsie**
- 77.49.99 Knochenbiopsie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige**
- 77.5 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus, Hallux rigidus und anderen Deformitäten der Zehen**
- INKL.** Bei den plastischen Rekonstruktionen sind Osteotomie und Tenotomie an den jeweiligen Phalangen inbegriffen.
- Knochentransplantation
- Osteosyntheseverfahren
- Sehnenverlängerung
- Kod. eb.: Sehnen transplantation (83.81.-)
- 77.51 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur sowie Osteotomie am Os metatarsale I [L]**
- 77.52 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit Exostosenresektion, Weichteilkorrektur sowie Arthrodesis [L]**
- INKL.** Arthrodesis des tarso-metatarsal-I-Gelenks (Lapidus-Operation)
- Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodesis ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 77.53 Plastische Rekonstruktion bei Hallux valgus und rigidus mit anderer Exostosenresektion sowie Weichteilkorrektur [L]**
- 77.54 Resektion oder Korrekturosteotomie bei Digitus quintus varus [L]**
- 77.56 Plastische Rekonstruktion bei Hammerzehe [L]**
- (Partielle) Phalangektomie
- Arthrodesis bei Hammerzehe
- 77.57 Plastische Rekonstruktion bei Krallenzehe [L]**
- (Partielle) Phalangektomie
- Arthrodesis bei Krallenzehe
- Kapsulotomie bei Krallenzehe
- Sehnenverlängerung bei Krallenzehe
- 77.58 Sonstige Resektion, Arthrodesis und plastische Rekonstruktion an Zehen [L]**
- Korrektur bei überlappenden Zehe
- Resektion, Arthrodesis und plastische Rekonstruktion an Zehen mit Anwendung von prothetischen Materialien
- Beachte: Bei Durchführung einer Arthrodesis ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.
- 77.5A Sonstige Exostosenresektion bei Hallux valgus und rigidus [L]**
- 77.6 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe**
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Débridement an einer offenen Fraktur (79.60-79.69)
- Knochenbiopsie (77.40-77.49)
- Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*
- Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*
- 77.60 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe, ohne Angabe der Lokalisation**
- 77.61 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.61.0 Detail der Subkategorie 77.61**
- 77.61.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.**
- 77.61.10 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula und Klavikula [L]**
- 77.61.11 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an einer Rippe [L]**
- INKL.** Débridement
- 77.61.12 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Sternum**
- INKL.** Débridement
- 77.61.20 Débridement an Skapula und Klavikula [L]**
- 77.61.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige**
- 77.62 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus**
- 77.62.0 Detail der Subkategorie 77.62**
- 77.62.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus, n.n.bez. [L]**
- 77.62.20 Débridement am Humerus [L]**
- 77.62.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Humerus, sonstige [L]**
- 77.63 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna**
- 77.63.0 Detail der Subkategorie 77.63**
- 77.63.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]**
- 77.63.20 Débridement an Radius und Ulna [L]**
- 77.63.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Radius und Ulna, sonstige [L]**
- 77.64 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia**
- 77.64.0 Detail der Subkategorie 77.64**
- 77.64.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]**
- 77.64.20 Débridement an Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 77.64.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]**
- 77.65 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur**
- 77.65.0 Detail der Subkategorie 77.65**
- 77.65.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur, n.n.bez. [L]**



- 77.65.20 Débridement am Femur [L]
- 77.65.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Femur, sonstige [L]
- 77.66 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella
- 77.66.0 Detail der Subkategorie 77.66
- 77.66.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella, n.n.bez. [L]
- 77.66.20 Débridement an der Patella [L]
- 77.66.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Patella, sonstige [L]
- 77.67 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula
- 77.67.0 Detail der Subkategorie 77.67
- 77.67.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.67.10 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia [L]
- 77.67.11 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Fibula [L]
- 77.67.20 Débridement an Tibia [L]
- 77.67.21 Débridement an Fibula [L]
- 77.67.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.68 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia
- 77.68.0 Detail der Subkategorie 77.68
- 77.68.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 77.68.10 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia [L]
- 77.68.11 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Metatarsalia [L]
- 77.68.20 Débridement an Tarsalia [L]
- 77.68.21 Débridement an Metatarsalia [L]
- 77.68.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 77.69 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.69.0 Detail der Subkategorie 77.69
- 77.69.00 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.69.10 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Phalangen der Hand [L]
- 77.69.12 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe am Becken
- 77.69.13 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an Phalangen des Fusses [L]
- 77.69.20 Débridement an Phalangen der Hand [L]
- 77.69.22 Débridement am Becken
- 77.69.23 Débridement an Phalangen des Fusses [L]
- 77.69.99 Lokale Exzision und Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.7 Knochenentnahme zur Transplantation
- 77.70 Knochenentnahme zur Transplantation, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.71 Knochenentnahme an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum zur Transplantation
- EXKL.** Entnahme von Rippenknorpel als Transplantat (34.99.10)
- 77.72 Knochenentnahme am Humerus zur Transplantation [L]
- 77.73 Knochenentnahme an Radius und Ulna zur Transplantation [L]
- 77.74 Knochenentnahme an Karpalia und Metakarpalia zur Transplantation [L]
- 77.75 Knochenentnahme am Femur zur Transplantation [L]
- 77.76 Knochenentnahme an der Patella zur Transplantation [L]
- 77.77 Knochenentnahme an Tibia und Fibula zur Transplantation [L]
- 77.78 Knochenentnahme an Tarsalia und Metatarsalia zur Transplantation [L]
- 77.79 Knochenentnahme an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, zur Transplantation
- Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 77.8 Sonstige partielle Knochenresektion
- Kondylektomie
- EXKL.** Amputation (84.00-84.19, 84.91)
- Arthrektomie (80.90-80.99)
- Knochenresektion bei Hallux valgus, Hallux rigidus (77.5-)
- Kode weglassen - Partielle Osteotomie inzident bei anderer Operation
- Kode weglassen - Rippenresektion inzident bei Operation im Thorax
- Partielle Amputation des Daumens (84.02)
- Partielle Amputation einer Zehe (84.11)
- Partielle Amputation eines Fingers (84.01)
- Resektion des Femurkopfs bei Hüftendoprothese (81.51.- - 81.53)
- Resektion von Knochenenden zwecks Arthrodesen (81.1- - 81.2-)
- Resektion von Knochenenden zwecks Arthroplastik (81.51-81.59, 81.71-81.81, 81.84)
- Resektion von Knorpel (80.6-, 80.8-, 80.9-)
- 77.80 Sonstige partielle Knochenresektion, ohne Angabe der Lokalisation
- 77.81 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 77.81.0 Detail der Subkategorie 77.81
- 77.81.00 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 77.81.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula und Klavikula [L]
- 77.81.11 Sonstige partielle Knochenresektion an einer Rippe [L]

- 77.81.12 Sonstige partielle Knochenresektion am Sternum
- 77.81.99 Sonstige partielle Knochenresektion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 77.82 Sonstige partielle Knochenresektion am Humerus [L]
- 77.83 Sonstige partielle Knochenresektion an Radius und Ulna [L]
- 77.84 Sonstige partielle Knochenresektion an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 77.85 Sonstige partielle Knochenresektion am Femur [L]
- 77.86 Sonstige partielle Knochenresektion aus der Patella [L]
- 77.87 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula
- 77.87.0 Detail der Subkategorie 77.87
- 77.87.00 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 77.87.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia [L]
- 77.87.11 Sonstige partielle Knochenresektion an Fibula [L]
- 77.87.99 Sonstige partielle Knochenresektion an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 77.88 Sonstige partielle Knochenresektion an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 77.89 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- 77.89.0 Detail der Subkategorie 77.89
- 77.89.00 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 77.89.10 Sonstige partielle Knochenresektion an Phalangen der Hand [L]
- 77.89.30 Sonstige partielle Knochenresektion am Becken
- 77.89.40 Sonstige partielle Knochenresektion an Phalangen des Fusses [L]
- 77.89.99 Sonstige partielle Knochenresektion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 77.9 **Totale Knochenresektion**
- EXKL** *Amputation an den oberen Extremitäten (84.00-84.09)*
- Amputation an den unteren Extremitäten (84.10-84.19)*
- Amputation, n.n.bez. (84.91)*
- Kode weglassen - Totale Knochenresektion inzident bei anderer Operation*
- 77.90 **Totale Knochenresektion, ohne Angabe der Lokalisation**
- 77.91 **Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 77.91.0 Detail der Subkategorie 77.91
- 77.91.00 **Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.**
- 77.91.10 **Totale Resektion von Skapula und Klavikula [L]**
- 77.91.11 **Totale Resektion einer Rippe [L]**
- 77.91.12 **Totale Resektion einer Halsrippe [L]**
- 77.91.13 **Totale Resektion des Sternums**
- 77.91.99 **Totale Resektion von Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige**
- 77.92 **Totale Humerusresektion [L]**
- 77.93 **Totale Resektion von Radius und Ulna [L]**
- 77.94 **Totale Resektion von Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 77.95 **Totale Femur-Resektion [L]**
- 77.96 **Totale Patella-Resektion [L]**
- 77.97 **Totale Resektion von Tibia und Fibula**
- 77.97.0 Detail der Subkategorie 77.97
- 77.97.00 **Totale Resektion von Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]**
- 77.97.10 **Totale Resektion von Tibia [L]**
- 77.97.11 **Totale Resektion von Fibula [L]**
- 77.97.99 **Totale Resektion von Tibia und Fibula, sonstige [L]**
- 77.98 **Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia**
- 77.98.0 Detail der Subkategorie 77.98
- 77.98.00 **Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]**
- 77.98.10 **Totale Resektion von Tarsalia [L]**
- 77.98.11 **Totale Resektion von Metatarsalia [L]**
- 77.98.99 **Totale Resektion von Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]**
- 77.99 **Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 77.99.0 Detail der Subkategorie 77.99
- 77.99.00 **Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.**
- 77.99.10 **Totale Knochenresektionen an Phalangen der Hand [L]**
- 77.99.30 **Totale Knochenresektionen am Becken**
- 77.99.40 **Totale Knochenresektionen an Phalangen des Fusses [L]**
- 77.99.99 **Totale Knochenresektionen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige**
- 78 **Sonstige Operationen an Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)
- EXKL** *Operation am Nasenbein (21.00-21.99)*
- Operation am Schädelknochen (01.01-02.99)*
- Operationen an den Nasennebenhöhlen (22.00-22.9)*
- Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*
- 78.0 **Knochentransplantation und Knochentransposition**
- Knochentransplantation mit Débridement an der Implantationsstelle (Entfernen von sklerotischem, fibrösem oder nekrotischem Knochen oder Gewebe)
- Kod. eb.: Die Entnahme des autologen Transplantates ist nur gesondert zu kodieren, wenn die Entnahme an einer anderen Lokalisation erfolgt - Knochenentnahme zur Transplantation (77.7-)
- EXKL** *Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)*
- Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)*

**Beachte:** Bei Verschluss oder Auffüllung von iatrogen bedingten Knochendefekten (inkl. Markräumen) mittels ortstündigem Gewebe ist dieser Code nicht anzugeben.

Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Code verwendet werden.

**78.00 Knochentransplantation und Knochentransposition, ohne Angabe der Lokalisation**

**78.01 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula**

**EKKL** *Knochentransplantation und Knochentransposition an der Brustwand (34.77)*

**78.01.0 Detail der Subkategorie 78.01**

**78.01.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula, n.n.bez. [L]**

**78.01.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an Skapula und Klavikula, sonstige [L]**

**78.01.10 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]**

**78.01.11 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L]**

Knochentransposition an Skapula und Klavikula, gefäßgestielt

**78.01.13 Knorpel-Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, autogen und allogene [L]**

**78.01.14 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.01.15 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.01.18 Knochentransplantation an Skapula und Klavikula, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L]**

**78.02 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus**

**78.02.0 Detail der Subkategorie 78.02**

**78.02.00 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus, n.n.bez. [L]**

**78.02.09 Knochentransplantation und Knochentransposition am Humerus, sonstige [L]**

**78.02.10 Knochentransplantation am Humerus, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]**

**78.02.11 Knochentransplantation am Humerus, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]**

Knochentransposition am Humerus, gefäßgestielt

**78.02.13 Knorpel-Knochentransplantation am Humerus, autogen und allogene [L]**

**78.02.15 Knochentransplantation am Humerus, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.02.16 Knochentransplantation am Humerus, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.02.17 Knochentransplantation am Humerus, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L]**

**78.03 Knochentransplantation und Knochentransposition an Radius und Ulna**

**78.03.0 Detail der Subkategorie 78.03**

**78.03.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]**

**78.03.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an Radius und Ulna, sonstige [L]**

**78.03.10 Knochentransplantation an Radius und Ulna, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]**

**78.03.11 Knochentransplantation an Radius und Ulna, gefäßgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L]**

Knochentransposition an Radius und Ulna, gefäßgestielt

**78.03.13 Knorpel-Knochentransplantation an Radius und Ulna, autogen und allogene [L]**

**78.03.14 Knochentransplantation an Radius und Ulna, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.03.15 Knochentransplantation an Radius und Ulna, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.03.16 Knochentransplantation an Radius und Ulna, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L]**

**78.04 Knochentransplantation und Knochentransposition an Karpalia und Metakarpalia**

**78.04.0 Detail der Subkategorie 78.04**

**78.04.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]**

**78.04.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]**

**78.04.10 Knochentransplantation an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]**

**78.04.11 Knochentransposition an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L]**

Knochentransposition an Karpalia und Metakarpalia, gefäßgestielt

**78.04.13 Knorpel-Knochentransplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen und allogene [L]**

**78.04.14 Knochentransplantation an Karpalia und Metakarpalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.04.15 Knochentransplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogene oder xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]**

**78.04.16 Knochentransplantation an Karpalia und Metakarpalia, allogene oder xenogene, Röhrenknochen [L]**

**78.05 Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur**

**78.05.0 Detail der Subkategorie 78.05**

**78.05.00 Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur, n.n.bez. [L]**

**78.05.09 Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur, sonstige [L]**

78.05.10	Knochen transplantation am Femur, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.07.15	Knochen transplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.05.11	Knochen transplantation am Femur, gefässgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition am Femur, gefässgestielt	78.07.16	Knochen transplantation an der Tibia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.05.13	Knorpel-Knochen transplantation am Femur, autogen und allogen [L]	78.07.2	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Fibula
78.05.14	Knochen transplantation am Femur, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.07.20	Knochen transplantation an der Fibula, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.05.15	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.07.21	Knochen transplantation an der Fibula, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Fibula, gefässgestielt
78.05.16	Knochen transplantation am Femur, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.07.23	Knorpel-Knochen transplantation an der Fibula, autogen und allogen [L]
78.06	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella	78.07.24	Knochen transplantation an der Fibula, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.06.0	Detail der Subkategorie 78.06	78.07.25	Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.06.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, n.n.bez. [L]	78.07.26	Knochen transplantation an der Fibula, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.06.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Patella, sonstige [L]	78.08	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia
78.06.10	Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.08.0	Detail der Subkategorie 78.08
78.06.13	Knochen transplantation an der Patella, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.08.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
78.06.14	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.08.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
78.06.15	Knochen transplantation an der Patella, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]	78.08.10	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]
78.06.20	Knochen transplantation an der Patella, gefässgestielt, ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Patella, gefässgestielt	78.08.11	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt ohne mikrovaskulärer Anastomose [L] Knochen transposition an Tarsalia und Metatarsalia, gefässgestielt
78.07	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula	78.08.13	Knorpel-Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen und allogen [L]
78.07.0	Detail der Subkategorie 78.07	78.08.14	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.07.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	78.08.15	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]
78.07.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an Tibia und Fibula, sonstige [L]	78.08.16	Knochen transplantation an Tarsalia und Metatarsalia, allogen oder xenogen, Röhrenknochen [L]
78.07.1	Knochen transplantation und Knochen transposition an der Tibia	78.09	Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.07.10	Knochen transplantation an der Tibia, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.09.0	Detail der Subkategorie 78.09
78.07.11	Knochen transplantation an der Tibia, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an der Tibia, gefässgestielt	78.09.00	Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
78.07.13	Knorpel-Knochen transplantation an der Tibia, autogen und allogen [L]	78.09.1	Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen der Hand
78.07.14	Knochen transplantation an der Tibia, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.09.10	Knochen transplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]

78.09.11	Knochen transplantation an Phalangen der Hand, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an Phalangen der Hand, gefässgestielt	78.09.9	Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.09.13	Knorpel-Knochen transplantation an Phalangen der Hand, autogen und allogenen [L]	78.09.90	Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose
78.09.14	Knochen transplantation an Phalangen der Hand, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.09.91	Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose
78.09.15	Knochen transplantation an Phalangen der Hand, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.09.93	Knorpel-Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen und allogenen
78.09.16	Knochen transplantation an Phalangen der Hand, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen [L]	78.09.94	Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
78.09.19	Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen der Hand, sonstige [L]	78.09.95	Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
78.09.3	Knochen transplantation und Knochen transposition am Becken	78.09.96	Knochen transplantation an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen
78.09.30	Knochen transplantation am Becken, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose	78.09.99	Knochen transplantation und Knochen transposition an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
78.09.31	Knochen transplantation am Becken, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose Knochen transposition am Becken, gefässgestielt	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) <b>EXKL.</b> Sonstige Immobilisation, Druck und Wundversorgung (93.51-93.59)
78.09.33	Knorpel-Knochen transplantation am Becken, autogen und allogenen	78.10	Anlegen eines Fixateur externe, n.n.bez.
78.09.34	Knochen transplantation am Becken, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span	78.11	Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen)
78.09.35	Knochen transplantation am Becken, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span	78.11.0	Detail der Subkategorie 78.11
78.09.36	Knochen transplantation am Becken, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen	78.11.00	Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.
78.09.39	Knochen transplantation und Knochen transposition am Becken, sonstige	78.11.10	Geschlossene Reposition einer Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
78.09.4	Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen des Fusses	78.11.11	Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Skapula und Klavikula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
78.09.40	Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, gefässgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose [L]	78.11.12	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Klavikula und Skapula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
78.09.41	Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, gefässgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose [L] Knochen transposition an Phalangen des Fusses, gefässgestielt	78.11.20	Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe
78.09.42	Knorpel-Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, autogen und allogenen [L]	78.11.21	Offene Reposition einer Fraktur von Rippen und Sternum mit Knochenfixation durch Fixateur externe
78.09.43	Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]	78.11.99	Anlegen eines Fixateur externe an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige
78.09.44	Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, allogenen oder xenogenen, Spongiosa und kortikospongiöser Span [L]		
78.09.45	Knochen transplantation an Phalangen des Fusses, allogenen oder xenogenen, Röhrenknochen [L]		
78.09.49	Knochen transplantation und Knochen transposition an Phalangen des Fusses, sonstige [L]		

- 78.12 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.12.0 Detail der Subkategorie 78.12
- 78.12.00 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.12.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.11 Offene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.90 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.91 Offene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.12.99 Anlegen eines Fixateur externe am Humerus (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.13 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.13.0 Detail der Subkategorie 78.13
- 78.13.00 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.13.10 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.11 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.12 Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.13 Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.20 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.13.99 Anlegen eines Fixateur externe an Radius und Ulna (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.14 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.14.0 Detail der Subkategorie 78.14
- 78.14.00 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.14.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.11 Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.14.99 Anlegen eines Fixateur externe an Karpalia und Metakarpalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.15 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.15.0 Detail der Subkategorie 78.15
- 78.15.00 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.15.10 Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.20 Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.30 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.31 Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.40 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.15.99 Anlegen eines Fixateur externe am Femur (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.16 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.16.0 Detail der Subkategorie 78.16
- 78.16.00 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.16.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.11 Offene Reposition einer Fraktur der Patella mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.16.99 Anlegen eines Fixateur externe an der Patella (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.17 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.17.0 Detail der Subkategorie 78.17
- 78.17.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.17.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.11 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.12 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.13 Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.14 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.15 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.16 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.20 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.22 Offene Reposition einer einfachen Fraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.23 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]

- 78.17.24 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.25 Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.26 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.27 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.17.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tibia und Fibula (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.18 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.18.0 Detail der Subkategorie 78.18
- 78.18.00 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez. [L]
- 78.18.10 Geschlossene Reposition einer Kalkaneusfraktur mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.13 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.15 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.18.99 Anlegen eines Fixateur externe an Tarsalia und Metatarsalia (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige [L]
- 78.19 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (inkl. Reposition von Frakturen)
- 78.19.0 Detail der Subkategorie 78.19
- 78.19.00 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (inkl. Reposition von Frakturen), n.n.bez.
- 78.19.1 Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.11 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen der Hand mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.2 Reposition einer Fraktur des Beckens mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.21 Offene Reposition einer Fraktur des Acetabulums mit Knochenfixation / Transfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.22 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger Teile des Beckens mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.3 Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.31 Offene Reposition einer Fraktur von Phalangen des Fusses mit Knochenfixation durch Fixateur externe [L]
- 78.19.9 Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Anlegen eines Fixateur externe
- 78.19.90 Geschlossene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.91 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger bezeichneter Knochen mit Knochenfixation durch Fixateur externe
- 78.19.99 Anlegen eines Fixateur externe an andere näher bezeichnete Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen (inkl. Reposition von Frakturen), sonstige
- 78.2 Verkürzungsosteotomie
- Epiphysenklammerung
- Offene Epiphyseodese
- Perkutane Epiphyseodese
- Resektion/Osteotomie
- Kod. eb.: Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- EXKL** Keilosteotomie (77.2-)
- Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie] (77.3-)
- 78.20 Verkürzungsosteotomie, n.n.bez.
- 78.21 Verkürzungsosteotomie an Skapula und Klavikula
- 78.21.0 Detail der Subkategorie 78.21
- 78.21.00 Verkürzungsosteotomie an Skapula und 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 und 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]	78.28.10	Temporäre Epiphyseodese an Tarsalia und Metatarsalia [L]
78.23.10	Temporäre Epiphyseodese an Radius und Ulna [L]	78.28.11	Permanente Epiphyseodese an Tarsalia und Metatarsalia [L]
78.23.11	Permanente Epiphyseodese an Radius und Ulna [L]	78.28.12	Therapeutische Epiphyseolyse an Tarsalia und Metatarsalia [L]
78.23.12	Therapeutische Epiphyseolyse an Radius und Ulna [L]	78.28.20	Sonstige Verkürzungsosteotomie am Kalkaneus [L]
78.23.99	Verkürzungsosteotomie an Radius und Ulna, sonstige [L]	78.28.21	Sonstige Verkürzungsosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
78.24	Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia	78.28.22	Sonstige Verkürzungsosteotomie an Metatarsalia [L]
78.24.0	Detail der Subkategorie 78.24		Helal Operation
78.24.00	Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]	78.28.99	Verkürzungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
78.24.10	Temporäre Epiphyseodese an Karpalia und Metakarpalia [L]	78.29	Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.24.11	Permanente Epiphyseodese an Karpalia und Metakarpalia [L]	78.29.0	Detail der Subkategorie 78.29
78.24.12	Therapeutische Epiphyseolyse an Karpalia und Metakarpalia [L]	78.29.00	Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
78.24.99	Verkürzungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]	78.29.10	Temporäre Epiphyseodese an Phalangen der Hand [L]
78.25	Verkürzungsosteotomie am Femur	78.29.11	Permanente Epiphyseodese an Phalangen der Hand [L]
78.25.0	Detail der Subkategorie 78.25	78.29.12	Therapeutische Epiphyseolyse an Phalangen der Hand [L]
78.25.00	Verkürzungsosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]	78.29.19	Sonstige Verkürzungsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
78.25.10	Temporäre Epiphyseodese am Schenkelhals [L]	78.29.30	Temporäre Epiphyseodese am Becken
78.25.11	Permanente Epiphyseodese am Schenkelhals [L]	78.29.31	Permanente Epiphyseodese am Becken
78.25.12	Therapeutische Epiphyseolyse am Schenkelhals [L]	78.29.32	Therapeutische Epiphyseolyse am Becken
78.25.19	Sonstige Verkürzungsosteotomie am Schenkelhals [L]	78.29.39	Sonstige Verkürzungsosteotomie am Becken
78.25.20	Temporäre Epiphyseodese an sonstigen Teilen des Femur [L]	78.29.40	Temporäre Epiphyseodese an Phalangen des Fusses [L]
78.25.21	Permanente Epiphyseodese an sonstigen Teilen des Femur [L]	78.29.41	Permanente Epiphyseodese an Phalangen des Fusses [L]
78.25.22	Therapeutische Epiphyseolyse an sonstigen Teilen des Femur [L]	78.29.42	Therapeutische Epiphyseolyse an Phalangen des Fusses [L]
78.25.99	Verkürzungsosteotomie am Femur, sonstige [L]	78.29.49	Sonstige Verkürzungsosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
78.27	Verkürzungsosteotomie an Tibia und Fibula	78.29.90	Temporäre Epiphyseodese an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.27.0	Detail der Subkategorie 78.27	78.29.91	Permanente Epiphyseodese an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.27.00	Verkürzungsosteotomie an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	78.29.92	Therapeutische Epiphyseolyse an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.27.10	Temporäre Epiphyseodese an der Tibia [L]	78.29.99	Verkürzungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
78.27.11	Permanente Epiphyseodese an der Tibia [L]	78.3	Verlängerungsosteotomie von Extremitäten
78.27.12	Therapeutische Epiphyseolyse an der Tibia [L]		Extensionstechniken mit oder ohne Kortikotomie oder Osteotomie
78.27.19	Sonstige Verkürzungsosteotomie an der Tibia [L]		Knochentransplantation mit oder ohne interne Fixationsvorrichtungen oder Osteotomie
78.27.20	Temporäre Epiphyseodese an der Fibula [L]	Kod. eb.:	Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion (84.53.-)
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]		



- Osteosynthese durch spezifisches Material (84.A2.-)
- EXKL.** Keilosteotomie (77.2-)
- Sonstige Knochendurchtrennung [Osteotomie] (77.3-)
- 78.30** Verlängerungsosteotomie von Extremitäten, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.31** Verlängerungsosteotomie an Skapula und Klavikula [L]
- 78.32** Verlängerungsosteotomie am Humerus [L]
- 78.33** Verlängerungsosteotomie an Radius und Ulna [L]
- 78.34** Verlängerungsosteotomie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.35** Verlängerungsosteotomie am Femur
- 78.35.0** Detail der Subkategorie 78.35
- 78.35.00** Verlängerungsosteotomie am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.35.10** Verlängerungsosteotomie am Schenkelhals [L]
- 78.35.19** Verlängerungsosteotomie an sonstigen Teilen des Femur [L]
- 78.35.99** Verlängerungsosteotomie am Femur, sonstige [L]
- 78.37** Verlängerungsosteotomie an Tibia und Fibula [L]
- 78.38** Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia
- 78.38.0** Detail der Subkategorie 78.38
- 78.38.00** Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]
- 78.38.10** Verlängerungsosteotomie am Kalkaneus [L]
- 78.38.19** Verlängerungsosteotomie an sonstigen Tarsalia [L]
- 78.38.20** Verlängerungsosteotomie an Metatarsalia [L]
- 78.38.99** Verlängerungsosteotomie an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]
- 78.39** Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen
- Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*
- 78.39.0** Detail der Subkategorie 78.39
- 78.39.00** Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, n.n.bez.
- 78.39.10** Verlängerungsosteotomie an Phalangen der Hand [L]
- 78.39.20** Verlängerungsosteotomie am Becken
- 78.39.30** Verlängerungsosteotomie an Phalangen des Fusses [L]
- 78.39.99** Verlängerungsosteotomie an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstige
- 78.4** Sonstige plastische Rekonstruktion an Knochen
- EXKL.** Anlegen eines Fixateur externe (78.10-78.19)
- Osteotomie (77.3)
- Plastische Rekonstruktion mit Knochentransplantat (78.00-78.09)
- Plastische Rekonstruktion von Thorax-Missbildungen (34.74)
- Rekonstruktion des Daumens (82.61-82.69)
- Verkürzungsosteotomie (78.2-)
- Verlängerungsosteotomie von Extremitäten (78.3-)
- 78.40** Sonstige plastische Rekonstruktion an Knochen, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.41** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.41.0** Detail der Subkategorie 78.41
- 78.41.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 78.41.10** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula und Klavikula [L]
- 78.41.20** Sonstige plastische Rekonstruktion an Rippen und Sternum
- 78.41.30** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Implantation von vertikalen expandierbaren prothetischen Titanrippen [VEPTR]
- 78.41.99** Sonstige plastische Rekonstruktion an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 78.42** Sonstige plastische Rekonstruktion am Humerus [L]
- 78.43** Sonstige plastische Rekonstruktion an Radius und Ulna [L]
- 78.44** Sonstige plastische Rekonstruktion an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.45** Sonstige plastische Rekonstruktion am Femur [L]
- 78.46** Sonstige plastische Rekonstruktion an der Patella [L]
- 78.47** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula
- 78.47.0** Detail der Subkategorie 78.47
- 78.47.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]
- 78.47.10** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia [L]
- 78.47.20** Sonstige plastische Rekonstruktion an Fibula [L]
- 78.47.99** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tibia und Fibula, sonstige [L]
- 78.48** Sonstige plastische Rekonstruktion an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.49** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
- Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.49.0** Detail der Subkategorie 78.49
- 78.49.00** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.
- 78.49.09** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige
- 78.49.1** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen
- 78.49.11** Sonstige plastische Rekonstruktion an Phalangen der Hand [L]
- 78.49.12** Sonstige plastische Rekonstruktion am Becken
- 78.49.13** Sonstige plastische Rekonstruktion an Phalangen des Fusses [L]
- 78.49.19** Sonstige plastische Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Knochen, sonstige
- 78.5** Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur
- Innere Knochenfixation (prophylaktisch)
- Reinsertion von Osteosynthesematerial
- Revision von disloziertem oder gebrochenem Osteosynthesematerial

EXKL

*Reposition von Fraktur und Luxation (79.-)*

- 78.50 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation**
- 78.50.0 Detail der Subkategorie 78.50**
- 78.50.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.**
- 78.50.09 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige**
- 78.50.1 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition**  
Kod. eb.: Osteotomie, Knochentransplantation oder Knochentransposition
- 78.50.10 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition, n.n.bez.**
- 78.50.19 Knochenfixation nach Osteotomie, bei Knochentransplantation oder Knochenreposition, sonstige**
- 78.51 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 78.51.0 Detail der Subkategorie 78.51**
- 78.51.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.**
- 78.51.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 78.51.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige**
- 78.52 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus**
- 78.52.0 Detail der Subkategorie 78.52**
- 78.52.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, n.n.bez. [L]**
- 78.52.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Humerus [L]**
- 78.52.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Humerus, sonstige [L]**
- 78.53 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna**
- 78.53.0 Detail der Subkategorie 78.53**
- 78.53.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]**
- 78.53.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Radius [L]**
- 78.53.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Ulna [L]**
- 78.53.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Radius und Ulna, sonstige [L]**
- 78.54 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia**
- 78.54.0 Detail der Subkategorie 78.54**
- 78.54.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]**
- 78.54.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Karpalia und Metakarpalia [L]**
- 78.54.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]**
- 78.55 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur**
- 78.55.0 Detail der Subkategorie 78.55**
- 78.55.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, n.n.bez. [L]**
- 78.55.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Femur [L]**
- 78.55.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur am Femur, sonstige [L]**
- 78.56 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella**
- 78.56.0 Detail der Subkategorie 78.56**
- 78.56.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, n.n.bez. [L]**
- 78.56.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Patella [L]**
- 78.56.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an der Patella, sonstige [L]**
- 78.57 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula**
- 78.57.0 Detail der Subkategorie 78.57**
- 78.57.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]**
- 78.57.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Tibia [L]**
- 78.57.20 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an der Fibula [L]**
- 78.57.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tibia und Fibula, sonstige [L]**
- 78.58 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia**
- 78.58.0 Detail der Subkategorie 78.58**
- 78.58.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]**
- 78.58.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Tarsalia und Metatarsalia [L]**
- 78.58.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]**
- 78.59 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 78.59.0 Detail der Subkategorie 78.59**
- 78.59.00 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.**
- 78.59.10 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen der Hand [L]**
- 78.59.30 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz am Becken**
- 78.59.40 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an Phalangen des Fusses [L]**
- 78.59.90 Revision von Osteosynthesematerial ohne Materialersatz an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen**
- 78.59.99 Innere Knochenfixation ohne Reposition der Fraktur an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige**
- 78.6 Knochenimplantatentfernung**  
Entfernen eines Knochenwachstumsstimulators (invasiv)  
Entfernen von internen Verlängerungsvorrichtungen der Extremitäten

Entfernen von interner oder externer Knochenfixation (invasiv)

**INKL.**

Allfälliger Verschluss von Knochendefekten nach Entfernen des Osteosynthesematerials oder des Knochenimplantats

**EXKL.**

Entfernen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur (02.95)

- 78.60 Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation**
- 78.60.0 Detail der Subkategorie 78.60**
- 78.60.00** Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
- 78.60.05** Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes
- 78.60.08** Entfernung eines internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystems (motorisiert / nicht-motorisiert), jede Lokalisation
- 78.60.99** Knochenimplantatentfernung, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
- 78.61 Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum**
- 78.61.0 Detail der Subkategorie 78.61**
- 78.61.00** Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, n.n.bez.
- 78.61.01** Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Platte, winkelstabile Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.61.05** Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
- 78.61.08** Knochenimplantatentfernung an Skapula und Klavikula, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.61.11** Knochenimplantatentfernung an Rippen und Sternum
- 78.61.99** Knochenimplantatentfernung an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum, sonstige
- 78.62 Knochenimplantatentfernung am Humerus**
- 78.62.0 Detail der Subkategorie 78.62**
- 78.62.00** Knochenimplantatentfernung am Humerus, n.n.bez. [L]
- 78.62.01** Knochenimplantatentfernung am Humerus, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte /Kondylenplatte, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.62.02** Knochenimplantatentfernung am Humerus, dynamische Kompressionsschraube, Marknagel mit Gelenkkomponente [L]
- 78.62.05** Knochenimplantatentfernung am Humerus, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
- 78.62.08** Knochenimplantatentfernung am Humerus, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.62.99** Knochenimplantatentfernung am Humerus, sonstige [L]
- 78.63 Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna**
- 78.63.0 Detail der Subkategorie 78.63**
- 78.63.00** Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, n.n.bez. [L]
- 78.63.01** Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte/Kondylenplatte, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.63.05** Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
- 78.63.08** Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna (proximal / Schaft / distal), sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.63.99** Knochenimplantatentfernung an Radius und Ulna, sonstige [L]
- 78.64 Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia**
- 78.64.0 Detail der Subkategorie 78.64**
- 78.64.00** Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, n.n.bez. [L]
- 78.64.01** Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
- 78.64.05** Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
- 78.64.08** Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.64.99** Knochenimplantatentfernung an Karpalia und Metakarpalia, sonstige [L]
- 78.65 Knochenimplantatentfernung am Femur**
- 78.65.0 Detail der Subkategorie 78.65**
- 78.65.00** Knochenimplantatentfernung am Femur, n.n.bez. [L]
- 78.65.01** Knochenimplantatentfernung am Femur, Draht, intramedullärer Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte/Kondylenplatte, dynamische Kompressionsschraube, Marknagel, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
- 78.65.02** Knochenimplantatentfernung am Femur (Schenkelhals / proximal / distal, ausser Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]
- 78.65.03** Knochenimplantatentfernung am Femur (Schaft), Marknagel mit Gelenkkomponente [L]
- 78.65.04** Knochenimplantatentfernung am Femur (proximal / Schaft / distal, ausser Schenkelhals), Ringfixateur [L]
- 78.65.05** Knochenimplantatentfernung am Femur, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
- 78.65.08** Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
- 78.65.99** Knochenimplantatentfernung am Femur, sonstige [L]
- 78.66 Knochenimplantatentfernung an der Patella**
- 78.66.0 Detail der Subkategorie 78.66**
- 78.66.00** Knochenimplantatentfernung an der Patella, n.n.bez. [L]
- 78.66.01** Knochenimplantatentfernung an der Patella, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]

78.66.05	Knochenimplantatentfernung an der Patella, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]	78.69.09	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstige [L]
78.66.08	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstiges Osteosynthesematerial [L]	78.69.1	Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand
78.66.99	Knochenimplantatentfernung an der Patella, sonstige [L]	78.69.11	Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
78.67	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula	78.69.15	Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
78.67.0	Detail der Subkategorie 78.67	78.69.18	Knochenimplantatentfernung an Phalangen der Hand, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
78.67.00	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]	78.69.2	Knochenimplantatentfernung am Becken
78.67.01	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]	78.69.21	Knochenimplantatentfernung am Becken, Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern
78.67.05	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]	78.69.22	Knochenimplantatentfernung am Becken, (winkelstabile) Platte
78.67.11	Knochenimplantatentfernung an der Tibia, (winkelstabile) Platte, Winkelplatte / Kondylenplatte [L]	78.69.25	Knochenimplantatentfernung am Becken, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes
78.67.12	Knochenimplantatentfernung an der Tibia, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]	78.69.28	Knochenimplantatentfernung am Becken, sonstiges Osteosynthesematerial
78.67.13	Knochenimplantatentfernung an der Tibia, dynamische Kompressionsschraube [L]	78.69.3	Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus
78.67.21	Knochenimplantatentfernung an der Fibula, (winkelstabile) Platte [L]	78.69.31	Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]
78.67.22	Knochenimplantatentfernung an der Fibula, Marknagel, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel [L]	78.69.38	Knochenimplantatentfernung an Talus und Kalkaneus, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
78.67.28	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstiges Osteosynthesematerial [L]	78.69.4	Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses
78.67.99	Knochenimplantatentfernung an Tibia und Fibula, sonstige [L]	78.69.41	Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, (Blount-)Klammern [L]
78.68	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia	78.69.45	Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes [L]
78.68.0	Detail der Subkategorie 78.68	78.69.48	Knochenimplantatentfernung an Phalangen des Fusses, sonstiges Osteosynthesematerial [L]
78.68.00	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, n.n.bez. [L]	78.69.5	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen
78.68.01	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, (intramedullärer) Draht, Schraube, Zuggurtung/Cerclage, (winkelstabile) Platte, Fixateur externe, Ringfixateur, (Blount-)Klammern [L]	78.69.51	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Draht, Zuggurtung/Cerclage, (Blount-)Klammern
78.68.05	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an Talus und Kalkaneus [L]	78.69.52	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Schraube, (winkelstabile) Platte, dynamische Kompressionsschraube, intramedullärer Draht, Marknagel, Marknagel mit Gelenkkomponente, Verriegelungsnagel, Transfixationsnagel, Fixateur externe
78.68.06	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia [L]	78.69.53	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Winkelplatte/Kondylenplatte
78.68.08	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstiges Osteosynthesematerial [L]	78.69.55	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, Entfernung eines Knochen(teil)ersatzes
78.68.99	Knochenimplantatentfernung an Tarsalia und Metatarsalia, sonstige [L]		
78.69	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen		
78.69.0	Detail der Subkategorie 78.69		
78.69.00	Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, n.n.bez.		

- 78.69.58** Knochenimplantatentfernung an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen, sonstiges Osteosynthesematerial
- 78.69.7** Arthroskopische Knochenimplantatentfernung
- 78.69.71** Arthroskopische Entfernung von Osteosynthesematerial
- 78.7** Osteoklasie
- 78.70** Osteoklasie, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.71** Osteoklasie an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.72** Osteoklasie am Humerus [L]
- 78.73** Osteoklasie an Radius und Ulna [L]
- 78.74** Osteoklasie an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.75** Osteoklasie am Femur [L]
- 78.76** Osteoklasie an der Patella [L]
- 78.77** Osteoklasie an Tibia und Fibula [L]
- 78.78** Osteoklasie an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.79** Osteoklasie an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.8** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen  
**EXKL** Knochenbiopsie (77.40-77.49)  
Knochenszintigraphie (92.14)  
Magnetic Resonance Imaging [MRI] des Muskuloskelettsystems (88.94.-)  
Skelettradiographie von Extremitäten und Becken (88.21-88.29)  
Sonstige Skelettradiographie (88.31-88.33)  
Thermographie (88.83)
- 78.80** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Knochen, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.81** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.82** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Humerus [L]
- 78.83** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Radius und Ulna [L]
- 78.84** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.85** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen am Femur [L]
- 78.86** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an der Patella [L]
- 78.87** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tibia und Fibula [L]
- 78.88** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.89** Andernorts nicht klassifizierte diagnostische Massnahmen an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 78.9** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators  
Einsetzen eines Knochenstimulators (elektrisch) zur Unterstützung der Knochenheilung  
Einsetzen von ossären Elektroden zur Knochenwachstumsstimulation
- Total implantierte Vorrichtung (invasiv)  
**EXKL** Nicht-invasives Anbringen eines Knochenwachstumsstimulators (99.86)
- 78.90** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators, ohne Angabe der Lokalisation
- 78.91** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum
- 78.92** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Humerus [L]
- 78.93** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Radius und Ulna [L]
- 78.94** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Karpalia und Metakarpalia [L]
- 78.95** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators am Femur [L]
- 78.96** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an der Patella [L]
- 78.97** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tibia und Fibula [L]
- 78.98** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 78.99** Einsetzen eines Knochenwachstumsstimulators an anderen näher bezeichneten Knochen, ausser Gesichtsschädelknochen  
Beckenknochen, Phalangen (der Hand) (des Fusses)
- 79** Reposition von Fraktur und Luxation  
**INKL** Anlegen eines Gipses oder einer Schiene  
Reposition mit Einsetzen einer Traktionsvorrichtung (Kirschner-Draht) (Steinmann-Nagel)  
**Kod. eb.:** Art der Fixationsvorrichtung, falls bekannt (84.71-84.73)  
Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)  
Jede Anwendung einer externen Fixationsvorrichtung (78.1-)  
**EXKL** Ersetzen von Gips oder Schiene (97.11-97.14)  
Externe Fixation ausschliesslich zur Ruhigstellung der Fraktur (93.51-93.56, 93.59)  
Interne Fixation ohne Reposition der Fraktur (78.50-78.59)  
Operation am Nasenbein (21.71-21.72)  
Operation an der Orbita (76.78-76.79)  
Operation an der Schädelkalotte (02.02)  
Operation an Gesichtsschädelknochen (76.70-76.79)  
Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)  
Traktion ausschliesslich zur Reposition der Fraktur (93.41-93.46)
- 79.0** Geschlossene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation  
**EXKL** Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.4-)
- 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  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur (79.B-)  
**EXKL** Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase (79.4-)
- 79.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.11 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.11.0 Detail der Subkategorie 79.11
- 79.11.00 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.11.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.11 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.19 Geschlossene Reposition einer proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel / Verriegelungsnagel oder Winkelplatte / Kondylenplatte [L]
- 79.11.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.11.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Draht, Zuggurtung/Cerclage, winkelstabile Platte) [L]
- 79.11.99 Geschlossene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation
- 79.12.0 Detail der Subkategorie 79.12
- 79.12.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.12.10 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.11 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.12 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.13 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.19 Geschlossene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.21 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.22 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.23 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.12.29 Geschlossene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.30 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Draht oder Zuggurtung/Cerclage [L]
- 79.12.31 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch intramedullären Draht [L]
- 79.12.32 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.12.39 Geschlossene Reposition einer Ulnafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte) [L]
- 79.12.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.13 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation  
Hand, n.n.bez. \*
- 79.13.0 Detail der Subkategorie 79.13
- 79.13.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.13.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.13.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.13.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.14 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation

- 79.14.0 Detail der Subkategorie 79.14
- 79.14.00 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.14.10 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.14.19 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.14.99 Geschlossene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.15 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation
- 79.15.0 Detail der Subkategorie 79.15
- 79.15.00 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.15.10 Geschlossene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.20 Geschlossene Reposition einer sonstigen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.15.99 Geschlossene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.16 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation  
Bein, n.n.bez. \*
- 79.16.0 Detail der Subkategorie 79.16
- 79.16.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.16.10 Geschlossene Reposition einer proximalen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.11 Geschlossene Reposition einer proximalen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.16.29 Geschlossene Reposition einer distalen Tibiafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.30 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.31 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.16.39 Geschlossene Reposition einer sonstigen Tibiafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.40 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.49 Geschlossene Reposition einer distalen Fibulafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.50 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
- 79.16.59 Geschlossene Reposition einer sonstigen Fibulafraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.16.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.17 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation  
Fuss, n.n.bez.
- 79.17.0 Detail der Subkategorie 79.17
- 79.17.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
- 79.17.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit innerer Knochenfixation durch winkelstabile Platte [L]
- 79.17.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit innerer Knochenfixation mittels minimalinvasiver ballonassistierter Technik [L]
- 79.17.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Kalkaneus mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, Platte, Draht) [L]
- 79.17.29 Geschlossene Reposition einer Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation (z. B. durch Schraube, (winkelstabile) Platte, Draht) [L]
- 79.17.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.18 Geschlossene Reposition einer Zehenfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.19 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation  
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*
- EXKL.** *Plastische Rekonstruktion zur Stabilisierung der Brustwand, offen chirurgisch (34.76)*
- 79.19.0 Detail der Subkategorie 79.19
- 79.19.00 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.19.10 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation
- 79.19.11 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.19.12 Geschlossene Reposition einer Fraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.19.20 Geschlossene Reposition einer Fraktur des Beckens mit innerer Knochenfixation
- 79.19.30 Geschlossene Reposition einer Fraktur der Patella mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.19.99 Geschlossene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, sonstige
- 79.2 Offene Reposition einer Fraktur ohne innere Knochenfixation
- EXKL.** *Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.5-)*
- 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]	79.27.11	Offene Reposition einer einfachen Fraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
79.21.11	Offene Reposition einer Humerusschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.27.12	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation [L]
79.21.12	Offene Reposition einer distalen Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.27.99	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]
79.21.99	Offene Reposition einer Humerusfraktur ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]	79.28	Offene Reposition einer Zehenfraktur ohne innere Knochenfixation [L]
79.22	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation Arm, n.n.bez. *	79.29	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen *
79.22.0	Detail der Subkategorie 79.22	79.29.0	Detail der Subkategorie 79.29
79.22.00	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.29.00	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, n.n.bez.
79.22.10	Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.29.10	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
79.22.19	Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.29.11	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der Klavikula und Skapula ohne innere Knochenfixation [L]
79.22.20	Offene Reposition einer Ulnafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.29.20	Offene Reposition einer Fraktur des Beckens ohne innere Knochenfixation
79.22.99	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna ohne innere Knochenfixation, sonstige [L]	79.29.30	Offene Reposition einer Fraktur der Patella ohne innere Knochenfixation [L]
79.23	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia ohne innere Knochenfixation [L] Hand, n.n.bez. *	79.29.99	Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen ohne innere Knochenfixation, sonstige
79.24	Offene Reposition einer Fingerfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.3	Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation Kod. eb.: Falls durchgeführt - Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur (79.B-) <b>EXKL.</b> Offene Reposition einer Epiphysendiastase (79.5-)
79.25	Offene Reposition einer Femurfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.30	Offene Reposition einer Fraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
79.26	Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation Bein, n.n.bez. *	79.31	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation
79.26.0	Detail der Subkategorie 79.26	79.31.0	Detail der Subkategorie 79.31
79.26.00	Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula ohne innere Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.31.00	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]
79.26.10	Offene Reposition einer proximalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.10	Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
79.26.11	Offene Reposition einer Tibiaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.11	Offene Reposition einer einfachen proximalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. Schraube, Draht) [L]
79.26.12	Offene Reposition einer distalen Tibiafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.12	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des proximalen Humerus mit innerer Knochenfixation [L]
79.26.20	Offene Reposition einer proximalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.20	Offene Reposition einer einfachen Humerusschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
79.26.21	Offene Reposition einer Fibulaschaftfraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.30	Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel, winkelstabiler Platte oder (Winkel-) Platte [L]
79.26.22	Offene Reposition einer distalen Fibulafraktur ohne innere Knochenfixation [L]	79.31.31	Offene Reposition einer einfachen distalen Humerusfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation (z. B. Schraube, Draht) [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]		



79.31.90	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile des Humerus mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.11	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Schraube [L]
79.31.99	Offene Reposition einer Humerusfraktur mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]	79.36.12	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.32	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation Arm, n.n.bez. *	79.36.13	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
79.32.0	Detail der Subkategorie 79.32	79.36.14	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.32.00	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.36.20	Offene Reposition einer einfachen Tibiaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
79.32.10	Offene Reposition einer distalen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.30	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch Marknagel oder winkelstabile Platte [L]
79.32.19	Offene Reposition einer sonstigen Radiusfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.31	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit innerer Knochenfixation durch sonstige Platte [L]
79.32.29	Offene Reposition einer Ulnafraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.32	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Tibia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.32.99	Offene Reposition einer Fraktur an Radius und Ulna mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]	79.36.40	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur sonstiger Teile der Tibia mit innerer Knochenfixation [L]
79.33	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation Hand, n.n.bez. *	79.36.50	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
79.33.0	Detail der Subkategorie 79.33	79.36.51	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der proximalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
79.33.00	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.36.60	Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit innerer Knochenfixation durch Marknagel [L]
79.33.10	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]	79.36.61	Offene Reposition einer einfachen Fibulaschaftfraktur mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.33.19	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]	79.36.62	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit innerer Knochenfixation durch (winkelstabile) Platte [L]
79.33.99	Offene Reposition einer Fraktur an Karpalia und Metakarpalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]	79.36.63	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur des Fibulaschafts mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.34	Offene Reposition einer Fingerfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.70	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch (Blount-)Klammern [L]
79.35	Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation	79.36.71	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
79.35.0	Detail der Subkategorie 79.35	79.36.72	Offene Reposition einer einfachen Fraktur der distalen Fibula mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
79.35.00	Offene Reposition einer Femurfraktur mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [L]	79.36.73	Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur der distalen Fibula mit innerer Knochenfixation [L]
79.35.10	Offene Reposition einer Hüftkopffraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.36.99	Offene Reposition einer Fraktur an Tibia und Fibula mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
79.35.11	Offene Reposition einer Schenkelhalsfraktur und proximalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.37	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation Fuss, n.n.bez.
79.35.12	Offene Reposition einer Femurschaftfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.37.0	Detail der Subkategorie 79.37
79.35.13	Offene Reposition einer distalen Femurfraktur mit innerer Knochenfixation [L]	79.37.00	Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, n.n.bez. [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]		

- 79.37.10 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.11 Offene Reposition einer Fraktur an Kalkaneus und Talus mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.20 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit innerer Knochenfixation durch Platte [L]
- 79.37.21 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an sonstigen Tarsalia mit sonstiger innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.30 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur an Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.40 Offene Reposition einer einfachen Fraktur an sonstigen Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.37.99 Offene Reposition einer Fraktur an Tarsalia und Metatarsalia mit innerer Knochenfixation, sonstige [L]
- 79.38 Offene Reposition einer Zehenfraktur mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation
- 79.39.0 Detail der Subkategorie 79.39
- 79.39.00 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, n.n.bez.
- 79.39.10 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.11 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Klavikula und Skapula mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.12 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.39.13 Offene Reposition einer einfachen Fraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.39.14 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Rippen mit innerer Fixation [L]
- 79.39.15 Offene Reposition einer Mehrfragmentfraktur von Sternum mit innerer Fixation
- 79.39.20 Offene Reposition einer Fraktur des Acetabulums mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.29 Offene Reposition einer Fraktur sonstiger Teile des Beckens mit innerer Knochenfixation
- 79.39.40 Offene Reposition einer Fraktur der Patella mit innerer Knochenfixation [L]
- 79.39.99 Offene Reposition einer Fraktur anderer bezeichneter Knochen mit innerer Knochenfixation, sonstige
- 79.4 Geschlossene Reposition einer Epiphysendiastase  
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 bezeichneter Knochen  
Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*
- 79.59.0 Detail der Subkategorie 79.59
- 79.59.00 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an anderen bezeichneter Knochen, n.n.bez.
- 79.59.10 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an der Patella [L]
- 79.59.99 Offene Reposition einer Epiphysendiastase an anderen bezeichneter 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 Sprunggelenks [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 distalen 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 Sprunggelenks  
79.87.0 Detail der Subkategorie 79.87  
79.87.00 Offene Reposition einer Luxation des Sprunggelenks, n.n.bez. [L]  
79.87.10 Offene Reposition einer Luxation des oberen Sprunggelenks [L]  
79.87.20 Offene Reposition einer Luxation des unteren Sprunggelenks [L]  
79.87.99 Offene Reposition einer Luxation des Sprunggelenks, 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 Zehengelenks [L]  
79.88.20 Offene Reposition einer Luxation eines Metatarsophalangealgelenks [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 Sternoklavikulargelenks [L]  
79.89.20 Offene Reposition einer Luxation der Iliosakralgelenks [L]  
79.89.30 Offene Reposition einer Luxation der Symphyse  
79.89.99 Offene Reposition einer Luxation an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 79.9 Nicht näher bezeichnete Operation an Knochenverletzung
- 79.90 Nicht näher bezeichnete Operation an Fraktur, ohne Angabe der Lokalisation
- 79.91 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung des Humerus [L]
- 79.92 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Radius und Ulna [L]

Arm, n.n.bez. \*

79.93 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Karpalia und Metakarpalia [L]

Hand, n.n.bez. \*

79.94 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Fingerknochen [L]

79.95 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung des Femur [L]

79.96 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula

Bein, n.n.bez. \*

79.96.0 Detail der Subkategorie 79.96

79.96.00 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula, n.n.bez. [L]

79.96.10 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Tibia [L]

79.96.20 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Fibula [L]

79.96.99 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tibia und Fibula, sonstige [L]

79.97 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung von Tarsalia und Metatarsalia [L]

Fuss, n.n.bez.

79.98 Nicht näher bezeichnete Operation an Verletzung der Zehenknochen [L]

79.99 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen

Andere näher bezeichnete Lokalisation, ausser Gesichtsschädelknochen \*

79.99.0 Detail der Subkategorie 79.99

79.99.00 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen, n.n.bez.

79.99.10 Nicht näher bezeichnete Operation an Klavikula und Skapula [L]

79.99.20 Nicht näher bezeichnete Operation an der Wirbelsäule

79.99.30 Nicht näher bezeichnete Operation an der Patella [L]

79.99.40 Nicht näher bezeichnete Operation am Becken

79.99.99 Nicht näher bezeichnete Operation an einem anderen bezeichneten Knochen, sonstige

79.A Zusatzinformationen zur Reposition von Fraktur und Luxation

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

79.A1 Reposition von Fraktur und Luxation, Material

79.A1.0 Detail der Subkategorie 79.A1

79.A1.11 Einsatz von intramedullärem photodynamischem Kunststoff-Polymer zur Reposition einer Fraktur

79.B Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur

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

79.B0 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur ohne Angabe der Lokalisation

79.B1 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Humeroglenoidalgelenk [L]

79.B2 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Ellenbogengelenk [L]

79.B3 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur im Handgelenk [L]

79.B5 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Hüftgelenk [L]

79.B6 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Kniegelenk [L]

79.B7 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur am Sprunggelenk [L]

79.B9 Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur an anderer bezeichneter Lokalisation

## 7A Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule

Kod. eb.: Die Operationen unter 7A.- wurden nicht nach der Invasivität des Zugangs differenziert (z. B.: minimalinvasiv oder offen chirurgisch). Wurde der Eingriff minimalinvasiv durchgeführt, so ist der folgende Zusatzcode hinzuzukodieren - Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv (7A.B2)

Falls eingesetzt - Anwendung eines Navigationssystems (00.99.60)

Falls eingesetzt - Computergesteuerte Chirurgie (00.3-)

Falls Reoperation - Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.B3)

Zusatzinformationen zur Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule (7A.B1.-)

EXKL

*Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, mit bildgebende Verfahren [BV] (81.92.2-)*

*Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in oder an Gelenke der Wirbelsäule, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren [BV] (81.92.1-)*

*Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik (03.03.-)*

*Perkutane Denervierung einer Facette (03.96.-)*

*Sonstige plastische Rekonstruktion und Operationen an Strukturen des Spinalkanals, Verschluss einer spinalen Fistel (03.59.12)*

Beachte: Falls in der Kategorie «Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule» eine Aufgliederung nach der Anzahl Segmente erfolgt, ist das Segment zu verstehen als die Strecke, die sich über 2 Wirbel ausdehnt. D.h. zwei Wirbel entsprechen einem Segment, drei Wirbel entsprechen 2 Segmenten, usw.

7A.1 Diagnostische Massnahmen an Knochen, Bandscheiben 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.12.22** Gelenkbiopsie an der Wirbelsäule, perkutane (Nadel-) Biopsie
- 7A.12.24** Gelenkbiopsie an der Wirbelsäule, offen chirurgisch
- 7A.13** Diagnostische Massnahmen an Bandscheiben der Wirbelsäule
- 7A.13.0** Detail der Subkategorie 7A.13
- 7A.13.00** Diagnostische Massnahmen an Bandscheiben der Wirbelsäule, n.n.bez.
- 7A.13.09** Diagnostische Massnahmen an Bandscheiben der Wirbelsäule, sonstige
- 7A.13.11** Bandscheibenbiopsie, perkutane (Nadel-) Biopsie
- 7A.13.12** Bandscheibenbiopsie, arthroskopisch
- 7A.13.13** Bandscheibenbiopsie, offen chirurgisch
- 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)
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal (03.01)
- 7A.23** Knocheninzision an der Wirbelsäule
- INKL.** Entfernung von im knöchernen Gewebe der Wirbelsäule gelegenen Fremdkörper  
Exploration und Knochenbohrung  
Knocheninzision an der Wirbelsäule mit Drainage
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- EXKL.** Entfernen eines Fremdkörpers vom Spinalkanal (03.01)
- 7A.24** Arthrotomie an der Wirbelsäule
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule (7A.A5)
- 7A.25** Lokale Exzision von Knochenläsion oder -gewebe am Wirbel
- INKL.** Spondylophyt
- EXKL.** Kode weglassen - Implantation, Entfernen und Revision von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule (7A.6-)  
Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)
- 7A.26** Destruktion von Knochenläsion oder -gewebe an der Wirbelsäule
- Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)
- EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)
- 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.28
- 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 sowie 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 sowie 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

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

**EXKL.**

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

#### 7A.32 Exzision von Bandscheibe(n), nach Anzahl

Diskektomie

Exzision von discus(i) intervertebralis(es)

Resektion einer Diskushernie (Nucleus pulposus)

**INKL.**

Entfernen eines freien Sequesters  
Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik  
Nervenwurzeldekompression auf der gleichen Ebene

**EXKL.**

*Kode weglassen - Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad IV - Grad VI (7A.28.41 - 7A.28.61)*

*Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*

*Kode weglassen - Totale Bandscheibenprothese (7A.62.-)*

#### 7A.32.0 Detail der Subkategorie 7A.32

##### 7A.32.11 Exzision einer Bandscheibe

##### 7A.32.12 Exzision von zwei Bandscheiben

##### 7A.32.13 Exzision von drei und mehr Bandscheiben

#### 7A.39 Eingriffe an der Bandscheibe, sonstige

#### 7A.3A Diskusrekonstruktion mittels zellbasiertem Bandscheibenersatz

Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation in die Bandscheibe

Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen in die Bandscheibe

#### 7A.4 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie

**EXKL.**

*Kode weglassen - Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur (7A.7-)*

#### 7A.40 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie, n.n.bez.

#### 7A.41 Geschlossene Reposition einer Wirbelfraktur

**Kod. eb.:** Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule (7A.A3)

#### 7A.42 Osteosynthese einzelner Wirbel

Offene Reposition einer Wirbelfraktur

**INKL.**

Entfernen von Knochensplittern vom Spinalkanal

**Kod. eb.:** Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule (7A.A4.-)

**Beachte:** Dieser 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 bestimmte Vorrichtung zur Höhlenbildung vor der Injektion von Material (Knochenersatzmaterial, z. B. Zement)

#### 7A.44.2 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, nach Anzahl Wirbelkörper

##### 7A.44.21 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 1 Wirbelkörper

##### 7A.44.22 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 2 Wirbelkörper

##### 7A.44.23 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 3 Wirbelkörper

##### 7A.44.24 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufblähbaren Ballon, 4 Wirbelkörper und mehr

#### 7A.44.3 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, nach Anzahl Wirbelkörper

##### 7A.44.31 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 1 Wirbelkörper

##### 7A.44.32 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 2 Wirbelkörper

##### 7A.44.33 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 3 Wirbelkörper

##### 7A.44.34 Kyphoplastie mit Wirbelkörperaufrichtung durch aufrichtbares Implantat, 4 Wirbelkörper und mehr

#### 7A.44.9 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, nach Anzahl Wirbelkörper

##### 7A.44.91 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 1 Wirbelkörper

##### 7A.44.92 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 2 Wirbelkörper

##### 7A.44.93 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 3 Wirbelkörper

##### 7A.44.94 Kyphoplastie durch sonstige Vorrichtung zur Wirbelkörperaufrichtung, 4 Wirbelkörper und mehr

#### 7A.49 Osteosynthese einzelner Wirbel, Kyphoplastie oder Vertebroplastie, sonstige

#### 7A.5 Knochentransplantation, Knochentransposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule

#### 7A.51 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule

**INKL.** Knochentransplantation mit Débridement an der Implantationsstelle (Entfernen von sklerotischem, fibrösem oder nekrotischem Knochen oder Gewebe)

**Kod. eb.:** Die Entnahme des autologen Transplantates ist nur gesondert zu kodieren, wenn die Entnahme an einer anderen Lokalisation erfolgt - Knochenentnahme zur Transplantation (77.7-)

**Beachte:** Bei Verschluss oder Auffüllung von iatrogen bedingten Knochendefekten (inkl. Markräumen) mittels ortständigem Gewebe ist dieser Kode nicht anzugeben.

Für die Transplantation von humaner demineralisierter Knochenmatrix kann ein entsprechender allogener Kode verwendet werden.

#### 7A.51.0 Detail der Subkategorie 7A.51

- 7A.51.00 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule, n.n.bez.
- 7A.51.09 Knochentransplantation und Knochentransposition an der Wirbelsäule, sonstige
- 7A.51.11 Knorpel-Knochentransplantation an der Wirbelsäule, autogen und allogene
- 7A.51.12 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, gefäßgestielt mit mikrovaskulärer Anastomose
- 7A.51.13 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, gefäßgestielt ohne mikrovaskuläre Anastomose  
Knochentransposition an der Wirbelsäule, gefäßgestielt
- 7A.51.14 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, autogen, Spongiosa und kortikospongiöser Span
- 7A.51.15 Knochentransplantation an der Wirbelsäule, allogene und xenogene, Spongiosa und kortikospongiöser Span

#### 7A.52 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule

**EXKL.** *Kode weglassen - Kyphoplastie (7A.44.-)*  
*Kode weglassen - Vertebroplastie, nach Anzahl Wirbelkörper (7A.43.1-)*

#### 7A.52.0 Detail der Subkategorie 7A.52

- 7A.52.00 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule, n.n.bez.
- 7A.52.09 Einsetzen von Knochenersatzmaterial an der Wirbelsäule, sonstige
- 7A.52.1 Einsetzen von Knochenzement, Wirbelsäule
  - 7A.52.11 Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
  - 7A.52.12 Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.2 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, Wirbelsäule
  - 7A.52.21 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Wirbelsäule
  - 7A.52.22 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
  - 7A.52.23 Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule

#### 7A.52.3 Einsetzen von metallischem Knochenersatz, Wirbelsäule

- 7A.52.31 Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.32 Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
- 7A.52.4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz, Wirbelsäule
  - 7A.52.41 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule
  - 7A.52.42 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Wirbelsäule

#### 7A.6 Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule

**Kod. eb.:** Bei der Implantation und bei der Implantation bei Wechsel ist die Anzahl der implantierten Prothesen und Implantate mittels den entsprechenden Zusatzkodes anzugeben - Anzahl implantierte Prothesen und Implantate, Wirbelsäule (7A.A1.-)

**Beachte:** Bei einem Prothesen- oder Implantatwechsel ist der entsprechende Kode «Entfernen» sowie 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 Wirbelkörperersatz

Cage als Wirbelkörperersatz

Synthetischer Käfig als Wirbelkörperersatz

**INKL.** Wirbelkörperresektion

#### 7A.63.0 Detail der Subkategorie 7A.63

- 7A.63.11 Implantation Wirbelkörperersatz
- 7A.63.21 Implantation Wirbelkörperersatz bei einem Wechsel
- 7A.63.31 Entfernen Wirbelkörperersatz
- 7A.63.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatz

#### 7A.64 Wirbelkörperersatzprothese

**INKL.** Wirbelkörperresektion

**Beachte:** Die Wirbelkörperersatzprothese ersetzt zwei Gelenksflächen. D.h. sie beinhaltet zwei Gelenkplatten.

#### 7A.64.0 Detail der Subkategorie 7A.64

7A.64.11 Implantation Wirbelkörperersatzprothese

7A.64.21 Implantation Wirbelkörperersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.64.31 Entfernen Wirbelkörperersatzprothese

7A.64.41 Revision ohne Ersatz, Wirbelkörperersatzprothese

#### 7A.65 Interkorporelle Implantate

Cage als interkorporelles Implantat

Synthetische Käfige als interkorporelles Implantat

#### 7A.65.0 Detail der Subkategorie 7A.65

7A.65.11 Implantation interkorporelles Implantat

7A.65.21 Implantation interkorporelles Implantat bei einem Implantatwechsel

7A.65.31 Entfernen interkorporelles Implantat

7A.65.41 Revision ohne Ersatz, interkorporelles Implantat

#### 7A.66 Facettengelenkprothese

**INKL.** Facettektomie (partiell, total)

Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II

#### 7A.66.0 Detail der Subkategorie 7A.66

7A.66.11 Implantation Facettengelenkprothese

7A.66.21 Implantation Facettengelenkprothese bei einem Prothesenwechsel

7A.66.31 Entfernen Facettengelenkprothese

7A.66.41 Revision ohne Ersatz, Facettengelenkprothese

#### 7A.67 Interspinöses Implantat

Interspinöser Spreizer

#### 7A.67.0 Detail der Subkategorie 7A.67

7A.67.11 Implantation interspinöses Implantat

7A.67.21 Implantation interspinöses Implantat bei einem Prothesenwechsel

7A.67.31 Entfernen interspinöses Implantat

7A.67.41 Revision ohne Ersatz, interspinöses Implantat

#### 7A.69 Sonstige Prothesen und Implantate

#### 7A.69.0 Detail der Subkategorie 7A.69

7A.69.11 Implantation Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.21 Implantation Prothesen und Implantate bei einem Wechsel, an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.31 Entfernen Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

7A.69.41 Revision ohne Ersatz Prothesen und Implantate an der Wirbelsäule, sonstige

#### 7A.7 Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur

**INKL.** Diskektomie

Laminotomie, Laminektomie und Laminoplastik

**Kod. eb.:** Bei Eingriffen bei denen Segmente sowohl von dorsal, wie ventral operiert wurden - Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule (7A.B4.-)

Implantation, Entfernen und Revision ohne Ersatz von Prothesen und Implantaten an der Wirbelsäule (7A.6-)

Knochentransplantation, Knochentransposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)

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

**EXKL.**

Arthrodesen am Iliosakralgelenk (81.29.10)

**Beachte:** Erfolgt der Zugang für gewisse Segmente von dorsal sowie 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 knöchern und instrumentiert sein.

#### 7A.71.1 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral

Direct lateral interbody fusion [DLIF]

Extraforaminal posterior lumbar interbody fusion [EPLIF]

Extreme lateral interbody fusion [XLIF]

Oblique lumbar interbody fusion [OLIF]

Posterior lumbar interbody fusion [PLIF]

Transforaminal lumbar interbody fusion [TLIF]

#### 7A.71.11 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment

#### 7A.71.12 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente

#### 7A.71.13 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente

#### 7A.71.14 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente

#### 7A.71.15 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente

#### 7A.71.16 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente

#### 7A.71.17 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente

#### 7A.71.18 Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente

#### 7A.71.1A Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente



7A.71.1B	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente	7A.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	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral Anterior cervical discectomy and fusion [ACDF] Anterior Cervical Interbody Fusion [ACIF] Anterior lumbar interbody fusion [ALIF]	7A.72.16	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente
7A.71.21	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 1 Segment	7A.72.17	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente
7A.71.22	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 2 Segmente	7A.72.18	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente
7A.71.23	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 3 Segmente	7A.72.1A	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente
7A.71.24	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 4 Segmente	7A.72.1B	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente
7A.71.25	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 5 Segmente	7A.72.1C	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente
7A.71.26	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 6 Segmente	7A.72.1D	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente
7A.71.27	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 7 Segmente	7A.72.1E	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente
7A.71.28	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 8 Segmente	7A.72.1F	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente
7A.71.2A	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 9 Segmente	7A.72.2	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral
7A.71.2B	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 10 Segmente	7A.72.21	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 1 Segment
7A.71.2C	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 11 Segmente	7A.72.22	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 2 Segmente
7A.71.2D	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 12 Segmente	7A.72.23	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 3 Segmente
7A.71.2E	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 13 Segmente	7A.72.24	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 4 Segmente
7A.71.2F	Fusion von Wirbeln mit Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente	7A.72.25	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 5 Segmente
7A.72	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule <input type="checkbox"/> INKL. Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II Beachte: Die dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule erfolgt ohne Fusion. Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die dynamische Stabilisierung erfolgt z. B. mit interspinösen Spreizimplantaten, Bandscheibenprothesen oder dynamischen Stab-Schrauben-Konstruktionen [dynamische Instrumentierung oder auch dynamische Spondylodese genannt].	7A.72.26	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 6 Segmente
7A.72.1	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang dorsal und dorsolateral	7A.72.27	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 7 Segmente
		7A.72.28	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 8 Segmente
		7A.72.2A	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 9 Segmente
		7A.72.2B	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 10 Segmente
		7A.72.2C	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 11 Segmente
		7A.72.2D	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 12 Segmente
		7A.72.2E	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 13 Segmente
		7A.72.2F	Dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente
		7A.73	Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel Stabilisierung der Wirbelsäule bei Frakturen

INKL.

Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I und II

**Beachte:** Eine Stabilisierung ohne Fusion ist eine bewegungserhaltende Wirbelsäulenoperation unter Einsatz von Implantaten. Die Instrumentalisierung erfolgt mit dem Ziel der Ruhigstellung zur Heilung. Es erfolgt keine Knochenanlagerung an den Gelenken der Wirbelsäule, eine Fusion wird nicht angestrebt.

- 7A.73.1 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral**
- 7A.73.11 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 1 Segment**
- 7A.73.12 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 2 Segmente**
- 7A.73.13 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 3 Segmente**
- 7A.73.14 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente**
- 7A.73.15 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente**
- 7A.73.16 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente**
- 7A.73.17 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente**
- 7A.73.18 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente**
- 7A.73.1A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente**
- 7A.73.1B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente**
- 7A.73.1C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente**
- 7A.73.1D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente**
- 7A.73.1E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente**
- 7A.73.1F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente**

**7A.73.2 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral**

- 7A.73.21 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 1 Segment**
- 7A.73.22 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 2 Segmente**
- 7A.73.23 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 3 Segmente**
- 7A.73.24 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 4 Segmente**
- 7A.73.25 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 5 Segmente**
- 7A.73.26 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 6 Segmente**
- 7A.73.27 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 7 Segmente**
- 7A.73.28 Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 8 Segmente**
- 7A.73.2A Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 9 Segmente**
- 7A.73.2B Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 10 Segmente**
- 7A.73.2C Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 11 Segmente**
- 7A.73.2D Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 12 Segmente**
- 7A.73.2E Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 13 Segmente**
- 7A.73.2F Nicht-dynamische Stabilisierung der Wirbelsäule durch Osteosynthese ohne Fusion der Wirbel, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente**

**7A.74 Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur**

Korrekturspondylodese

INKL.

Osteotomie an der Wirbelsäule, Grad I bis Grad VI

**Beachte:** Eine Korrekturspondylodese wird kodiert, wenn das Ziel eine unmittelbare Stellungskorrektur einer angeborenen oder erworbenen Skoliose und Kyphose ist. Diese wird operativ mittels Osteotomie(n) mit Fusion behandelt. Dabei muss die Diagnose von der behandelnden Ärztin / vom behandelnden Arzt gestellt sein und das Ausmass der sagittalen oder 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.83	Revision ohne Ersatz von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
7A.74.14	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 4 Segmente	7A.84	Entfernen von mitwachsenden oder expandierenden Systemen, Wirbelsäule
7A.74.15	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 5 Segmente	7A.85	Revision ohne Ersatz von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
7A.74.16	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 6 Segmente	7A.86	Entfernen von externen Fixationsvorrichtungen, Wirbelsäule
7A.74.17	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 7 Segmente	7A.89	Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule, sonstige
7A.74.18	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 8 Segmente	7A.A	Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Material
7A.74.1A	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 9 Segmente	Beachte:	Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die spezifischen Eingriffe sind zusätzlich zu kodieren.
7A.74.1B	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 10 Segmente	7A.A1	Anzahl implantierter Prothesen und Implantate, Wirbelsäule
7A.74.1C	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 11 Segmente	7A.A1.1	Anzahl implantierter partielle Bandscheibenprothesen
7A.74.1D	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 12 Segmente		Ersatzvorrichtung des Nucleus pulposus
7A.74.1E	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 13 Segmente		Partielle Diskusprothese
7A.74.1F	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang dorsal und dorsolateral, 14 und mehr Segmente	7A.A1.11	1 implantierte partielle Bandscheibenprothese
7A.74.2	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral	7A.A1.12	2 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
7A.74.21	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 1 Segment	7A.A1.13	3 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
7A.74.22	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 2 Segmente	7A.A1.14	4 implantierte partielle Bandscheibenprothesen
7A.74.23	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 3 Segmente	7A.A1.15	5 und mehr implantierte partielle Bandscheibenprothesen
7A.74.24	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 4 Segmente	7A.A1.2	Anzahl implantierter totale Bandscheibenprothesen
7A.74.25	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 5 Segmente		Totale Diskusprothese
7A.74.26	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 6 Segmente	7A.A1.21	1 implantierte totale Bandscheibenprothese
7A.74.27	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 7 Segmente	7A.A1.22	2 implantierte totale Bandscheibenprothesen
7A.74.28	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 8 Segmente	7A.A1.23	3 implantierte totale Bandscheibenprothesen
7A.74.2A	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 9 Segmente	7A.A1.24	4 implantierte totale Bandscheibenprothesen
7A.74.2B	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 10 Segmente	7A.A1.25	5 und mehr implantierte totale Bandscheibenprothesen
7A.74.2C	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 11 Segmente	7A.A1.3	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatz
7A.74.2D	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 12 Segmente	7A.A1.31	1 implantierter Wirbelkörperersatz
7A.74.2E	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 13 Segmente	7A.A1.32	2 implantierte Wirbelkörperersatz
7A.74.2F	Fusion von Wirbeln zur Stellungskorrektur, Zugang ventral, 14 und mehr Segmente	7A.A1.33	3 implantierte Wirbelkörperersatz
7A.79	Stabilisierung der Wirbelsäule und Stellungskorrektur, sonstige	7A.A1.34	4 implantierte Wirbelkörperersatz
7A.8	Revision ohne Ersatz und Entfernen von Osteosynthesematerial und weiterer Vorrichtungen, Wirbelsäule	7A.A1.35	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatz
7A.81	Revision ohne Ersatz von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule	7A.A1.4	Anzahl implantierter Wirbelkörperersatzprothesen
7A.82	Entfernen von Osteosynthesematerial, Wirbelsäule	7A.A1.41	1 implantierte Wirbelkörperersatzprothese
		7A.A1.42	2 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
		7A.A1.43	3 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
		7A.A1.44	4 implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
		7A.A1.45	5 und mehr implantierte Wirbelkörperersatzprothesen
		7A.A1.5	Anzahl implantierter interkorporelle Implantate
			Cage als interkorporelles Implantat
			Synthetische Käfige als interkorporelles Implantat
		7A.A1.51	1 implantiertes interkorporelles Implantat
		7A.A1.52	2 implantierte interkorporelle Implantate
		7A.A1.53	3 implantierte interkorporelle Implantate
		7A.A1.54	4 implantierte interkorporelle Implantate

7A.A1.55	5 und mehr implantierte interkorporelle Implantate	<b>Beachte:</b> 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. Bei Eingriffen am lumbo-sakralen Übergang ist der Kode für die Lendenwirbelsäule sowie derjenige für das Kreuzbein zu erfassen. Bei Eingriffen am sakro-kokzygealen Übergang ist der Kode für das Kreuzbein sowie derjenige für das Steissbein zu erfassen.  Die Wirbelsäule besteht aus 25 beweglichen Wirbeln in folgender Reihe und Nummer: Zervikal: C1 [Atlas], C2 [Axis], C3, C4, C5, C6, C7 Thorakal: T1, T2, T3, T4, T5, T6, T7, T8, T9, T10, T11, T12 Lumbal: L1, L2, L3, L4, L5 Sakral: S1
7A.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	<b>7A.B1.0 Detail der Subkategorie 7A.B1</b>  <b>7A.B1.11 Halswirbelsäule</b>  <b>7A.B1.21 Brustwirbelsäule</b>  <b>7A.B1.31 Lendenwirbelsäule</b>  <b>7A.B1.41 Kreuzbein</b> Os sacrum (S1-S5)  <b>7A.B1.51 Steissbein</b> Os coccygis  <b>7A.B2 Zugang für Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, minimalinvasiv</b>  <b>7A.B3 Reoperation an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule</b>  <b>Beachte:</b> 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.  <b>7A.B4 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule</b>  <b>Beachte:</b> 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 von «ventral» sowie 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 sowie dorsal) operiert wurden.
	Growing rod	
	Mitwachsendes Schrauben-Stangen-System	
	<b>Beachte:</b> Dieser Zusatzkode wird pro implantierten Stab (1 mitwachsendes Schrauben-Stangen-System) erfasst. Das heisst, bei einer unilateralen Instrumentierung wird der Kode einmal erfasst, bei einer bilateralen Instrumentierung ist er zweimal zu erfassen.	
7A.A3	Anbringen einer externen Fixationsvorrichtung an der Wirbelsäule	
7A.A4	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule	
7A.A4.0	Detail der Subkategorie 7A.A4	
7A.A4.11	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Platte(n), Hakenplatte(n)	
7A.A4.12	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Klammer(n)	
7A.A4.13	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schraube(n)	
7A.A4.14	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Kirschner-Draht, Zuggurtung, Cerclage	
7A.A4.15	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Stab-System	
7A.A4.16	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, Schrauben-Platten-System	
7A.A4.19	Verwendetes Osteosynthesematerial, Wirbelsäule, sonstige	
7A.A4.2	Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule	
7A.A4.21	Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, Titan	
7A.A4.22	Art des verwendeten Osteosynthesematerials an der Wirbelsäule, kohlefaserverstärktes Polyetheretherketon [PEEK]	
7A.A5	Implantation von Medikamententräger an der Wirbelsäule	<b>7A.B4.0 Detail der Subkategorie 7A.B4</b>  <b>7A.B4.11 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 1 Segment</b>  <b>7A.B4.12 Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 2 Segmente</b>
7A.A6	Verwenden von Pedikelschraube(n) an der Wirbelsäule	
7A.B	Zusatzinformationen zu den Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule, Spezifikationen zu den Eingriffen	
7A.B1	Höhe des Eingriffs an der Wirbelsäule	

7A.B4.13	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 3 Segmente	80.01.21	Entfernen einer Totalendoprothese des Schultergelenks, anatomisch [L]
7A.B4.14	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 4 Segmente		Entfernen einer Kurzschaft-Totalendoprothese des Schultergelenks, anatomisch
7A.B4.15	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 5 Segmente	80.01.22	Entfernen einer Totalendoprothese des Schultergelenks, invers [L]
7A.B4.16	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 6 Segmente	80.01.23	Entfernen einer Totalendoprothese des Schultergelenks, Sonderprothese [L]
7A.B4.17	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 7 Segmente		<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Tumorprothese, modulare Prothese
7A.B4.18	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 8 Segmente	80.01.3	Entfernen einer Teilprothese des Schultergelenks
7A.B4.1A	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 9 Segmente	80.01.31	Entfernen einer Oberflächenersatzprothese [L]
7A.B4.1B	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 10 Segmente		Entfernen einer Cup-Prothese
7A.B4.1C	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 11 Segmente	80.01.32	Entfernen einer Humeruskopfprothese [L]
7A.B4.1D	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 12 Segmente	80.01.33	Entfernen einer Glenoidprothese [L]
7A.B4.1E	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 13 Segmente	80.01.4	Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, nach Anzahl der Komponenten
7A.B4.1F	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 14 Segmente		Beachte: Die Codes der Elementgruppe 80.01.4- sind nicht zu verwenden, wenn eine Teilprothese entfernt wird. Für das Entfernen einer Teilprothese steht die Elementgruppe 80.01.3- zur Verfügung.
7A.B4.1G	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 15 Segmente		Pfanne, Inlay, Kopf und Schaft zählen je als eine Komponente.
7A.B4.1H	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 16 Segmente		Werden z. B. Kopf sowie Schaft entfernt, ist der Code für «2 Komponenten» zu erfassen.
7A.B4.1I	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 17 Segmente		Werden sämtliche vier Komponenten entfernt, handelt es sich, um das Entfernen der gesamten
7A.B4.1J	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 18 Segmente		Totalendoprothese. Das komplette
7A.B4.1K	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 19 Segmente		Entfernen einer Totalendoprothese ist mit einem Code der Elementgruppe 80.01.2- «Entfernen einer Totalendoprothese des Schultergelenks» zu erfassen.
7A.B4.1L	Summe der operierten Segmente der Wirbelsäule, 20 und mehr Segmente	80.01.46	Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, 1 Komponente [L]
80	Inzision und Exzision an Gelenkstrukturen	80.01.47	Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, 2 Komponenten [L]
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Operation an Gelenkkapsel, Knorpel, Kondylen, Ligamenten, Meniskus, Synovialmembran	80.01.48	Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, 3 Komponenten [L]
	Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)	80.02	Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Ellenbogen [L]
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL.</span> Operation am Nasenknorpel (21.00-21.99)	80.03	Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Handgelenk [L]
	Operation am Ohrknorpel (18.01-18.9)	80.04	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern
	Operation am Temporomandibulargelenk (76.01-76.99)	80.04.0	Detail der Subkategorie 80.04
	Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)	80.04.00	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, n.n.bez. [L]
80.0	Arthrotomie zur Prothesenentfernung	80.04.10	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]
	Kod. eb.: Einbringen von Abstandshaltern (z. B. nach Entfernung einer Endoprothese) (81.96.96)	80.04.11	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, Entfernung einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]
	Entfernen von Spacer (Zement) (Gelenk) (Methylmethacrylat) (84.57)	80.04.99	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Hand und Fingern, sonstige [L]
80.00	Arthrotomie zur Prothesenentfernung, n.n.bez.	80.05	Entfernen von Hüftendoprothesen
80.01	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an der Schulter	80.05.0	Detail der Subkategorie 80.05
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 einer Totalendoprothese des Schultergelenks		

80.05.00	Entfernen einer Hüftendoprothese, n.n.bez. [L]	80.06.1C	Entfernen eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche [L] Trochlea
80.05.15	Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]	80.06.99	Entfernen einer Knieendoprothese, sonstige [L]
80.05.16	Entfernen einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L] <div>INKL.</div> Tumorprothese, modulare Prothese, Langschaftprothese	80.07	Arthrotomie zur Prothesenentfernung am Sprunggelenk [L]
80.05.17	Entfernen von Schaft, sowie Kopf einer Hüftendoprothese [L] <div>INKL.</div> Entfernen einer Monokopfprothese	80.08	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an Fuss und Zehen [L]
80.05.18	Entfernen von Schaft, Kopf, sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L] <div>INKL.</div> Entfernen einer Duokopfprothese	80.09	Arthrotomie zur Prothesenentfernung an anderer bezeichneter Lokalisation
80.05.1A	Entfernen des Inlays einer Hüftendoprothese [L]	80.1	Sonstige Arthrotomie Arthrostomie <div>EXKL.</div> Arthrographie (88.32) Arthroskopie (80.20-80.29.-) Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente (81.92.-) Kode weglassen - Arthrotomie als operativer Zugang
80.05.1B	Entfernen des Kopfes einer Hüftendoprothese [L]	80.10	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation
80.05.1C	Entfernen von Kopf sowie Inlay einer Hüftendoprothese [L]	80.10.0	Detail der Subkategorie 80.10
80.05.1D	Entfernen von Kopf, Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]	80.10.00	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
80.05.1E	Entfernen von Inlay sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]	80.10.10	Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Gelenkspülung mit Drainage
80.05.1F	Entfernen von Stütz-, resp. Pfannendachschale sowie Pfanne einer Hüftendoprothese [L]	80.10.12	Arthroskopische Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Einlage oder Entfernen eines Medikamententrägers
80.05.1G	Entfernen von Stütz-, resp. Pfannendachschale, Pfanne sowie Kopf einer Hüftendoprothese [L]	80.10.13	Arthrotomie ohne Angabe der Lokalisation, Sonstige Gelenkspülung mit Drainage
80.05.99	Entfernen einer Hüftendoprothese, sonstige [L]	80.10.99	Sonstige Arthrotomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
80.06	Entfernen von Knieendoprothesen	80.11	Sonstige Arthrotomie der Schulter
80.06.0	Detail der Subkategorie 80.06	80.11.0	Detail der Subkategorie 80.11
80.06.00	Entfernen einer Knieendoprothese, n.n.bez. [L]	80.11.00	Sonstige Arthrotomie der Schulter, n.n.bez. [L]
80.06.11	Entfernen einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks [L] Entfernen einer bikondylären Oberflächenersatzprothese	80.11.10	Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.06.12	Entfernen einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks [L] <div>INKL.</div> Tumorprothese, modulare Prothese	80.11.11	Arthroskopische Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.06.13	Entfernen einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks [L]	80.11.12	Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.06.14	Entfernen einer unikondylären Schlittenprothese [L] Entfernen einer unikondylären Oberflächenersatzprothese	80.11.13	Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.06.15	Entfernen einer bikondylären Schlittenprothese [L]	80.11.19	Sonstige Arthrotomie des Humeroglenoidalgelenkes [L]
80.06.16	Entfernen eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz [L] Entfernen eines patellofemoralen Ersatzes (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)	80.11.20	Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.06.17	Entfernen eines Patella-Rückflächenersatz [L]	80.11.21	Arthroskopische Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.06.18	Entfernen des Inlays einer Knieendoprothese [L] <div>INKL.</div> Entfernen des Verbindungsbolzens bei achsengeführten Totalprothesen	80.11.22	Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.06.1A	Entfernen der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer unikondylären, resp. bikondylären Schlittenprothese oder einer Standard-Totalendoprothese des Knies [L]	80.11.23	Arthrotomie des Akromioklavikulargelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.06.1B	Entfernen der Tibia- oder Femurkomponenten, sowie des Inlays einer Sonder-Totalendoprothese oder einer achsengeführten Totalendoprothese des Knies [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]	80.16.11	Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.12.10	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.16.12	Arthroskopische Arthrotomie des Kniegelenks, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.12.11	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.16.20	Arthrotomie des Kniegelenks, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.12.12	Arthroskopische Arthrotomie des Ellenbogens, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.16.21	Sonstige Arthrotomie des Knies, Arthrotomie des Kniegelenks, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.12.20	Arthrotomie des Ellenbogens, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.16.99	Sonstige Arthrotomie des Knies, sonstige [L]
80.12.21	Arthrotomie des Ellenbogens, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.17	Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks
80.12.99	Sonstige Arthrotomie des Ellenbogens, sonstige [L]	80.17.0	Detail der Subkategorie 80.17
80.13	Sonstige Arthrotomie des Handgelenks	80.17.00	Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, n.n.bez. [L]
80.13.0	Detail der Subkategorie 80.13	80.17.10	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.13.00	Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, n.n.bez. [L]	80.17.11	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.13.10	Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.17.12	Arthroskopische Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.13.11	Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.17.20	Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.13.12	Arthroskopische Arthrotomie des Handgelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.17.21	Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.13.20	Arthrotomie des Handgelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.17.29	Sonstige Arthrotomie des oberen Sprunggelenkes [L]
80.13.21	Arthrotomie des Handgelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.17.30	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.13.99	Sonstige Arthrotomie des Handgelenks, sonstige [L]	80.17.31	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.14	Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern	80.17.32	Arthroskopische Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.14.0	Detail der Subkategorie 80.14	80.17.40	Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.14.00	Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, n.n.bez. [L]	80.17.41	Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.14.10	Arthrotomie von Hand und Fingern, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.17.49	Sonstige Arthrotomie des unteren Sprunggelenkes [L]
80.14.99	Sonstige Arthrotomie von Hand und Fingern, sonstige [L]	80.17.99	Sonstige Arthrotomie des Sprunggelenks, sonstige [L]
80.15	Sonstige Arthrotomie der Hüfte	80.18	Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen
80.15.0	Detail der Subkategorie 80.15	80.18.0	Detail der Subkategorie 80.18
80.15.00	Sonstige Arthrotomie der Hüfte, n.n.bez. [L]	80.18.00	Sonstige Arthrotomie von Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]
80.15.10	Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.18.10	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.15.11	Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.18.11	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Entfernung freier Gelenkkörper [L]
80.15.12	Arthroskopische Arthrotomie der Hüfte, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]	80.18.12	Arthroskopische Arthrotomie von Fuss und Zehen, Einlegen oder Entfernen eines Medikamententrägers [L]
80.15.20	Arthrotomie der Hüfte, Gelenkspülung mit Drainage [L]	80.18.20	Arthrotomie von Fuss und Zehen, Gelenkspülung mit Drainage [L]
80.15.21	Arthrotomie der Hüfte, Entfernung freier Gelenkkörper [L]	80.18.21	Arthrotomie von Fuss und Zehen, 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]		

- 80.18.99 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
- EXKL.** Kode weglassen - Arthroskopisch assistierte Versorgung einer Fraktur (79.B-)
- 80.20 Arthroskopie, ohne Angabe der Lokalisation
- Diagnostische Arthroskopie ohne Angabe der Lokalisation
- 80.21 Arthroskopie der Schulter
- Diagnostische Arthroskopie der Schulter

- 80.22 Arthroskopie des Ellenbogens
- Diagnostische Arthroskopie des Ellenbogens
- 80.23 Arthroskopie des Handgelenks
- Diagnostische Arthroskopie des Handgelenkes
- 80.24 Arthroskopie von Hand- und Finger [L]
- 80.25 Arthroskopie der Hüfte
- Diagnostische Arthroskopie der Hüfte
- 80.26 Arthroskopie des Knies
- Diagnostische Arthroskopie des Knies
- 80.27 Arthroskopie des Sprunggelenks
- Diagnostische Arthroskopie des Sprunggelenkes
- 80.28 Arthroskopie von Fuss- und Zehen [L]
- Diagnostische Arthroskopie von Fuss- und Zehengelenken
- 80.29 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.29.0 Detail der Subkategorie 80.29
- 80.29.10 Diagnostische Arthroskopie des Kiefergelenkes [L]
- 80.29.11 Diagnostische Arthroskopie eines Thoraxgelenkes [L]
- 80.29.99 Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- Diagnostische Arthroskopie an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.2A Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen
- Beachte: Dieser Kode ist ein Zusatzkode. Der spezifische Eingriff ist separat zu kodieren. Er ist nur zu erfassen, falls das arthroskopische Vorgehen nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 80.3 Gelenkbiopsie
- Aspirationsbiopsie
- 80.30 Gelenkbiopsie, n.n.bez.
- 80.31 Gelenkbiopsie an der Schulter
- 80.31.0 Detail der Subkategorie 80.31
- 80.31.00 Gelenkbiopsie an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.31.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie an der Schulter [L]
- 80.31.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie an der Schulter [L]
- 80.31.30 Offene Gelenkbiopsie an der Schulter [L]
- 80.31.99 Gelenkbiopsie an der Schulter, sonstige [L]
- 80.32 Gelenkbiopsie am Ellenbogen
- 80.32.0 Detail der Subkategorie 80.32
- 80.32.00 Gelenkbiopsie am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.32.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.30 Offene Gelenkbiopsie am Ellenbogen [L]
- 80.32.99 Gelenkbiopsie am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.33 Gelenkbiopsie am Handgelenk
- 80.33.0 Detail der Subkategorie 80.33
- 80.33.00 Gelenkbiopsie am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.33.10 Perkutane (Nadel-) Biopsie am Handgelenk [L]
- 80.33.20 Arthroskopische Gelenkbiopsie am Handgelenk [L]
- 80.33.30 Offene Gelenkbiopsie am Handgelenk [L]



80.33.99	Gelenkbiopsie am Handgelenk, sonstige [L]		
80.34	Gelenkbiopsie an Hand und Finger		Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten
80.34.0	Detail der Subkategorie 80.34		Offene Arthrololyse
80.34.00	Gelenkbiopsie an Hand und Finger, n.n.bez. [L]	Kod. eb.:	Bei einer arthroskopischen Arthrololyse: Arthroskopie, Zugangsweg für chirurgische (therapeutische) Interventionen (80.2A)
80.34.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie an Hand und Finger [L]	EXKL	Karpaltunnelsyndrom (04.43)
80.34.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L]		Symphysiotomie zur Geburtunterstützung (73.94)
80.34.30	Offene Gelenkbiopsie an Hand und Finger [L]		Tarsaltunnelsyndrom (04.44)
80.34.99	Gelenkbiopsie an Hand und Finger, sonstige [L]	Beachte:	Die 3-stellige Kategorie wurde nicht aufgegliedert in offen chirurgische und arthroskopische Zugänge. Implizit sind die Eingriffe unter 80.4- offen chirurgisch. Wurde eine arthroskopische Arthrololyse durchgeführt, ist der Kode unter 80.4- mit dem Zusatzkode 80.2A für den arthroskopischen Zugang zu präzisieren.
80.35	Gelenkbiopsie an der Hüfte		
80.35.0	Detail der Subkategorie 80.35		
80.35.00	Gelenkbiopsie an der Hüfte, n.n.bez. [L]		
80.35.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie an der Hüfte [L]		
80.35.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie an der Hüfte [L]		
80.35.30	Offene Gelenkbiopsie an der Hüfte [L]		
80.35.99	Gelenkbiopsie an der Hüfte, sonstige [L]		
80.36	Gelenkbiopsie am Knie		
80.36.0	Detail der Subkategorie 80.36		
80.36.00	Gelenkbiopsie am Knie, n.n.bez. [L]		
80.36.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie am Knie [L]		
80.36.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie am Knie [L]		
80.36.30	Offene Gelenkbiopsie am Knie [L]		
80.36.99	Gelenkbiopsie am Knie, sonstige [L]		
80.37	Gelenkbiopsie am Sprunggelenk		
80.37.0	Detail der Subkategorie 80.37		
80.37.00	Gelenkbiopsie am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]		
80.37.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie am Sprunggelenk [L]		
80.37.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie am Sprunggelenk [L]		
80.37.30	Offene Gelenkbiopsie am Sprunggelenk [L]		
80.37.99	Gelenkbiopsie am Sprunggelenk, sonstige [L]		
80.38	Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen		
80.38.0	Detail der Subkategorie 80.38		
80.38.00	Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]		
80.38.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie an Fuss und Zehen [L]		
80.38.20	Arthroskopische Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen [L]		
80.38.30	Offene Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen [L]		
80.38.99	Gelenkbiopsie an Fuss und Zehen, sonstige [L]		
80.39	Gelenkbiopsie an anderer, bezeichneter Lokalisation		
80.39.0	Detail der Subkategorie 80.39		
80.39.00	Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.		
80.39.10	Perkutane (Nadel-) Biopsie an anderer bezeichneter Lokalisation		
80.39.21	Arthroskopische Gelenkbiopsie am Sternoklavikulargelenk [L]		
80.39.29	Sonstige arthroskopische Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation		
80.39.30	Offene Gelenkbiopsie an anderer bezeichneter Lokalisation		
80.39.99	Gelenkbiopsie an anderer, bezeichneter Lokalisation, sonstige		
80.4	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel		
80.40	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, ohne Angabe der Lokalisation		
80.41	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter		
80.41.0	Detail der Subkategorie 80.41		
80.41.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter, n.n.bez. [L]		
80.41.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Humeroglenoidalgelenk [L]		
80.41.20	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Akromioklavikulargelenk [L]		
80.41.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Schulter, sonstige [L]		
80.42	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Ellenbogen		
80.43	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk		
80.43.0	Detail der Subkategorie 80.43		
80.43.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, n.n.bez. [L]		
80.43.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, Durchtrennung der Bänder der Handwurzel [L]		Durchtrennung von Bändern der Karpal- und Metakarpalgelenke
80.43.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Handgelenk, sonstige [L]		
80.44	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Finger		
80.44.0	Detail der Subkategorie 80.44		
80.44.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Fingern, n.n.bez. [L]		
80.44.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Durchtrennung der Bänder der Mittelhand [L]		
80.44.11	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel, Durchtrennung des Retinakulum flexorum [L]		
80.44.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Hand und Fingern, sonstige [L]		
80.45	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Hüfte [L]		
80.46	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie		
80.46.0	Detail der Subkategorie 80.46		

80.46.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, n.n.bez. [L]	80.6X.21	Meniskektomie am Knie, offen chirurgisch, total [L]
80.46.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Kniegelenk [L]	80.6X.99	Meniskektomie am Knie, sonstige [L]
80.46.20	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am proximalen Tibiofibulargelenk [L]	80.7	Synovektomie
80.46.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Knie, sonstige [L]		Totale oder partielle Resektion der Synovialmembran
80.47	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk	<b>EXKL</b>	Exzision einer Baker-Zyste (83.39)
80.47.0	Detail der Subkategorie 80.47		Läsion an den Weichteilen (83.39)
80.47.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]	80.70	Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation
80.47.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am oberen Sprunggelenk [L]	80.70.0	Detail der Subkategorie 80.70
80.47.20	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am unteren Sprunggelenk [L]	80.70.00	Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
80.47.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sprunggelenk, sonstige [L]	80.70.10	Arthroskopische Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
80.48	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen	80.70.20	Offene Synovektomie ohne Angabe der Lokalisation
	Korrektur eines Metatarsus varus nach Heymann-Herdon(-Strong) *	80.70.99	Synovektomie, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
	Lösung von Adhäsionen oder Strikturen an Gelenkkapsel, Gelenk und Ligamenten	80.71	Synovektomie an der Schulter
80.48.0	Detail der Subkategorie 80.48	80.71.0	Detail der Subkategorie 80.71
80.48.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]	80.71.00	Synovektomie an der Schulter, n.n.bez. [L]
80.48.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Metatarsophalangealgelenk [L]	80.71.10	Synovektomie am Humeroglenoidalgelenk [L]
80.48.20	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an einem Zehengelenk [L]	80.71.11	Synovektomie am Akromioklavikulargelenk [L]
80.48.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an Fuss und Zehen, sonstige [L]	80.71.99	Synovektomie an der Schulter, sonstige [L]
80.49	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation	80.72	Synovektomie am Ellenbogen
80.49.0	Detail der Subkategorie 80.49	80.72.0	Detail der Subkategorie 80.72
80.49.00	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.	80.72.00	Synovektomie am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
80.49.10	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Sternoklavikulargelenk [L]	80.72.10	Arthroskopische Synovektomie am Ellenbogen [L]
80.49.20	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel am Iliosakralgelenk [L]	80.72.20	Offene Synovektomie am Ellenbogen [L]
80.49.30	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel an der Symphyse	80.72.99	Synovektomie am Ellenbogen, sonstige [L]
80.49.99	Durchtrennung von Gelenkkapsel, Ligament oder Knorpel anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige	80.73	Synovektomie am Handgelenk
80.6	Meniskektomie am Knie	80.73.0	Detail der Subkategorie 80.73
	Exzision des Meniskus	80.73.00	Synovektomie am Handgelenk, n.n.bez. [L]
	Meniskusresektion *	80.73.10	Arthroskopische Synovektomie am Handgelenk [L]
80.6X	Meniskektomie am Knie	80.73.20	Offene Synovektomie am Handgelenk [L]
80.6X.0	Detail der Subkategorie 80.6X	80.73.99	Synovektomie am Handgelenk, sonstige [L]
80.6X.00	Meniskektomie am Knie, n.n.bez. [L]	80.74	Synovektomie an Hand und Finger [L]
80.6X.10	Meniskektomie am Knie, arthroskopisch, partiell [L]	80.75	Synovektomie an der Hüfte
80.6X.11	Meniskektomie am Knie, arthroskopisch, total [L]	80.75.0	Detail der Subkategorie 80.75
80.6X.20	Meniskektomie am Knie, offen chirurgisch, partiell [L]	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]
		<b>INKL</b>	Resektion von Plica oder Hoffa-Fettkörper
		80.76.11	Arthroskopische Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L]
		80.76.20	Offene Synovektomie am Kniegelenk [L]
		<b>INKL</b>	Resektion von Plica oder Hoffa-Fettkörper

80.76.21	Offene Synovektomie am proximalen Tibiofibulargelenk [L]	80.80.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion, ohne Angabe der Lokalisation, n.n.bez.
80.76.99	Synovektomie am Knie, sonstige [L]	80.80.10	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion, ohne Angabe der Lokalisation, arthroskopisch
80.77	Synovektomie am Sprunggelenk	80.80.11	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion, ohne Angabe der Lokalisation, Débridement
80.77.0	Detail der Subkategorie 80.77	80.80.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion, ohne Angabe der Lokalisation, sonstige
80.77.00	Synovektomie am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]	80.81	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Schulter
80.77.10	Arthroskopische Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L]	80.81.0	Detail der Subkategorie 80.81
80.77.11	Arthroskopische Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L]	80.81.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Schulter, n.n.bez. [L]
80.77.20	Offene Synovektomie am oberen Sprunggelenk [L]	80.81.10	Débridement am Humeroglenoidalgelenk [L]
80.77.21	Offene Synovektomie am unteren Sprunggelenk [L]	80.81.11	Zystenexstirpation am Humeroglenoidalgelenk [L]
80.77.99	Synovektomie am Sprunggelenk, sonstige [L]	80.81.19	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Humeroglenoidalgelenk [L]
80.78	Synovektomie an Fuss und Zehen	80.81.20	Débridement am Akromioklavikulargelenk [L]
80.78.0	Detail der Subkategorie 80.78	80.81.21	Zystenexstirpation am Akromioklavikulargelenk [L]
80.78.00	Synovektomie an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]	80.81.29	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Akromioklavikulargelenk [L]
80.78.10	Arthroskopische Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L]	80.81.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Schulter, sonstige [L]
80.78.11	Arthroskopische Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L]	80.82	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen
80.78.19	Sonstige arthroskopische Synovektomie an Fuss und Zehen [L]	80.82.0	Detail der Subkategorie 80.82
80.78.20	Offene Synovektomie am Tarsometatarsalgelenk [L]	80.82.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
80.78.21	Offene Synovektomie am Metatarsophalangealgelenk [L]	80.82.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen [L]
80.78.29	Sonstige offene Synovektomie an Fuss und Zehen [L]	80.82.11	Débridement am Ellenbogengelenk [L]
80.78.99	Synovektomie an Fuss und Zehen, sonstige [L]	80.82.12	Zystenexstirpation am Ellenbogengelenk [L]
80.79	Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen	80.82.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Ellenbogen, sonstige [L]
80.79.0	Detail der Subkategorie 80.79	80.83	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk
80.79.00	Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, n.n.bez.	80.83.0	Detail der Subkategorie 80.83
80.79.10	Arthroskopische Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L]	80.83.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk, n.n.bez. [L]
80.79.11	Arthroskopische Synovektomie am Iliosakralgelenk [L]	80.83.10	Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk [L]
80.79.19	Arthroskopische Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen	80.83.11	Débridement am Handgelenk [L]
80.79.20	Offene Synovektomie am Sternoklavikulargelenk [L]	80.83.12	Zystenexstirpation am Handgelenk [L]
80.79.21	Offene Synovektomie am Iliosakralgelenk [L]	80.83.99	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Handgelenk, sonstige [L]
80.79.22	Offene Synovektomie an der Symphyse	80.84	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger
80.79.29	Offene Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen	80.84.0	Detail der Subkategorie 80.84
80.79.99	Synovektomie an anderen näher bezeichneten Lokalisationen, sonstige	80.84.00	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger, n.n.bez. [L]
80.8	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion	80.84.10	Débridement an Gelenken der Handwurzel [L]
Kod. eb.: Destruktionsverfahren (00.99.A-)		80.84.20	Débridement an sonstigen Gelenken der Hand und Finger [L]
<b>EXKL.</b> Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)			
80.80	Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion, ohne Angabe der Lokalisation		
80.80.0	Detail der Subkategorie 80.80		

- 80.84.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Hand und Finger, sonstige [L]
- 80.85 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte
- 80.85.0 Detail der Subkategorie 80.85
- 80.85.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte, n.n.bez. [L]
- 80.85.10 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte [L]
- 80.85.11 Débridement am Hüftgelenk [L]
- 80.85.12 Zystenexstirpation am Hüftgelenk [L]
- 80.85.21 Taillierung, Osteochondroplastik am Schenkelhals, arthroskopisch [L]  
Cam-Impingement-Korrektur, arthroskopisch
- 80.85.22 Taillierung, Osteochondroplastik am Schenkelhals, offen chirurgisch [L]  
Cam-Impingement-Korrektur, offen chirurgisch
- 80.85.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an der Hüfte, sonstige [L]
- 80.86 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie
- 80.86.0 Detail der Subkategorie 80.86
- 80.86.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.86.10 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion am Kniegelenk [L]  
INKL. Notch-Plastik
- 80.86.11 Débridement am Kniegelenk [L]
- 80.86.12 Zystenexstirpation am Kniegelenk [L]
- 80.86.13 Exzision eines Meniskusganglions am Kniegelenk [L]
- 80.86.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Knie, sonstige [L]
- 80.87 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk
- 80.87.0 Detail der Subkategorie 80.87
- 80.87.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.87.10 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.87.11 Débridement am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.87.12 Zystenexstirpation am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.87.19 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.87.20 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.87.21 Débridement am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.87.22 Zystenexstirpation am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.87.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.87.99 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.88 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen
- 80.88.0 Detail der Subkategorie 80.88
- 80.88.00 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]

- 80.88.10 Arthroskopische lokale Exzision oder Destruktion einer Gelenksläsion an Fuss und Zehen [L]
- 80.88.20 Débridement am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.88.21 Zystenexstirpation am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.88.29 Sonstige lokale Exzision oder Destruktion am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.88.30 Débridement an Zehengelenken [L]
- 80.88.40 Débridement an sonstigen Fussgelenken [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 - Sonstige partielle Knochenresektion (77.8-)  
Kondylektomie (77.80-77.89)
- 80.90 Sonstige Exzision an einem Gelenk
- 80.90.0 Detail der Subkategorie 80.90
- 80.90.00 Sonstige Exzision an einem Gelenk, n.n.bez.
- 80.90.10 Arthroskopische Exzision an einem Gelenk
- 80.90.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk, sonstige

- 80.91 Sonstige Exzision an der Schulter
- 80.91.0 Detail der Subkategorie 80.91
- 80.91.00 Sonstige Exzision an der Schulter, n.n.bez. [L]
- 80.91.10 Arthroskopische Exzision am Humero Glenoidalgelenk [L]
- 80.91.11 Sonstige Exzision am Humero Glenoidalgelenk [L]
- 80.91.20 Arthroskopische Exzision am Akromioklavikulargelenk [L]
- 80.91.21 Sonstige Exzision am Akromioklavikulargelenk [L]
- 80.91.30 Entnahme eines Knorpeltransplantates an der Schulter [L]
- 80.91.99 Sonstige Exzision an der Schulter, sonstige [L]
- 80.92 Sonstige Exzision am Ellenbogen
- 80.92.0 Detail der Subkategorie 80.92
- 80.92.00 Sonstige Exzision am Ellenbogen, n.n.bez. [L]
- 80.92.10 Arthroskopische Exzision am Ellenbogen [L]
- 80.92.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Ellenbogengelenk [L]
- 80.92.99 Sonstige Exzision am Ellenbogen, sonstige [L]
- 80.93 Sonstige Exzision am Handgelenk
- 80.93.0 Detail der Subkategorie 80.93
- 80.93.00 Sonstige Exzision am Handgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.93.10 Arthroskopische Exzision am Handgelenk [L]
- 80.93.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Handgelenk [L]
- 80.93.12 Resektion des Discus triangularis am Handgelenk [L]
- 80.93.13 Exzision von Bändern am Handgelenk [L]  
Exzision von Bändern der proximalen [articulatio radiocarpalis] und distalen [articulatio mediocarpalis] Handgelenke  
INKL. Exzision von Bändern der Interkarpalgelenke der proximalen Reihe
- 80.93.99 Sonstige Exzision am Handgelenk, sonstige [L]
- 80.94 Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger
- 80.94.0 Detail der Subkategorie 80.94
- 80.94.09 Sonstige Exzision an Gelenken der Hand und der Finger, sonstige [L]
- 80.94.11 Exzision von Bändern an den Karpometakarpalgelenken [L]  
INKL. Exzision von Bändern der Interkarpalgelenke der distalen Reihe
- 80.94.12 Exzision von Bändern von anderen Gelenken der Hand und Finger [L]
- 80.95 Sonstige Exzision am Hüftgelenk
- 80.95.0 Detail der Subkategorie 80.95
- 80.95.00 Sonstige Exzision am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]
- 80.95.10 Arthroskopische Exzision am Hüftgelenk [L]
- 80.95.11 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Hüftgelenk [L]
- 80.95.99 Sonstige Exzision am Hüftgelenk, sonstige [L]
- 80.96 Sonstige Exzision am Knie
- 80.96.0 Detail der Subkategorie 80.96
- 80.96.00 Sonstige Exzision am Knie, n.n.bez. [L]
- 80.96.10 Arthroskopische Exzision am Kniegelenk [L]
- 80.96.20 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch [L]  
INKL. Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung
- 80.96.21 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]  
INKL. Entnahme von Knorpel zur Zell- und Gewebezüchtung
- 80.96.99 Sonstige Exzision am Knie, sonstige [L]
- 80.97 Sonstige Exzision am Sprunggelenk
- 80.97.0 Detail der Subkategorie 80.97
- 80.97.00 Sonstige Exzision am Sprunggelenk, n.n.bez. [L]
- 80.97.10 Arthroskopische Exzision am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.97.11 Sonstige Exzision am oberen Sprunggelenk [L]
- 80.97.20 Arthroskopische Exzision am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.97.21 Sonstige Exzision am unteren Sprunggelenk [L]
- 80.97.30 Entnahme eines Knorpeltransplantates am Sprunggelenk [L]
- 80.97.99 Sonstige Exzision am Sprunggelenk, sonstige [L]
- 80.98 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk
- 80.98.0 Detail der Subkategorie 80.98
- 80.98.00 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, n.n.bez. [L]
- 80.98.10 Arthroskopische Exzision an Fuss- und Zehengelenken [L]
- 80.98.11 Sonstige Exzision am Metatarsophalangealgelenk [L]
- 80.98.12 Sonstige Exzision an sonstigen Fussgelenken [L]
- 80.98.13 Sonstige Exzision an Zehengelenken [L]
- 80.98.99 Sonstige Exzision an Fuss- und Zehengelenk, sonstige [L]
- 80.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.0 Detail der Subkategorie 80.99
- 80.99.00 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, n.n.bez.
- 80.99.10 Arthroskopische Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.99.11 Sonstige Exzision am Sternoklavikulargelenk [L]
- 80.99.20 Arthroskopische Exzision am Iliosakralgelenk [L]
- 80.99.21 Sonstige Exzision am Iliosakralgelenk [L]
- 80.99.30 Arthroskopische Exzision an der Symphyse
- 80.99.31 Sonstige Exzision an der Symphyse
- 80.99.90 Arthroskopische Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.91 Entnahme eines Knorpeltransplantates an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation
- 80.99.99 Sonstige Exzision an einem Gelenk an anderer bezeichneter Lokalisation, sonstige
- 81 Plastische Rekonstruktion an Gelenkstrukturen
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)

**81.1 Arthrodese und Arthrorise an Fuss- und Sprunggelenk****INKL.**

Arthrodese an Fuss- und Sprunggelenk mit Fixateur externe

**EXKL.**

Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, oberes und unteres Sprunggelenk, Fuss und Zehen, Metatarsophalangealgelenk (81.99.5C - 81.99.5F)

**Beachte:** Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.**81.13 Subtalare Arthrodese [L]**

Arthrodese am unteren Sprunggelenk

Talo-calcaneare Arthrodese

**EXKL.**

Arthrorise am subtalaren Gelenk (81.18)

Kode weglassen - Arthrodese Kombinationen mit Talus, Kalkaneus sowie Os naviculare (81.1D.-)

Kode weglassen - Pantalare Arthrodese [Tibio-talo-calcaneare sowie talo-naviculare Arthrodese] (81.1C)

Kode weglassen - Tibio-talo-calcaneare Arthrodese (81.1B)

**81.14 Mediotarsale Arthrodese**

Arthrodese eines oder beider Chopart-Gelenke

**EXKL.**

Kode weglassen - Pantalare Arthrodese [Tibio-talo-calcaneare sowie talo-naviculare Arthrodese] (81.1C)

**81.14.0 Detail der Subkategorie 81.14****81.14.11 Talo-naviculare Arthrodese [L]****81.14.12 Calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]****81.14.13 Talo-naviculare sowie calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]****81.15 Tarsometatarsale Arthrodese**

Arthrodese eines oder mehrerer Lisfranc-Gelenke

**EXKL.**

Kode weglassen - Talo-calcaneare Arthrodese, mit mindestens einem Lisfranc'schen Gelenk (Ossa metatarsalia mit Os cuboideum oder Ossa cuneiformia), mit talo-naviculare und calcaneo-cuboidale Arthrodese (81.1D.14)

Kode weglassen - Talo-calcaneare sowie naviculo-cuneiforme Arthrodese, mit mindestens einem Lisfranc'schen Gelenk (Ossa metatarsalia mit Os cuboideum oder Ossa cuneiformia), mit talo-naviculare und calcaneo-cuboidale Arthrodese (81.1D.15)

**81.15.1 Tarsometatarsale Arthrodese, nach Anzahl Gelenke****81.15.11 Tarsometatarsale Arthrodese, 1 Gelenk [L]****81.15.12 Tarsometatarsale Arthrodese, 2 Gelenke [L]****81.15.13 Tarsometatarsale Arthrodese, 3 Gelenke [L]****81.15.14 Tarsometatarsale Arthrodese, 4 Gelenke [L]****81.15.15 Tarsometatarsale Arthrodese, 5 Gelenke [L]****81.16 Metatarsophalangeale Arthrodese [L]**

Operation nach McKeever \*

**81.17 Arthrodese an Fuss- und Sprunggelenk, sonstige [L]****81.18 Arthrorise am subtalaren Gelenk [L]****81.1A Arthrodese am oberen Sprunggelenk [L]**

Talocrurale Arthrodese

**81.1B Tibio-talo-calcaneare Arthrodese [L]****81.1C Pantalare Arthrodese [Tibio-talo-calcaneare sowie talo-naviculare Arthrodese] [L]**

Tibio-talo-calcaneare Arthrodese mit mindestens einem der beiden Chopart-Gelenke

**81.1D Arthrodese Kombinationen mit Talus, Kalkaneus sowie Os naviculare****81.1D.0 Detail der Subkategorie 81.1D****81.1D.11 Talo-calcaneare sowie talo-naviculare Arthrodese [L]**

Arthrodese am unteren Sprunggelenk sowie am talo-navicularen Gelenk

**81.1D.12 Talo-calcaneare, talo-naviculare sowie calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]**

Arthrodese am unteren Sprunggelenk, an den talo-navicularen sowie calcaneo-cuboidalen Gelenken

**81.1D.13 Talo-calcaneare sowie naviculo-cuneiforme Arthrodese mit talo-naviculare und calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]****81.1D.14 Talo-calcaneare Arthrodese, mit mindestens einem Lisfranc'schen Gelenk (Ossa metatarsalia mit Os cuboideum oder Ossa cuneiformia), mit talo-naviculare und calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]****81.1D.15 Talo-calcaneare sowie naviculo-cuneiforme Arthrodese, mit mindestens einem Lisfranc'schen Gelenk (Ossa metatarsalia mit Os cuboideum oder Ossa cuneiformia), mit talo-naviculare und calcaneo-cuboidale Arthrodese [L]****81.1E Naviculo-cuneiforme Arthrodese****EXKL.**

Kode weglassen - Arthrodese Kombinationen mit Talus, Kalkaneus sowie Os naviculare (81.1D.-)

**81.1E.1 Naviculo-cuneiforme Arthrodese, nach Anzahl Gelenke****81.1E.11 Naviculo-cuneiforme Arthrodese, 1 bis 2 Gelenke [L]****81.1E.12 Naviculo-cuneiforme Arthrodese, alle 3 Gelenke [L]****81.2 Sonstige Arthrodese****INKL.**

Arthrodese mit Exzision von Knochenende, Fixateur externe und Kompression

**Kod. eb.:** Knochentransplantation und Knochentransposition (78.0-)**Beachte:** Bei Durchführung einer Arthrodese ist eine Osteophytenresektion inbegriffen.**81.20 Arthrodese an nicht bezeichneten Gelenken****81.21 Hüft-Arthrodese [L]****81.22 Knie-Arthrodese [L]****81.23 Schulter-Arthrodese [L]****81.24 Ellenbogen-Arthrodese [L]****81.25 Arthrodese am Radiokarpalgelenk****81.25.0 Detail der Subkategorie 81.25****81.25.09 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, sonstige [L]****81.25.11 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, vollständig [L]****81.25.21 Arthrodese am Radiokarpalgelenk, Teilarthrodese [L]**

Radio-scapho(-lunär) Arthrodese

**81.26 Arthrodese am Karpometakarpalgelenk****81.26.0 Detail der Subkategorie 81.26****81.26.09 Arthrodese am Karpometakarpalgelenk, sonstige [L]**

- 81.26.11 Arthrodesen am Karpometakarpalgelenk, intrakarpale Arthrodesen [L]**  
Mediokarpale Arthrodesen (4 corner fusion)
- 81.27 Arthrodesen am Metakarpophalangealgelenk [L]**
- 81.28 Interphalangeal-Arthrodesen [L]**
- 81.29 Arthrodesen an anderen näher bezeichneten Gelenken**
- 81.29.0 Detail der Subkategorie 81.29**
- 81.29.00 Arthrodesen an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.**
- 81.29.10 Arthrodesen am Iliosakralgelenk [L]**
- 81.29.20 Arthrodesen an der Symphyse**
- 81.29.99 Arthrodesen an anderen näher bezeichneten Gelenken, sonstige**
- 81.4 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken der unteren Extremitäten**
- INKL.** Arthroplastik der unteren Extremitäten mit Extension oder Fixateur externe, Osteosynthese
- Naht an Kapsel oder Ligament
- EXKL.** Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-, 81.9A.4-)
- Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)
- Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten (81.95.-)
- 81.40 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.a.klass.**
- 81.40.0 Detail der Subkategorie 81.40**
- 81.40.00 Rekonstruktion am Hüftgelenk, n.n.bez. [L]**
- 81.40.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.40.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.40.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.40.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.40.16 Knorpelglättung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**  
Pincer-Impingement-Korrektur, arthroskopisch
- 81.40.17 Knorpelglättung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**  
Pincer-Impingement-Korrektur, offen chirurgisch
- 81.40.18 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.40.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.40.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.21 Subchondrale Knocheneröffnung am Hüftgelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.40.30 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, sonstige Osteotomie [L]**
- 81.40.31 Arthroplastik am Hüftgelenk mit Osteotomie des Beckens, Tripelosteotomie [L]**
- 81.40.32 Pfannendachplastik am Hüftgelenk [L]**
- 81.40.33 Girdlestone-Resektion am Hüftgelenk, primär [L]**
- 81.40.34 Rekonstruktion des Labrum acetabulare, offen chirurgisch [L]**  
Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur (78.05.-)
- 81.40.35 Rekonstruktion des Labrum acetabulare, arthroskopisch [L]**  
Kod. eb.: Knochentransplantation und Knochentransposition am Femur (78.05.-)
- 81.40.99 Rekonstruktion am Hüftgelenk, sonstige [L]**
- 81.42 Five-in-one Rekonstruktion am Kniegelenk [L]**  
Five-in-one repair of knee \*  
Mediale Meniskektomie, mediale Bandplastik, Verlängerung der Sehnen Mm. vastus medialis und semitendinosus, Versetzung des Pes anserinus  
Technik nach Nicholas \*
- 81.43 Rekonstruktion am Kniegelenk nach unhappy triad [L]**  
Mediale Meniskektomie mit plastischer Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes und mediale Bandplastik  
Technik nach O'Donoghue
- 81.44 Stabilisierung der Patella**  
Operation nach Roux-Goldthwait bei rezidivierender Patellaluxation
- 81.44.0 Detail der Subkategorie 81.44**
- 81.44.00 Stabilisierung der Patella, n.n.bez. [L]**
- 81.44.10 Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral [L]**
- 81.44.11 Stabilisierung der Patella, Retinakulumspaltung, lateral mit Zügelungsoperation [L]**
- 81.44.12 Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes [L]**  
Technik nach Bandi, Elmslie
- 81.44.13 Stabilisierung der Patella, Verlagerung des Patellarsehnenansatzes mit Knochenspan [L]**
- 81.44.14 Stabilisierung der Patella mittels MPFL [Mediales Patello-Femorales Ligament]-Plastik [L]**  
**INKL.** Sehnenentnahme
- 81.44.99 Stabilisierung der Patella, sonstige [L]**
- 81.45 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern**  
Operation nach Campbell \*  
Operation nach Groves-Hey \*  
Operation nach Hey-Groves \*  
**INKL.** Sehnenentnahme

## 81.45.0 Detail der Subkategorie 81.45

- 81.45.00 Sonstige Rekonstruktion an den Kreuzbändern, n.n.bez. [L]
- 81.45.10 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.11 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit autogener Patellarsehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.12 Rekonstruktion des vorderen Kreuzbandes mit Semitendinosus- und Gracilis-Sehne, arthroskopisch [L]
- 81.45.13 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und 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 Gracilis-Sehne, offen chirurgisch [L]
- 81.45.23 Rekonstruktion des hinteren Kreuzbandes mit Semitendinosus- und 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. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik

## 81.47.24 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk, arthroskopisch [L]

z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik

## 81.47.25 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]

Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]

**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates**Kod. eb.:** Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, arthroskopisch (80.96.20)

Entnahme eines Knorpeltransplantates am Kniegelenk, offen chirurgisch (80.96.21)

## 81.47.26 Implantation eines patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk [L]

Miniprothese am Kniegelenk zur Behandlung von fokalen Knorpeldefekten

**EXKL.** Erstimplantation oder Implantation bei einem Wechsel eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche (81.54.28, 81.54.46)

## 81.47.27 Resektionsarthroplastik am Kniegelenk [L]

## 81.47.28 Subchondrale Knocheneröffnung am Kniegelenk mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]

Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]

**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates

## 81.47.2A Implantation eines nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk [L]

Miniprothese am Kniegelenk zur Behandlung von fokalen Knorpeldefekten

**EXKL.** Erstimplantation oder Implantation bei einem Wechsel eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche (81.54.28, 81.54.46)

## 81.47.30 Sonstige Refixation und Naht am Kapselbandapparat des Kniegelenks [L]

## 81.47.31 Sonstige Bandplastik am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]

## 81.47.40 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, Patella und ihr Halteapparat [L]

## 81.47.60 Trochleaplastik am Kniegelenk mit Arthrotomie, Osteotomie des distalen Femurs mit oder ohne subchondraler Spongiosaplastik [L]

**INKL.** Arthrotomie Kniegelenk, Weichteileingriffe zur Patellastabilisierung (am lateralen und medialen Retinakulum), Spongiosaplastik

## 81.47.90 Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, arthroskopisch [L]



81.47.99	Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk, sonstige [L]	<span>INKL.</span>	Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
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]		
	z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik		
81.49.27	Subchondrale Knocheneröffnung, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]		
	z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik		
81.49.28	Subchondrale Knocheneröffnung, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]		
	z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik		
81.49.29	Subchondrale Knocheneröffnung, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]		
	z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik		
81.49.30	Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]		
	Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]		
	<span>INKL.</span> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates		
81.49.31	Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]		
	Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]		
81.49.32	Resektionsarthroplastik am Sprunggelenk [L]		
81.49.33	Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des oberen Sprunggelenkes [L]		
81.49.34	Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]		
	Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]		
	<span>INKL.</span> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates		
81.49.35	Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]		
	Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]		
	<span>INKL.</span> 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		
	<span>INKL.</span> Arthroplastik der unteren Extremitäten mit Osteosynthese, Prothese, Fixateur externe oder Extension, Knochen- oder Knorpeltransplantation		
	Knochenersatzmaterial (z. B. Zement) zur Fixation der Prothese		
	Naht an Kapsel oder Ligament		
81.51	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks		
81.51.0	Detail der Subkategorie 81.51		
81.51.00	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez. [L]		
	Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, n.n.bez.		
	Implantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks bei einem Prothesenwechsel, n.n.bez.		
81.51.1	Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks		
81.51.11	Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks [L]		
81.51.12	Erstimplantation einer Totalendoprothese des Hüftgelenks, Sonderprothese [L]		
	Kod. eb.: Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)		
	Typ der Gelenksendoprothese (81.A1.1-)		
	Beachte: Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. 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 sowie 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 und modulare Prothesen. 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- oder 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 sowie 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 sowie die Implantation mit einem der folgenden Kodes.

**81.52.51 Implantation einer Stütz- oder 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- oder Pfannendachschale sowie Pfanne einer Hüftendoprothese bei einem Wechsel [L]****81.52.58 Implantation von Stütz- oder 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 Verknöcherungen, Gelenkspülung usw.

**81.54 Implantation einer Endoprothese des Kniegelenks****81.54.0 Detail der Subkategorie 81.54****81.54.00 Implantation einer Endoprothese des Kniegelenks, n.n.bez. [L]**

Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel einer Knieendoprothese, n.n.bez.

Erstimplantation oder Implantation bei Wechsel von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel, n.n.bez.

**81.54.2 Erstimplantation einer Knieendoprothese**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Erstimplantation eines Patella-Rückflächenersatzes (81.54.27)

**81.54.21 Erstimplantation einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]**

Erstimplantation einer bikondylären Oberflächenersatzprothese am Kniegelenk

**81.54.22 Erstimplantation einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks [L]**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)

Typ der Gelenksendoprothese (81.A1.1-)

**Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.

**81.54.23 Erstimplantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks [L]**

Erstimplantation einer Scharnierprothese des Kniegelenks

**81.54.24 Erstimplantation einer unikondylären Schlittenprothese am Kniegelenk [L]**

Erstimplantation einer unikondylären Oberflächenersatzprothese am Kniegelenk

**81.54.25 Erstimplantation einer bikondylären Schlittenprothese am Kniegelenk [L]****81.54.26 Erstimplantation eines kondylären Femurschids mit Patella-Rückflächenersatz [L]**

Patellofemorale Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)

**81.54.27 Erstimplantation eines Patella-Rückflächenersatzes [L]****81.54.28 Erstimplantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche [L]**

Trochlea

**EXKL.**

*Implantation eines patientenindividuellen oder nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk (81.47.26, 81.47.2A)*

**Beachte:** Der «isolierte Ersatz der femoralen Gleitfläche» kleidet die Trochlea vollständig aus. Davon abzugrenzen sind Implantate, die nur fokale Knorpeldefekte der Trochlea oder der restlichen Kniegelenksgleitfläche abdecken.

**81.54.29 Erstimplantation einer Knieendoprothese, sonstige [L]****81.54.3 Implantation einer Knieendoprothese bei einem Prothesenwechsel**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Implantation eines Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel (81.54.42)

**Beachte:** Bei einem Prothesenwechsel wird die Entfernung der bestehenden Prothese mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieendoprothesen kodiert sowie die Implantation mit einem der folgenden Kodes.

**81.54.31 Implantation einer Standard-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**

Implantation einer bikondylären Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

**81.54.32 Implantation einer Sonder-Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Verwendung von patientenindividuell angepassten und gefertigten Implantaten und Schablonen (00.9A.6-)

Typ der Gelenksendoprothese (81.A1.1-)

**Beachte:** Bei den Sonderprothesen handelt es sich um Tumorprothesen und modulare Prothesen. Der Prothesentyp ist mit einem Zusatzkode zu präzisieren.

**81.54.33 Implantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel [L]****81.54.34 Implantation einer unikondylären Schlittenprothese bei einem Prothesenwechsel [L]**

Implantation einer unikondylären Oberflächenersatzprothese bei einem Prothesenwechsel

**81.54.35 Implantation einer bikondylären Schlittenprothese bei einem Prothesenwechsel [L]****81.54.39 Implantation einer Knieendoprothese bei einem Prothesenwechsel, sonstige [L]****81.54.4 Implantation von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel**

**Beachte:** Bei dem Wechsel von einer oder mehreren Teilkomponenten einer Prothese, wird die Entfernung der bestehenden Komponente(n) mit einem entsprechenden Kode aus der Kategorie 80.06.- Entfernen von Knieendoprothese kodiert sowie die Implantation mit einem der folgenden Kodes.

**81.54.42 Implantation eines Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]****81.54.43 Implantation des Inlays einer Knieendoprothese 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 oder 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 Zusatzcode zu präzisieren.
- 81.54.46 Implantation eines isolierten Ersatzes der femoralen Gleitfläche bei einem Wechsel [L]**  
 Trochlea  
**EXKL** *Implantation eines patientenindividuellen oder nicht-patientenindividuellen metallischen Knorpelersatzes am Kniegelenk (81.47.26, 81.47.2A)*  
 Beachte: Der «isolierte Ersatz der femoralen Gleitfläche» kleidet die Trochlea vollständig aus. Davon abzugrenzen sind Implantate, die nur fokale Knorpeldefekte der Trochlea oder der restlichen Kniegelenksgleitfläche abdecken.
- 81.54.47 Implantation eines kondylären Femurschildes mit Patella-Rückflächenersatz bei einem Wechsel [L]**  
 Patellofemorale Ersatz (Femorale Gleitfläche mit Patellarückfläche)
- 81.54.49 Implantation von Teilkomponenten einer Knieendoprothese bei einem Wechsel, sonstige [L]**
- 81.55 Revision ohne Ersatz einer Knieendoprothese [L]**  
**INKL** Entnahme von Biopsien, Synovektomie, Tenotomien, Entfernung von Bursae  
 Beachte: Die Revision ohne Ersatz beinhaltet Eingriffe ohne Veränderung der inliegenden Implantate, z. B. Hämatomausräumungen, Lösung von Verklebungen, Abtragung von Verknöcherungen, Gelenkspülung usw.
- 81.56 Totalprothese des oberen Sprunggelenks [L]**
- 81.57 Gelenkersatz an Fuss und Zehen**
- 81.57.0 Detail der Subkategorie 81.57**
- 81.57.00 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, n.n.bez. [L]**
- 81.57.10 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, Fusswurzelendoprothese [L]**
- 81.57.11 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, Vorfuss- oder Zehenendoprothese [L]**
- 81.57.99 Gelenkersatz an Fuss und Zehen, sonstige [L]**
- 81.59 Revision des Gelenkersatzes der unteren Extremitäten**
- 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 Gelenksendoprothese (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 Gelenksendoprothese (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 von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, bei einem Wechsel von Komponenten, nach Anzahl der Komponenten**  
**Beachte:** Bei einem Wechsel von Komponenten einer Totalendoprothese ist ebenfalls die Anzahl der entfernten Komponenten mit den entsprechenden Kodes der Elementegruppe 80.01.4- «Entfernen von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, nach Anzahl der Komponenten» zu kodieren.  
Die Kodes der Elementegruppe 81.81.3- sind nicht zu verwenden, wenn eine Teilprothese bei einem Prothesenwechsel implantiert wird. Für die Implantation einer Teilprothese bei einem Prothesenwechsel steht die Elementegruppe 81.81.2- zur Verfügung.  
Pfanne, Inlay, Kopf und Schaft zählen je als eine Komponente.  
Werden z. B. Kopf sowie Schaft implantiert, ist der Kode für «2 Komponenten» zu erfassen.  
Werden sämtliche vier Komponenten gewechselt, handelt es sich, um einen Wechsel der gesamten Totalendoprothese. Ein kompletter Wechsel ist mit einem Kode der Elementegruppe 80.01.2- «Entfernen einer Totalendoprothese des Schultergelenks» und einem der 81.80.2- «Implantation Totalendoprothese Schultergelenk bei Prothesenwechsel» zu erfassen.
- 81.81.36 Implantation von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, bei einem Wechsel, 1 Komponente [L]**

- 81.81.37 Implantation von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, bei einem Wechsel, 2 Komponenten [L]
- 81.81.38 Implantation von Komponenten einer Totalendoprothese des Schultergelenks, bei einem Wechsel, 3 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, Schulter und Axilla (83.78.11)  
Beachte: Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.  
Zur Rotatorenmanschette gehören die Sehnen folgender Muskeln:  
Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus, Musculus subscapularis, Musculus teres minor.
- 81.82.4 Plastische Rekonstruktion und Refixation am Kapselbandapparat des Schultergelenks, offen chirurgisch
- 81.82.41 Refixation des Labrum glenoidale, offen chirurgisch [L]  
Refixation des Limbus glenoidale, offen chirurgisch
- 81.82.42 Vordere und hintere Pfannenrandplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.82.43 Vordere und hintere Kapselplastik, Schultergelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.82.44 Akromioplastik mit Durchtrennung des Ligamentum coracoacromiale, offen chirurgisch [L]
- 81.82.45 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, offen chirurgisch [L]  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer, Schulter und Axilla (83.78.11)

EXKL

Kode weglassen - Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi (81.82.46)

Kode weglassen - Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major (81.82.47)

Beachte: Die plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette darf nur kodiert werden wenn 2 oder mehr Sehnen rekonstruiert werden.

Zur Rotatorenmanschette gehören die Sehnen folgender Muskeln:  
Musculus infraspinatus, Musculus supraspinatus, Musculus subscapularis, Musculus teres minor.

#### 81.82.46 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi [L]

INKL

Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi, arthroskopisch assistiert

Kod. eb.: Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer, Schulter und Axilla (83.78.11)

Beachte: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus latissimus dorsi ohne Rekonstruktion der zur Rotatorenmanschette gehörenden Sehnengruppe

#### 81.82.47 Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette, Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major [L]

Kod. eb.: Falls durchgeführt - bei einem separaten Sehnentransfer - Sehnentransfer, Schulter und Axilla (83.78.11)

Beachte: Rekonstruktion der Rotatorenmanschette mittels Transfer der Sehne des Musculus pectoralis major ohne Rekonstruktion der zur Rotatorenmanschette gehörenden Sehnengruppe

#### 81.83 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk

Revision einer Schulterarthroplastik

##### 81.83.0 Detail der Subkategorie 81.83

- 81.83.00 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, n.n.bez. [L]
- 81.83.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.83.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.83.12 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]
- 81.83.13 Refixation eines osteochondralen Fragmentes, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]
- 81.83.14 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]
- 81.83.15 Subchondrale Spongiosaplastik, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]

- 81.83.16 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.17 Subchondrale Spongiosaplastik, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.22 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.23 Knorpelglättung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.24 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.83.25 Knorpelglättung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.83.26 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.83.27 Subchondrale Knocheneröffnung, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.83.28 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.83.29 Subchondrale Knocheneröffnung, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**  
z. B. Pridie-Bohrung, Mikrofrakturierung, Abrasionsarthroplastik
- 81.83.30 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.31 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.35 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Humeroglenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.36 Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.83.40 Resektionsarthroplastik am Schultergelenk [L]**
- 81.83.51 Stabilisierung des Akromioklavikulargelenks durch Fixationsverfahren, arthroskopisch assistiert [L]**
- Rekonstruktion des Akromioklavikulargelenks mittels bipodaler Verankerung, arthroskopisch assistiert  
**INKL.** Fixation durch Knochenanker
- 81.83.99 Sonstiger Eingriff am Schultergelenk, sonstige [L]**
- 81.84 Totalprothese des Ellenbogens [L]**
- 81.85 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen**
- 81.85.0 Detail der Subkategorie 81.85**
- 81.85.00 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, n.n.bez. [L]**
- 81.85.10 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.11 Refixation eines osteochondralen Fragmentes am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.12 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.13 Subchondrale Spongiosaplastik am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.16 Knorpelglättung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.17 Knorpelglättung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.18 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.85.19 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.85.20 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.85.21 Resektionsarthroplastik am Ellenbogengelenk [L]**
- 81.85.22 Subchondrale Knocheneröffnung am Ellenbogen mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]**  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
**INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.85.30 Prothetischer Ersatz der distalen Humerusgelenkfläche [L]**
- 81.85.31 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, Radiuskopffprothese [L]**
- 81.85.99 Sonstige Rekonstruktion am Ellenbogen, sonstige [L]**
- 81.9 Sonstige Operationen an den Gelenkstrukturen**
- 81.91 Gelenkpunktion**  
Arthrozentese  
**EXKL.** Arthrographie (88.32)  
Biopsie an Gelenkstrukturen (80.30-80.39)  
Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente (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

**EXKL.** Injektion an einen peripheren Nerv (04.8-)

Injektion an sympathischen Nerv oder Ganglion (05.3-)

Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa (83.96)

Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa der Hand (82.94)

Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne (83.97)

Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne der Hand (82.95)

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

Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal (03.91.-)

Injektion von Anästhetikum, Analgetikum und sonstigen Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie oder Kontrakturbehandlung (83.98.1-)

Sonstige Injektion eines Lokaltheraeutikums in die Weichteile der Hand (82.96)

#### 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

#### 81.93 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten

**EXKL.** Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.71-81.75, 81.80-81.81, 81.84)

##### 81.93.0 Detail der Subkategorie 81.93

81.93.00 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, n.n.bez. [L]

81.93.10 Naht des Bandapparates der Klavikula [L]

81.93.20 Naht des radioulnaren Ringbandes [L]

81.93.21 Naht des distalen radioulnaren Bandapparates [L]

81.93.30 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, Handwurzel und Mittelhand [L]

81.93.99 Naht an Kapsel oder Ligament der oberen Extremitäten, sonstige [L]

#### 81.94 Naht an Kapsel oder Ligament von Sprunggelenk oder Fuss [L]

**EXKL.** Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.56-81.59)

#### 81.95 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten

**EXKL.** Diejenige assoziiert mit einer Arthroplastik (81.51.- - 81.55, 81.59.-)

##### 81.95.0 Detail der Subkategorie 81.95

81.95.00 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, n.n.bez. [L]

81.95.09 Naht an Kapsel oder Ligament der übrigen unteren Extremitäten, sonstige [L]

##### 81.95.1 Naht an Kapsel oder Ligament des Knies

81.95.10 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]

81.95.11 Naht des vorderen Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]

81.95.12 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, arthroskopisch [L]

81.95.13 Naht des hinteren Kreuzbandes des Knies, offen chirurgisch [L]



81.95.14	<b>Naht des medialen Kapselbandapparates mit Einbezug des Meniskus, arthroskopisch [L]</b> Kod. eb.: Falls durchgeführt - Meniskektomie am Knie (80.6-) Falls durchgeführt - Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk (81.47.-)	81.96.18	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]</b>
81.95.15	<b>Naht des medialen Kapselbandapparates mit Einbezug des Meniskus, offen chirurgisch [L]</b> Kod. eb.: Falls durchgeführt - Meniskektomie am Knie (80.6-) Falls durchgeführt - Sonstige Rekonstruktion am Kniegelenk (81.47.-)	81.96.19	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, sonstige [L]</b>
81.95.16	<b>Naht des lateralen Kapselbandapparates des Knies, arthroskopisch [L]</b>	81.96.1A	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]</b>
81.95.17	<b>Naht des lateralen Kapselbandapparates des Knies, offen chirurgisch [L]</b>	81.96.1B	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]</b>
81.95.18	<b>Naht des dorsalen Kapselbandapparates des Knies, offen chirurgisch [L]</b>	81.96.1C	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]</b> Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren] <b>INKL.</b> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
81.95.1A	<b>Naht des dorsalen Kapselbandapparates des Knies, arthroskopisch [L]</b>	81.96.1D	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]</b> Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren] <b>INKL.</b> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
81.95.2	<b>Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte</b> <b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Cam-Impingement-Korrektur, arthroskopisch und offen chirurgisch (80.85.21 - 80.85.22)</i> <i>Kode weglassen - Pincer-Impingement-Korrektur, arthroskopisch und offen chirurgisch (81.40.16, 81.40.17)</i>	81.96.2	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk</b>
81.95.21	<b>Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte, offen chirurgisch [L]</b>	81.96.20	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, n.n.bez. [L]</b>
81.95.22	<b>Naht an Kapsel oder Ligament der Hüfte, arthroskopisch [L]</b>	81.96.21	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]</b>
81.96	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken</b> <b>EXKL.</b> <i>Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3-; 81.9A.4-)</i> <i>Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-; 81.9A.2-)</i>	81.96.22	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]</b>
81.96.0	<b>Detail der Subkategorie 81.96</b>	81.96.23	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]</b>
81.96.00	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, n.n.bez. [L]</b>	81.96.24	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]</b>
81.96.1	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk</b>	81.96.27	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]</b>
81.96.10	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, n.n.bez. [L]</b>	81.96.28	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]</b>
81.96.11	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]</b>	81.96.29	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, sonstige [L]</b>
81.96.12	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]</b>	81.96.2A	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]</b>
81.96.13	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]</b>	81.96.2B	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]</b>
81.96.14	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]</b>	81.96.2C	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]</b> Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
81.96.17	<b>Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]</b>		

- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.2D** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Ulnakopfprothese [L]
- 81.96.2E** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Handgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.3** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk
- 81.96.30** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.31** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.32** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.33** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.34** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.37** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.38** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.39** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, sonstige [L]
- 81.96.3A** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.3B** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.3C** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.3D** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Iliosakralgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.4** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk
- 81.96.40** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.41** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.42** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.43** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.44** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.47** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.48** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.49** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, sonstige [L]
- 81.96.4A** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.4B** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.4C** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.4D** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]
- INKL.** Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.5** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk
- 81.96.50** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.51** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.52** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.53** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.54** Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]

- 81.96.57 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.58 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.59 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, sonstige [L]
- 81.96.5A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.5B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.5C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.5D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.6 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk
- 81.96.60 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, n.n.bez. [L]
- 81.96.61 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.62 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.63 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.64 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.67 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.68 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.69 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, sonstige [L]
- 81.96.6A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.6B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.6C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]
- Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.6D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, Zehengelenk, Subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.7 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses
- 81.96.70 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, n.n.bez. [L]
- 81.96.71 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch [L]
- 81.96.72 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch [L]
- 81.96.73 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch [L]
- 81.96.74 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch [L]
- 81.96.77 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Knorpelglättung, arthroskopisch [L]
- 81.96.78 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Knorpelglättung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.79 Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, sonstige [L]
- 81.96.7A Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, Subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch [L]
- 81.96.7B Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch [L]
- 81.96.7C Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch [L]  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.7D Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige Gelenke des Fusses, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch [L]  
Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren]  
INKL. Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates
- 81.96.8 Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken

81.96.80	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, n.n.bez.	81.96.95	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität, sonstige
81.96.81	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, arthroskopisch	81.96.96	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Einbringen von Abstandshaltern (z. B. nach Entfernung einer Endoprothese) Einbringen von Gelenkspacer (Methylmethacrylat) Einbringen von Spacer (Zement)
81.96.82	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Refixation eines osteochondralen Fragmentes, offen chirurgisch	81.96.97	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Komplexe Erstimplantation und Wechseloperation einer Gelenkendoprothese in Verbindung mit Knochenersatz und dem Ersatz benachbarter Gelenke
81.96.83	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, arthroskopisch	81.96.98	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik am Handgelenk
81.96.84	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Subchondrale Spongiosaplastik, offen chirurgisch	81.96.99	Sonstige Rekonstruktion an Gelenken, sonstige
81.96.87	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, arthroskopisch	81.96.9A	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Resektionsarthroplastik an Gelenken des Fusses [L]
81.96.88	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, Knorpelglättung, offen chirurgisch	81.96.9B	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, sonstige gelenkplastische Eingriffe
81.96.89	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, sonstige	81.97	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität <b>INKL.</b> Entfernen von Cement Spacer
81.96.8A	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, arthroskopisch	81.97.0	Detail der Subkategorie 81.97
81.96.8B	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung, offen chirurgisch	81.97.00	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]
81.96.8C	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, arthroskopisch Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren] <b>INKL.</b> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates	81.97.09	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, sonstige [L]
81.96.8D	Sonstige Rekonstruktion an anderen näher bezeichneten Gelenken, subchondrale Knocheneröffnung mit Einbringen eines azellulären Implantats, offen chirurgisch Autogene matrixinduzierte Chondrogenese [AMIC-Verfahren] <b>INKL.</b> Einbringen eines mit homologem Vollblut oder seinen Bestandteilen angereicherten azellulären Implantates	81.97.10	Revision einer Gelenkprothese an der oberen Extremität, ohne Wechsel [L]
81.96.9	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe	81.97.13	Revision und Wechsel einer Totalprothese des Ellenbogengelenks [L]
81.96.90	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, n.n.bez.	81.97.14	Revision und Wechsel einer Radiuskopffprothese [L]
81.96.91	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Naht eines Kapsel- oder Kollateralbandes	81.97.15	Revision und Wechsel einer Handgelenkendoprothese [L]
81.96.92	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke	81.97.16	Revision und Wechsel einer Daumensattelgelenkendoprothese [L]
81.96.93	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Implantation/Entfernung eines Kollagenmeniskus	81.97.17	Revision und Wechsel einer sonstigen Fingergelenkendoprothese [L]
81.96.94	Sonstige gelenkrekonstruktive und gelenkplastische Eingriffe, Implantation/Entfernung eines Kollagenmeniskus, arthroskopisch	81.97.2	Revision ohne Ersatz, Schulterprothese
		81.97.21	Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Totalendoprothese [L]
		81.97.22	Revision ohne Ersatz, Schultergelenk, Teilprothese [L]
		81.98	Sonstige diagnostische Massnahmen an Gelenkstrukturen <b>EXKL.</b> Arthroskopie (80.20-80.29.-) Biopsie an den Gelenkstrukturen (80.30-80.39) Kontrast-Arthrographie (88.32) Radiographie (87.21-87.29, 88.21-88.33) Thermographie (88.83)
		81.99	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen

81.99.0	Detail der Subkategorie 81.99	81.99.2B	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.00	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.	81.99.2C	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.1	Arthroskopische Revision eines Gelenkes	81.99.2D	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.10	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.	81.99.2E	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.99.11	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Humero Glenoidalgelenk [L]	81.99.2F	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.12	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.2G	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk [L]
81.99.13	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.3	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel
81.99.14	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]	81.99.30	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.
81.99.15	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]	81.99.31	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Humero Glenoidalgelenk [L]
81.99.16	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]	81.99.32	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.17	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Symphyse	81.99.33	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]
81.99.18	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]	81.99.34	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]
81.99.19	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Sonstige	81.99.35	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]
81.99.1A	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]	81.99.36	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]
81.99.1B	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.99.37	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse
81.99.1C	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]	81.99.38	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]
81.99.1D	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]	81.99.39	Arthroskopische Operationen am Gelenkknorpel, sonstige
81.99.1E	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]	81.99.3A	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]
81.99.1F	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.99.3B	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.1G	Arthroskopische Revision eines Gelenkes, Zehengelenk	81.99.3C	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.2	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes	81.99.3D	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]
81.99.20	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, n.n.bez.	81.99.3E	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]
81.99.21	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Humero Glenoidalgelenk [L]	81.99.3F	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.22	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.3G	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]
81.99.23	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.4	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel
81.99.24	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Ellenbogen [L]	81.99.40	Offen chirurgische Operationen am Gelenkknorpel, n.n.bez.
81.99.25	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Handgelenk [L]	81.99.41	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Humero Glenoidalgelenk [L]
81.99.26	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]	81.99.42	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.27	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Symphyse	81.99.43	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]
81.99.28	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]	81.99.44	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]
81.99.29	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, sonstige	81.99.45	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Handgelenk [L]
81.99.2A	Offen chirurgische Revision eines Gelenkes, Kniegelenk [L]	81.99.46	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]

81.99.47	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Symphyse	81.99.81	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Handgelenk [L]
81.99.48	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]	81.99.82	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, Kniegelenk [L]
81.99.49	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, sonstige	81.99.83	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, oberes Sprunggelenk [L]
81.99.4A	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken, Kniegelenk [L]	81.99.89	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
81.99.4B	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	81.99.9	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel
81.99.4C	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]	81.99.90	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, n.n.bez.
81.99.4D	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Unteres Sprunggelenk [L]	81.99.91	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Humeroglenoidalgelenk [L]
81.99.4E	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Fuss- und Zehengelenk sonstige [L]	81.99.92	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Akromioklavikulargelenk [L]
81.99.4F	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]	81.99.93	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Sternoklavikulargelenk [L]
81.99.4G	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]	81.99.94	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Ellenbogen [L]
81.99.5	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes	81.99.95	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, proximales Radioulnargelenk [L]
81.99.50	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, n.n.bez.	81.99.96	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Handgelenk [L]
81.99.51	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Humeroglenoidalgelenk [L]	81.99.97	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Iliosakralgelenk [L]
81.99.52	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Akromioklavikulargelenk [L]	81.99.98	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Hüftgelenk [L]
81.99.53	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Sternoklavikulargelenk [L]	81.99.99	Sonstige Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, sonstige
81.99.54	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Ellenbogen [L]	81.99.9A	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Proximales Tibiofibulargelenk [L]
81.99.55	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Handgelenk [L]	81.99.9B	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Oberes Sprunggelenk [L]
81.99.56	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Iliosakralgelenk [L]	81.99.9C	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, unteres Sprunggelenk [L]
81.99.57	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Symphyse	81.99.9E	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Fuss und Zehen, sonstige [L]
81.99.58	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Hüftgelenk [L]	81.99.9F	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Metatarsophalangealgelenk [L]
81.99.59	Arthrorise und Temporäre Fixation, sonstige	81.99.9G	Sonstige offen chirurgische Operationen an Gelenken und Gelenkknorpel, Zehengelenk [L]
81.99.5A	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Kniegelenk [L]	81.9A	Knorpeltransplantation
81.99.5B	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Proximales Tibiofibulargelenk [L]	EXKL	Knorpel-Knochen transplantation - Knochen transplantation und Knochen transposition (78.0-)
81.99.5C	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Oberes Sprunggelenk [L]		Knorpel-Knochen transplantation an der Wirbelsäule, autogen und allogene (7A.51.11)
81.99.5D	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Unteres Sprunggelenk [L]	81.9A.0	Detail der Subkategorie 81.9A
EXKL	Arthrorise am subtalaren Gelenk (81.18)	81.9A.00	Knorpeltransplantation, n.n.bez. [L]
81.99.5E	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Fuss und Zehen, sonstige [L]	81.9A.09	Knorpeltransplantation, sonstige [L]
81.99.5F	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Metatarsophalangealgelenk [L]		
81.99.5G	Arthrorise und Temporäre Fixation eines Gelenkes, Zehengelenk [L]		
81.99.8	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen		
81.99.80	Sonstige arthroskopische Operationen an Gelenken und Gelenkstrukturen, n.n.bez.		

- 81.9A.1 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, arthroskopisch**  
**EXKL.** *Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3; 81.9A.4-)*
- 81.9A.11 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Humero Glenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.12 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.13 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.14 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.16 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1A Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1B Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1C Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1D Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1E Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1F Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1G Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1H Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1I Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehengelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.1J Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.2 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, offen chirurgisch**  
**EXKL.** *Kode weglassen - Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken (81.9A.3; 81.9A.4-)*
- 81.9A.21 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Humero Glenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.22 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.23 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.24 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.26 Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Handgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2A Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2B Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Hüftgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2C Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Kniegelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2D Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Proximales Tibiofibulargelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2E Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, oberes Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2F Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2G Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2H Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2I Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, Zehengelenk, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.2J Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]**
- 81.9A.3 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, arthroskopisch**  
**EXKL.** *Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1; 81.9A.2-)*
- 81.9A.31 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero Glenoidalgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.32 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.33 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.34 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.36 Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, arthroskopisch [L]**
- 81.9A.3A Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, arthroskopisch [L]**

81.9A.3B	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Hüftgelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.4F	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.3C	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Kniegelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.4G	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, offen chirurgisch [L]
81.9A.3D	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Proximales Tibiofibulargelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.4H	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.3E	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, oberes Sprunggelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.4I	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Zehengelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.3F	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, unteres Sprunggelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.4J	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]
81.9A.3G	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, andere Tarsalgelenke und Tarsometatarsalgelenke, arthroskopisch [L]	81.9A.5	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, arthroskopisch
81.9A.3H	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Metatarsophalangealgelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.5C	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, am Kniegelenk, arthroskopisch [L]
81.9A.3I	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Zehengelenk, arthroskopisch [L]	81.9A.5J	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]
81.9A.3J	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, sonstige Gelenke, arthroskopisch [L]	81.9A.6	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, offen chirurgisch
81.9A.4	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, offen chirurgisch <b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Knorpeltransplantation und Implantation von in-vitro hergestellten Gewebekulturen (81.9A.1-, 81.9A.2-)</i>	81.9A.6C	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, am Kniegelenk, offen chirurgisch [L]
81.9A.41	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Humero Glenoidalgelenk, offen chirurgisch [L]	81.9A.6J	Knorpeltransplantation mit OATS [osteoarticular transfer system]-Verfahren, Mosaikplastik, sonstige Gelenke, offen chirurgisch [L]
81.9A.42	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Akromioklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]	81.A	Zusatzinformationen zur plastischen Rekonstruktion an Gelenkstrukturen  <b>Beachte:</b> Folgende Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
81.9A.43	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Sternoklavikulargelenk, offen chirurgisch [L]	81.A1	Zusatzinformationen zur Implantation von Gelenksendoprothesen
81.9A.44	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Ellenbogen, offen chirurgisch [L]	81.A1.1	Typ der Gelenksendoprothese
81.9A.46	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Handgelenk, offen chirurgisch [L]	81.A1.11	Tumorendoprothese  <b>Beachte:</b> Tumorendoprothesen sind Sonderprothesen. Tumorendoprothesen bezeichnen Endoprothesen, die eine Überbrückung eines Knochendefekts sowie eine Rekonstruktion ermöglichen, nach Resektion von primären und sekundären malignen Knochentumoren. Der künstliche (metallische) Knochen- und Gelenkersatz entspricht der Länge und Dicke des entfernten Knochens.
81.9A.4A	Autogene matrixinduzierte Chondrozytentransplantation an Gelenken, Iliosakralgelenk, offen chirurgisch [L]	81.A1.12	Modulare Prothese
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]		



**Beachte:** Modulare Prothesen sind Sonderprothesen. Sie ermöglichen die Überbrückung eines Knochendefekts, der aufgrund einer Krankheit oder eines Traumas entstanden ist, mittels künstlichem (metallischem) Knochen- und Gelenkersatz.  
Nicht als knöcherne Defektsituation betrachtet werden:  
- eine alleinige Osteoporose ohne pathologische Fraktur,  
- eine operationsbedingte Resektion eines gelenktragenden Anteils.  
Der knöcherne Defekt muss an der knöchernen Struktur lokalisiert sein, an der der modulare Teil der Prothese implantiert wird.  
Die gelenkbildende Komponente der modularen Endoprothese, d.h. die Komponente, die die Funktion der Prothese sicherstellt, besteht aus mindestens 3 metallischen Einzelbauteilen. Der Aufsteckkopf der Endoprothese zählt nicht zu den Einzelbauteilen.

#### 81.A1.13 Langschaftprothese

**EXKL** *Kode weglassen - Erstimplantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks (81.54.23)*  
*Kode weglassen - Implantation einer achsengeführten Totalendoprothese des Kniegelenks bei einem Prothesenwechsel (81.54.33)*

#### 82 Operationen an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand

**INKL** Operation an Aponeurose, Synovialis, Sehnenscheide

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)

#### 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

Sehnendurchtrennung 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 \*

Sehnendurchtrennung an der Handfaszie

##### 82.19 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand

Durchtrennung eines Handmuskels

##### 82.19.0 Detail der Subkategorie 82.19

82.19.00 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, n.n.bez. [L]

82.19.10 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, Durchtrennung von Muskeln der Hand [L]

82.19.99 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen der Hand, sonstige [L]

#### 82.2 Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne und Faszie der Hand

**EXKL** *Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*

##### 82.21 Exzision einer Läsion an einer 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 sowie 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 Flexoresehne der Hand (82.42)
- 82.45** Sonstige Naht an einer anderen Sehne der Hand [L]  
**EXKL.** Sekundäre Naht an einer anderen Sehne der Hand (82.43)
- 82.46** Naht an Muskel oder Faszie der Hand
- 82.46.0** Detail der Subkategorie 82.46
- 82.46.00** Naht an Muskel oder Faszie der Hand, n.n.bez. [L]
- 82.46.10** Naht an einer Faszie der Hand [L]
- 82.46.20** Naht an einem Muskel der Hand [L]
- 82.46.99** Naht an Muskel oder Faszie der Hand, sonstige [L]
- 82.5** Transplantation, Transposition, Transfer und Längenänderung von Muskel und Sehne der Hand
- 82.51** Verlängerung und Vorverlagerung einer Sehne der Hand
- 82.51.0** Detail der Subkategorie 82.51
- 82.51.11** Verlängerung einer Sehne der Hand [L]
- 82.51.12** Vorverlagerung einer Sehne der Hand [L]
- 82.52** Verkürzung und Rückverlagerung einer Sehne der Hand
- 82.52.0** Detail der Subkategorie 82.52
- 82.52.11** Verkürzung einer Sehne der Hand [L]
- 82.52.12** Rückverlagerung einer Sehne der Hand [L]
- 82.53** Reinsertion einer Sehne der Hand [L]
- 82.54** Reinsertion eines Muskels der Hand [L]
- 82.55** Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne der Hand [L]
- 82.56** Sonstiger Transfer oder Transplantation einer Sehne der Hand [L]  
**EXKL.** Pollisation (82.61)  
Transfer von Fingern, ausgenommen Daumen (82.81)
- 82.57** Sonstige Transposition einer Sehne der Hand
- 82.57.0** Detail der Subkategorie 82.57
- 82.57.00** Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, n.n.bez. [L]
- 82.57.10** Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, Transposition einer Beugesehne der Hand [L]
- 82.57.99** Sonstige Transposition einer Sehne der Hand, sonstige [L]
- 82.58** Sonstiger Transfer oder Transplantation eines Handmuskels [L]
- 82.59** Sonstige Transposition eines Handmuskels [L]
- 82.6** Rekonstruktion des Daumens  
**INKL.** Transfer eines Fingers als Daumenersatz [Pollisation]  
Kod. eb.: Jede Amputation zwecks Transfers eines Fingers (84.01, 84.11)
- 82.61** Pollisation mit Übertragung von Nerven und Blutversorgung [L]  
Transfer eines Fingers oder Fingergliedes als Daumenersatz \*
- 82.69** Rekonstruktion des Daumens, sonstige [L]  
Cocked-hat-Verfahren  
Gestielter Hautlappen zum Daumen  
Knochen transplantat zum Daumen
- 82.7** Plastische Operationen an der Hand mit Transplantat oder Implantat
- 82.71** Rekonstruktion eines Ringbandes an der Hand [L]  
Rekonstruktion zur Opponensplastik
- 82.72** Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat
- 82.72.0** Detail der Subkategorie 82.72
- 82.72.00** Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, n.n.bez. [L]
- 82.72.10** Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an einem Finger [L]
- 82.72.11** Plastische Operation mit Muskel- oder Faszien-Transplantat an sonstigen Teilen der Hand [L]
- 82.72.21** Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie an der Hand [L]
- 82.72.99** Plastische Operation an der Hand mit Muskel- oder Faszien-Transplantat, sonstiges [L]
- 82.79** Plastische Operation an der Hand mit anderem Transplantat oder Implantat [L]

- Sehnentransplantat an die Hand
- 82.8 Sonstige plastische Operationen an der Hand**
- 82.81 Transfer eines Fingers, ausgenommen Daumen [L]**  
**EXKL** *Pollizisation (82.61)*
- 82.82 Plastische Rekonstruktion einer Spalthand [L]**
- 82.83 Plastische Rekonstruktion bei Makrodaktylie [L]**
- 82.84 Plastische Rekonstruktion bei Mallet-Finger [L]**
- 82.85 Sonstige Tenodese an der Hand [L]**  
 Operation nach Fowler \*  
 Sehnenfixierung an der Hand, n.n.bez.
- 82.86 Sonstige Tenoplastik an der Hand**  
 Myotenoplastik an der Hand
- 82.86.0 Detail der Subkategorie 82.86**
- 82.86.00 Sonstige Tenoplastik an der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.86.10 Tenoplastik von Beugesehnen der Hand [L]**
- 82.86.11 Schaffung eines Transplantlagers für Sehnen an der Hand [L]**
- 82.86.12 Revision ohne Ersatz eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.13 Wechsel eines Sehnenimplantats an der Hand [L]**
- 82.86.99 Sonstige Tenoplastik an der Hand, sonstige [L]**
- 82.89 Sonstige plastische Operationen an der Hand**  
 Plastische Rekonstruktion bei Aponeurosenhernie  
 Plikatur der Faszie  
**EXKL** *Plastische Operationen an der Hand mit Transplantat oder Implantat (82.7-)*
- 82.89.0 Detail der Subkategorie 82.89**
- 82.89.00 Sonstige plastische Operationen an der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.89.10 Sehnenscheidenplastik 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 Radialisierung bei kongenitalen Anomalien der Hand [L]**
- 82.89.15 Resektion von Schnürringen mit plastischer Rekonstruktion bei kongenitalen Anomalien der Hand [L]**
- 82.89.16 Transfer einer Zehe als Fingerersatz [L]**
- 82.89.99 Sonstige plastische Operationen an der Hand, sonstige [L]**
- 82.9 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**  
**EXKL** *Diagnostische Massnahmen an Weichteilen der Hand (83.21-83.29)*
- 82.91 Lösung von Adhäsionen an der Hand [L]**  
 Befreiung von Adhäsionen an Muskel, Sehne und Faszie 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]**
- EXKL** *Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)*
- 82.95 Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne der Hand [L]**  
 Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehnenscheide der Hand \*
- EXKL** *Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)*
- 82.96 Sonstige Injektion eines Lokaltheraeutikums in die Weichteile der Hand [L]**  
**EXKL** *Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)*
- 82.99 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand**
- 82.99.0 Detail der Subkategorie 82.99**
- 82.99.00 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand, n.n.bez. [L]**
- 82.99.10 Sonstige Operationen an Sehnen der Hand [L]**
- 82.99.20 Sonstige Operationen an Faszien der Hand [L]**
- 82.99.30 Sonstige Operationen an Muskeln der Hand [L]**
- 82.99.99 Sonstige Operationen an Muskel, Sehne und Faszie der Hand, sonstige [L]**
- 83 Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, ausgenommen der Hand**  
**INKL** *Operationen an: Aponeurose, Synovialmembran von Bursa oder Sehnenscheide, Sehnenscheide*
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C-)  
 Falls durchgeführt - Einzeitige Mehrfacheingriffe an Muskeln und Sehnen an Arm und Bein bei Kontrakturen (00.9E)
- EXKL** *Operation am Zwerchfell (34.81-34.89)*  
*Operation an den Augenmuskeln (15.01-15.9)*  
*Operationen an der Mamma (85)*  
*Operationen an Muskeln, Sehnen und Faszien der Hand (82.-)*
- 83.0 Inzision an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa**
- 83.01 Exploration einer Sehnenscheide**  
 Entfernen von Reiskörnern in der Sehnenscheide, ausgenommen der Hand  
 Inzision an der Sehnenscheide, ausgenommen der Hand
- 83.01.0 Detail der Subkategorie 83.01**
- 83.01.00 Exploration einer Sehnenscheide, n.n.bez. [L]**
- 83.01.10 Exploration einer Sehnenscheide, Kopf- und Hals [L]**
- 83.01.11 Exploration einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]**
- 83.01.12 Exploration einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]**
- 83.01.13 Exploration einer Sehnenscheide, Unterarm [L]**
- 83.01.14 Exploration einer Sehnenscheide, Brustwand und Rücken [L]**
- 83.01.15 Exploration einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]**
- 83.01.16 Exploration einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]**

- 83.01.19 Exploration einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation [L]
- 83.01.99 Exploration einer Sehnenscheide, sonstige [L]

### 83.02 Myotomie

**EXKL** *Myotomie am Krikopharynx (29.31)*

- 83.02.0 Detail der Subkategorie 83.02
- 83.02.00 Myotomie, n.n.bez. [L]
- 83.02.10 Myotomie, Kopf und Hals [L]
- 83.02.11 Myotomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.02.12 Myotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.02.13 Myotomie, Unterarm [L]
- 83.02.14 Myotomie, Brustwand, Bauch und Rücken [L]
- 83.02.15 Myotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.02.16 Myotomie, Untere Extremität [L]
- 83.02.19 Myotomie, Andere Lokalisation [L]
- 83.02.99 Myotomie, sonstige [L]

### 83.03 Bursotomie

Entfernen von Kalkablagerungen in einer Bursa

**EXKL** *(Perkutane) Aspiration an einer Bursa (83.94)*

- 83.03.0 Detail der Subkategorie 83.03
- 83.03.00 Bursotomie, n.n.bez. [L]
- 83.03.10 Bursotomie, Kopf und Hals [L]
- 83.03.11 Bursotomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.03.12 Bursotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.03.13 Bursotomie, Unterarm [L]
- 83.03.14 Bursotomie, Brustwand, Bauch und Rücken [L]
- 83.03.15 Bursotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.03.16 Bursotomie, Untere Extremität [L]
- 83.03.19 Bursotomie, Andere Lokalisation [L]
- 83.03.99 Bursotomie, sonstige [L]

### 83.09 Sonstige Inzision an den Weichteilen

Inzision einer Faszie

**EXKL** *Isolierte Inzision an Haut und Subkutangewebe (86.0-)*

- 83.09.0 Detail der Subkategorie 83.09
- 83.09.00 Sonstige Inzision an den Weichteilen, n.n.bez.
- 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

Sehnendurchtrennung

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 iliotalibialis

Lösung einer Volkmann-Kontraktur durch Fasziotomie

Stripping einer Faszie

## 83.14.0 Detail der Subkategorie 83.14

- 83.14.00 Fasziotomie oder Aponeurotomie, n.n.bez. [L]
- 83.14.10 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Kopf und Hals [L]
- 83.14.11 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.14.12 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.14.13 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Unterarm [L]
- 83.14.14 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.14.15 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.14.16 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Untere Extremität [L]
- 83.14.19 Fasziotomie oder Aponeurotomie, Andere Lokalisation
- 83.14.99 Fasziotomie oder Aponeurotomie, sonstige [L]

## 83.19 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen

Hängehüfte nach Voss  
 Muskeldurchtrennung  
 Myolyse  
 Myotomie mit Durchtrennung  
 Myotomie zur Dekompression bei Thoracic-outlet-Syndrom  
 Skalenotomie

## 83.19.0 Detail der Subkategorie 83.19

- 83.19.00 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, n.n.bez. [L]
- 83.19.10 Durchtrennung eines Muskels, Kopf und Hals [L]
- 83.19.11 Durchtrennung eines Muskels, Schulter und Axilla [L]
- 83.19.12 Durchtrennung eines Muskels, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.19.13 Durchtrennung eines Muskels, Unterarm [L]
- 83.19.14 Durchtrennung eines Muskels, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.19.15 Durchtrennung eines Muskels, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.19.16 Durchtrennung eines Muskels, Untere Extremität [L]
- 83.19.19 Durchtrennung eines Muskels, Andere Lokalisation
- 83.19.20 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.19.21 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.19.22 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.19.23 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Unterarm [L]
- 83.19.24 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.19.25 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.19.26 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.19.29 Desinsertion von Muskel, Sehne und Faszie, Andere Lokalisation

- 83.19.30 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Kopf und Hals [L]
- 83.19.31 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Schulter und Axilla [L]
- 83.19.32 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.19.33 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Unterarm [L]
- 83.19.34 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.19.35 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.19.36 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Untere Extremität [L]
- 83.19.39 Lappenstieldurchtrennung nach Lappenplastik, Andere Lokalisation
- 83.19.90 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Kopf und Hals [L]
- 83.19.91 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Schulter und Axilla [L]
- 83.19.92 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.19.93 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Unterarm [L]
- 83.19.94 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.19.95 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.19.96 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Untere Extremität [L]
- 83.19.97 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, Andere Lokalisation
- 83.19.99 Sonstige Durchtrennung von Weichteilen, sonstige [L]

## 83.2 Diagnostische Massnahmen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, inkl. diejenigen der Hand

## 83.21 Biopsie an den Weichteilen

**EXKL** *Biopsie an Haut und Subkutangewebe (86.11)*  
*Biopsie der Thoraxwand (34.23)*

## 83.21.0 Detail der Subkategorie 83.21

- 83.21.00 Biopsie an den Weichteilen, n.n.bez.
- 83.21.10 Biopsie an den Weichteilen, Perkutane (Nadel-) Biopsie an den Weichteilen  
**EXKL** *Perkutane (Nadel-) Biopsie am Muskel (83.21.20)*
- 83.21.11 Offene Biopsie an den Weichteilen  
**EXKL** *Offene Biopsie am Muskel (83.21.21)*
- 83.21.20 Biopsie an den Weichteilen, Perkutane (Nadel-) Biopsie am Muskel  
**EXKL** *Perkutane (Nadel-) Biopsie an den Weichteilen (83.21.10)*
- 83.21.21 Offene Biopsie am Muskel  
**EXKL** *Offene Biopsie an den Weichteilen (83.21.11)*
- 83.21.30 Biopsie an den Weichteilen, Biopsie an einem Schleimbeutel
- 83.21.99 Biopsie an den Weichteilen, sonstige

## 83.29 Andere diagnostische Massnahmen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, inkl. diejenigen an der Hand

**EXKL** *Fistulographie der Thoraxwand (87.38)*

*Radiographie der Weichteile (87.09, 87.38-87.39, 88.09, 88.35, 88.37)*

*Thermographie der Muskel (88.84)*

### 83.3 Exzision einer Läsion an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa

**EXKL**

*Biopsie an den Weichteilen (83.21)*

*Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)*

#### 83.31 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide

Exzision eines Sehnenscheidenganglions, ausgenommen der Hand

##### 83.31.0 Detail der Subkategorie 83.31

- 83.31.00 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, n.n.bez.
- 83.31.10 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.31.11 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.31.12 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.31.13 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Unterarm [L]
- 83.31.14 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.31.15 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.31.16 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]
- 83.31.19 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation
- 83.31.99 Exzision einer Läsion an einer Sehnenscheide, sonstige [L]

#### 83.32 Exzision einer Läsion an einem Muskel

Exzision bei Myositis ossificans

Exzision einer heterotopen Verknöcherung

Exzision einer Muskelnarbe zur Lösung einer Volkmann-Kontraktur

##### 83.32.0 Detail der Subkategorie 83.32

- 83.32.00 Exzision einer Läsion an einem Muskel, n.n.bez. [L]
- 83.32.10 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Kopf und Hals [L]
- 83.32.11 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Schulter und Arm [L]
- 83.32.12 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.32.13 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.32.14 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Untere Extremität [L]
- 83.32.19 Exzision einer Läsion an einem Muskel, Andere Lokalisation
- 83.32.99 Exzision einer Läsion an einem Muskel, sonstige [L]

#### 83.39 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen

Exzision einer Baker-Zyste

**EXKL**

*Bursektomie (83.5)*

*Synovektomie (80.70-80.79)*

##### 83.39.0 Detail der Subkategorie 83.39

83.39.00 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, n.n.bez. [L]

83.39.10 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Kopf und Hals [L]

83.39.11 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Schulter und Arm [L]

83.39.12 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken

83.39.13 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]

83.39.14 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Untere Extremität [L]

83.39.19 Exzision einer Läsion an einer Sehne, Andere Lokalisation

83.39.20 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Kopf und Hals [L]

83.39.21 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Schulter und Arm [L]

83.39.22 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken

83.39.23 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]

83.39.24 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Untere Extremität [L]

83.39.29 Exzision einer Läsion an einer Faszie, Andere Lokalisation

83.39.99 Exzision einer Läsion an anderen Weichteilen, sonstige

#### 83.4 Sonstige Exzision von Muskel, Sehne und Faszie

##### 83.41 Exzision einer Sehne zur Transplantation

##### 83.42 Sonstige Tenonektomie

Aponeurektomie

Exzision einer Aponeurose

Tenosynovektomie

##### 83.42.0 Detail der Subkategorie 83.42

83.42.00 Sonstige Tenonektomie, n.n.bez.

83.42.10 Sonstige Tenonektomie, Kopf und Hals [L]

**EXKL**

*Operationen an den äusseren Augenmuskeln (15.-)*

83.42.11 Sonstige Tenonektomie, Schulter und Axilla [L]

83.42.12 Sonstige Tenonektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]

83.42.13 Sonstige Tenonektomie, Unterarm [L]

83.42.14 Sonstige Tenonektomie, Brustwand, Bauch und Rücken

83.42.15 Sonstige Tenonektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]

83.42.16 Sonstige Tenonektomie, Untere Extremität [L]

83.42.19 Sonstige Tenonektomie, Andere Lokalisation

83.42.99 Sonstige Tenonektomie, sonstige [L]

#### 83.43 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation

##### 83.43.0 Detail der Subkategorie 83.43

83.43.00 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, n.n.bez.

83.43.10 Entnahme eines myokutanen Lappens zur Transplantation

83.43.11 Entnahme eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens zur Transplantation

- 83.43.12 Entnahme eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie
- 83.43.99 Exzision von Muskel oder Faszie zur Transplantation, sonstige
- 83.44 Sonstige Fasziektomie**
- 83.44.0 Detail der Subkategorie 83.44**
- 83.44.00 Sonstige Fasziektomie, n.n.bez. [L]
- 83.44.10 Sonstige Fasziektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.44.11 Sonstige Fasziektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.44.12 Sonstige Fasziektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.44.13 Sonstige Fasziektomie, Unterarm [L]
- 83.44.14 Sonstige Fasziektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.44.15 Sonstige Fasziektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.44.16 Sonstige Fasziektomie, Untere Extremität [L]
- 83.44.19 Sonstige Fasziektomie, Andere Lokalisation
- 83.44.99 Sonstige Fasziektomie, sonstige [L]
- 83.45 Sonstige Myektomie**
- Débridement an einem Muskel
- EXKL** *Kode weglassen - Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*
- 83.45.0 Detail der Subkategorie 83.45**
- 83.45.00 Sonstige Myektomie, n.n.bez. [L]
- 83.45.10 Sonstige Myektomie, Kopf und Hals [L]
- Skalenektomie
- 83.45.11 Sonstige Myektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.45.12 Sonstige Myektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.45.13 Sonstige Myektomie, Unterarm [L]
- 83.45.14 Sonstige Myektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.45.15 Sonstige Myektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.45.16 Sonstige Myektomie, Untere Extremität [L]
- 83.45.19 Sonstige Myektomie, Andere Lokalisation
- 83.45.99 Sonstige Myektomie, sonstige [L]
- 83.49 Sonstige Exzision von Weichteilen**
- 83.49.0 Detail der Subkategorie 83.49**
- 83.49.00 Sonstige Exzision von Weichteilen, n.n.bez. [L]
- 83.49.10 Exzision einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.49.11 Exzision einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.12 Exzision einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.13 Exzision einer Sehnenscheide, Unterarm [L]
- 83.49.14 Exzision einer Sehnenscheide, Brustwand und Rücken
- 83.49.15 Exzision einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.16 Exzision einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]
- 83.49.19 Exzision einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation
- 83.49.20 Kompartmentresektion, Kopf und Hals [L]
- 83.49.21 Kompartmentresektion, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.22 Kompartmentresektion, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.23 Kompartmentresektion, Unterarm [L]
- 83.49.24 Kompartmentresektion, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.25 Kompartmentresektion, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.26 Kompartmentresektion, Untere Extremität [L]
- 83.49.29 Kompartmentresektion, Andere Lokalisation
- 83.49.30 Sonstige Exzision von Weichteilen, Kopf und Hals [L]
- 83.49.31 Sonstige Exzision von Weichteilen, Schulter und Axilla [L]
- 83.49.32 Sonstige Exzision von Weichteilen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.49.33 Sonstige Exzision von Weichteilen, Unterarm [L]
- 83.49.34 Sonstige Exzision von Weichteilen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.49.35 Sonstige Exzision von Weichteilen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.49.36 Sonstige Exzision von Weichteilen, Untere Extremität [L]
- 83.49.39 Sonstige Exzision von Weichteilen, Andere Lokalisation
- 83.49.99 Sonstige Exzision von Weichteilen, sonstige
- 83.5 Bursektomie**
- 83.5X Bursektomie**
- 83.5X.0 Detail der Subkategorie 83.5X**
- 83.5X.00 Bursektomie, n.n.bez. [L]
- 83.5X.10 Bursektomie, Kopf und Hals [L]
- 83.5X.11 Bursektomie, Schulter und Axilla [L]
- 83.5X.12 Bursektomie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.5X.13 Bursektomie, Unterarm [L]
- 83.5X.14 Bursektomie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.5X.15 Bursektomie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.5X.16 Bursektomie, Untere Extremität [L]
- 83.5X.19 Bursektomie, Andere Lokalisation
- 83.5X.99 Bursektomie, sonstige [L]
- 83.6 Naht an Muskel, Sehne und Faszie**
- EXKL** *Plastische Rekonstruktion der Rotatorenmanschette (81.82.35, 81.82.45)*
- 83.61 Naht einer Sehnenscheide**
- 83.61.0 Detail der Subkategorie 83.61**
- 83.61.00 Naht einer Sehnenscheide, n.n.bez. [L]
- 83.61.10 Naht einer Sehnenscheide, Kopf und Hals [L]
- 83.61.11 Naht einer Sehnenscheide, Schulter und Axilla [L]
- 83.61.12 Naht einer Sehnenscheide, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.61.13 Naht einer Sehnenscheide, Unterarm [L]
- 83.61.14 Naht einer Sehnenscheide, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.61.15 Naht einer Sehnenscheide, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.61.16 Naht einer Sehnenscheide, Untere Extremität [L]
- 83.61.19 Naht einer Sehnenscheide, Andere Lokalisation
- 83.61.99 Naht einer Sehnenscheide, sonstige [L]

**83.62 Sekundäre Naht einer Sehne****83.62.0 Detail der Subkategorie 83.62**

- 83.62.00 Sekundäre Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.62.10 Sekundäre Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.62.11 Sekundäre Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.62.12 Sekundäre Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.62.13 Sekundäre Naht einer Sehne, Unterarm [L]
- 83.62.14 Sekundäre Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.62.15 Sekundäre Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.62.16 Sekundäre Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.62.19 Sekundäre Naht einer Sehne, Andere Lokalisation
- 83.62.99 Sekundäre Naht einer Sehne, sonstige [L]

**83.64 Sonstige Naht einer Sehne**

Primäre Naht einer Sehne

**EXKL.** Sekundäre Naht einer Sehne (83.62.-)**83.64.0 Detail der Subkategorie 83.64**

- 83.64.00 Sonstige Naht einer Sehne, n.n.bez. [L]
- 83.64.10 Sonstige Naht einer Sehne, Kopf und Hals [L]
- 83.64.11 Sonstige Naht einer Sehne, Schulter und Axilla [L]
- 83.64.12 Sonstige Naht einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.64.13 Sonstige Naht einer Sehne, Unterarm [L]
- 83.64.14 Sonstige Naht einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.64.15 Sonstige Naht einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.64.16 Sonstige Naht einer Sehne, Untere Extremität [L]
- 83.64.19 Sonstige Naht einer Sehne, Andere Lokalisation
- 83.64.99 Sonstige Naht einer Sehne, sonstige [L]

**83.65 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie****83.65.0 Detail der Subkategorie 83.65**

- 83.65.00 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, n.n.bez. [L]
- 83.65.10 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.65.11 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.65.12 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.65.13 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Unterarm [L]
- 83.65.14 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken  
Plastische Rekonstruktion bei Rektusdiastase  
**EXKL.** Kode weglassen - Naht an Bauchwand und Peritoneum (54.6-)
- 83.65.15 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.65.16 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]

**83.65.19 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, Andere Lokalisation****83.65.99 Sonstige Naht an Muskel oder Faszie, sonstige [L]****83.7 Plastische Rekonstruktion von Muskel und Sehne****EXKL.** Plastische Rekonstruktion von Muskel und Sehne assoziiert mit einer Arthroplastik**83.71 Sehnenvorverlagerung****83.71.0 Detail der Subkategorie 83.71**

- 83.71.00 Sehnenvorverlagerung, n.n.bez.
- 83.71.10 Sehnenvorverlagerung, Kopf und Hals
- 83.71.11 Sehnenvorverlagerung, Schulter und Axilla
- 83.71.12 Sehnenvorverlagerung, Oberarm und Ellenbogen
- 83.71.13 Sehnenvorverlagerung, Unterarm
- 83.71.14 Sehnenvorverlagerung, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.71.15 Sehnenvorverlagerung, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.71.16 Sehnenvorverlagerung, Untere Extremität
- 83.71.19 Sehnenvorverlagerung, Andere Lokalisation
- 83.71.99 Sehnenvorverlagerung, sonstige

**83.72 Sehnentrückverlagerung**

Operation nach Strayer

**83.72.0 Detail der Subkategorie 83.72**

- 83.72.00 Sehnentrückverlagerung, n.n.bez.
- 83.72.10 Sehnentrückverlagerung, Kopf und Hals
- 83.72.11 Sehnentrückverlagerung, Schulter und Axilla
- 83.72.12 Sehnentrückverlagerung, Oberarm und Ellenbogen
- 83.72.13 Sehnentrückverlagerung, Unterarm
- 83.72.14 Sehnentrückverlagerung, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.72.15 Sehnentrückverlagerung, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.72.16 Sehnentrückverlagerung, Untere Extremität
- 83.72.19 Sehnentrückverlagerung, Andere Lokalisation
- 83.72.99 Sehnentrückverlagerung, 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]	83.78.11	Sehnentransfer, Schulter und Axilla [L]
83.74.12	Reinsertion eines Muskels, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.78.12	Sehnentransfer, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.74.13	Reinsertion eines Muskels, Unterarm [L]	83.78.13	Sehnentransfer, Unterarm [L]
83.74.14	Reinsertion eines Muskels, Brustwand, Bauch und Rücken	83.78.14	Sehnentransfer, Brustwand, Bauch und Rücken
83.74.15	Reinsertion eines Muskels, Leisten- und Genitalregion [L]	83.78.15	Sehnentransfer, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.74.16	Reinsertion eines Muskels, Untere Extremität [L]	83.78.16	Sehnentransfer, untere Extremität [L]
83.74.19	Reinsertion eines Muskels, Andere Lokalisation	83.78.19	Sehnentransfer, andere Lokalisation
83.74.99	Reinsertion eines Muskels, sonstige [L]	83.79	Sonstige Muskeltransposition
83.76	Sonstige Sehnentransposition	83.8	Sonstige plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie
83.76.0	Detail der Subkategorie 83.76	<b>EXKL</b>	<i>Plastische Operationen an Muskel, Sehne und Faszie assoziiert mit einer Arthroplastik</i>
83.76.00	Sonstige Sehnentransposition, n.n.bez. [L]	83.81	Sehnentransplantation
83.76.10	Sonstige Sehnentransposition, Kopf und Hals [L]	83.81.0	Detail der Subkategorie 83.81
83.76.11	Sonstige Sehnentransposition, Schulter und Axilla [L]	83.81.00	Sehnentransplantation, n.n.bez. [L]
83.76.12	Sonstige Sehnentransposition, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.81.10	Sehnentransplantation, Kopf und Hals [L]
83.76.13	Sonstige Sehnentransposition, Unterarm [L]	83.81.11	Sehnentransplantation, Schulter und Axilla [L]
83.76.14	Sonstige Sehnentransposition, Brustwand und Rücken	83.81.12	Sehnentransplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.76.15	Sonstige Sehnentransposition, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.81.13	Sehnentransplantation, Unterarm [L]
83.76.16	Sonstige Sehnentransposition, Untere Extremität [L]	83.81.14	Sehnentransplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
83.76.19	Sonstige Sehnentransposition, Andere Lokalisation	83.81.15	Sehnentransplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.76.99	Sonstige Sehnentransposition, sonstige [L]	83.81.16	Sehnentransplantation, Untere Extremität [L]
83.77	Muskeltransfer oder -transplantation	83.81.19	Sehnentransplantation, Andere Lokalisation
	Lösung einer Volkmann'schen Kontraktur durch Muskeltransplantation	83.81.99	Sehnentransplantation, sonstige [L]
83.77.0	Detail der Subkategorie 83.77	83.82	Muskel- oder Faszientransplantation
83.77.00	Muskeltransfer oder -transplantation, n.n.bez. [L]	83.82.0	Detail der Subkategorie 83.82
83.77.10	Muskeltransfer oder -transplantation, Kopf und Hals [L]	83.82.00	Muskel- oder Faszientransplantation, n.n.bez. [L]
83.77.11	Muskeltransfer oder -transplantation, Schulter und Axilla [L]	83.82.09	Muskel- oder Faszientransplantation, sonstige
83.77.12	Muskeltransfer oder -transplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.82.1	Faszientransplantation
83.77.13	Muskeltransfer oder -transplantation, Unterarm [L]	83.82.10	Faszientransplantation, Kopf und Hals [L]
83.77.14	Muskeltransfer oder -transplantation, Brustwand, Bauch und Rücken	83.82.11	Faszientransplantation, Schulter und Axilla [L]
83.77.15	Muskeltransfer oder -transplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.82.12	Faszientransplantation, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.77.16	Muskeltransfer oder -transplantation, Untere Extremität [L]	83.82.13	Faszientransplantation, Unterarm [L]
83.77.19	Muskeltransfer oder -transplantation, Andere Lokalisation	83.82.14	Faszientransplantation, Brustwand, Bauch und Rücken
83.77.99	Muskeltransfer oder -transplantation, sonstige [L]	83.82.15	Faszientransplantation, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.78	Sehnentransfer	83.82.16	Faszientransplantation, Untere Extremität [L]
83.78.0	Detail der Subkategorie 83.78	83.82.19	Faszientransplantation, Andere Lokalisation
83.78.00	Sehnentransfer, n.n.bez.	83.82.2	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens
83.78.09	Sehnentransfer, sonstige	83.82.20	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Kopf und Hals [L]
83.78.10	Sehnentransfer, Kopf und Hals [L]	83.82.21	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Schulter und Axilla [L]
		83.82.22	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Oberarm und Ellenbogen [L]
		83.82.23	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Unterarm [L]
		83.82.24	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Brustwand, Bauch und Rücken

83.82.25	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.84	Lösung eines Klumpfußes, n.a.klass. [L] Behebung eines Klumpfußes * Operation nach Evans zur Behebung eines Klumpfußes
83.82.26	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Untere Extremität [L]	83.85	Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne Hamstring-Verlängerung Pes anserinus-Verlängerung Plastische Achillotenotomie Sehnenpliktatur
83.82.29	Transplantation eines lokalen Muskel- oder Faszienlappens, Andere Lokalisation	83.85.0	Detail der Subkategorie 83.85
83.82.3	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens	83.85.00	Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, n.n.bez. [L]
83.82.30	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Kopf und Hals [L]	83.85.10	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L]
83.82.31	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Schulter und Axilla [L]	83.85.11	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L]
83.82.32	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.85.12	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.82.33	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Unterarm [L]	83.85.13	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L]
83.82.34	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Brustwand, Bauch und Rücken	83.85.14	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
83.82.35	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.85.15	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.82.36	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Untere Extremität [L]	83.85.16	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L]
83.82.39	Transplantation eines osteomyokutanen oder osteofasziokutanen Lappens, Andere Lokalisation	83.85.19	Verlängerung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation
83.82.4	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie	83.85.20	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Kopf und Hals [L]
83.82.40	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]	83.85.21	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Schulter und Axilla [L]
83.82.41	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]	83.85.22	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.82.42	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.85.23	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Unterarm [L]
83.82.43	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Unterarm [L]	83.85.24	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
83.82.44	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken	83.85.25	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.82.45	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.85.26	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Untere Extremität [L]
83.82.46	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]	83.85.29	Verkürzung von Muskel oder Sehne, Andere Lokalisation
83.82.47	Transplantation eines sonstigen Lappentransplantates mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Andere Lokalisation	83.85.99	Sonstige Längenänderung an Muskel oder Sehne, sonstige [L]
83.83	Plastische Rekonstruktion eines Ringbandes [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]
		83.87.10	Muskelplastik, Kopf und Hals [L]
		83.87.11	Muskelplastik, Schulter und Axilla [L]
		83.87.12	Muskelplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]
		83.87.13	Muskelplastik, Unterarm [L]
		83.87.14	Muskelplastik, Brustwand, Bauch und Rücken

83.87.15	Muskelplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.31	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Schulter und Axilla [L]
83.87.16	Muskelplastik, Untere Extremität [L]	83.88.32	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.19	Muskelplastik, Andere Lokalisation	83.88.33	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Unterarm [L]
83.87.90	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Kopf und Hals [L]	83.88.34	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Brustwand, Bauch und Rücken
83.87.91	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Schulter und Axilla [L]	83.88.35	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.87.92	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.36	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Untere Extremität [L]
83.87.93	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Unterarm [L]	83.88.39	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Andere Lokalisation
83.87.94	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Brustwand, Bauch und Rücken	83.88.40	Tenodese, Kopf und Hals [L]
83.87.95	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.88.41	Tenodese, Schulter und Axilla [L]
83.87.96	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Untere Extremität [L]	83.88.42	Tenodese, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.87.97	Sonstige plastische Operationen am Muskel, Andere Lokalisation	83.88.43	Tenodese, Unterarm [L]
83.87.99	Sonstige plastische Operationen am Muskel, sonstige [L]	83.88.44	Tenodese, Brustwand, Bauch und Rücken
83.88	Sonstige plastische Operationen an der Sehne	83.88.45	Tenodese, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
	Fixierung einer Sehne	83.88.46	Tenodese, Untere Extremität [L]
	Myotenoplastik	83.88.49	Tenodese, Andere Lokalisation
	Operation nach Watson-Jones *	83.88.90	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Kopf und Hals [L]
	Tenodese	83.88.91	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Schulter und Axilla [L]
	Tenoplastik	83.88.92	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]
	Tenosuspension nach Jones *	83.88.93	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Unterarm [L]
83.88.0	Detail der Subkategorie 83.88	83.88.94	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken
83.88.00	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, n.n.bez. [L]	83.88.95	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.88.10	Augmentation einer Sehne, Kopf und Hals [L]	83.88.96	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Untere Extremität [L]
83.88.11	Augmentation einer Sehne, Schulter und Axilla [L]	83.88.97	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, Andere Lokalisation
83.88.12	Augmentation einer Sehne, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.88.99	Sonstige plastische Operationen an der Sehne, sonstige [L]
83.88.13	Augmentation einer Sehne, Unterarm [L]	83.89	Sonstige plastische Operationen an der Faszie
83.88.14	Augmentation einer Sehne, Brustwand, Bauch und Rücken		Faszioplastik
83.88.15	Augmentation einer Sehne, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]		Plikatur einer Faszie
83.88.16	Augmentation einer Sehne, Untere Extremität [L]		Verlängerung der Faszie
83.88.19	Augmentation einer Sehne, Andere Lokalisation	83.89.0	Detail der Subkategorie 83.89
83.88.20	Sehnenersatzplastik, Kopf und Hals [L]	83.89.00	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, n.n.bez. [L]
83.88.21	Sehnenersatzplastik, Schulter und Axilla [L]	83.89.10	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Kopf und Hals [L]
83.88.22	Sehnenersatzplastik, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.89.11	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Schulter und Axilla [L]
83.88.23	Sehnenersatzplastik, Unterarm [L]	83.89.12	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.88.24	Sehnenersatzplastik, Brustwand, Bauch und Rücken	83.89.13	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Unterarm [L]
83.88.25	Sehnenersatzplastik, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.89.14	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
83.88.26	Sehnenersatzplastik, Untere Extremität [L]		
83.88.29	Sehnenersatzplastik, Andere Lokalisation		
83.88.30	Schaffung eines Sehnen transplantatlagers, Kopf und Hals [L]		

Kod. eb.: Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung (54.99.52)		Beachte: Die Revision einer Muskel- und Faszienlappenplastik beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z. B. eine neue Lappenplastik. Wird z. B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» zu kodieren.	
83.89.15	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.8A.10	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Kopf und Hals [L]
83.89.16	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Untere Extremität [L]	83.8A.11	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Schulter und Axilla [L]
83.89.19	Verlängerung, Verkürzung und Doppelung einer Faszie, Andere Lokalisation	83.8A.12	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.89.20	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Kopf und Hals [L]	83.8A.13	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Unterarm [L]
83.89.21	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Schulter und Axilla [L]	83.8A.14	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Brustwand, Bauch und Rücken
83.89.22	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.8A.15	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
83.89.23	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Unterarm [L]	83.8A.16	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, Untere Extremität [L]
83.89.24	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken	83.8A.19	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen, andere Lokalisation
83.89.25	Deckung eines Defekts an einer Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]	83.8A.2	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen
83.89.26	Deckung eines Defekts an einer Faszie, untere Extremität [L]	Beachte: Die Revision einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z. B. eine neue Lappenplastik. Wird z. B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» zu kodieren.	
83.89.29	Deckung eines Defekts an einer Faszie, andere Lokalisation	83.8A.20	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Kopf und Hals [L]
83.89.90	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Kopf und Hals [L]	83.8A.21	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Schulter und Axilla [L]
83.89.91	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Schulter und Axilla [L]	83.8A.22	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Oberarm und Ellenbogen [L]
83.89.92	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]	83.8A.23	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Unterarm [L]
83.89.93	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Unterarm [L]	83.8A.24	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Brustwand, Bauch und Rücken
83.89.94	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken	83.8A.25	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
Kod. eb.: Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung (54.99.52)		83.8A.26	Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, Untere Extremität [L]
83.89.95	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]		
83.89.96	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Untere Extremität [L]		
83.89.97	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, Andere Lokalisation		
83.89.99	Sonstige plastische Operationen an der Faszie, sonstige [L]		
83.8A	Revision von Knochen-, Muskel- und Faszienlappenplastik		
83.8A.0	Detail der Subkategorie 83.8A		
83.8A.00	Revision von Knochen-, Muskel- und Faszienlappenplastik, n.n.bez.		
83.8A.09	Revision von Knochen-, Muskel- und Faszienlappenplastik, sonstige		
83.8A.1	Revision von einer Plastik mit lokalem Muskel- oder Faszienlappen		

- 83.8A.29** Revision von einer Plastik mit osteomyokutanem oder osteofasziokutanem Lappen, andere Lokalisation
- 83.8A.3** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie  
 Beachte: Die Revision einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie beinhaltet nur kleine Korrekturen und nicht z. B. eine neue Lappenplastik. Wird z. B. eine neue Lappenplastik durchgeführt, ist der entsprechende Kode der Lappenplastik und zusätzlich der Kode 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» zu kodieren.
- 83.8A.30** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Kopf und Hals [L]
- 83.8A.31** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Schulter und Axilla [L]
- 83.8A.32** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.8A.33** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Unterarm [L]
- 83.8A.34** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.8A.35** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.8A.36** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, Untere Extremität [L]
- 83.8A.39** Revision von einer sonstigen Lappenplastik mit mikrovaskulärer Anastomosierung aus Muskel oder Faszie, andere Lokalisation
- 83.9** Sonstige Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa
- 83.91** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa  
 EXKL Lösung bei Tarsaltunnelsyndrom (04.44)
- 83.91.0** Detail der Subkategorie 83.91
- 83.91.00** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, n.n.bez. [L]
- 83.91.10** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Kopf und Hals [L]
- 83.91.11** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Schulter und Axilla [L]
- 83.91.12** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.91.13** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Unterarm [L]
- 83.91.14** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.91.15** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.91.16** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Untere Extremität [L]
- 83.91.19** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, Andere Lokalisation
- 83.91.99** Lösung von Adhäsionen von Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, sonstige [L]
- 83.92** Einsetzen oder Ersetzen eines Skelettmuskelstimulators  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Skelettmuskelelektrode  
 Implantation, Einsetzen oder Ersetzen von Skelettmuskelstimulator
- 83.93** Entfernen eines Skelettmuskelstimulators
- 83.94** Bursa-Punktion
- 83.95** Aspiration an anderen Weichteilen
- 83.96** Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa  
 EXKL Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)
- 83.97** Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Sehne  
 EXKL Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)
- 83.98** Injektion eines Lokaltherapeutikums in andere Weichteile  
 EXKL Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz (99.1-, 99.2-)
- 83.98.0** Detail der Subkategorie 83.98
- 83.98.09** Injektion eines Lokaltherapeutikums in andere Weichteile, sonstige
- 83.98.1** Injektion von Anästhetikum, Analgetikum und sonstigen Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie oder Kontrakturbehandlung
- 83.98.11** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie, ohne bildgebende Verfahren [BV]
- 83.98.12** Injektion von Anästhetikum und Analgetikum an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie, mit bildgebenden Verfahren [BV]  
 INKL Bildgebende Verfahren, z. B. Computertomographie, Fluoroskopie oder Sonographie
- 83.98.13** Injektion von Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Kontrakturbehandlung  
 Intramuskuläre Injektion von Botulinumtoxin zur Kontrakturenlösung
- 83.99** Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa  
 Naht an einer Bursa
- 83.99.0** Detail der Subkategorie 83.99
- 83.99.00** Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, n.n.bez.
- 83.99.10** Andere Operationen an Sehnen, Kopf und Hals [L]
- 83.99.11** Andere Operationen an Sehnen, Schulter und Axilla [L]

- 83.99.12 Andere Operationen an Sehnen, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.13 Andere Operationen an Sehnen, Unterarm [L]
- 83.99.14 Andere Operationen an Sehnen, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.99.15 Andere Operationen an Sehnen, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.99.16 Andere Operationen an Sehnen, Untere Extremität [L]
- 83.99.19 Andere Operationen an Sehnen, Andere Lokalisation
- 83.99.20 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Kopf und Hals [L]
- 83.99.21 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Schulter und Axilla [L]
- 83.99.22 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Oberarm und Ellenbogen [L]
- 83.99.23 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Unterarm [L]
- 83.99.24 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Brustwand, Bauch und Rücken
- 83.99.25 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Leisten- und Genitalregion und Gesäss [L]
- 83.99.26 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Untere Extremität [L]
- 83.99.29 Andere Operationen an Muskel, Faszie und Bursa, Andere Lokalisation
- 83.99.30 Revision ohne Ersatz eines Skelettmuskelstimulators
- 83.99.99 Andere Operationen an Muskel, Sehne, Faszie und Bursa, sonstige
- 84 Sonstige Massnahmen am Bewegungsapparat**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Einzeitige Eingriffe an Mittelhand- und Fingerstrahlen oder Mittelfuss- und Zehenstrahlen (00.9C.-)
- 84.0 Amputation einer oberen Extremität**
- EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes (84.3-)*
- 84.00 Amputation an der oberen Extremität, n.n.bez. [L]**
- Amputation einer oberen Extremität mit Lappendeckung, n.n.bez.
- Myoplastische Amputation
- Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer oberen Extremität, n.n.bez.
- Offene oder Guillotine-Amputation an den oberen Extremitäten, n.n.bez.
- Orthopädische Amputation an einer oberen Extremität, n.n.bez. \*
- 84.01 Amputation und Exartikulation an einem Finger (ausgenommen am Daumen)**
- EXKL.** *Ligatur bei Polydaktylie (86.26)*
- 84.02 Amputation und Exartikulation am Daumen [L]**
- 84.03 Hand-Amputation**
- Transkarpale Amputation
- 84.03.0 Detail der Subkategorie 84.03**
- 84.03.00 Hand-Amputation, n.n.bez. [L]**
- 84.03.10 Komplette Hand-Amputation an Handwurzel oder Mittelhand [L]**
- 84.03.99 Hand-Amputation, sonstige [L]**
- 84.04 Handgelenks-Exartikulation [L]**
- 84.05 Vorderarm-Amputation [L]**
- 84.06 Ellenbogen-Exartikulation [L]**
- 84.07 Oberarm-Amputation [L]**
- 84.08 Schultergelenk-Exartikulation [L]**
- 84.09 Interthorakoskopuläre Amputation**
- Interthorakoskopuläre Exartikulation
- Operation nach Littlewood \*
- 84.1 Amputation der unteren Extremität**
- EXKL.** *Revision eines Amputationsstumpfes, untere Extremität (84.3X.13)*
- 84.10 Amputation der unteren Extremität, n.n.bez. [L]**
- Amputation einer unteren Extremität mit geschlossenem Lappen, n.n.bez.
- Myoplastische Amputation
- Nachamputation bei einer frischen traumatischen Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.
- Offene oder Guillotine-Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez.
- Orthopädische Amputation einer unteren Extremität, n.n.bez. \*
- 84.11 Zehenamputation [L]**
- Amputation des Metatarsalkopfes
- Amputation eines Fussstrahles (Exartikulation des Metatarsalkopfes der Zehe mit Ausdehnung bis zum Vorfuss proximal der metatarsophalangealen Grenze)
- Amputation im metatarsophalangealen Gelenk
- Exartikulation einer Zehe
- EXKL.** *Ligatur von zusätzlicher Zehe - Ligatur eines Hautanhanggebildes (86.26)*
- 84.12 Amputation durch Fuss [L]**
- Mediotarsale Amputation
- Mittelfussamputation
- Mittelfussamputation nach Chopart
- Mittelfussamputation nach Lisfranc \*
- Transmetatarsale Amputation (Amputation des Vorfusses einschliesslich aller Zehen)
- Vorfussamputation
- EXKL.** *Amputation eines Fussstrahles (84.11)*
- 84.13 Exartikulation im Sprunggelenk**
- 84.14 Transmalleoläre Amputation im Sprunggelenk [L]**
- Amputation nach Pirogoff \*
- Amputation nach Syme \*
- 84.15 Sonstige Unterschenkel-Amputation [L]**
- Amputation eines Beins durch Tibia und Fibula, n.n.bez.
- 84.16 Knie-Exartikulation [L]**
- Amputation nach Batch, Spitler 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**

Chirurgisches Débridement an Muskel und Knochen

Plastische Stumpf-Rekonstruktion

Reamputation am Amputationsstumpf

Sekundärer Verschluss eines Amputationsstumpfes

**EXKL**

Amputation einer unteren Extremität (84.1-)

Amputation, n.n.bez. (84.91)

*Kode weglassen - Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2A.-)**Kode weglassen - Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision (86.2B.-)**Revision einer frischen traumatischen Amputation (Revision durch weitere Amputation einer frischen Verletzung) (84.00-84.19, 84.91)***84.3X Revision eines Amputationsstumpfes****84.3X.0 Detail der Subkategorie 84.3X****84.3X.00** Revision eines Amputationsstumpfes, n.n.bez. [L]**84.3X.10** Revision eines Amputationsstumpfes, Schulter- und Oberarmregion [L]**84.3X.11** Revision eines Amputationsstumpfes, Unterarmregion [L]**84.3X.12** Revision eines Amputationsstumpfes, Handregion [L]**84.3X.13** Revision eines Amputationsstumpfes, untere Extremität [L]**84.3X.19** Revision eines Amputationsstumpfes, andere Lokalisation**84.3X.99** Revision eines Amputationsstumpfes, sonstige [L]**84.4 Implantation, Wechsel oder Anpassen einer Extremitätenprothese****84.4A Anpassen einer Extremitätenprothese der oberen Extremität [L]**

Anpassen einer Schulter-, Oberarm-, Unterarm oder Handprothese

**84.4B Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität [L]****EXKL***Kode weglassen - Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl der 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 Knochen-morphogenetischen 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	84.55.54	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.53.11	Implantation eines motorisierten internen Verlängerungs- oder Knochentransportsystem	84.55.55	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
84.53.99	Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten mit kinetischer Traktion, sonstige	84.55.56	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Becken
84.54	Implantation von sonstiger internen Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten Implantation von interner Verlängerungsvorrichtung der Extremitäten, n.n.bez. Kod. eb.: Verlängerungsmassnahme der Extremitäten (78.30-78.39)	84.55.57	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
84.55	Einsetzen von Knochenersatzmaterial <b>EXKL</b> <i>Knochentransplantation, Knochentransposition und Knochenersatz an der Wirbelsäule (7A.5-)</i> <i>Kode weglassen - Bei einer Prothesenimplantation</i>	84.55.58	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
84.55.0	Detail der Subkategorie 84.55	84.55.5A	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
84.55.00	Einsetzen von Knochenersatzmaterial, n.n.bez.	84.55.5B	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
84.55.09	Einsetzen von Knochenersatzmaterial, sonstige	84.55.5C	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.4	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz	84.55.5D	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
84.55.41	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.5E	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
84.55.42	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]	84.55.6	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar
84.55.43	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]	84.55.61	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.44	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.62	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Humerus [L]
84.55.45	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.63	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Radius und Ulna [L]
84.55.46	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.64	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.47	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.65	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen der Hand [L]
84.55.48	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.66	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Becken
84.55.4A	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.67	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Femur [L]
84.55.4B	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.68	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Patella [L]
84.55.4C	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.6A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tibia [L]
84.55.4D	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.6B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Fibula [L]
84.55.4E	Einsetzen von Knochenzement ohne Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation	84.55.6C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.5	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz	84.55.6D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, Phalangen des Fusses [L]
84.55.51	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.6E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, nicht-resorbierbar, andere Lokalisation
84.55.52	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]	84.55.7	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz
84.55.53	Einsetzen von Knochenzement mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]	84.55.71	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
		84.55.72	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
		84.55.73	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]



84.55.74	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.8D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
84.55.75	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.8E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
84.55.76	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.A	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz
84.55.77	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.A1	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.78	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.A2	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.7A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.A3	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
84.55.7B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.A4	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.7C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.A5	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
84.55.7D	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]	84.55.A6	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken
84.55.7E	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, ohne Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation	84.55.A7	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]
84.55.8	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz	84.55.A8	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]
84.55.81	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]	84.55.AA	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
84.55.82	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]	84.55.AB	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
84.55.83	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]	84.55.AC	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
84.55.84	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]	84.55.AD	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
84.55.85	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]	84.55.AE	Einsetzen von metallischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
84.55.86	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Becken	84.55.B	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz
84.55.87	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]	84.55.B1	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
84.55.88	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]	84.55.B2	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
84.55.8A	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]	84.55.B3	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
84.55.8B	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]	84.55.B4	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
84.55.8C	Einsetzen von keramischem Knochenersatz, bioresorbierbar, mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]	84.55.B5	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
		84.55.B6	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken
		84.55.B7	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
		84.55.B8	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
		84.55.BA	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
		84.55.BB	Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]

- 84.55.BC Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.BD Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.BE Einsetzen von metallischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
- 84.55.C Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz
- 84.55.C1 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 84.55.C2 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
- 84.55.C3 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
- 84.55.C4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
- 84.55.C5 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
- 84.55.C6 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Becken
- 84.55.C7 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Femur [L]
- 84.55.C8 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Patella [L]
- 84.55.CA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.CB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.CC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.CD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.CE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz ohne Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
- 84.55.D Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz
- 84.55.D1 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Skapula, Klavikula, Rippen und Sternum [L]
- 84.55.D2 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Humerus [L]
- 84.55.D3 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Radius und Ulna [L]
- 84.55.D4 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Karpalia und Metakarpalia [L]
- 84.55.D5 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen der Hand [L]
- 84.55.D6 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Becken
- 84.55.D7 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Femur [L]
- 84.55.D8 Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Patella [L]
- 84.55.DA Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tibia [L]
- 84.55.DB Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Fibula [L]
- 84.55.DC Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Tarsalia und Metatarsalia [L]
- 84.55.DD Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, Phalangen des Fusses [L]
- 84.55.DE Einsetzen von sonstigem alloplastischem Knochenersatz mit Antibiotikumzusatz, andere Lokalisation
- 84.57 Entfernen von Spacer (Zement)  
Entfernen von Gelenkspacer (Methylmethacrylat)
- 84.7 Zusätzliche Codes für externe Fixationsvorrichtung
- Kod. eb.: Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (78.10, 78.12-78.13, 78.15, 78.17-78.19)  
Jede primär durchgeführte Massnahme (falls kein Kombinationskode besteht):  
Reposition von Fraktur und Luxation (79.00-79.89)
- Beachte: Folgende Codes (84.7-) sind Zusatzkodes. 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 von Ring- sowie eindimensionaler Vorrichtung  
EXKL Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, eindimensional (84.71)  
Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung, Ringsystem (84.72)
- 84.9 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.91 Amputation, n.n.bez.
- 84.92 Trennung von eineiigen siamesischen Zwillingen
- 84.93 Trennung von zweieiigen siamesischen Zwillingen  
Trennung von siamesischen Zwillingen, n.n.bez.
- 84.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat
- 84.99.0 Detail der Subkategorie 84.99
- 84.99.00 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, n.n.bez. [L]

- 84.99.10 Sonstige Operationen an der Hand [L]
- 84.99.11 Sonstige Operationen bei kongenitalen Anomalien der sonstigen oberen Extremität [L]
- 84.99.12 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien der sonstigen unteren Extremität [L]
- 84.99.13 Operationen bei anderen kongenitalen Anomalien des Fusses [L]
- 84.99.14 Borggreve-Plastik [L]
- 84.99.20 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, Implantation, Revision oder Wechsel eines Knochenteilersatzes
- 84.99.31 Transplantation von Vorderarm, Handgelenk oder Hand [L]  
Transplantation einer Spenderhand  
**EXKL.** *Kode weglassen - Replantation einer Extremität (84.2-)*
- 84.99.99 Sonstige Operationen am Bewegungsapparat, sonstige
- 84.A Zusatzinformationen zu Operationen am Bewegungsapparat
  - Beachte: Diese Codes sind Zusatzcodes. Die durchgeführten Eingriffe sind gesondert zu kodieren.
- 84.A2 Osteosynthese durch spezifisches Material
  - Kod. eb.: Osteotomie, Knochentransplantation oder Knochentransposition  
**EXKL.** *Kode weglassen - Operationen an Knochen und Gelenken der Wirbelsäule (7A.-)*
- 84.A2.0 Detail der Subkategorie 84.A2
  - 84.A2.09 Osteosynthese durch sonstiges Osteosynthesematerial
  - 84.A2.1 Osteosynthese durch Schrauben
    - 84.A2.11 Osteosynthese durch Schraube(n)
    - 84.A2.12 Osteosynthese durch Transfixationsschraube(n)
    - 84.A2.13 Osteosynthese durch dynamische Kompressionsschraube
  - 84.A2.2 Osteosynthese durch Draht, Cerclage und Klammern
    - 84.A2.21 Osteosynthese durch Kirschner-Draht oder Zuggurtung/Cerclage
    - 84.A2.22 Osteosynthese durch (Blount-)Klammern
  - 84.A2.3 Osteosynthese durch Platte
    - 84.A2.31 Osteosynthese durch Winkelplatte/Kondylenplatte
    - 84.A2.32 Osteosynthese durch winkelstabile Platte
    - 84.A2.39 Osteosynthese durch sonstige Platte
  - 84.A2.4 Osteosynthese durch Nagel
    - 84.A2.41 Osteosynthese durch Transfixationsnagel
    - 84.A2.42 Osteosynthese durch Verriegelungsnagel
    - 84.A2.43 Osteosynthese durch Marknagel mit Gelenkkomponente
    - 84.A2.44 Osteosynthese durch sonstige Marknagel
  - 84.A2.5 Osteosynthese durch Fixateur
    - 84.A2.51 Osteosynthese durch Ringfixateur
    - 84.A2.59 Osteosynthese durch sonstigen Fixateur externe

**85 Operationen an der Mamma**

**INKL.** Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma, am Ort einer vorangegangenen Mastektomie

**Kod. eb.:** Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung (00.9A.2-)  
Exzision eines axillären Lymphknotens (40.23.-)  
Radikale Exzision von Lymphknoten im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.5-)  
Regionale Lymphadenektomie im Rahmen eines anderen Eingriffs (40.3X.2-)

**85.0 Inzision und Punktion an der Mamma (Haut)**

Mammotomie

Mastotomie

**EXKL.** Entfernen eines Implantats (85.F2.-)

**85.01 Inzision an der Mamma, ohne weitere Massnahmen [L]****85.02 Inzision an der Mamma, mit Drainage [L]**

**INKL.** Abszessspaltung an der Mamma

**85.03 Punktion an der Mamma [L]**

Aspiration an der Mamma

**85.1 Diagnostische Massnahmen an der Mamma****85.11 Geschlossene [perkutane] [Nadel-] Biopsie an der Mamma [L]****85.12 Offene Biopsie an der Mamma [L]****85.19 Diagnostische Massnahmen an der Mamma, sonstige [L]**

**EXKL.** Galaktographie der Mamma (87.35)  
Mammographie, n.a.klass. (87.37)  
Thermographie der Mamma (88.85)  
Ultrasonographie der Mamma (88.73)  
Xerographie der Mamma (87.36)

**85.2 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe**

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

**EXKL.** Mammareduktionsplastik (85.B)  
Mastektomie (85.A-)  
Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral (92.53.2-)

**85.20 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe, n.n.bez. [L]****85.24 Exzision von ektopischem Mammagewebe [L]**

Exzision einer akzessorischen Brustwarze

**85.25 Exzision einer Brustwarze [L]**

**EXKL.** Exzision einer akzessorischen Brustwarze (85.24)

**85.27 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut der Mamma [L]****85.28 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe der Mamma [L]**

Entfernen eines fibrotischen Bereichs von der Mamma

**EXKL.** Perkutane Biopsie an der Mamma (85.11)  
Sonstige Biopsie an der Mamma (85.12)

**85.29 Exzision oder Destruktion von Mammagewebe, sonstige [L]****85.2A Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut der Mamma [L]****85.2B Destruktion von Läsion oder Gewebe der Mamma [L]**

Thermische Ablation von Mammagewebe mittels fokussiertem Ultraschall

**85.2C Débridement an der Mamma**

**Beachte:** Grossflächig: über 4 cm<sup>2</sup>

Kleinflächig: bis und gleich 4 cm<sup>2</sup>

**85.2C.1 Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie**

**EXKL.** Bei alleiniger Oberflächenanästhesie, bei Entfernen eines Systems zur Vakuumtherapie ohne Anästhesie: Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (85.2C.2-)  
Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (85.2C.3-)

**Beachte:** Die Codes dieser Elementegruppe können abgebildet werden bei einem chirurgischen Entfernen durch Exzision von devitälem Gewebe, Nekrose, Wundschorf von Haut und Subkutangewebe bis zum Bereich des vitalen Gewebes in Anästhesie (lokale Infiltrationsanästhesie, Allgemein- oder Regionalanästhesie).  
Ein Kode der Subkategorie 85.2C.1- darf nur verwendet werden, wenn das chirurgische Débridement in Anästhesie in einem Operationssaal oder in Anästhesie in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] anerkannten Intensivstation, durchgeführt wird.  
Eine reine Oberflächenanästhesie ermöglicht nicht die Abbildung dieser Codes. Bei einer neurologisch bedingten Analgesie (z. B. infolge Verbrennung) können diese Codes ebenfalls abgebildet werden. Eine weitere Voraussetzung zur Abbildung dieser Codes ist das Vorliegen einer Wunde (traumatisch oder nicht traumatisch bedingte Unterbrechung des Zusammenhangs von Körpergewebe mit oder ohne Substanzverlust).  
Ohne Wunde ist eine Exzision von erkranktem Gewebe zu kodieren.

**85.2C.11 Chirurgisches Débridement an der Mamma durch Exzision in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]****85.2C.12 Chirurgisches Débridement an der Mamma durch Exzision in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]****85.2C.2 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie**

**Beachte:** Entfernen von Fibrinbelägen in Oberflächenanästhesie, Entfernen von devitälem Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubben, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandswechsels.

- 85.2C.21** Débridement an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]
- 85.2C.22** Débridement an der Mamma, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]
- 85.2C.3** Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie
- Beachte:** Entfernen von Fibrinbelägen in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, Entfernen von devitälem Gewebe, Nekrose und Wundschorf durch Ausbürsten, Spülen (unter Druck), Schrubbrennen, Lavage, Curettage, Débridement im Rahmen eines Verbandswechsels.
- 85.2C.31** Débridement an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig [L]
- 85.2C.32** Débridement an der Mamma, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig [L]
- 85.6 Mastopexie [L]**
- EXKL** *Kode weglassen - Bei gleichzeitiger und gleichseitiger Volumenreduktionsplastik - Mammareduktionsplastik (85.B)*
- 85.9 Operationen an der Mamma, sonstige**
- 85.A Mastektomie**
- Ablatio mammae
- Mamma-Amputation
- 85.A0 Mastektomie, n.n.bez. [L]**
- 85.A1 Partielle Mastektomie [L]**
- Lumpektomie
- Quadrantenresektion der Mamma
- Segmentresektion der Mamma
- Subtotale Mastektomie
- INKL** Intramammäre Verschiebeplastik
- Kod. eb.:** Mastopexie (85.6)
- Beachte:** Die Lumpektomie wird in der ergänzenden Beschreibung genannt. Die durchgeführten Lymphadenektomien sind trotzdem hinzuzukodieren.
- 85.A2 Hautsparende Mastektomie**
- Skin sparing mastectomy [SSM]
- 85.A2.0 Detail der Subkategorie 85.A2**
- 85.A2.11 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 85.A2.12 Hautsparende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]**
- 85.A3 Brustwarzenerhaltende Mastektomie**
- Nipple sparing mastectomy [NSM]
- 85.A3.0 Detail der Subkategorie 85.A3**
- 85.A3.11 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, ohne weitere Massnahmen [L]**
- 85.A3.12 Brustwarzenerhaltende Mastektomie mit kompletter Resektion des Drüsengewebes, mit Straffung des Hautmantels [L]**
- 85.A4 Einfache Mastektomie [L]**
- Vollständige Mastektomie
- Beachte:** Eine einfache Mastektomie erfolgt ohne regionale oder radikale Lymphadenektomie. Diese Eingriffe sind somit nicht hinzu zu kodieren. Die Exzision eines axillären Lymphknotens kann in Zusammenhang mit einer einfachen Mastektomie vorkommen. Falls dieser Eingriff durchgeführt wird ist er hinzu zu kodieren.
- 85.A5 Modifizierte radikale Mastektomie [L]**
- Einfache Mastektomie mit Exzision der regionalen Lymphknoten
- Erweiterte einfache Mastektomie
- Operation nach Patey
- Beachte:** Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren.
- 85.A6 Radikale Mastektomie**
- Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und regionalen Lymphknoten (axillär, klavikulär, supraklavikulär)
- Operation nach Halsted \*
- Beachte:** Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren
- 85.A6.0 Detail der Subkategorie 85.A6**
- 85.A6.11 Radikale Mastektomie ohne Brustwandteilresektion [L]**
- 85.A6.12 Radikale Mastektomie mit Brustwandteilresektion [L]**
- 85.A7 Erweiterte radikale Mastektomie [L]**
- Exzision von Mamma, Mm. pectorales major et minor und Lymphknoten (axillär, klavikulär, supraklavikulär, mamma-interna und mediastinal)
- Beachte:** Die erfolgten Lymphadenektomien sind hinzu zu kodieren
- 85.A8 Mastektomie bei Gynäkomastie [L]**
- INKL** Liposuktion
- 85.A9 Mastektomie, sonstige [L]**
- 85.B Mammareduktionsplastik [L]**
- Mammoplastik zur Volumenreduktion
- INKL** Gleichseitige zirkumareoläre Mastopexie
- 85.C Injektion in die Mamma zur Defektauffüllung [L]**
- 85.D Augmentationsmammaplastik**
- 85.D0 Augmentationsmammaplastik, n.n.bez. [L]**
- 85.D1 Intramammäre Injektion zur Augmentation [L]**
- 85.D2 Prothesenimplantation an der Mamma zur Augmentation [L]**
- 85.D9 Augmentationsmammaplastik, sonstige [L]**
- 85.E Prothesenimplantation an der Mamma**
- Alloprothese an der Mamma
- 85.E0 Prothesenimplantation an der Mamma, n.n.bez. [L]**
- 85.E1 Prothesenimplantation an der Mamma, zur primären Rekonstruktion [L]**
- 85.E2 Prothesenimplantation an der Mamma, zur sekundären Rekonstruktion [L]**
- 85.E9 Prothesenimplantation an der Mamma, sonstige [L]**
- 85.F Revision und Entfernen einer Mammaprothese**
- 85.F1 Revision ohne Ersatz eines Mammaimplantats [L]**

Revision ohne Ersatz einer Mammaprothese

☐ INKL. Kapsulotomie

## 85.F2 Entfernung eines Mammainplantats

Entfernung einer Mammaprothese

### 85.F2.0 Detail der Subkategorie 85.F2

- 85.F2.00 Entfernung eines Mammainplantats, n.n.bez. [L]
- 85.F2.09 Entfernung eines Mammainplantats, sonstige [L]
- 85.F2.11 Entfernung eines Mammainplantats, mit Kapsulotomie [L]
- 85.F2.12 Entfernung eines Mammainplantats, mit Kapsulektomie [L]

## 85.G Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs

- 85.G0 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs, n.n.bez. [L]
- 85.G1 Naht an der Brustwarze (nach Verletzung) [L]
- 85.G2 Transposition einer Brustwarze [L]
- ☐ INKL. Gleichseitige Mastopexie
- 85.G3 Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze [L]
- 85.G4 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze
- 85.G4.0 Detail der Subkategorie 85.G4
- 85.G4.11 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Tätowierung [L]
- 85.G4.12 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit lokalem Lappen [L]
- 85.G4.13 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze mit Hauttransplantat [L]
- 85.G5 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs
- 85.G5.0 Detail der Subkategorie 85.G5
- 85.G5.11 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit Tätowierung [L]
- 85.G5.12 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit lokalem Lappen [L]
- 85.G5.13 Plastische Rekonstruktion des Warzenhofs mit Hauttransplantat [L]
- 85.G9 Plastische Rekonstruktion der Brustwarze und des Warzenhofs, sonstige [L]

## 85.H Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma

- 85.H0 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma, n.n.bez. [L]
- 85.H1 Autologe Vollhauttransplantation an die Mamma [L]
- 85.H2 Autologe Spalthauttransplantation an die Mamma [L]
- 85.H3 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial
- Permanenter Hautersatz durch Dermisersatzmaterial
- Permanenter Hautersatz durch Epidermisersatzmaterial
- Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial

### 85.H3.0 Detail der Subkategorie 85.H3

- 85.H3.11 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial, kleinflächig [L]
- Beachte: Kleinflächig: bis und gleich 4 cm<sup>2</sup>
- 85.H3.12 Permanenter Hautersatz an die Mamma durch Ersatzmaterial, grossflächig [L]

Beachte: Grossflächig: über 4 cm<sup>2</sup>

## 85.H9 Freie Hauttransplantation und permanenter Hautersatz an der Mamma, sonstige [L]

## 85.I Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma

- 85.I0 Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma, n.n.bez. [L]
- 85.I1 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]
- Dehnungsplastik, Verschiebe-Rotationsplastik, Transpositionsplastik (VY), Z-plastik, W-Plastik
- 85.I2 Gestielte Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]
- 85.I3 Revision einer Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma [L]
- 85.I9 Lappenplastik und Revision der Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma, sonstige [L]

## 85.J Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma

- 85.J1 Temporäre Weichteildeckung an der Mamma [L]
- Mittels alloplastischem Material, allogener oder xenogener Haut, hydrolytisch resorbierbare Membranen
- 85.J2 Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma [L]
- Einsetzen eines Gewebeexpanders (eines oder mehrerer) zur Entwicklung eines Hautlappens als Transplantat
- 85.J3 Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders aus der Mamma [L]
- 85.J4 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma
- 85.J4.0 Detail der Subkategorie 85.J4
- 85.J4.00 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma, n.n.bez. [L]
- 85.J4.09 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie an der Mamma, sonstige [L]
- 85.J4.11 Weichteildeckung und Hautersatz an der Mamma mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt [L]
- Cultured Epithelial Sheet
- 85.J4.12 Weichteildeckung und Hautersatz an der Mamma mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten [L]
- Cultured cell suspension (in spray device)
- 85.J4.13 Weichteildeckung und Hautersatz an der Mamma mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten [L]
- Uncultured cell suspension (in spray device)

## 85.J9 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe der Mamma, sonstige [L]

## 85.K Plastische Operationen an der Mamma

- 85.K0 Plastische Operationen an der Mamma, n.n.bez. [L]
- 85.K1 Naht einer Verletzung der Mamma [L]
- 85.K2 Korrektur einer Narbenkontraktur an der Mamma [L]
- 85.K3 Plastische Rekonstruktion an der Mamma mit freiem Haut-Muskel-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung

### 85.K3.0 Detail der Subkategorie 85.K3

- 85.K3.09** Plastische Rekonstruktion an der Mamma mit freiem Haut-Muskel-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, sonstige [L]
- 85.K3.11** Mammaplastik mit freiem Haut-Muskel-Transplantat [L]
- INKL.** Mammaplastik mit freiem transversalen Rectus-abdominis-Muskellappen [freier TRAM-Flap]
- EXKL.** Kode weglassen - Falls ein DIEP mit einem mikrovaskulären MiniTRAM durchgeführt wird - Mammaplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap (DIEP) (85.K4.11)
- 85.K3.12** Mammaplastik mit muskulokutaner Gracilis-Lappenplastik [L]
- Myokutane Gracilis-Lappenplastik
- 85.K4** Plastische Rekonstruktion der Mamma mit freiem Haut-Fett-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung
- 85.K4.0** Detail der Subkategorie 85.K4
- 85.K4.09** Plastische Rekonstruktion der Mamma mit freiem Haut-Fett-Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung, sonstige [L]
- 85.K4.11** Mammaplastik mit Deep inferior epigastric perforator flap [DIEP] [L]
- INKL.** Mikrovaskulärer MiniTRAM
- Muscle-sparing TRAM [MS TRAM]
- 85.K4.12** Mammaplastik mit Superficial inferior epigastric artery flap [SIEA] [L]
- Superficial inferior epigastric perforator flap [SIEP]
- 85.K4.13** Mammaplastik mit Superior gluteal artery perforator flap [S-GAP] [L]
- 85.K4.14** Mammaplastik mit Inferior gluteal artery perforator flap [I-GAP] [L]
- 85.K4.15** Mammaplastik mit Profunda Artery Perforator Flap [PAP] [L]
- 85.K5** Mammaplastik mit gestieltem Haut-Muskel-Transplantat (myokutaner Lappen) [L]
- INKL.** Mammaplastik mit Latissimus-dorsi-Lappen, gestielter transversaler Rectus-abdominis-Muskellappen [gestielter TRAM-Flap]
- EXKL.** Gestielte Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe der Mamma (85.I2)
- 85.K6** Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma
- 85.K6.0** Detail der Subkategorie 85.K6
- 85.K6.11** Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, ohne weitere Massnahmen [L]
- 85.K6.12** Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, mit Thrombektomie [L]
- 85.K6.13** Revision von Haut-Muskel- und Haut-Fett-Lappenplastiken an der Mamma, mit Neuanlage und Korrektur der Gefässanastomose [L]
- 85.K9** Plastische Operationen an der Mamma, sonstige [L]
- 86** Operationen an Haut und Subkutangewebe
- INKL.** Operationen an den Haarfollikeln
- Operationen an Nägeln
- Operationen an oberflächlichen Fossae
- Operationen an Schweissdrüsen

Operationen an seborrhoeischen Drüsen

Operationen an subkutanen Fettpolstern

**EXKL.**

Folgendes Exklusivum gilt nicht für die Elementengruppen 86.83.2- «Liposuktion», 86.88.I- «Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie» und 86.88.J- «Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie» - Operationen an der Haut der Mamma (am Ort einer Mastektomie) (85.-)

Operationen am Anus (49.01-49.99)

Operationen am Penis (64.0-64.99)

Operationen am Skrotum (61.0-61.99)

Operationen an Augenlid und Augenbraue (08.01-08.99)

Operationen an der Haut des Ohrs (18.01-18.9)

Operationen an der Lippe (27.0-27.99)

Operationen an der Nase (21.00-21.99)

Operationen an Vulva und Perineum (71.01-71.9)

**Beachte:**

Die Eingriffe an Augenlid, Augenbraue, Ohr und Lippe sind nicht mit den Codes in der Kategorie 86.- mit der Lokalisation Kopf abzubilden, sondern mit den Codes in den entsprechenden Organkapiteln. Die in der Kategorie 86.- abgebildete Lokalisation «Kopf» beinhaltet (mit Ausnahme der oben erwähnten Lokalisationen) die unbehaarte sowie 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, mittlerer Ausdehnung oder grosser Ausdehnung verwendet werden. Dies gilt nur für Eingriffe gleicher Natur sowie in gleicher anatomischer Region. Die anatomischen Regionen sind wie folgt differenziert: Kopf, Hals, Schulter sowie Axilla, Oberarm sowie Ellenbogen, Unterarm, Hand, Brustwand sowie Rücken, Bauchregion sowie Leiste, Gesäss, Oberschenkel sowie Knie, Unterschenkel, Fuss.

## 86.0 Inzision an Haut und Subkutangewebe

### 86.00 Inzision an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.

### 86.02 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt

Injektion und Einsetzen von Kollagen oder anderem Füllmaterial

Pigmentierung der Haut

### 86.02.0 Detail der Subkategorie 86.02

#### 86.02.11 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Kopf

#### 86.02.16 Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an der Hand [L]

#### 86.02.1D Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, am Fuss [L]

#### 86.02.1E Injektion oder Tätowierung von Hautläsion oder Hautdefekt, an anderer Lokalisation

### 86.03 Inzision an Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste

**INKL.** Drainage von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste

**EXKL.**

Marsupialisation von Sinus pilonidalis oder Pilonidalzyste (86.21)

### 86.04 Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe

**EXKL**

*Drainage an Gesicht und Mundboden:  
Drainage der Faszienkompartimente (27.0)  
Inzision und Drainage von Palmar- oder  
Thenarraum (82.04)*

**86.04.0 Detail der Subkategorie 86.04**

- 86.04.10** Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe des Kopfes
- 86.04.11** Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]
- 86.04.13** Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]
- 86.04.18** Inzision mit Drainage an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation

**86.05 Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe**

Entfernen eines (mehrerer) Gewebeexpanders von Haut oder Weichteilen, mit Ausnahme der Mamma

**EXKL**

*Entfernen eines Fremdkörpers ohne Inzision  
(98.20-98.29)*

**86.05.0 Detail der Subkategorie 86.05**

- 86.05.10** Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe des Kopfes
- 86.05.14** Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe der Hand [L]
- 86.05.15** Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]
- 86.05.19** Inzision mit Entfernen eines Fremdkörpers oder einer Vorrichtung von Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation

**86.09 Sonstige Inzision an Haut und Subkutangewebe**

Escharotomie

Exploration einer oberflächlichen Fossa oder der Haut

Exploration eines Fistelgangs

Umschneiden eines Haarfollikels

**EXKL**

*Entfernen eines Katheters von der  
Schädelhöhle (01.27)*

*Revision oder Verlagerung von Tasche von  
kardialer Vorrichtung (37.79)*

**86.0A Inzision an Haut und Subkutangewebe, ohne weitere Massnahmen****INKL**

Abszessspaltung, Hämatomentleerung

**86.0A.0 Detail der Subkategorie 86.0A**

- 86.0A.01** Inzision an Haut und Subkutangewebe des Kopfes, ohne weitere Massnahmen
- 86.0A.06** Inzision an Haut und Subkutangewebe der Hand, ohne weitere Massnahmen [L]
- 86.0A.0D** Inzision an Haut und Subkutangewebe des Fusses, ohne weitere Massnahmen [L]
- 86.0A.0E** Inzision an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisation, ohne weitere Massnahmen

**86.0B Implantation und Entfernen eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe****86.0B.0 Detail der Subkategorie 86.0B**

- 86.0B.11** Implantation eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe
- 86.0B.21** Entfernen eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe

**86.0C Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, nach behandelter Fläche****86.0C.0 Detail der Subkategorie 86.0C**

- 86.0C.11** Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, bis unter 100 cm<sup>2</sup>
- 86.0C.12** Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, 100 cm<sup>2</sup> bis unter 400 cm<sup>2</sup>
- 86.0C.13** Medizinisches Needling zur Korrektur von Narben, 400 cm<sup>2</sup> und mehr

**86.1 Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe****86.11 Biopsie an Haut und Subkutangewebe****86.19 Diagnostische Massnahmen an Haut und Subkutangewebe, sonstige****86.2 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe**

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

**86.20 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.****86.21 Exzision von Pilonidalzyste oder Sinus pilonidalis**

Marsupialisation einer Zyste

**EXKL**

*Inzision von Sinus pilonidalis oder  
Pilonidalzyste (86.03)*

**86.26 Ligatur eines Hautanhanggebildes****EXKL**

*Exzision eines präaurikulären Anhangs  
(18.29)*

**86.29 Exzision und Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, sonstige****86.2A Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung durch Exzision von erkranktem Gewebe in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie****INKL**

Chirurgisches Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf

Kod. eb.: Implantation eines Medikamententrägers an Haut und Subkutangewebe (86.0B.11)

Temporäre Weichteildeckung (86.88.-)

**EXKL**

*Bei alleiniger Oberflächenanästhesie, bei Entfernen eines Systems zur Vakuumtherapie ohne Anästhesie: Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2B.1-, 86.2B.2-)*

*Débridement an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz (86.B1.22)*

*Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.2B.3-, 86.2B.4-)*

*Kode weglassen - Débridement am Muskel (83.45)*

*Kode weglassen - Débridement an der Bauchwand (Wunde) (54.3)*

*Kode weglassen - Débridement an Handmuskeln (82.36)*

*Kode weglassen - Débridement an Knochen (77.60-77.69)*

*Kode weglassen - Débridement einer offenen Fraktur (79.60-79.69)*

*Kode weglassen - Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes (86.6D.-)*



*Kode weglassen - Revision von Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7E.-)*

**Beachte:** Débridement im Rahmen von Abszessspaltung, Hämatomentleerung oder primärer Wundnaht ist in den entsprechenden Codes enthalten und nicht mit 86.2A.- abzubilden.

Die Codes dieser Subkategorie können abgebildet werden bei einem chirurgischen Entfernen durch Exzision von devitalem Gewebe, Nekrose, Wundschorf von Haut und Subkutangewebe bis zum Bereich des vitalen Gewebes in Anästhesie (lokale Infiltrationsanästhesie, Allgemein- oder Regionalanästhesie).

Ein Kode der Subkategorie 86.2A.- darf nur verwendet werden, wenn das chirurgische Débridement in Anästhesie in einem Operationssaal oder in Anästhesie in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] anerkannten Intensivstation, durchgeführt wird. Eine reine Oberflächenanästhesie ermöglicht nicht die Abbildung dieser Codes. Bei einer neurologisch bedingten Analgesie (z. B. infolge Verbrennung) können diese Codes ebenfalls abgebildet werden. Eine weitere Voraussetzung zur Abbildung dieser Codes ist das Vorliegen einer Wunde (traumatisch oder nicht traumatisch bedingte Unterbrechung des Zusammenhangs von Körpergewebe mit oder ohne Substanzverlust). Ohne Wunde ist eine Exzision von erkranktem Gewebe zu kodieren.

#### 86.2A.1 Chirurgisches Débridement, kleinflächig

86.2A.11 Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Kopf

86.2A.16 Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an der Hand [L]

86.2A.1D Chirurgisches Débridement, kleinflächig, am Fuss [L]

86.2A.1E Chirurgisches Débridement, kleinflächig, an anderer Lokalisation

#### 86.2A.2 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung

**Beachte:** Eine mittlere Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 4 bis zu 20 cm<sup>2</sup>.

86.2A.21 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Kopf

86.2A.26 Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an der Hand [L]

86.2A.2D Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, am Fuss [L]

86.2A.2E Chirurgisches Débridement, mittlerer Ausdehnung, an anderer Lokalisation

#### 86.2A.3 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung

**Beachte:** Eine grosse Ausdehnung entspricht einer Fläche von über 20 cm<sup>2</sup>.

86.2A.31 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Kopf

86.2A.36 Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an der Hand [L]

86.2A.3D Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, am Fuss [L]

86.2A.3E Chirurgisches Débridement, grosser Ausdehnung, an anderer Lokalisation

#### 86.2B Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision

**INKL.**

Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung an Haut und Subkutangewebe am Amputationsstumpf

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

**EXKL.**

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

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

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

86.2B.11 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Kopf

86.2B.16 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand [L]

86.2B.1D Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Fuss [L]

86.2B.1E Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an anderer Lokalisation

#### 86.2B.2 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

Grossflächig bedeutet über 4 cm<sup>2</sup>.

86.2B.21 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Kopf

86.2B.26 Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand [L]

86.2B.2D Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Fuss [L]

86.2B.2E Débridement ohne lokale Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an anderer Lokalisation

#### 86.2B.3 Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig

86.2B.31 Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Kopf

86.2B.36	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an der Hand [L]	86.2C.36	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, an der Hand [L]
86.2B.3D	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, am Fuss [L]	86.2C.3D	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, am Fuss [L]
86.2B.3E	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, kleinflächig, an anderer Lokalisation	86.2C.3E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, an anderer Lokalisation
86.2B.4	Débridement von Wunde, Infektion oder Verbrennung, ohne Exzision, in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig Beachte: Grossflächig bedeutet über 4 cm <sup>2</sup> .	86.2C.4	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig
86.2B.41	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Kopf	86.2C.41	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Kopf
86.2B.46	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an der Hand [L]	86.2C.46	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an der Hand [L]
86.2B.4D	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, am Fuss [L]	86.2C.4D	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, am Fuss [L]
86.2B.4E	Débridement in lokaler Infiltrationsanästhesie, Regional- oder Allgemeinanästhesie, grossflächig, an anderer Lokalisation	86.2C.4E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation
86.2C	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe	86.2C.5	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig
86.2C.1	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig	86.2C.51	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, am Kopf
86.2C.11	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, am Kopf	86.2C.56	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an der Hand [L]
86.2C.16	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, 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.1D	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, am Fuss [L]	86.2C.5E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, kleinflächig, an anderer Lokalisation
86.2C.1E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, kleinflächig, an anderer Lokalisation	86.2C.6	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig
86.2C.2	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig	86.2C.61	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, am Kopf
86.2C.21	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, am Kopf	86.2C.66	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an der Hand [L]
86.2C.26	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, 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.2D	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, am Fuss [L]	86.2C.6E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Lasertherapie, grossflächig, an anderer Lokalisation
86.2C.2E	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Elektrokaustik, grossflächig, an anderer Lokalisation	86.2C.7	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig
86.2C.3	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig	86.2C.71	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Kopf
86.2C.31	Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Infrarotkoagulation und Kryotherapie, kleinflächig, am Kopf		

- 86.2C.76 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.7D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.7E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.8 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig
- 86.2C.81 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.86 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.8D Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.8E Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch chemisches Peeling, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.A Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig
- 86.2C.A1 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, am Kopf
- 86.2C.A6 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.AD Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.AE Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.2C.B Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig
- 86.2C.B1 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, am Kopf
- 86.2C.B6 Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.2C.BD Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.2C.BE Destruktion von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, durch Dermabrasion, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.3 Lokale Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe**
- INKL.** Narbenkorrektur
- EXKL.** Ausgedehnte oder radikale Exzision an der Haut (86.4)  
Biopsie von Haut und Subkutangewebe (86.11)  
Gewebereduktionsplastik und Liposuktion (86.83.-)
- Beachte: Lokal entspricht einer Fläche kleiner oder gleich 4 cm<sup>2</sup>.
- 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	86.42.18	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste
86.41.13	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]	86.42.1A	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Gesäss
86.41.14	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]	86.42.1B	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]
86.41.15	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterarm [L]	86.42.1C	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterschenkel [L]
86.41.16	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an der Hand [L]	86.42.1D	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Fuss [L]
86.41.17	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Brustwand und Rücken	86.43	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung
86.41.18	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Bauchregion und Leiste	Kod. eb.: Art der plastischen Deckung	
86.41.1A	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Gesäss	86.43.0	Detail der Subkategorie 86.43
86.41.1B	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Oberschenkel und Knie [L]	86.43.11	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Kopf
86.41.1C	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, an Unterschenkel [L]	86.43.12	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Hals
86.41.1D	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, ohne primären Wundverschluss, am Fuss [L]	86.43.13	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Schulter und Axilla [L]
86.42	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss	86.43.14	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberarm und Ellenbogen [L]
86.42.0	Detail der Subkategorie 86.42	86.43.15	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterarm [L]
86.42.11	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Kopf	86.43.16	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an der Hand [L]
86.42.12	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, am Hals	86.43.17	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Brustwand und Rücken
86.42.13	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Schulter und Axilla [L]	86.43.18	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Bauchregion und Leiste
86.42.14	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Oberarm und Ellenbogen [L]	86.43.1A	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, am Gesäss
86.42.15	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Unterarm [L]	86.43.1B	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Oberschenkel und Knie [L]
86.42.16	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an der Hand [L]	86.43.1C	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit plastischer Deckung, an Unterschenkel [L]
86.42.17	Radikale und grossflächige Exzision von Läsion oder Gewebe an Haut und Subkutangewebe, mit primärem Wundverschluss, an Brustwand und Rücken	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
		<input type="checkbox"/> INKL.	Wundtoilette und Wundrandexzision

86.50 Naht und Verschluss an Haut und Subkutangewebe, n.n.bez.

86.51 Reimplantation von Kopfhaut

86.52 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe

**INKL.** Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber

86.52.0 Detail der Subkategorie 86.52

86.52.11 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes

86.52.16 Primärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]

86.52.1D Primärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]

86.52.1E Primärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen

86.53 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe

**INKL.** Einsatz von Klammern, chirurgischem Gewebekleber

86.53.0 Detail der Subkategorie 86.53

86.53.11 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Kopfes

86.53.16 Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe der Hand [L]

86.53.1D Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe des Fusses [L]

86.53.1E Sekundärnaht an Haut und Subkutangewebe anderer Lokalisationen

**EXKL.** *Kode weglassen - Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Muskulatur sowie Faszie (54.6C)*

*Kode weglassen - Sekundärer Verschluss einer Abdominalwunde von Peritoneum, Muskulatur sowie Faszie (54.6B)*

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 oder Rekonstruktion eines Penis (64.43, 64.44.-)*

*Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)*

*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	86.6C.2D	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, am Fuss [L]
86.6B.1B	Autologe Spalthauttransplantation, kleinflächig, an Oberschenkel und Knie [L]	86.6C.2E	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, an anderer Lokalisation
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]		
86.6C.1D	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, am Fuss [L]		
86.6C.1E	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, kleinflächig, an anderer Lokalisation		
86.6C.2	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig		
86.6C.21	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, am Kopf		
86.6C.26	Permanenter Hautersatz durch zweischichtiges Dermis-Epidermis-Ersatzmaterial, grossflächig, an der Hand [L]		

**Beachte:** Die Revision einer freien Hauttransplantation oder 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 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» zu kodieren.

#### 86.6D.0 Detail der Subkategorie 86.6D

- 86.6D.11 Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, am Kopf
- 86.6D.16 Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, an der Hand [L]
- 86.6D.1D Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, am Fuss [L]
- 86.6D.1E Revision einer freien Hauttransplantation und eines permanenten Hautersatzes, an anderer Lokalisation

#### 86.7 Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe

**EXKL.** Konstruktion oder Rekonstruktion eines Penis (64.43, 64.44.-)  
 Konstruktion und Rekonstruktion der Vagina (70.6-)  
 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 Code der Lappenplastik und zusätzlich der Code 00.99.11 «Reoperation in einem bereits offen chirurgisch, thorakoskopisch, laparoskopisch und arthroskopisch voroperierten Gebiet» 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		
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL</span> 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 *		
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL</span> Rhytidektomie am Oberlid (08.87)		
	Rhytidektomie am Unterlid (08.86)		
86.83	Gewebereduktionsplastik und Liposuktion		
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL</span> Mammareduktionsplastik (85.B)		
86.83.0	Detail der Subkategorie 86.83		
86.83.00	Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, n.n.bez.		
86.83.09	Gewebereduktionsplastik und Liposuktion, sonstige		
86.83.1	Gewebereduktionsplastik		
	Abtragen von Fettgewebe		
86.83.11	Gewebereduktionsplastik an Kopf und Hals		
86.83.12	Gewebereduktionsplastik an Schulter und Oberarm [L]		
86.83.13	Gewebereduktionsplastik an Unterarm [L]		
86.83.14	Gewebereduktionsplastik an Hand [L]		
86.83.1A	Gewebereduktionsplastik am Bauch		
86.83.1B	Gewebereduktionsplastik an Rücken oder Flanke		
86.83.1C	Gewebereduktionsplastik gleichzeitig Bauch, Flanke sowie Rücken		
	Circumferencial bodylift		
86.83.1D	Gewebereduktionsplastik an der Leisten- und Genitalregion		
86.83.1E	Gewebereduktionsplastik am Gesäss		
86.83.1F	Gewebereduktionsplastik an Oberschenkel [L]		
86.83.1G	Gewebereduktionsplastik an Unterschenkel und Fuss [L]		
86.83.2	Liposuktion		
86.83.21	Absaugen von Fettgewebe		
	Lipoaspiration		
86.83.22	Liposuktion zur Transplantation		
		<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL</span> 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		
	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">EXKL</span> Kode weglassen - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21)		
86.88.0	Detail der Subkategorie 86.88		
86.88.00	Temporäre Weichteildeckung, n.n.bez.		
86.88.09	Temporäre Weichteildeckung, sonstige		
86.88.C	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig		
86.88.C1	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Kopf		
86.88.C6	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an der Hand [L]		
86.88.CD	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, am Fuss [L]		
86.88.CE	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, kleinflächig, an anderer Lokalisation		
86.88.D	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig		
86.88.D1	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Kopf		

86.88.D6	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an der Hand [L]	Beachte: Die Angabe dieses Codes ist an die Durchführung unter Operationsbedingungen mit Anästhesie gebunden. Bei alleiniger Entfernung eines Systems zur Vakuumtherapie im Bereich von Haut und Subkutangewebe ohne Anästhesie oder eines Verbandswechsels ist dieser Kode nicht zu verwenden. Wird eine Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Anästhesie oder nur mit Oberflächenanästhesie durchgeführt ist ein Kode aus der Elementengruppe 86.88.J zu verwenden.
86.88.DD	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, am Fuss [L]	
86.88.DE	Temporäre Weichteildeckung durch alloplastisches Material, grossflächig, an anderer Lokalisation	
86.88.E	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig	
86.88.E1	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Kopf	
86.88.E6	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]	86.88.I1 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]
86.88.ED	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]	86.88.I2 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Thorax, Mediastinum und Sternum
86.88.EE	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation	86.88.I3 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen
86.88.F	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig	86.88.I4 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, endorektal
86.88.F1	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Kopf	86.88.I5 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an Haut und Subkutangewebe
86.88.F6	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]	86.88.I6 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, an anderer Lokalisation
86.88.FD	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]	86.88.I7 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Rücken (zervikal bis sakral)
86.88.FE	Temporäre Weichteildeckung mittels allogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation	86.88.I8 Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, tiefreichend, an Becken, Vulva, Perineum
86.88.G	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig	86.88.J Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie
86.88.G1	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Kopf	Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)
86.88.G6	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an der Hand [L]	86.88.J1 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Knochen und Gelenken der Extremitäten [L]
86.88.GD	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, am Fuss [L]	86.88.J2 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Thorax und Sternum
86.88.GE	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, kleinflächig, an anderer Lokalisation	86.88.J3 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Haut und Subkutangewebe
86.88.H	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig	86.88.J4 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an anderer Lokalisation
86.88.H1	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Kopf	86.88.J5 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Rücken (zervikal bis sakral)
86.88.H6	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an der Hand [L]	86.88.J6 Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung, an Becken, Vulva und Perineum
86.88.HD	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, am Fuss [L]	86.89 Sonstige plastische Rekonstruktion an Haut und Subkutangewebe
86.88.HE	Temporäre Weichteildeckung mittels xenogener Haut, grossflächig, an anderer Lokalisation	EXKL Augmentationsgenioplastik (76.68)
86.88.I	Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie	Reduktionsgenioplastik (76.67)
Kod. eb.: Dauer der Behandlung (93.57.-)		
EXKL	Kode weglassen - Applikation eines prophylaktischen (Vakuum-)Verbandsystems bei intakter Wundfläche oder im Rahmen des primären Wundverschlusses	86.8A Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie

## 86.8A.0 Detail der Subkategorie 86.8A

- 86.8A.00 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie, n.n.bez.
- 86.8A.09 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Zelltherapie, sonstige
- 86.8A.1 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig  
Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.11 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, am Kopf  
**EXKL.** *Kleinflächige Weichteildeckung durch kultivierte Keratinozyten an der Lippe (27.59.20)*
- 86.8A.16 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.1D Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.1E Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.2 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig  
Cultured Epithelial Sheet
- 86.8A.21 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.26 Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.2D Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.2E Weichteildeckung und Hautersatz mittels kultivierten Keratinozyten mit Applikation als Blatt, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.3 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig  
Cultured cell suspension (in spray device)
- 86.8A.31 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Kopf
- 86.8A.36 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.3D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.3E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.4 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig

Cultured cell suspension (in spray device)

- 86.8A.41 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.46 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.4D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.4E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von autologen kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.5 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig

Uncultured cell suspension (in spray device)

- 86.8A.51 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Kopf
- 86.8A.56 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.5D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.5E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, kleinflächig, an anderer Lokalisation
- 86.8A.6 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig

Uncultured cell suspension (in spray device)

- 86.8A.61 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Kopf
- 86.8A.66 Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an der Hand [L]
- 86.8A.6D Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, am Fuss [L]
- 86.8A.6E Weichteildeckung und Hautersatz mittels Applikation von Zellsuspension (Sprühtherapie) von nicht kultivierten Keratinozyten und Fibroblasten, grossflächig, an anderer Lokalisation

## 86.9 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe

- 86.91 Exzision von Haut zur Transplantation  
Exzision von Haut mit Verschluss an der Entnahmestelle

**EXKL** Exzision von Haut und Transplantation innerhalb desselben Eingriffs (86.6A.-, 86.6B.-)

**Beachte:** Die Exzision von Haut zur Transplantation ist nur zu kodieren, wenn der Eingriff in einer separaten Operation stattfindet.

### 86.93 Einsetzen eines Gewebeexpanders

Einsetzen (subkutan) (Weichteile) eines oder mehrerer Expanders in Kopfhaut (subgalealer Raum), Gesicht, Hals, Rumpf ohne Mamma, obere und untere Extremitäten zur Entwicklung von Hautlappen zur Transplantation

**EXKL** Einsetzen eines Gewebeexpanders in die Mamma (85.J2)

#### 86.93.0 Detail der Subkategorie 86.93

86.93.00 Einsetzen eines Gewebeexpanders, n.n.bez.

86.93.09 Einsetzen eines Gewebeexpanders, sonstige

86.93.21 Einsetzen eines Gewebeexpanders am Kopf

**EXKL** Einsetzen eines Gewebeexpanders an der Lippe (27.59.60)

86.93.26 Einsetzen eines Gewebeexpanders an der Hand [L]

86.93.2D Einsetzen eines Gewebeexpanders am Fuss [L]

86.93.2E Einsetzen eines Gewebeexpanders an anderer Lokalisation

### 86.99 Sonstige Operationen an Haut und Subkutangewebe, sonstige

**EXKL** Ersetzen eines Wundkatheters (97.15)

### 86.A Spezielle Eingriffe an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen

#### 86.A1 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen

##### 86.A1.0 Detail der Subkategorie 86.A1

86.A1.00 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen, n.n.bez.

86.A1.09 Spezielle Exzisionen an Haut und Subkutangewebe bei Verbrennungen und Verätzungen, sonstige

86.A1.11 Abtragen einer Hautblase bei Verbrennungen und Verätzungen

86.A1.12 Epifasziale Nekrosektomie oder tangentielle Exzision bei Verbrennungen und Verätzungen

#### 86.A2 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen

##### 86.A2.0 Detail der Subkategorie 86.A2

86.A2.00 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen, n.n.bez.

86.A2.09 Spezielle temporäre Weichteildeckungen bei Verbrennungen und Verätzungen, sonstige

##### 86.A2.1 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig

86.A2.11 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, am Kopf

86.A2.16 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, an der Hand [L]

86.A2.1D Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, am Fuss [L]

86.A2.1E Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, kleinflächig, an anderer Lokalisation

##### 86.A2.2 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig

86.A2.21 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, am Kopf

86.A2.26 Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, an der Hand [L]

86.A2.2D Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, am Fuss [L]

86.A2.2E Temporäre Weichteildeckung durch hydrolytisch resorbierbare Membran, grossflächig, an anderer Lokalisation

### 86.B Operationen an Hautanhangsgebilden

#### 86.B1 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz

##### 86.B1.0 Detail der Subkategorie 86.B1

86.B1.00 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz, n.n.bez.

86.B1.09 Operationen an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz, sonstige

86.B1.11 Inzision mit Drainage an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz

86.B1.21 Entfernen von Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz

86.B1.22 Débridement an Nagel, Nagelbett oder Nagelfalz

86.B1.31 Onychoplastik  
Nagelbettplastik

#### 86.B2 Operationen am Haar

##### 86.B2.0 Detail der Subkategorie 86.B2

86.B2.00 Operationen am Haar, n.n.bez.

86.B2.09 Operationen am Haar, sonstige

##### 86.B2.11 Haartransplantation

**EXKL** Rekonstruktion von Augenbraue oder Wimpern durch Transplantation von Haarfollikeln (08.63)

##### 86.B2.12 Elektrolyse und andere Epilation an der Haut

**EXKL** Elektrochirurgische Epilation am Augenlid (08.91)

Kryochirurgische Epilation am Augenlid (08.92)

Sonstige Epilation am Augenlid (08.93)

**87 Diagnostische Radiologie****87.0 Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals**

**EKKL** *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  
 Pneumovenrikulographie  
 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**

**EKKL** *Radiologische Untersuchung des Auges (95.14)*

**87.09.0 Detail der Subkategorie 87.09****87.09.00 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, n.n.bez.****87.09.10 Diagnostische Sialographie****87.09.99 Sonstige Weichteil-Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals, sonstige**

Nichtkontrast-Radiographie der Adenoide  
 Nichtkontrast-Radiographie der Schilddrüsengegend  
 Nichtkontrast-Radiographie der Uvula  
 Nichtkontrast-Radiographie des Ductus nasolacrimalis  
 Nichtkontrast-Radiographie des Larynx  
 Nichtkontrast-Radiographie des Nasopharynx  
 Nichtkontrast-Radiographie einer Speicheldrüse

**87.1 Sonstige Radiographie von Gesicht, Kopf und Hals**

**EKKL** *Angiographie (88.40-88.68)*

**87.12 Sonstige Zahnradiographie**

Orthodontische Kephalographie oder Kephalometrie  
 Panorex-Untersuchung der Mandibula  
 Wurzelkanal-Radiographie

**87.13 Kontrast-Arthrographie des Temporomandibulargelenks****87.14 Kontrast-Radiographie der Orbita****87.15 Sinographie**

Kontrast-Radiographie eines Sinus \*

**87.18 Schädel Spezialaufnahme****87.2 Radiographie der Wirbelsäule****87.21 Kontrast-Myelographie****87.21.0 Detail der Subkategorie 87.21****87.21.00 Kontrast-Myelographie, n.n.bez.****87.21.10 Vertebrale Diskographie****87.21.99 Kontrast-Myelographie, sonstige****87.22 Sonstige Radiographie der Halswirbelsäule**

Röntgen: Halswirbelsäule [HWS]

**87.23 Sonstige Radiographie der Brustwirbelsäule**

Röntgen: Brustwirbelsäule [BWS]

**87.24 Sonstige Radiographie der lumbosakralen Wirbelsäule**

Röntgen: Lendenwirbelsäule [LWS]

Sakrokokzygeale Radiographie

**87.29 Sonstige Radiographie der Wirbelsäule**

Ganzwirbelsäulenaufnahme  
 Spinale Radiographie n.n.bez.

**87.3 Weichteil-Radiographie des Thorax**

**EKKL** *Angiographie (88.40-88.68)*  
*Angiokardiographie (88.5)*  
*Arteriographie (88.4)*  
*Phlebographie (88.6)*

**87.31 Endotracheale Bronchographie****87.32 Sonstige Kontrast-Bronchographie**

Transkrikoidale Bronchographie

**87.33 Mediastinale Pneumographie****87.34 Intrathorakale Lymphangiographie****87.35 Galaktographie****87.36 Xerographie der Mamma****87.37 Sonstige Mammographie****87.37.0 Detail der Subkategorie 87.37****87.37.00 Sonstige Mammographie, n.n.bez.****87.37.10 Zystographie der Mamma mit Luft oder Kontrastmittel****87.37.99 Sonstige Mammographie, sonstige****87.38 Fistulographie der Brustwand**

Sinographie der Brustwand

**87.39 Sonstige Weichteil-Radiographie der Brustwand****87.4 Sonstige Radiographie des Thorax**

**EKKL** *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.****87.41.09 Computertomographie des Thorax, sonstige****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
- 87.49 Sonstige Thoraxröntgenaufnahme  
Radiographie der Lunge, n.n.bez.  
Radiographie der Trachea, n.n.bez.  
Radiographie des Herzens, n.n.bez.  
Radiographie des Mediastinums, n.n.bez.  
Radiographie des Zwerchfells, n.n.bez.  
Radiographie eines Bronchus, n.n.bez.
- 87.5 Radiographie der Gallenwege
- 87.51 Perkutane transhepatische Cholangiographie
- 87.52 Intravenöse Cholangiographie
- 87.53 Intraoperative Cholangiographie
- 87.54 Sonstige Cholangiographie
- 87.54.0 Detail der Subkategorie 87.54
- 87.54.00 Sonstige Cholangiographie, n.n.bez.
- 87.54.10 Cholangiographie nach ERCP  
Beachte: Kontrastmittel über nasobilären/transpapillären Katheter
- 87.54.99 Sonstige Cholangiographie, sonstige
- 87.59 Sonstige Radiographie der Gallenwege
- 87.59.0 Detail der Subkategorie 87.59
- 87.59.00 Sonstige Radiographie der Gallenwege, n.n.bez.
- 87.59.10 Orale Cholezystographie
- 87.59.99 Sonstige Radiographie der Gallenwege, sonstige
- 87.6 Sonstige Radiographie des Verdauungstrakts
- 87.61 Ösophagusbreischluck  
Ösophagogramm \*  
Ösophagographie \*  
Ösophaguspassage \*
- 87.61.0 Detail der Subkategorie 87.61
- 87.61.00 Ösophagusbreischluck, n.n.bez.
- 87.61.10 Pharynxösophagus-Darstellung
- 87.61.99 Ösophagusbreischluck, sonstige
- 87.62 Magen-Darm-Passage
- 87.63 Selektive Dünndarmpassage
- 87.64 Kolon-Kontrasteinlauf
- 87.64.0 Detail der Subkategorie 87.64
- 87.64.00 Kolonkontrasteinlauf, n.n.bez.
- 87.64.10 Kolondarstellung, Monokontrast
- 87.64.20 Kolondarstellung, Doppelkontrast (Holzknecht)
- 87.64.30 Defäkographie
- 87.64.99 Kolonkontrasteinlauf, sonstige
- 87.65 Sonstige Radiographie des Darms
- 87.66 Kontrast-Pankreatographie  
Pankreatoduktographie \*
- 87.69 Sonstige Radiographie des Verdauungstrakts, sonstige
- 87.7 Radiographie der Harnwege  
**EXKL.** Phlebographie anderer intraabdominaler Venen mit Kontrastmittel (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** Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremität (88.48.-)  
 Phlebographie der Femoralvenen und anderer Venen der unteren Extremität mit Kontrastmittel (88.66)
- 88.38 Sonstige Computertomographie**  
 CT, n.n.bez.  
 Sonstige Tomodensitometrie  
**EXKL** Computertomographie der Niere (87.71)  
 Computertomographie des Abdomens (88.01)  
 Computertomographie des Schädels (87.03)  
 Computertomographie des Thorax (87.41)
- 88.38.0 Detail der Subkategorie 88.38**
- 88.38.00 Sonstige Computertomographie, n.n.bez.**
- 88.38.20 Computertomographie des Schultergelenkes und der Oberarme [L]**
- 88.38.21 Computertomographie der Ellenbogengelenke und der Vorderarme [L]**
- 88.38.22 Computertomographie der Handgelenke und der Hand [L]**
- 88.38.30 Computertomographie der Hüfte und des Oberschenkel [L]**
- 88.38.31 Computertomographie des Kniegelenks und der Unterschenkel**
- 88.38.32 Computertomographie des Fusses und der Sprunggelenke [L]**
- 88.38.40 Computertomographie der Wirbelsäule**
- 88.38.41 Computertomographie des Beckens und des Iliosakralgelenkes [L]**
- 88.38.50 {CT}-Angiographie aller Gefässe**  
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren, sofern die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 88.38.51 Ganzkörper-Computertomographie**
- 88.38.60 {CT}-gesteuerte Intervention**  
 Beachte: Das ist ein Zusatzkode. Der jeweilige Eingriff und die Lokalisation sind gesondert zu kodieren, sofern die Informationen nicht bereits im Kode enthalten sind.
- 88.38.99 Sonstige Computertomographie, sonstige**
- 88.38.A Computertomographie-Analysen**
- 88.38.A1 Quantitative CT-Analyse**
- 88.39 Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie**
- 88.39.0 Detail der Subkategorie 88.39**

- 88.39.00** Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie, n.n.bez.
- 88.39.10** Intraoperatives Röntgen  
Röntgen unter sterilen Bedingungen
- 88.39.20** Funktionelle Durchleuchtung, n.n.bez.
- 88.39.21** Funktionelle Durchleuchtung, Gelenk, Thorax, Wirbelsäule
- 88.39.30** Interventionen unter Durchleuchtung  
**Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Intervention ist gesondert zu kodieren, sofern die die Information nicht bereits im Kode enthalten ist.
- 88.39.99** Sonstige und nicht bezeichnete Radiographie, sonstige
- 88.4** Arteriographie mit Kontrastmittel  
**INKL.** Angiographie der Arterien, arterielle Punktion zur Injektion von Kontrastmittel, Radiographie der Arterien (durch Fluoroskopie), retrograde Arteriographie  
**EXKL.** Diagnostischer Ultraschall (88.7-)  
Fluoreszeinangiographie des Auges (95.12)  
Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien (92.0- - 92.1-)
- 88.40** Arteriographie mit Kontrastmittel, nicht näher bezeichnete Lokalisation
- 88.41** Arteriographie der Zerebralarterien und spinale Arteriographie
- 88.41.0** Detail der Subkategorie 88.41
- 88.41.11** Arteriographie der Zerebralarterien  
Angiographie der A. basilaris  
Angiographie der A. carotis (interna)  
Angiographie der A. vertebralis: Äste zur Versorgung von Hirn und Hirnhäuten  
Angiographie des posterioren zerebralen Blutkreislaufs
- 88.41.21** Spinale Arteriographie  
Angiographie der A. vertebralis: Äste zur Versorgung des Rückenmarks  
Arteriographie der Rückenmarkgefässe
- 88.42** Aortographie  
Arteriographie von Aorta und Aortenbogen
- 88.42.0** Detail der Subkategorie 88.42
- 88.42.00** Aortographie, n.n.bez.
- 88.42.10** Arteriographie, obere Extremitäten und thorakale Aorta
- 88.42.11** Arteriographie, abdominelle Aorta
- 88.42.99** Aortographie, sonstige
- 88.43** Arteriographie der Pulmonalarterien  
Pulmonale Angiographie
- 88.44** Arteriographie anderer intrathorakaler Gefässe  
**EXKL.** Angiokardiographie (88.50-88.58)  
Koronare Angiographie (88.55-88.57)
- 88.45** Arteriographie der Nierenarterien
- 88.46** Arteriographie der Plazenta  
Plazentographie mit Kontrastmittel
- 88.47** Arteriographie anderer intraabdominaler Arterien
- 88.48** Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremität

- 88.48.0** Detail der Subkategorie 88.48
- 88.48.00** Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremitäten, n.n.bez.
- 88.48.10** Arteriographie, Beinangiographie
- 88.48.99** Arteriographie der A. femoralis und anderer Arterien der unteren Extremitäten, sonstige
- 88.49** Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen  
Arteriographie der oberen Extremität
- 88.49.0** Detail der Subkategorie 88.49
- 88.49.00** Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen, n.n.bez.
- 88.49.10** Angiographische Darstellung eines Dialyse-Shunts in Direktpunktion
- 88.49.11** Arteriographie, Beckenarterien als Übersicht
- 88.49.99** Arteriographie anderer bezeichneter Lokalisationen, sonstige
- 88.5** Angiokardiographie mit Kontrastmittel  
**INKL.** Arterielle Punktion und Einführen eines arteriellen Katheters zur Injektion von Kontrastmittel; Kineangiokardiographie, selektive Angiokardiographie  
**Kod. eb.:** Gleichzeitige Herzkatheterisierung (37.21-37.23)  
**EXKL.** Angiographie der Pulmonalgefässe (88.43, 88.62)
- 88.50** Angiokardiographie, n.n.bez.
- 88.51** Angiokardiographie der Vv. cavae  
Inferiore Kavographie  
Phlebographie der V. cava (inferior) (superior)  
Superiore Kavographie
- 88.52** Angiokardiographie von Strukturen des rechten Herzens  
Angiokardiographie der Pulmonalklappe  
Angiokardiographie des rechten Ventrikels (Ausflusstrakts)  
Angiokardiographie des rechten Vorhofs  
**EXKL.** 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.** Intraoperative Fluoreszenzangiographie der Gefässe (88.59)
- 88.54** Kombinierte Angiokardiographie des rechten sowie 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)*
- Diagnostischer Ultraschall (88.7-)*
- Fluoreszeinangiographie im Auge (95.12)*
- 88.60 Phlebographie mit Kontrastmittel, nicht näher bezeichnete Lokalisation**
- 88.61 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel**
- 88.61.0 Detail der Subkategorie 88.61**
- 88.61.00 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel, n.n.bez.**
- 88.61.10 Phlebographie der intrakraniellen Venen**
- 88.61.99 Phlebographie der Kopf- und Halsvenen mit Kontrastmittel, sonstige**
- 88.62 Phlebographie der Pulmonalvenen mit Kontrastmittel**
- 88.63 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel**
- 88.63.0 Detail der Subkategorie 88.63**
- 88.63.00 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, n.n.bez.**
- 88.63.10 Phlebographie der V. cava superior**
- 88.63.99 Phlebographie anderer intrathorakaler Venen mit Kontrastmittel, sonstige**
- 88.64 Portographie mit Kontrastmittel**
- Phlebographie des Pfortadersystems mit Kontrastmittel \*
- Splenoportographie (durch Arteriographie der A. lienalis)
- 88.65 Phlebographie anderer intraabdominaler Venen mit Kontrastmittel**
- 88.66 Phlebographie der Femoralvenen und anderer Venen der unteren Extremität mit Kontrastmittel**
- Darstellung der unteren Extremitäten, Beinphlebographie
- 88.67 Phlebographie anderer bezeichneter Lokalisationen mit Kontrastmittel**
- Darstellung der Beckenvenen, Übersichtsphlebographie, beidseitig
- 88.68 Impedanz-Phlebographie**
- 88.69 Phlebographie der Venen der oberen Extremitäten**
- 88.7 Diagnostischer Ultraschall**
- Nicht-invasiver Ultraschall
- INKL** Echographie, Doppler-Sonographie, Ultrasonographie
- EXKL** *Intravaskuläre Bildgebung von Blutgefässen (00.21-00.28)*
- Therapeutischer Ultraschall (00.0)*
- 88.71 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals**
- Bestimmung der Mittellinienverlagerung des Gehirns
- Echoenzephalographie
- EXKL** *Diagnostische Ultrasonographie des Auges (95.13)*
- 88.71.0 Detail der Subkategorie 88.71**
- 88.71.00 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, n.n.bez.**
- 88.71.10 Sonographie der Gefässe von Kopf und Hals, n.n.bez.**
- 88.71.11 Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien**
- 88.71.12 Schädelsonographie über der Fontanelle**
- 88.71.13 Ultraschalluntersuchung der Schilddrüse**
- 88.71.14 Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen**
- 88.71.15 Ultraschalluntersuchung von Nase und Nasennebenhöhlen**
- 88.71.19 Sonographie der Gefässen von Kopf und Hals, sonstige**
- 88.71.99 Diagnostischer Ultraschall von Kopf und Hals, sonstige**
- 88.72 Diagnostischer Ultraschall des Herzens**
- EXKL** *Echokardiographie von Herzkammern (37.28)*
- Intrakardiale Echokardiographie [IKE] (37.28)*
- Intravaskuläre Bildgebung der Koronargefässe (37.2A.1)*
- 88.72.0 Detail der Subkategorie 88.72**
- 88.72.00 Diagnostischer Ultraschall des Herzens, n.n.bez.**
- 88.72.1 Echokardiographie, transthorakal**
- 88.72.10 Echokardiographie, transthorakal, n.n.bez.**
- 88.72.11 Echokardiographie, transthorakal, in Ruhe**
- 88.72.12 Echokardiographie, transthorakal, unter körperlicher Belastung**
- 88.72.13 Echokardiographie, transthorakal, unter medikamentöser Belastung**
- 88.72.14 Echokardiographie, transthorakal, mit Kontrastmittel**
- 88.72.15 Echokardiographie, transthorakal, mit komplexer Methodik (4D, tissue-doppler, speckle-tracking)**
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Elastographie (00.99.93)
- 88.72.19 Echokardiographie, transthorakal, sonstige**
- 88.72.2 Echokardiographie, transösophageal**

88.72.20	Echokardiographie, transösophageal, n.n.bez.	88.74.22	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, ohne Drainage
88.72.21	Echokardiographie, transösophageal, in Ruhe	88.74.23	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, transabdominale Sonographie, mit Drainage
88.72.22	Echokardiographie, transösophageal, unter körperlicher Belastung	88.74.30	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, ohne Punktion
88.72.23	Echokardiographie, transösophageal, unter medikamentöser Belastung	88.74.31	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, mit Punktion
88.72.24	Echokardiographie, transösophageal, mit Kontrastmittel	88.74.32	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, ohne Drainage
88.72.25	Echokardiographie, transösophageal, mit komplexer Methodik (4D, tissue-doppler, speckle-tracking) Kod. eb.: Falls durchgeführt - Elastographie (00.99.93)	88.74.33	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, flexible Endosonographie, mit Drainage
88.72.29	Echokardiographie, transösophageal, sonstige	88.74.40	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, ohne Punktion
88.72.99	Diagnostischer Ultraschall des Herzens, sonstige	88.74.41	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, mit Punktion
88.73	Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation Ultrasonographie anderer Thoraxlokalisation	88.74.42	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, ohne Drainage
88.73.0	Detail der Subkategorie 88.73	88.74.43	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, starre Endosonographie, mit Drainage
88.73.00	Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation, n.n.bez.	88.74.99	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, sonstige
88.73.10	Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig	88.75	Diagnostischer Ultraschall der Harnwege
88.73.11	Ultraschalluntersuchung der Mamma, partiell	88.75.0	Detail der Subkategorie 88.75
88.73.12	Diagnostischer Ultraschall der Axilla	88.75.00	Diagnostischer Ultraschall der Harnwege, n.n.bez.
88.73.20	Transbronchiale Endosonographie Endobronchial Ultrasound [EBUS]	88.75.10	Endosonographie der Harnblase und des Ureters, transrektal
88.73.99	Diagnostischer Ultraschall einer anderen Thoraxlokalisation, sonstige Ultrasonographie der Lunge, sonstige Ultrasonographie des Aortenbogens	88.75.11	Endosonographie der Harnblase und des Ureters, transurethral
88.74	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts Beachte: Innerhalb dieser Kategorie sind, wenn durchgeführt, Technik und Lokalisation zu kombinieren.	88.75.99	Diagnostischer Ultraschall der Harnwege, sonstige
88.74.0	Detail der Subkategorie 88.74	88.76	Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum
88.74.00	Diagnostischer Ultraschall des Verdauungstrakts, n.n.bez.	88.76.0	Detail der Subkategorie 88.76
88.74.10	Endosonographie des Verdauungstrakts, n.n.bez.	88.76.00	Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum, n.n.bez.
88.74.11	Endosonographie von Mundhöhle und Hypopharynx	88.76.10	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch) ohne Gefäss-Sonographie
88.74.12	Endosonographie des Ösophagus	88.76.11	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch) mit Gefäss-Sonographie
88.74.13	Endosonographie des Magens	88.76.12	Gefäss-Sonographie viszerale Arterien
88.74.14	Endosonographie des Duodenums	88.76.20	Endosonographie der Bauchhöhle
88.74.15	Endosonographie der Gallenwege	88.76.21	Endosonographie des Retroperitonealraumes
88.74.16	Endosonographie des Pankreas	88.76.30	Sonographie mit intravenösem Kontrastmittel
88.74.17	Endosonographie des Kolons	88.76.99	Diagnostischer Ultraschall von Abdomen und Retroperitoneum, sonstige
88.74.18	Endosonographie des Rektums	88.77	Diagnostischer Ultraschall des peripheren vaskulären Systems Ultraschalluntersuchung zum Nachweis tiefer Venenthrombosen
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		

**EXKL** Adjunktiv vaskuläre Massnahmen (00.40-00.43)

### 88.78 Diagnostischer Ultraschall des graviden Uterus

Fetale Biometrie durch Ultraschall \*  
Intrauterine Kephalometrie durch Echographie  
Intrauterine Kephalometrie durch Ultraschall  
Plazenta-Lokalisation durch Ultraschall

### 88.79 Sonstiger diagnostischer Ultraschall

#### 88.79.0 Detail der Subkategorie 88.79

88.79.00 Sonstiger diagnostischer Ultraschall, n.n.bez.

88.79.10 Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf

88.79.11 Umfassender sonographischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand

88.79.12 Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk

88.79.13 Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk

88.79.19 Ultraschallgelenkuntersuchung sonstige Gelenke

88.79.20 Diagnostischer Ultraschall von Weichteilen

88.79.21 Sonographie des äusseren männlichen Genitalsystems

88.79.22 Perinealsonographie bei der Frau

88.79.30 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transrektal

88.79.31 Endosonographie der männlichen Geschlechtsorgane, transurethral

88.79.40 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transrektal

88.79.41 Endosonographie der weiblichen Geschlechtsorgane, transvaginal

88.79.50 Intraoperativer Ultraschall

88.79.51 Ultraschallgesteuerte Intervention (z. B. bei Punktion/Biopsie/Aspiration)

**EXKL** Ultrasound-guided focused ultrasound surgery [USgFUS] (00.99.A5)

**Beachte:** Zusatzkode. Benutzung sofern in den Organkapiteln kein spezifischer Kode vorhanden ist.

88.79.60 Duplex-Sonographie, Arterien, n.n.bez.

**EXKL** Duplex-Sonographie der intrakraniellen Arterien (88.71.11)

Duplex-Sonographie der supraaortalen extrakraniellen Arterien und Venen (88.71.14)

88.79.61 Duplex-Sonographie der Nierenarterien

88.79.62 Duplex-Sonographie der Armarterien

88.79.63 Duplex-Sonographie der Arterien, iliocofemoral bis popliteal

88.79.64 Duplex-Sonographie der Unterschenkelarterien und Fussarterien

88.79.69 Duplex-Sonographie, Arterien, sonstige

88.79.70 Duplex-Sonographie, Venen, n.n.bez.

88.79.71 Duplex-Sonographie der Armvenen (tiefe und oberflächliche Venen)

88.79.72 Duplex-Sonographie viszerale Venen

88.79.73 Duplex-Sonographie der iliakalen bis poplitealen Venen

88.79.74 Duplex-Sonographie der tiefen Venen des Unterschenkels

88.79.75 Duplex-Sonographie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität

88.79.79 Duplex-Sonographie, Venen, sonstige

88.79.80 Sonographie mit intravenösem Kontrastmittel oder Pharmakostimulation

**Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren.

88.79.81 Gefäss-Sonographischer Funktionstest

**Beachte:** Das ist ein Zusatzkode. Die jeweilige Lokalisation ist gesondert zu kodieren.

88.79.99 Sonstiger diagnostischer Ultraschall, sonstige

Ultrasonographie des ganzen Körpers

### 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.

88.90.0 Detail der Subkategorie 88.90

88.90.10 Fistulographie

**INKL** Darstellung eines Fistelsystems mit kutaner Öffnung

**EXKL** Fistulographie gemäss Lokalisation (87.38, 88.03, 88.14)

88.90.20 Stereotaxiegesteuerte Intervention

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

88.90.30 Radiographiegesteuerte Intervention

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

88.91 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm

Nukleare Magnetresonanz [NMR]

**EXKL** Intraoperative Kernspintomographie (88.96)

Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS] zur Identifizierung von Hirnarealen (89.1B.1-)

Realzeit Kernspintomographie (88.96)

88.91.0 Detail der Subkategorie 88.91

88.91.00 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm, n.n.bez.

88.91.10 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm

Magnetic Resonance Imaging [MRI]

88.91.11 Funktionelle Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm

Functional Magnetic Resonance Imaging [fMRI] von Gehirn und Hirnstamm

- 88.91.99 Kernspintomographie von Gehirn und Hirnstamm, sonstige
- 88.92 Kernspintomographie von Thorax und Myokard  
Zur Evaluation einer hilären oder mediastinalen Lymphadenopathie
- 88.92.0 Detail der Subkategorie 88.92
- 88.92.00 Kernspintomographie von Thorax und Myokard, n.n.bez.
- 88.92.1 MRI von Thorax
- 88.92.10 MRI von Thorax, n.n.bez.
- 88.92.11 MRI von Thorax, in Ruhe, n.n.bez.
- 88.92.12 MRI von Thorax, in Ruhe, mit Kontrastmittel
- 88.92.13 MRI von Thorax mit Belastung, n.n.bez.
- 88.92.14 MRI von Thorax mit Belastung sowie 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 sowie 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 sowie 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 und 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  
Einenergie-Absorptionsmessung  
Quantitative Computertomographie [CT]  
Untersuchungen  
Radiographische Densitometrie  
Zweienergie-Photonen Absorptionsmessung
- 88.98.0 Detail der Subkategorie 88.98
- 88.98.00 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, n.n.bez.
- 88.98.10 Knochendensitometrie mit Doppelenergie-Röntgen-Absorptiometrie [DXA]
- 88.98.99 Radiologische Mineralgehaltsbestimmung, sonstige
- 89 Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung
- 89.0 Diagnostische Befragung, Konsultation und Beurteilung  
EXKL. Psychiatrische Diagnostik (94.1-)
- 89.01 Befragung und Beurteilung, als kurz bezeichnet  
Verkürzte Anamnese und Beurteilung
- 89.02 Befragung und Beurteilung, als beschränkt bezeichnet  
Zwischenanamnese und -Beurteilung
- 89.03 Befragung und Beurteilung, als ausführlich bezeichnet  
Anamnese und Beurteilung eines neuen Problems
- 89.04 Sonstige Befragung und Beurteilung
- 89.05 Diagnostische Befragung und Beurteilung, n.n.bez.
- 89.06 Konsultation, als beschränkt bezeichnet  
Konsultation für ein einziges Organsystem
- 89.07 Konsultation, als ausführlich bezeichnet
- 89.07.0 Detail der Subkategorie 89.07
- 89.07.00 Konsultation, als ausführlich bezeichnet

- 89.07.1 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation
- 89.07.10 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation
- 89.07.11 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation
- 89.07.12 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation
- 89.07.13 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
- 89.07.14 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation
- 89.07.15 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation
- 89.07.16 Vollständige Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation
- 89.07.2 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation  
Abbruch der Evaluation
- 89.07.20 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation
- 89.07.21 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation
- 89.07.22 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation
- 89.07.23 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
- 89.07.24 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation
- 89.07.25 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation
- 89.07.26 Teilweise Evaluation, ohne Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation
- 89.07.3 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Organtransplantation  
Ein Kode aus diesem Bereich darf pro geplanter Transplantation nur einmal angegeben werden
- 89.07.30 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Nierentransplantation
- 89.07.31 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herztransplantation
- 89.07.32 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lungentransplantation
- 89.07.33 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Herz-Lungen-Transplantation
- 89.07.34 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Lebertransplantation
- 89.07.35 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Pankreastransplantation
- 89.07.36 Vollständige Evaluation, mit Aufnahme einer Patientin / eines Patienten auf eine Warteliste zur Dünndarmtransplantation
- 89.07.6 Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme
- 89.07.60 Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, n.n.bez.
- 89.07.61 Vollständige Evaluation eines potentiellen Lebendspenders vor Organentnahme
- 89.07.62 Routine Nachkontrolle eines Lebendspenders nach Organentnahme
- 89.07.69 Untersuchung eines Lebendspenders wegen Organentnahme, sonstige
- 89.07.99 Sonstige medizinische Evaluation und Entscheidung über die Indikation zur Transplantation
- 89.08 Sonstige Konsultation
- 89.08.0 Detail der Subkategorie 89.08
- 89.08.00 Sonstige Konsultation, n.n.bez.
- 89.08.09 Sonstige Konsultation, sonstige
- 89.08.1 Epidemiologische Überwachung
- 89.08.10 Epidemiologische Überwachung, n.n.bez.
- 89.08.11 Nachforschungen im Patientenumfeld bei übertragbaren Krankheiten
- 89.08.12 Untersuchung einer Epidemie  
Beachte: Das Auftreten einer ungewöhnlichen Reihe von Fällen mit einer übertragbaren Krankheit zwingt zur Annahme einer möglichen Epidemie und in der Folge deren Untersuchung
- 89.08.19 Epidemiologische Überwachung, sonstige
- 89.09 Konsultation, n.n.bez.
- 89.0A Spezielle Verlaufskontrolle (der Patientin / des Patienten)
- 89.0A.0 Detail der Subkategorie 89.0A
- 89.0A.00 Spezielle Verlaufskontrolle (der Patientin / des Patienten), n.n.bez.
- 89.0A.09 Spezielle Verlaufskontrolle (der Patientin / des Patienten), sonstige
- 89.0A.1 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl Kontrollen
- 89.0A.11 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.12 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.13 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal während des Aufenthaltes
- 89.0A.19 Infektiologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr während des Aufenthaltes

**89.0A.2 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, nach Anzahl der Kontrollen**

**89.0A.21 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 1 Mal**

**89.0A.22 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 2 bis 3 Mal**

**89.0A.23 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 4 bis 7 Mal**

**89.0A.24 Toxikologische und pharmakologische Verlaufskontrolle einer hospitalisierten Patientin / eines hospitalisierten Patienten, 8 Mal und mehr**

**89.0A.3 Ernährungsberatung/therapie**

**89.0A.32 Ernährungsberatung/therapie**

**Beachte:** Die Ernährungsberatung/therapie wird durch eine Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater durchgeführt in mind. 2 Behandlungseinheiten und beinhaltet insgesamt:

1. Ernährungs-Assessment, -Diagnose, -Intervention, -Monitoring sowie Evaluation inklusive Dokumentation,
2. mindestens eine Absprache (mündlich oder schriftlich) mit der behandelnden Ärztin / dem behandelnden Arzt,
3. mindestens ein patientenbezogener Kontakt auf der Abteilung.

**89.0A.4 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, nach Anzahl Behandlungstage**

**Beachte:** Mindestmerkmale:

- a) Multimodales Team unter der Leitung einer Internistin / eines Internisten und einer Fachärztin / eines Facharztes Diabetologie/Endokrinologie FMH, zusätzlich eine Pflegefachfrau / ein Pflegefachmann sowie eine Ernährungsberaterin / einen Ernährungsberater.
- b) Durchführung sowie 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 parenteralen Ernährung ist gesondert zu kodieren)
- e) Verlaufskontrollen sowie Dokumentation der Behandlungsergebnisse
- f) Kontinuierliche interdisziplinäre Informationssicherung

**89.0A.41 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage**

**89.0A.42 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**89.0A.43 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**89.0A.44 Multimodale Ernährungsberatung/therapie, 21 und mehr Behandlungstage**

**89.1 Anatomische Messungen, physiologische Messungen und manuelle Untersuchungen - Nervensystem und Sinnesorgane**

**EXKL** Augenuntersuchung (95.01-95.26)

Nicht-operative otologische Massnahmen (95.4-)

Objektive Augenfunktionsuntersuchungen (95.2-)

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**

**89.13.0 Detail der Subkategorie 89.13**

**89.13.00 Neurologische Untersuchung, n.n.bez.**

**89.13.05 Invasive Funktionsdiagnostik des Nervensystems mit pharmakologischer Testung**

**89.13.09 Neurologische Untersuchung, sonstige**

**89.14 Elektroenzephalographie**

**EXKL** Elektroenzephalographie mit Polysomnographie (89.17)

**Beachte:** Mindestmerkmal: 10-20 System EEG-Elektroden beim Erwachsenen

**89.14.0 Detail der Subkategorie 89.14**

**89.14.00 Elektroenzephalographie, n.n.bez.**

**89.14.1 Elektroenzephalographie, spezifisch**

**89.14.11 Schlaf-Elektroenzephalographie**

Bei Schlafentzug

**89.14.12 Langzeit-Elektroenzephalographie, Dauer von mehr als 12 Stunden**

**INKL** Mobiles Langzeit EEG

Videoaufzeichnung des EEG

**EXKL** Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring (89.19)

**89.14.13 Amplitudenintegriertes EEG [aEEG]**

Cerebral function Monitoring

**89.14.99 Elektroenzephalographie, sonstige**

**89.15 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien**

**89.15.0 Detail der Subkategorie 89.15**

**EXKL** Akustisch evozierte Potentiale (20.31.10)  
Visuell evozierte Potentiale (95.23)

**89.15.00 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, n.n.bez.**

**89.15.09 Sonstige nicht invasive neurologische Funktionsstudien, sonstige**

**89.15.1 Evozierte Potentiale**

**89.15.10 Somatosensibel evozierte Potentiale [SEP]**

**89.15.11 Motorisch evozierte Potentiale [MEP]**

**89.15.2 Untersuchung der Nervenleitgeschwindigkeit**

**89.15.20 Untersuchung der sensiblen Nervenleitgeschwindigkeit [NLG]**

89.15.21	<b>Untersuchung der motorischen Nervenleitgeschwindigkeit [NLG]</b>	
89.15.3	<b>Ganganalyse</b>	
89.15.30	<b>Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, n.n.bez.</b>	
89.15.31	<b>Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinematik</b> Hierbei ist die Erfassung der Gelenkwinkelverläufe der unteren Extremität in allen 3 Ebenen durchzuführen	
89.15.32	<b>Instrumentelle 3D-Ganganalyse mit Kinetik</b> Hierbei ist die Erfassung von Bodenreaktionskräften zur Bestimmung von Gelenkmomenten und Gelenkleistungen durchzuführen	
89.15.33	<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	
89.15.39	<b>Ganganalyse mit physiologischen Funktionstests, sonstige</b>	
89.15.4	<b>Untersuchung bei Bewegungsstörungen</b>	
89.15.40	<b>Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer Testung</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	
89.15.5	<b>Untersuchung der Sensitivität auf psychoaktive und neurotrope Substanzen</b>	
89.15.50	<b>Untersuchung der Opioid-Sensitivität</b>	
89.15.6	<b>Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">INKL.</span> Psychodiagnostische Testverfahren	
		<b>Beachte:</b> Durchgeführt von: - Fachpsycholog/innen oder Psycholog/innen in Neuropsychologie, Psychotherapie, klinische Psychologie oder Kinder- und Jugend-Psychologie. Falls Psychologin / Psychologe in Weiterbildung, dann nur unter Supervision von Fachpersonen in den genannten Bereichen. - Fachärzt/innen für (Kinder- und Jugend-)Psychiatrie-Psychotherapie.  Die Diagnostik beinhaltet: - Einholung von Akten, Aktenstudium, - Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten, - Einholung fremdanamnestischer Angaben, Auswertungen, Befunddokumentation, interdisziplinäre Besprechungen, Beurteilung, Berichterstellung, Befundbesprechung mit der Patientin / dem Patienten (und Angehörigen), Befundkommunikation intern und an externe (Nach-)Behandlerin / externen (Nach-)Behandler.  Erfassung je Test-Kategorie einmal pro Fall
89.15.62	<b>Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, einfach, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten gesamthaft bis 3 Stunden</b>	
89.15.63	<b>Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten gesamthaft von mehr als 3 Stunden bis 7 Stunden</b>	
89.15.64	<b>Neuropsychologische und psychosoziale Diagnostik, komplex, Dauer der Untersuchung in Anwesenheit der Patientin / des Patienten gesamthaft von mehr als 7 Stunden</b>	
89.15.7	<b>Neuropädiatrische Untersuchung</b>	
89.15.70	<b>Neuropädiatrische Entwicklungsuntersuchung</b> Untersuchung zum Beispiel Griffith, Bayley, KABC, SON-R, Hawik, TAP-Testung	
89.15.8	<b>Neuropsychologische Behandlung, nach Dauer der Behandlung</b> <b>Beachte:</b> Mit diesem Kode wird die Abklärung und Behandlung kognitiver, verhaltensbezogener und affektiver Beeinträchtigungen bei Patientinnen / Patienten mit Schädel-Hirn-Trauma, Schlaganfall, Status epilepticus, intracerebrale Blutung, Ertrinkungsunfall usw. abgebildet. Das Behandlungskonzept fusst dabei auf funktionell-neuroanatomischen, kognitiv-psychologischen und lerntheoretischen Erkenntnissen und beinhaltet die Therapie folgender Funktionsmängel: Aufmerksamkeit und Wahrnehmung, Lernen und Gedächtnis, Orientierung, Planen, Problemerkennung und -lösung, Affekt- und Verhaltenskontrolle, Sozialkompetenz.	
89.15.80	<b>Neuropsychologische Behandlung, bis 50 Minuten</b>	
89.15.81	<b>Neuropsychologische Behandlung, 51 bis max. 120 Minuten</b>	
89.15.82	<b>Neuropsychologische Behandlung, 121 bis max. 240 Minuten</b>	

<b>89.15.89</b>	<b>Neuropsychologische Behandlung, mehr Minuten</b>		
<b>89.15.9</b>	<b>Komplexdiagnostik vor Hirnstimulation</b>		
<b>89.15.90</b>	<b>Komplexdiagnostik vor tiefer Hirnstimulation</b> Bei Bewegungsstörungen oder bei neurologischen oder psychiatrischen Erkrankungen (ohne Bewegungsstörungen)		
	<b>Kod. eb.:</b> Neurologische Untersuchung bei Bewegungsstörungen, Untersuchung der Pharmakosensitivität mit quantitativer und videodokumentierter Testung (89.15.40)		
	<b>Beachte:</b> Mindestmerkmale: - neurologische und psychiatrische Untersuchung, - Untersuchung der operativen Behandelbarkeit (inkl. MRI des Schädels), - ausführliche Beratung von Patientin / Patient und Angehörigen (insgesamt mind. 2 Stunden, auch in mehreren Sitzungen), - ausführliche standardisierte präoperative neuropsychologische Testung (Inklusiv: Prüfung von Aufmerksamkeit, verbalem und nicht verbalem Gedächtnis, exekutive Funktionen, visuokonstruktive Fähigkeiten)	<b>Beachte:</b> 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: <a href="https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/">https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/</a> .  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.	
<b>89.16</b>	<b>Diaphanoskopie am Neugeborenen-Schädel</b>	<b>89.19.11</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer bis 24 Stunden</b>
<b>89.17</b>	<b>Schlafregistrierung</b>	<b>89.19.12</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden</b>
<b>89.17.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 89.17</b>	<b>89.19.13</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden</b>
<b>89.17.00</b>	<b>Schlafregistrierung, n.n.bez.</b>	<b>89.19.14</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 72 Stunden bis 120 Stunden</b>
<b>89.17.10</b>	<b>Polysomnographie</b>	<b>89.19.15</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, Aufzeichnungsdauer von mehr als 120 Stunden</b>
<b>89.17.11</b>	<b>Kardiorespiratorische Polygraphie</b>	<b>89.19.2</b>	<b>Invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik</b>
<b>89.17.12</b>	<b>Aktimetrie und Aktigraphie</b>		<b>Beachte:</b> 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: <a href="https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/">https://www.epi.ch/ueber-epilepsie/fuer-fachpersonen/leit-richtlinien/</a> .  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
<b>89.17.13</b>	<b>TOSCA</b>		
<b>89.17.99</b>	<b>Schlafregistrierung, sonstige</b>		
<b>89.18</b>	<b>Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen</b>		
<b>89.18.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 89.18</b>		
<b>89.18.00</b>	<b>Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, n.n.bez.</b>		
<b>89.18.10</b>	<b>Multipler Schlaflatenztest [MSLT]</b>		
<b>89.18.11</b>	<b>Wakefulness Maintenance Test im Schlafanalyiselabor</b>		
<b>89.18.12</b>	<b>Computertestung der Vigilanz</b>		
<b>89.18.99</b>	<b>Sonstige Funktionsstudien bei Schlafstörungen, sonstige</b>		
<b>89.19</b>	<b>Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring</b> EEG-Monitoring durch Radioaufzeichnung EEG-Monitoring durch Videoaufzeichnung		
<b>89.19.0</b>	<b>Detail der Subkategorie 89.19</b>		
<b>89.19.00</b>	<b>Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring, n.n.bez.</b>		
<b>89.19.09</b>	<b>Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring, sonstige</b>		
<b>89.19.1</b>	<b>Nicht-invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik, nach Aufzeichnungsdauer</b>		



- 89.19.21 Invasive Video-EEG-Intensivdiagnostik bei Epilepsie**
- 89.19.3 Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring mit permanenter Überwachung**
- 89.19.30 Video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring mit permanenter Überwachung**
- Beachte:** Mindestmerkmale: Dauer der Untersuchung 4-8 Stunden - Permanente Überwachung durch Fachperson im Nebenraum - EEG 10-20-System, drahtlose Übermittlung zur Überwachung - Synchron-gekoppelte Video-Aufzeichnung
- 89.19.4 Nachtschlaf-EEG**
- 89.19.40 Video-elektroenzephalographisches Monitoring, polygraphisches Nachtschlaf-EEG**
- Beachte:** Mindestmerkmale: - Polysomnographie gleichzeitig mit EEG-Aufzeichnung mit mind. 24 Elektroden nach dem 10-20 System. - Kontinuierliche Überwachung während der gesamten Untersuchungsdauer.
- 89.1A Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern**
- Postoperative Einstellung
- INKL.** Quantitative klinische Funktionsdiagnostik mit standardisierten wissenschaftlich anerkannten Tests (z. B. UPDRS bei Parkinson, BFMRS bei Dystonie)
- Beachte:** Mindestmerkmale: Spezialisiertes Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie mit mindestens 1-jähriger supervidierten klinischer Spezialausbildung in tiefer Hirnstimulation mit interdisziplinärem Team und den notwendigen Infrastrukturen (stereotaktische Neurochirurgie, Neurologie mit Spezialgebiet Bewegungsstörungen, Neuroradiologie). Wenn Patientinnen / Patienten mit psychiatrischen Erkrankungen mit tiefer Hirnstimulation behandelt werden, muss eine Fachärztin / ein Facharzt für Psychiatrie Teil des interdisziplinären Teams sein.
- 89.1A.0 Detail der Subkategorie 89.1A**
- 89.1A.00 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, n.n.bez.**
- 89.1A.10 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, bis einschliesslich 5 Tage**
- 89.1A.11 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, mehr als 5 Tage**
- 89.1A.99 Neurologische Einstellung von Stimulationsparametern, sonstige**
- 89.1B Transkranielle Magnetstimulation**
- EXKL.** Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, nach Anzahl Tage (94.2A.-)
- 89.1B.0 Detail der Subkategorie 89.1B**
- 89.1B.00 Transkranielle Magnetstimulation, n.n.bez.**
- 89.1B.09 Transkranielle Magnetstimulation, sonstige**
- 89.1B.1 Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS] zur Identifizierung von Hirnarealen**
- 89.1B.11 Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS] zur Identifizierung von Hirnarealen für die Motorik (Motormapping)**
- 89.1B.12 Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS] zur Identifizierung von Hirnarealen für die Sprache (Speechmapping)**
- 89.1B.19 Navigierte transkranielle Magnetstimulation [nTMS] zur Identifizierung von Hirnarealen, sonstige**
- 89.2 Anatomische Messungen, physiologische Messungen und manuelle Untersuchungen - Urogenitalsystem**
- 89.21 Manometrie des oberen Harntraktes**
- Manometrie durch eine Nephrostomie
- Manometrie durch eine Pyelostomie
- Manometrie durch eine Ureterostomie
- Manometrie durch einen ureteralen Dauerkatheter
- 89.22 Zystomanometrie**
- 89.23 Elektromyographie des Urethrsphinkters**
- 89.24 Uroflowmessung**
- 89.25 Urethradruckprofil**
- 89.29 Sonstige nicht-operative Messungen am Urogenitalsystem**
- Renale Clearance
- Urin Chemie
- Urinstatus
- 89.3 Sonstige anatomische Messungen, physiologische Messungen und manuelle Untersuchungen**
- 89.32 Gastrointestinale Manometrie**
- 89.32.0 Detail der Subkategorie 89.32**
- 89.32.00 Gastrointestinal Manometrie, n.n.bez.**
- 89.32.10 Manometrie Ösophagus**
- 89.32.20 Manometrie Magen**
- 89.32.30 Manometrie Dickdarm**
- 89.32.40 Anorektale Manometrie**
- 89.32.99 Gastrointestinale Manometrie, sonstige**
- 89.37 Bestimmung der Vitalkapazität**
- 89.38 Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen**
- 89.38.0 Detail der Subkategorie 89.38**
- 89.38.00 Sonstige nicht-operative respiratorische Messungen und Untersuchungen, n.n.bez.**
- 89.38.11 Plethysmographie zur Bestimmung der Lungenfunktion**
- 89.38.12 Thorax-Impedanz-Plethysmographie**
- 89.38.13 Kapnographie**
- 89.38.14 Nächtliche Pulsoxymetrie**
- 89.38.15 Oxy-Cardio-Respirogramm bei stationärer Überwachung**
- 89.38.21 Messung des CO (Kohlenmonoxyd)- Gehaltes in der Ausatemungsluft**
- 89.38.22 Vollständige Ergospirometrie**
- Beachte:** Spirometrischer Bestimmung von VE, V(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	89.39.51	Metabolische Funktionsuntersuchung, Glukose- Laktose- oder Fettbelastung
89.38.25	Single Breath Test	89.39.59	Metabolische Funktionsuntersuchung, sonstige
89.38.26	Messung ausgeatmetes Stickstoffmonoxid [eNO]	89.39.6	Spezifische allergologische Provokationstestung, nach Dauer der Überwachung <b>INKL.</b> Allergologische Provokationstestung durch Stichprovokation Kutane, orale, nasale, bronchiale, subkutane oder intravenöse allergologische Provokationstestung <b>Beachte:</b> Die Anwendung dieses Codes setzt die kontinuierliche ärztliche Überwachung in Notfallbereitschaft durch Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner und spezialisierte Ärztinnen / Ärzte voraus.
89.38.27	Sputumprovokation durch Inhalation mit Druckluft-/Kompressorvernebler	89.39.62	Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung bis 1 Stunde
89.38.3	Sauerstofftitration	89.39.63	Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 1 Stunde bis 3 Stunden
89.38.30	Sauerstofftitration, n.n.bez.	89.39.64	Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 3 Stunden bis 12 Stunden
89.38.31	Sauerstofftitration in Ruhe	89.39.65	Spezifische allergologische Provokationstestung mit Überwachung, von mehr als 12 Stunden
89.38.32	Sauerstofftitration unter Belastung	89.4	Kardiale Belastungstests und Schrittmacher- und Defibrillatorkontrollen
89.38.39	Sauerstofftitration, sonstige	89.41	Kardialer Belastungstest auf dem Laufband
89.38.4	Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren	89.42	Zweistufiger kardialer Belastungstest nach Masters Master's two-step-Stress-Test
89.38.40	Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren, n.n.bez.	89.43	Kardialer Belastungstest auf dem Fahrradergometer
89.38.41	Provokationstest mit Acetylsalicylsäure [ASS] inhalativ	89.44	Sonstiger kardialer Belastungstest Thallium-Belastungstest mit oder ohne transösophageales Pacing
89.38.42	Provokationstest mit Acetylsalicylsäure [ASS] peroral	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 <b>EXKL.</b> Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26) Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)
89.38.49	Spezifische respiratorische Provokationstestverfahren, sonstige	89.46	Kontrolle der Artefaktwellenform eines künstlichen Schrittmachers
89.38.5	Unspezifische respiratorische Provokationstestverfahren	89.47	Kontrolle der Elektrodenimpedanz eines künstlichen Schrittmachers
89.38.50	Unspezifische respiratorische Provokationstestverfahren, n.n.bez.	89.48	Kontrolle der Volt- oder Ampèreschwelle eines künstlichen Schrittmachers
89.38.51	Bronchoprovokationstest mit Mannitol	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 <b>EXKL.</b> Invasiver elektrophysiologischer Test durch Katheter (37.26)
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 <b>EXKL.</b> Kardiale Belastungstests und Pacemakerkontrollen (89.4) Kardiale Untersuchungen (89.41-89.69) Kreislauf Monitoring (89.6) Photographie des Augenhintergrunds (95.11)		
89.39.0	Detail der Subkategorie 89.39		
89.39.00	Sonstige nicht-operative Messungen und Untersuchungen, n.n.bez.		
89.39.09	Sonstige nicht-operative Messungen und Untersuchungen, sonstige		
89.39.10	C13-Atemtests mit verschiedenen Substraten (z. B. Laktose, Fruktose, Methacetin)		
89.39.11	C14-Urea-Atemtest		
89.39.2	Kalorimetrie		
89.39.20	Kalorimetrie, n.n.bez.		
89.39.21	Direkte Kalorimetrie		
89.39.22	Indirekte Kalorimetrie		
89.39.29	Kalorimetrie, sonstige		
89.39.30	Grundumsatz, n.n.bez.		
89.39.40	Magensaftanalyse (Sonde)		
89.39.49	Magenfunktion, sonstige n.a.klass.		
89.39.5	Metabolische Funktionsuntersuchung		
89.39.50	Metabolische Funktionsuntersuchung, n.n.bez.		

*Nicht-invasive programmierte elektrische Stimulation [NIPS] (Arrhythmieinduktion) (37.20.-)*

## 89.5 Sonstige diagnostische Massnahmen an Herz und Gefässen

**EKKL** *Fetales EKG (75.A1)*

### 89.54 Elektrokardiographische Überwachung

Telemetrie

**EKKL** *Kode weglassen - Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation*

### 89.55 Phonokardiographie mit EKG-Ableitung

### 89.56 Karotispulskurve mit EKG-Ableitung

**EKKL** *Okuloplethysmographie (89.58)*

### 89.57 Apexkardiographie (mit EKG-Ableitung)

### 89.58 Plethysmographie

Penile Plethysmographie mit neuraler Stimulation

**EKKL** *Plethysmographie zur Bestimmung der Lungenfunktion (89.38)*

*Thorax-Impedanz-Plethysmographie (89.38)*

### 89.59 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen

#### 89.59.0 Detail der Subkategorie 89.59

#### 89.59.00 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen, n.n.bez.

#### 89.59.10 Herz Kipptisch-Untersuchung zur Abklärung von Synkopen

#### 89.59.20 Medikamentöser Provokationstest (zur Erkennung von Arrhythmien)

#### 89.59.99 Sonstige nicht-operative Messungen an Herz und Gefässen, sonstige

## 89.6 Kreislaufüberwachung

**EKKL** *Implantation oder Entfernen eines Drucksensors am Herzen (37.7A.51, 37.7B.51)*

*Implantation und Entfernen eines Sensors in oder aus Gefässen (39.D-)*

*Kode weglassen - Elektrokardiographische Überwachung während einer Operation*

### 89.60 Kontinuierliches intraarterielles Blutgas-Monitoring

Einsetzen eines Blutgas-Monitoringsystems und kontinuierliche Messung der Blutgase mittels intraarteriellen Sensoren

### 89.61 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks

#### 89.61.0 Detail der Subkategorie 89.61

#### 89.61.00 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, n.n.bez.

#### 89.61.10 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, durch Monitoring

#### 89.61.20 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, durch 24-Stunden-BD-Messung

#### 89.61.99 Überwachung des systemisch-arteriellen Blutdrucks, sonstige

### 89.62 Überwachung des zentralvenösen Drucks

### 89.63 Überwachung des pulmonal-arteriellen Blutdrucks

**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

Obduktion

### 89.82 Histopathologische Untersuchung

### 89.83 Zytopathologische Untersuchung

### 89.84 Immunhistochemie von Histologie

### 89.85 Immunhistochemie von Zytopathologie

### 89.86 Molekularpathologie von Histopathologie

### 89.87 Molekularpathologie von Zytopathologie

## 89.9 Sonstige Befragung, Beurteilung, Konsultation, und Untersuchung

### 89.91 Allergologische und immunologische Untersuchung

#### 89.91.1 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, nach Dauer der Konsultation

Interpretation der klinischen Aspekte, Laborbefunde und anderer Untersuchungen wegen multisystemischer Erkrankung aus allergo-immunologischer Sicht.

Dies entspricht der Integration der zur Verfügung stehenden Daten durch den allergologischen und immunologischen Spezialisten.

#### 89.91.11 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer bis 1 Stunde

#### 89.91.12 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden

#### 89.91.13 Konsultation wegen einer allergisch-immunologischen Krankheit, Dauer von mehr als 2 Stunden

### 89.92 Spezifische pränatale Beratung von Eltern von mindestens 1 Stunde

1 Fachspezialist und 1 Geburtshelfer

### 89.93 Interdisziplinäre (Tumor-)fallbesprechung (Tumorboard)

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
Dieser Code erfordert die Teilnahme von mindestens 4 der folgenden verschiedenen Fachdisziplinen:  
- behandelnde (Fach-)Ärztin / behandelnder (Fach-)Arzt,  
- Facharzt/Fachärztin für Pathologie,  
- Facharzt/Fachärztin für Med. Onkologie,  
- Facharzt/Fachärztin für Radiologie,  
- Facharzt/Fachärztin für Strahlentherapie,  
- Facharzt/Fachärztin einer chirurgischen Disziplin (Viszeralchirurgie, Neurochirurgie, ORL, Urologie, Gynäkologie, Allgemeinchirurgie, Thoraxchirurgie usw.).  
Zeitlicher Mindestaufwand: 30 Minuten inkl. Vorbereitung für jede Fachdisziplin.

## 92 Nuklearmedizin und Strahlentherapie

## 92.0 Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien

## 92.01 Schilddrüsenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudien

Jod-123-, Jod-131- oder Per technetat [<sup>99m</sup>Tc]-Szintigraphie

## 92.02 Leberszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie

## 92.03 Nierenszintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie

Nierenclearanceuntersuchung

## 92.04 Gastrointestinale Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie

Radiojodtrioleinstudie

Radiokobalt B12-Schillingtest

## 92.05 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie

## 92.05.0 Detail der Subkategorie 92.05

## 92.05.00 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.

## 92.05.09 Kardiovaskuläre und hämatopoetische Szintigraphie und Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige

Herzminutenvolumen-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

Kardiales Radionuklid-Ventrikulogramm, Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

Knochenmark-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

Milz-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

Zirkulationszeit-Szintigraphie oder Radioisotopenfunktionsstudie

## 92.05.1 Myokardperfusions-Szintigraphie

## 92.05.10 Myokardperfusionsszintigraphie, n.n.bez.

## 92.05.11 Myokardperfusionsszintigraphie in Ruhe

## 92.05.12 Myokardperfusionsszintigraphie mit physikalischer Belastung

## 92.05.13 Myokardperfusionsszintigraphie mit pharmakologischer Belastung

## 92.05.14 Single Photon Emission Computed Tomography [SPECT], Myokard

## 92.05.19 Myokardperfusionsszintigraphie, sonstige

## 92.05.2 Vaskuläre Szintigraphie

## 92.05.20 Vaskuläre Szintigraphie, n.n.bez.

## 92.05.21 Voruntersuchung mit intraarterieller Applikation von Holmium-166 markierten Mikrosphären (Scout dose) zur Therapieplanung der selektiven intravaskulären Radionuklidtherapie [SIRT]

Bestimmung von Lungenshunt und extrahepatischen Depots bei intraarterieller Applikation von Holmium-166 markierten Mikrosphären zur Therapieplanung

## 92.05.22 Voruntersuchung mit intraarterieller Applikation von sonstigen Substanzen zur Therapieplanung der selektiven intravaskulären Radionuklidtherapie [SIRT]

## 92.05.29 Vaskuläre Szintigraphie, sonstige

## 92.09 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie

## 92.09.0 Detail der Subkategorie 92.09

## 92.09.00 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, n.n.bez.

## 92.09.10 Single Photon Emission Computed Tomography [SPECT], andere Lokalisationen

## 92.09.99 Sonstige Radioisotopenfunktionsstudie, sonstige

## 92.1 Sonstige Szintigraphie

## 92.11 Zerebrale Szintigraphie

Hypophyse

## 92.11.0 Detail der Subkategorie 92.11

## 92.11.00 Positronenemissionstomographie des Gehirns

## 92.11.08 Zerebrale Szintigraphie, sonstige

## 92.12 Szintigraphie anderer Lokalisationen am Kopf

**EXKL.** P32 und sonstige Tracer-Untersuchungen am Auge (95.16)

## 92.13 Parathyroidea-Szintigraphie

## 92.14 Knochen-Szintigraphie

## 92.15 Lungen-Szintigraphie

## 92.16 Szintigraphie des lymphatischen Systems

## 92.18 Ganzkörperszintigraphie

## 92.18.0 Detail der Subkategorie 92.18

## 92.18.00 Ganzkörperszintigraphie, n.n.bez.

## 92.18.01 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Tumorszintigraphie mit Antikörpern oder rezeptorgerichteten Substanzen, n.n.bez.

## 92.18.02 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie zur Entzündungsdiagnostik

## 92.18.03 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie mit Radiojod, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

## 92.18.04 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, Ganzkörperszintigraphie mit Radiojod, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

## 92.18.05 Radiorezeptoren-selektive prätherapeutische Diagnostik (Ga-68-markiertes Peptid)

## 92.18.08 Ganzkörperszintigraphie zur Lokalisationsdiagnostik, sonstige

## 92.19 Szintigraphie anderer Lokalisationen

## 92.19.0 Detail der Subkategorie 92.19

## 92.19.00 Positronenemissionstomographie des Herzens

## 92.19.01 Positronenemissionstomographie des gesamten Körperstammes

## 92.19.02 Andere Positronenemissionstomographie

## 92.19.03 Positronenemissionstomographie mit F-18-Ethylcholin bei Prostatakarzinom

## 92.19.04 Zelluläre Hypoxie-Diagnostik mit 18-F-Misonidazol

## 92.19.05 Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT] des gesamten Körperstammes/Kopfes mit DOTA-markierten Rezeptorliganden

## 92.19.06 Positronenemissionstomographie mit Computertomographie [PET/CT] des gesamten Körperstammes/Kopfes mit 18-F-DOPA

## 92.19.08 Sonstige Szintigraphie anderer Lokalisationen

## 92.2 Therapeutische Radiologie und Nuklearmedizin

**EXKL**

*Radio-Onkologie und Strahlentherapie (92.5-)  
Totalexzision der Hypophyse, transfrontaler  
Zugang (07.64-07.69)*

## 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 oder an Gelenke oder  
Ligamente (81.92.-)*

### 92.28.2 Intravaskuläre Therapie mit offenen Radionukliden

#### 92.28.24 Selektive intravaskuläre Radiochemoembolisation mit I-131-Lipiodol

#### 92.28.25 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] durch Embolisation von Yttrium-90-markierten Mikrosphären

#### 92.28.26 Selektive intravaskuläre Radionuklidtherapie [SIRT] durch Embolisation von Holmium-166 markierten Mikrosphären

### 92.28.3 Endovaskuläre Brachytherapie mit offenen Radionukliden

#### 92.28.33 Endovaskuläre Brachytherapie mit Rhenium-188

### 92.28.4 Radiojodtherapie

#### 92.28.41 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

#### 92.28.42 Radiojodtherapie bis 1,2 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

#### 92.28.43 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

#### 92.28.44 Radiojodtherapie über 1,2 bis unter 5 GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

#### 92.28.45 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, ohne Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

#### 92.28.46 Radiojodtherapie mit 5 und mehr GBq I-131, mit Gabe von rekombinantem Thyreotropin [rh-TSH]

### 92.28.5 Radioimmuntherapie

#### 92.28.51 Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral

Yttrium-90 [Y-90] ibritumomab tiuxetan

**EXKL**

*Verabreichung von Zytostatikum  
(99.25.-)*

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

### 92.28.52 Radioimmuntherapie mit Jod 131 [I-131] Tositumomab, parenteral

**EXKL**

*Verabreichung von Zytostatikum  
(99.25.-)*

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

### 92.28.53 Radioimmuntherapie mit sonstigen Antikörpern, parenteral

Radioimmuntherapie mit Anti-CD19-, Anti-CD45- und Anti-CD66-Antikörper, parenteral

**EXKL**

*Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit 90Y-Ibritumomab-Tiuxetan, parenteral (92.28.51)*

*Anti-CD20 gerichtete Antikörper unter dem Kode Radioimmuntherapie mit Jod 131 [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 177Lu-DOTA-JR11

#### 92.28.69 Radiotherapie mit kleinen Molekülen, sonstige

Peptide, Antikörper-Fragmente

#### 92.28.6A Radiorezeptorthherapie mit 177Lu-PSMA-617

Radiorezeptorthherapie mit 177Lu-Vipivotid-Tetraxetan

#### 92.28.6B Radiorezeptorthherapie mit 177Lu-PSMA I&T [177Lu-ITG-PSMA-1]

**Beachte:** I&T steht für «imaging & therapy», ITG für «isotope technologies garching»

#### 92.28.6C Radiorezeptorthherapie mit sonstigen PSMA-Liganden

### 92.28.7 Gabe von Radioisotopen, andere

#### 92.28.71 Gabe von Jod-131-MIBG [Metajodbenzylguanidin] parenteral

**EXKL**

*Verabreichung von Zytostatikum  
(99.25.-)*

**Beachte:** Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben.

### 92.5 Radio-Onkologie und Strahlentherapie

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Hyperthermie zur onkologischen Therapie (99.85.-)

**Beachte:** Definition «Bestrahlungsfraktion [Fraktion]»: Eine Strahlentherapie wird in der Regel unterteilt in einzelne Bestrahlungsfraktionen. Die Gesamtdosis wird zur Schonung gesunder Gewebe unterteilt in Einzeldosen. Eine Strahlentherapie erstreckt sich deshalb meistens über mehrere Wochen. (Pro Bestrahlungstag werden in der Regel 1 bis 3 Bestrahlungsfraktionen durchgeführt.) Pro Bestrahlungsfraktion können 1 bis mehrere Bestrahlungsvolumen behandelt werden. Die Bestrahlungsfraktionen müssen zeitlich voneinander getrennt sein (in der Regel mehr als 4 Stunden).

Definition «Bestrahlungsvolumen [Volumen, Zielvolumen]»: Ein Volumen im Sinne der 3-stelligen Kategorie 92.5- «Radio-Onkologie und Strahlentherapie» ist ein Bestrahlungsvolumen, welches mit einer einzigen Patientenpositionierung und Isozentrumseinstellung bestrahlt wird. Dies im Unterschied zu weiteres Volumen. Ein weiteres Volumen ist definiert durch ein verändertes Isozentrum/Positionierungszentrum im Patienten (sinngemäss gilt für bestimmte Bestrahlungsgeräte veränderter Positionierungspunkt bzw. Startpunkt).

Die bildgebenden begleitenden Verfahren der Strahlentherapie sind in den Codes inbegriffen und nicht zusätzlich zu kodieren.

Die Codes sind pro Fraktion sowie Volumen zu erfassen. Wird in einer Fraktion ein Volumen bestrahlt, wird der Code einmal kodiert. Werden in einer Fraktion drei Volumina bestrahlt, wird der Code dreimal kodiert. Erhält ein Volumen an einem Tag mehrere Fraktionen, wird für jede Fraktion ein Code erfasst.

Die Vorbereitung und Kontrolle der Strahlentherapie ist implizit bei den verschiedenen Verfahren inbegriffen. Es wurde auf die Bildung von Codes für die Vorbereitung (Konstruktion und Anpassung von Fixationsvorrichtungen), die Simulation und die Kontrolle der Strahlentherapie verzichtet.

## 92.50 Radio-Onkologie und Strahlentherapie, n.n.bez.

### 92.52 Röntgen- und Hochvoltstrahlentherapie

**EXKL.** Intraoperative Strahlentherapie (92.56.-)

#### 92.52.0 Detail der Subkategorie 92.52

92.52.00 Röntgen- und Hochvoltstrahlentherapie, n.n.bez.

92.52.09 Röntgen- und Hochvoltstrahlentherapie, sonstige

#### 92.52.1 Röntgentherapie

92.52.11 Röntgentherapie

#### 92.52.2 Hochvoltstrahlentherapie (Photonen oder Elektronen)

Hochvoltstrahlentherapie mit Telecobaltgerät

Linearbeschleuniger, linearer Akzelerator [LINAC]

Telecobalttherapie

Telegammatherapie

Teleradiotherapie mit 60 Cobalt

92.52.20 Hochvoltstrahlentherapie (Photonen oder Elektronen), n.n.bez.

92.52.21 Hochvoltstrahlentherapie, 3D-geplant, mit bildgestützter Einstellung [IGRT, Image-Guided-Radiotherapie]

92.52.22 Hochvoltstrahlentherapie, 3D-geplant, ohne bildgestützte Einstellung

92.52.23 Hochvoltstrahlentherapie, intensitätsmoduliert [IMRT, intensitätsmodulierte Radiotherapie], mit bildgestützter Einstellung [IGRT, Image-Guided-Radiotherapie], mit intrafraktioneller Positionskontrolle vor der eigentlichen Bestrahlung [guided RT, guided Radiotherapie]

**EXKL.** Kode weglassen - Hochvoltstrahlentherapie, hochkomplex, mit intrafraktioneller Real-Time-Kontrolle während der Bestrahlung (92.52.26)

**Beachte:** Die intrafraktionelle Real-Time-Kontrolle vor der eigentlichen Bestrahlung erfolgt mittels Magnetresonanztomographie [MRT], Computertomographie [CT], Cone beam computed tomography [CBCT], Sonographie während der Fraktion, stereoskopischen Röntgens, implantierter Marker oder Oberflächen-Abtastung [SGRT: Surface guided Radiotherapy]

92.52.24 Hochvoltstrahlentherapie, intensitätsmoduliert [IMRT, intensitätsmodulierte Radiotherapie], mit bildgestützter Einstellung [IGRT, Image-Guided-Radiotherapie], ohne intrafraktionelle Positionskontrolle

92.52.25 Hochvoltstrahlentherapie, intensitätsmoduliert [IMRT, intensitätsmodulierte Radiotherapie], ohne bildgestützte Einstellung, ohne intrafraktionelle Positionskontrolle

92.52.26 Hochvoltstrahlentherapie, hochkomplex, mit intrafraktioneller Real-Time-Kontrolle während der Bestrahlung

**Beachte:** Die intrafraktionelle Real-Time-Kontrolle während der Bestrahlung erfolgt mittels Magnetresonanztomographie [MRT], Computertomographie [CT], Cone beam computed tomography [CBCT], Sonographie während der Fraktion, stereoskopischen Röntgens, implantierter Marker oder Oberflächen-Abtastung [SGRT: Surface guided Radiotherapy]

92.52.27 Hochvoltstrahlentherapie, hochkomplex mit online-adaptiver Strahlentherapie [intrafraktionelle Plananpassung]

**Beachte:** Beispiele von hier gemeinten Bestrahlungsgeräten: MRLinac [magnetic resonance-guided linear accelerator], dedizierte Bestrahlungsgeräte für die adaptive Bestrahlung.

92.52.29 Hochvoltstrahlentherapie (Photonen oder Elektronen), sonstige

92.52.2A Hochvoltstrahlentherapie, Ganzkörperbestrahlung

92.52.2B Hochvoltstrahlentherapie mit Elektronen, Ganzhautbestrahlung

## 92.53 Stereotaktische Strahlentherapie

**EXKL.** Stereotaktische Partikeltherapie (92.54.-)

**Beachte:** In der Subkategorie 92.53.- werden einige Codes durch die Begriffe «einzeitig» und «fraktioniert» unterschieden. Die Kodierung «pro Fraktion sowie Volumen» gilt ebenfalls bei den Codes mit der Angabe «fraktioniert».

**92.53.0 Detail der Subkategorie 92.53****92.53.00 Stereotaktische Strahlentherapie, n.n.bez.****92.53.09 Stereotaktische Strahlentherapie, sonstige****92.53.1 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral****INKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie am Auge**92.53.10 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, n.n.bez.****92.53.11 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, einzeitig, einfach****EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)**Beachte:** Die «einfache», einzeitige, zerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei einer singulären Metastase, einem Schwanom oder einem Meningeom.  
  
In diesem Kontext haben «Einzeitbestrahlung» und «einzeitig» die gleiche Bedeutung.**92.53.12 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, einzeitig, komplex****EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)**Beachte:** Die «komplexe», einzeitige, zerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei multiplen Hirnmetastasen, Hypophysenadenomen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore.**92.53.13 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, fraktioniert, einfach****Beachte:** Die «einfache», fraktionierte, zerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei einer singulären Metastase, einem Schwanom oder einem Meningeom.  
  
In diesem Kontext haben «fraktioniert» und «mehrzeitig» die gleiche Bedeutung.**92.53.14 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, fraktioniert, komplex****Beachte:** Die «komplexe», fraktionierte, zerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei multiplen Hirnmetastasen, Hypophysenadenomen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore.  
  
In diesem Kontext haben «fraktioniert» und «mehrzeitig» die gleiche Bedeutung.**92.53.19 Stereotaktische Beschleunigertherapie, zerebral, sonstige****92.53.2 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral****92.53.20 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, n.n.bez.****92.53.21 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, einzeitig, einfach****EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)**Beachte:** Die «einfache», einzeitige, extrazerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei einer singulären Metastase.

In diesem Kontext haben «Einzeitbestrahlung» und «einzeitig» die gleiche Bedeutung.

**92.53.22 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, einzeitig, komplex****EXKL.** Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife (92.53.32)**Beachte:** Die «komplexe», einzeitige, extrazerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei multiplen Metastasen.**92.53.23 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, fraktioniert, einfach****Beachte:** Die «einfache», fraktionierte, extrazerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei einer singulären Metastase.

In diesem Kontext haben «fraktioniert» und «mehrzeitig» die gleiche Bedeutung.

**92.53.24 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, fraktioniert, komplex****Beachte:** Die «komplexe», fraktionierte, extrazerebrale, stereotaktische Beschleunigertherapie wird eingesetzt z. B. bei multiplen Metastasen.

In diesem Kontext haben «fraktioniert» und «mehrzeitig» die gleiche Bedeutung.

**92.53.29 Stereotaktische Beschleunigertherapie, extrazerebral, sonstige****92.53.3 Stereotaktische Strahlentherapie, spezifische Verfahren****92.53.31 Stereotaktische Röntgentherapie, Auge [L]****92.53.32 Stereotaktische Beschleunigertherapie, mit dem Gamma-Knife****Beachte:** Mehrquellige Photonen-Radiochirurgie (60 Cobalt-Quellen), spezifisches Verfahren für zerebrale neurochirurgische Eingriffe**92.53.39 Stereotaktische Strahlentherapie, spezifische Verfahren, sonstige****92.54 Partikeltherapie**

Teilchentherapie

**Beachte:** Definition «Bestrahlungsfeld [Feld]»: Bestrahlung mit fixierter Einstellung von Tischposition, Gantry- und Kollimatorwinkel.

In der Subkategorie 92.54.- werden die Codes pro Bestrahlungsfeld und nicht «pro Fraktion sowie Volumen» erfasst.

**92.54.0 Detail der Subkategorie 92.54****92.54.00 Partikeltherapie, n.n.bez.****92.54.1 Protonentherapie, einzeitig, nach Anzahl Bestrahlungsfelder****INKL.** Stereotaktische Protonentherapie, einzeitig**92.54.11 Protonentherapie, einzeitig, 1 bis 2 Bestrahlungsfelder****92.54.12 Protonentherapie, einzeitig, 3 und mehr Bestrahlungsfelder**

- 92.54.2 Protonentherapie, fraktioniert, nach Anzahl Bestrahlungsfelder**  
INKL Stereotaktische Protonentherapie, fraktioniert
- 92.54.21 Protonentherapie, fraktioniert, 1 bis 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.54.22 Protonentherapie, fraktioniert, 3 und mehr Bestrahlungsfelder**
- 92.54.3 Kohlenstoff-Ionen-Therapie, nach Anzahl Bestrahlungsfelder**
- 92.54.31 Kohlenstoff-Ionen-Therapie, 1 bis 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.54.32 Kohlenstoff-Ionen-Therapie, 3 und mehr Bestrahlungsfelder**
- 92.54.9 Partikeltherapie, sonstige, nach Anzahl Bestrahlungsfelder**
- 92.54.91 Partikeltherapie, sonstige, 1 bis 2 Bestrahlungsfelder**
- 92.54.92 Partikeltherapie, sonstige, 3 und mehr Bestrahlungsfelder**
- 92.55 Brachytherapie und Kontakttherapie**  
EXKL *Intraoperative Strahlentherapie (92.56.-)*
- 92.55.0 Detail der Subkategorie 92.55**
- 92.55.00 Brachytherapie und Kontakttherapie, n.n.bez.**
- 92.55.09 Brachytherapie und Kontakttherapie, sonstige**
- 92.55.1 Brachytherapie, weiblicher Geschlechtsapparat**  
INKL Inzision der Stelle, Implantation und Entfernen des Applikators, Afterloading
- 92.55.11 Brachytherapie, intravaginal (intrakavitär), Standardapplikator**  
 Vaginalzylinder
- 92.55.12 Brachytherapie, intravaginal (intrakavitär), speziell angefertigter Applikator**
- 92.55.13 Brachytherapie, intrauterin (intrakavitär), Standardapplikator**
- 92.55.14 Brachytherapie, intrauterin (intrakavitär), speziell angefertigter Applikator**
- 92.55.15 Brachytherapie, intravaginal sowie intrauterin kombiniert (intrakavitär), Standardapplikator**
- 92.55.16 Brachytherapie, intravaginal sowie intrauterin kombiniert (intrakavitär), speziell angefertigter Applikator**
- 92.55.2 Brachytherapie, intrakavitär**  
INKL Inzision der Stelle, Implantation und Entfernen des Applikators, Afterloading  
EXKL *Brachytherapie, weiblicher Geschlechtsapparat (92.55.1-)*
- 92.55.21 Brachytherapie, intrakavitär, Standardapplikator**
- 92.55.22 Brachytherapie, intrakavitär, speziell angefertigter Applikator**
- 92.55.29 Brachytherapie, intrakavitär, sonstige**
- 92.55.3 Brachytherapie, intraluminal**  
 Atemwege, Verdauungstrakt, Urethra, usw.  
INKL Inzision der Stelle, Implantation und Entfernen des Applikators, Afterloading
- 92.55.31 Brachytherapie, intraluminal, Standardapplikator**
- 92.55.32 Brachytherapie, intraluminal, speziell angefertigter Applikator**
- 92.55.39 Brachytherapie, intraluminal, sonstige**
- 92.55.4 Brachytherapie, interstitiell**  
INKL Inzision der Stelle, Implantation und Entfernen des Applikators, Afterloading  
 Prostata
- 92.55.41 Brachytherapie, interstitiell, entfernbare Strahler, niedrige Dosisleistung**
- 92.55.42 Brachytherapie, interstitiell, entfernbare Strahler, gepulste Dosisleistung**
- 92.55.43 Brachytherapie, interstitiell, entfernbare Strahler, hohe Dosisleistung**
- 92.55.44 Brachytherapie, interstitiell, permanente Strahler**  
 Kod. eb.: Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds] (92.55.6-)
- 92.55.49 Brachytherapie, interstitiell, sonstige**
- 92.55.5 Kontakttherapie**  
 Äusserer Gehörgang, Haut, Nase, Augenoberfläche, usw.
- 92.55.50 Kontakttherapie, n.n.bez.**
- 92.55.51 Kontakttherapie, auf der Körperoberfläche, mit Standardapplikator**
- 92.55.52 Kontakttherapie, auf der Körperoberfläche, mit speziell angefertigtem Applikator**
- 92.55.53 Kontakttherapie, auf der Körperoberfläche, mit radioaktiver Moulage**
- 92.55.54 Kontakttherapie in der Orbita**  
INKL Implantation des Applikators oder Strahlers
- 92.55.59 Kontakttherapie, sonstige**
- 92.55.6 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds]**  
 Beachte: Folgende Codes sind Zusatzcodes.
- 92.55.61 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds], 1 bis 19**
- 92.55.62 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds], 20 bis 39**
- 92.55.63 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds], 40 bis 59**
- 92.55.64 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds], 60 bis 79**
- 92.55.65 Anzahl Metallstäbchen mit radioaktivem Strahler [Seeds], 80 und mehr**
- 92.55.7 Entfernen von einem (inaktiven) Applikator zur Brachytherapie**
- 92.55.71 Entfernen von einem (inaktiven) Applikator oder Strahler zur Kontakttherapie aus der Orbita**
- 92.55.79 Entfernen von einem (inaktiven) Applikator zur Brachytherapie, sonstige**
- 92.56 Intraoperative Strahlentherapie**  
INKL Vorbereitung und Durchführung der Bestrahlung
- 92.56.0 Detail der Subkategorie 92.56**
- 92.56.09 Intraoperative Strahlentherapie, sonstige**
- 92.56.11 Intraoperative Röntgentherapie**
- 92.56.21 Intraoperative Hochvoltstrahlentherapie**
- 92.56.31 Intraoperative Brachytherapie**
- 92.59 Radio-Onkologie und Strahlentherapie, sonstige**
- 93 Physiotherapie, Atemtherapie, Rehabilitation und verwandte Verfahren**
- 93.0 Diagnostische Physiotherapie**



<b>EXKL.</b>	<i>Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-) Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)</i>	<b>Beachte:</b> Dieser Code darf nur verwendet werden, wenn die Patientin / der Patient am Herzen operiert wurde (35.-, 36.1- bis 36.9- und alle Operationen mit 39.61.-). Diese Operation wurde nicht im kodierenden Spital durchgeführt. Die Übernahme der Patientin / des Patienten erfolgte innerhalb von sieben Tagen nach der Operation.
<b>93.1 Physiotherapie-Übungen</b>	<b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-) Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)</i>	
<b>93.11 Unterstützende Übung</b>		<b>93.36.99 Kardiale Rehabilitation, sonstige</b>
<b>93.12 Sonstige aktive muskuloskelettale Übung</b>		<b>93.37 Pränatales Training</b>
<b>93.13 Übung gegen Widerstand</b>		Training für natürliche Geburt
<b>93.14 Training der Gelenksbewegungen</b>		<b>93.38 Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten</b>
<b>93.15 Mobilisation der Wirbelsäule</b>		<b>93.38.0 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage</b>
<b>93.16 Mobilisation anderer Gelenke</b> <b>EXKL.</b> <i>Manipulation des Temporomandibulargelenks (76.95)</i>		
<b>93.17 Sonstige passive muskuloskelettale Übung</b>		<b>Beachte:</b> Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlungsleitung: Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Rheumatologie oder einer Fachärztin / eines Facharztes für physikalische Medizin und Rehabilitation FMH.
<b>93.18 Atemübung</b>		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.
<b>93.18.0 Detail der Subkategorie 93.18</b>		
<b>93.18.00 Atemübung, n.n.bez.</b>		<b>93.38.04 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage</b>
<b>93.18.10 Atemübung mit Abgabe von Hilfsmittel</b> z. B. Abhusthilfe (Flutter)		
<b>93.18.99 Atemübung, sonstige</b>		<b>93.38.05 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>
<b>93.19 Übung, n.a.klass.</b>		<b>93.38.06 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>
<b>93.2 Sonstige physiotherapeutische muskuloskelettale Manipulation</b>	<b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-) Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)</i>	<b>93.38.07 Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage</b>
<b>93.21 Manuelle und mechanische Traktion</b>	<b>EXKL.</b> <i>Haut-Traktion (93.45-93.46) Skelett-Traktion (93.43-93.44) Wirbelsäulen-Traktion (93.41-93.42)</i>	<b>93.38.1 Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage</b>
<b>93.22 Gehtraining und Gangtraining</b>		
<b>93.22.0 Detail der Subkategorie 93.22</b>		
<b>93.22.00 Gehtraining und Gangtraining, n.n.bez.</b>		
<b>93.22.20 Gehtraining und Gangtraining mit automatisierter Gang-Orthese</b>		
<b>93.22.99 Gehtraining und Gangtraining, sonstige</b>		
<b>93.23 Anpassung einer Orthese</b>	Orthopädische Hilfsmittel und Behandlungsgeräte	
<b>93.24 Training im Gebrauch einer Orthese oder Prothese</b>	Training an Gehstöcken	
<b>93.2A Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten</b>		
<b>93.3 Sonstige physiotherapeutische Rehabilitationsverfahren</b>	<b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-) Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)</i>	
<b>93.36 Kardiale Rehabilitation</b>		
<b>93.36.0 Detail der Subkategorie 93.36</b>		
<b>93.36.00 Kardiale Rehabilitation, n.n.bez.</b>		
<b>93.36.10 Postoperative Versorgung von Patienten nach Herzoperation in einem externen Spital</b>		

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
 a) Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt Kinder- und Jugendrheumatologie. Bis zu 5 Jahre nach der Anerkennung des Schwerpunktes durch die FMH, kann die fachärztliche Leitung durch eine Ärztin / einen Arzt mit ausreichender Erfahrung wahrgenommen werden.  
 b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen: Physiotherapie/ Krankengymnastik, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Schmerztherapie, altersbezogene kognitive Verhaltenstherapie, sozialpädiatrische Betreuung und Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter Anleitung einer spezialisierten Therapeutin / eines spezialisierten Therapeuten in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen mit einer Therapiedichte von mindestens 11 Stunden pro Woche.  
 c) Prozessorientiertes Behandlungsmanagement mit standardisierter Befunderhebung. Bestimmung der Krankheitsaktivität und des Schmerzausmasses zu Beginn und am Ende des stationären Aufenthaltes (Bestimmung der Krankheitsaktivität, Bestimmung der Beeinträchtigung der Aktivitäten des täglichen Lebens durch den Childhood Health Assessment Questionnaire [CHAQ], Beurteilung der Schmerzintensität durch Numerische Rating-Skala/Visuelle Analog-Skala [NRS/VAS] als Schmerzscore).  
 d) Wöchentliche Teambesprechungen in multidisziplinären Behandlungsteams unter kinderrheumatologischer Leitung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.  
 e) Alters- und krankheitsspezifische Krankheitsbewältigungsmassnahmen unter fachkundiger Anleitung in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen unter Berücksichtigung der Sozialpädiatrie, Selbsthilfe und Elternanleitung sowie der Besonderheiten von Wachstum, Entwicklung und Adoleszenz.

- 93.38.10 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.11 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.12 **Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.13 **Jugendrheumatologische Komplexbehandlung, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.4 **Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**
- 93.38.41 **Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems**

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
 a) Die Anwendung dieses Kodes beinhaltet eine interdisziplinäre und interprofessionelle Diagnostik sowie Behandlung von komplexen (multifaktoriellen) Erkrankungen des Bewegungssystems unter fachärztlicher Leitung von mindestens 14 Tagen.  
 b) Dabei wird die gleichzeitige Anwendung von 5 diagnostischen Verfahren vorausgesetzt:  
 - Ergotherapeutische oder Physiotherapeutische Funktionsdiagnostik,  
 - Neuropädiatrische / Neuroorthopädische Funktionsdiagnostik,  
 - Manualmedizinische Funktionsdiagnostik,  
 - Schmerzdiagnostik,  
 - Apparative Funktionsdiagnostik (z. B. Röntgen, MRT, CT, Myelografie, videogestützte Bewegungsanalyse, Posturographie, computergestützte Bewegungs- oder Kraftmessung, EMG, Optimetrie)  
 - Psychodiagnostik.  
 c) Anzuwenden sind mindestens 3 der folgenden Verfahren:  
 - Manuelle Medizin,  
 - Physiotherapie/Ergotherapie,  
 - Infiltrationstherapie/interventionelle Schmerztherapie,  
 - Psychotherapie  
 d) sowie mindestens 3 Verfahren aus:  
 - Manuelle Therapie und Physiotherapie auf neurophysiologischer Basis,  
 - Medizinischen Trainingstherapie,  
 - Physikalischen Therapie,  
 - Ergotherapie,  
 - Entspannungsverfahren  
 e) Therapiedichte von mindestens 30 aktiven und passiven Einzelleistungen aus den beiden Leistungsgruppen.  
 f) Die Anwendung des Kodes umfasst weiter ein therapeutisches Assessment mit interdisziplinären Teambesprechungen.

#### 93.38.5 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes**

**Kod. eb.:** Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen

#### 93.38.50 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, n.n.bez.**

#### 93.38.51 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes (noch) ohne anschliessender Operation**

#### 93.38.59 **Konservative Behandlung des radikulären Syndromes, sonstige**

#### 93.38.6 **Konservative Komplexbehandlung bei Osteoporose/Fraktur des Achsenskeletts, nach Anzahl der Behandlungstage**

**Kod. eb.:** Weitere begleitende oder nachfolgende technische Behandlungen wie spezifische Injektionen oder Operationen

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
a) Patientinnen / Patienten mit Wirbelkörperfrakturen entwickeln ein vertebrales Schmerzsyndrom, welches zur Immobilität und Akutbehandlung führt.  
b) Abhängig vom Verletzungsausmass (einfacher Wirbelbruch bis Mehrfachbrüche, ev. mit Nervenwurzelreizungen) sind diagnostische Massnahmen wie Röntgenbilder, Computertomographie, Myelographie, Skelettszintigraphie, Knochendichtemessung (in bestimmten Fällen auch pQCT) und allenfalls Magnetresonanztomographie und Knochenbiopsie notwendig.  
c) Zudem erweiterte Labordiagnostik zur Bestimmung des Knochenmetabolismus (z. B. Blutsenkung, TSH, Calcium, Phosphat, Alkalische Phosphatase, Osteocalcin, Parathormon, grosses Blutbild, Testosteron, Eiweiss-Immun-Elektrophorese).  
d) Die Therapie erfolgt multimodal und interdisziplinär (Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Orthopädie/Wirbelsäulenchirurgie und schmerzmedizinisch) mit Korsett (Mieder) und medikamentös sowie mittels Infiltrationen im Wirbelsäulenbereich (Facetteninfiltrationen, Median Branch Blockaden, epidurale Glukokortikoidgaben) sowie mit passiver physikalischer Therapie und mit aktiver Physiotherapie.  
e) Hinzu kommen allenfalls Sturzabklärung und Wohnungsabklärung.  
f) Die Anwendung dieses Codes erfordert mindestens drei verschiedene der oben beschriebenen diagnostischen Massnahmen sowie die interdisziplinäre Behandlung durch ein Team aus mindestens drei der folgenden Fachdisziplinen:  
Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Orthopädie/Wirbelsäulenchirurgie, Schmerzmedizin SSIPM.  
Aus diesen Disziplinen müssen zwingend entweder Rheumatologie oder Physikalische Medizin beteiligt werden

- 93.38.61 **Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, bis 6 Behandlungstage**
- 93.38.62 **Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 93.38.63 **Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 93.38.64 **Konservative komplexe Behandlung bei Osteoporose oder Fraktur des Achsenskeletts, 21 und mehr Behandlungstage**
- 93.38.9 **Kombinierte Physiotherapie, n.n.bez.**
- 93.38.90 **Kombinierte Physiotherapie, ohne Auflistung der Komponenten, n.n.bez.**
- 93.39 **Sonstige Physiotherapie**
- 93.39.0 **Detail der Subkategorie 93.39**
- 93.39.00 **Sonstige Physiotherapie, n.n.bez.**
- 93.39.10 **Lagerungsbehandlung, n.n.bez.**
- 93.39.11 **Lagerungsbehandlung, Wechseldruckmatratze**

93.39.12 **Lagerungsbehandlung, programmierbares elektrisches Schwergewichtigenbett**

93.39.13 **Lagerungsbehandlung, Rotationsbett**

93.39.20 **Therapeutisch-funktionelle Lagerung auf neurophysiologischer Grundlage**

93.39.99 **Sonstige Physiotherapie, sonstige**

#### 93.4 **Skelett-Traktion und andere Traktion**

**EXKL.** *Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)*

*Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)*

##### 93.41 **Wirbelsäulentraktion durch Vorrichtung am Schädel**

Traktion durch Crutchfield-Klammer

Traktion durch Gardner-Wells-Klemme \*

Traktion durch Halofixateur

Traktion durch Schädel-Zwinge

Traktion durch Vinke-Zwinge

**EXKL.** *Anlegen oder Ersetzen von Crutchfield-Klammer oder Halofixateur (02.94)*

##### 93.42 **Sonstige Wirbelsäulen-Traktion**

Traktion nach Cotrel

**EXKL.** *Applikation eines Halskragens (93.52)*

##### 93.43 **Intermittierende Skelett-Traktion**

##### 93.44 **Sonstige Skelett-Traktion**

Traktion nach Bryant

Traktion nach Dunlop

Traktion nach Lyman-Smith

Traktion nach Russel

##### 93.45 **Traktion durch Thomasschiene**

##### 93.46 **Sonstige Hauttraktion einer Extremität**

Traktion durch Adhäsivverband (Tape)

Traktion durch Galgen

Traktion durch Gipsstiefel

Traktion nach Buck

#### 93.5 **Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege**

**EXKL.** *Anlegen einer externen Fixationsvorrichtung (84.71 - 84.73)*

##### 93.51 **Applikation eines Gipskorsetts**

**EXKL.** *Applikation eines Minervagipses (93.52)*

##### 93.52 **Applikation einer Halsstütze**

Applikation einer geformten Halsstütze

Applikation eines Halskragens

Applikation eines Minervagipses

##### 93.53 **Applikation eines anderen Gipses**

##### 93.54 **Applikation einer Schiene**

Gipsschiene

Schiene nach Tray \*

Trogsschiene

**EXKL.** *Applikation einer periodontalen Schiene (24.7)*

##### 93.55 **Zahnverdrahtung**

**EXKL.** *Orthodontische Zahnverdrahtung (24.7)*

##### 93.56 **Applikation eines Druckverbands**

Applikation eines Verbands nach Gibney

Applikation eines Verbands nach Robert Jones

Applikation eines Verbands nach Shanz

**93.57 Applikation eines anderen Wundverbands****93.57.0 Detail der Subkategorie 93.57****93.57.00 Applikation eines anderen Wundverbands, n.n.bez.****93.57.09 Applikation eines anderen Wundverbands, sonstige****93.57.1 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, nach Anzahl Behandlungstage****Kod. eb.:** Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung ohne Regional- oder Allgemeinanästhesie (86.88.J-)

Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, je nach angegebener Lokalisation (86.88.I-)

**EXKL.***Kode weglassen - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21)***Beachte:** Der Gebrauch dieses Codes ist an den Einsatz eines mechanischen Pumpensystems mit kontinuierlicher Druckkontrolle gebunden**93.57.13 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, bis 6 Behandlungstage****93.57.15 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage****93.57.16 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage****93.57.17 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage****93.57.18 Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage****93.57.1A Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage****93.57.1B Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage****93.57.1C Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage****93.57.1D Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage****93.57.1E Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, 63 und mehr Behandlungstage****93.57.2 Epikutaner Wundverband****93.57.21 Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes****93.58 Applikation von Druckhosen**

Applikation einer vasopneumatischen Vorrichtung

Applikation von Antischockhosen

Applikation von MAST Hosen [military anti-shock trousers]

**93.59 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege****93.59.0 Detail der Subkategorie 93.59****93.59.00 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, n.n.bez.****93.59.09 Sonstige Immobilisation, Kompression und Wundpflege, sonstige****93.59.5 Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage****INKL.**

Kontakt-, Tröpfchen- und Aerosolisierung

**Beachte:**

A. Die Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern beinhaltet die strikte Isolierung sowie die Schlüsselkomponenten der Swissnoso Empfehlungen.

Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument:

Mindestmerkmale gemäss den Kriterien der Swissnoso sind folgendem Dokument «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) in Schweizer Akutspitäler», Version 3.0, 17. Mai 2022 zu entnehmen:

<https://www.swissnoso.ch/guidelines-publikationen/guidelines>

s. Erläuterungen im Dokument von Swissnoso «Anwendung von Mindestanforderungen Swissnoso im Kontext der Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern

(Elementengruppe 93.59.5- der Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP)) Stand: 24.09.2021»:

<https://www.swissnoso.ch/guidelines-publikationen/guidelines>

Mindestmerkmal Punkt 1,

Untersuchungen:

Durchführung von speziellen Untersuchungen inkl. mikrobiologischen

Schnelltests zur Feststellung der Trägerschaft von multiresistenten

Erregern oder der erfolgreichen Sanierung der Kolonisierung oder Infektion sowie zur

Prävention einer Weiterverbreitung. Die

Kodes der Elementengruppe 93.59.5- dürfen nur erfasst werden bei multiresistenten Erregern der ICD-10-GM-Kodes U80! - U82!, U83.2-!.

Bezieht sich v.a. auf die

«Schlüsselkomponente 1: Richtlinien und Weisungen» und «Schlüsselkomponente

6: Surveillance und Ausbrüche» des

Referenzdokuments «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention

und Bekämpfung von healthcare-

assoziierten Infektionen (HAI) bei

hospitalisierten Patientinnen und

Patienten für Schweizer Akutspitäler».

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Betreuung, Versorgung, Nachverfolgung des MRE-Trägerstatus oder der MRE-Infektion durch Hygiene-Fachpersonal bei einer MRE-Besiedlung, durch Infektiologinnen / Infektiologen mit den erforderlichen Sachkenntnissen mit Unterstützung des Hygiene-Fachpersonals bei einer MRE-Infektion. Das spitalspezifische Konzept der Behandlung von MRE-Patientinnen / MRE-Patienten muss umgesetzt werden unter Einbeziehung der Fachkräfte der Spitalhygiene und Infektiologie.

Zur Therapie gehören:

a) Durchführung von strikter Isolierung (Einzel- oder Kohortenisolierung) mit eigenem Sanitärbereich oder Bettstuhl bei entsprechender hygienischer Indikation (Vermeidung von Kreuzinfektionen). Die Massnahmen entsprechen den geltenden Spitalhygiene-Standardmassnahmen.  
b) Es entsteht täglich ein Aufwand während der Behandlungstage mit strikter Isolierung. Dieser Aufwand bezieht sich auch auf die präventive Isolierung/Behandlung von Hochrisikopatienten. Zu diesem Aufwand gehören zusätzlich zur Isolierung Schutzmassnahmen, Reinigungsmassnahmen, Entsorgungsmassnahmen sowie je nach Indikation diverse antiseptische Behandlungen, Verabreichung erregerspezifischer Medikation, weitere diagnostische Massnahmen und Patienten- und Angehörigenschulung. Alle Massnahmen sind in den Schlüsselkomponenten des Dokuments «Strukturelle Mindestanforderungen für die Prävention und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (HAI) bei hospitalisierten Patientinnen und Patienten für Schweizer Akutspitäler» definiert: insbesondere:  
«Schlüsselkomponente 1: Richtlinien und Weisungen», «Schlüsselkomponente 2: Material und Ausrüstung», «Schlüsselkomponente 3: Organisation der Spitalhygiene und Personalausstattung» und «Schlüsselkomponente 4: Aufgabenorientierte Schulung».

- 93.59.50** Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, bis 6 Behandlungstage
- 93.59.51** Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 93.59.52** Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 93.59.53** Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, 21 und mehr Behandlungstage
- 93.59.7** Multimodale dermatologische Komplexbehandlung: Ganzkörper-Dermatotherapie
- 93.59.70** Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.)
- 93.59.71** Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie

- 93.59.72** Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen
- 93.59.73** Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie
- 93.59.74** Ganzkörper-Dermatotherapie (mind. 2-mal tägl.), Balneotherapie oder Lichttherapie, allergologische, diätetische (Karenzdiäten) oder psychosomatische Massnahmen, spezifische parenterale Infusionstherapie, Patientenschulung (ggf. Eltern-Kind)

**93.5A** Dauer der Anwendung einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung

**Kod. eb.:** Operative Anlage einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung (54.99.52)

**93.5A.1** Dauer der Anwendung einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung, nach Anzahl Behandlungstage

**93.5A.11** Anwendung einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung, bis zu 6 Behandlungstage

**93.5A.12** Anwendung einer externen Vorrichtung zur Faszientraktion am Abdomen [Bauchdeckentraktion], mit definierbarer Krafteinstellung, 7 und mehr Behandlungstage

**93.5B** Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas

**EXKL.** Behandlung einer Fistel oder eines Stomas durch Pflegefachpersonal ohne Nachdiplom zur Stomapflege - Leistungsgruppe 4 Wundmanagement - Stomamanagement - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-)

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
Die Versorgung einer enterokutanen Fistel oder eines Stomas sowie die Beratung zum Umgang mit einem Stoma unter 93.5B.- wird von einer Stomaberaterin / einem Stomaberater ausgeführt.  
Die Behandlung einer Fistel oder eines Stomas durch Pflegefachpersonal (ohne Nachdiplom zur Stomapflege) zählt nicht zu den Behandlungen unter 93.5B.-.  
Wird nur eine Beratung ohne Versorgung der enterokutanen Fistel oder des Stomas durchgeführt ist kein Code der Subkategorie 93.5B.- zu erfassen, sondern der Code 00.95.34 «Patienten- und Angehörigenschulung zum Umgang mit einem Stoma, je Tag mit Beratung».

**93.5B.1** Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, nach Anzahl der Behandlungen

**93.5B.11** Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, bis 5 Behandlungen

**93.5B.12** Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, 6 bis 10 Behandlungen

**93.5B.13** Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, 11 bis 15 Behandlungen

- 93.5B.14 Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, 16 bis 20 Behandlungen
- 93.5B.15 Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, 21 bis 25 Behandlungen
- 93.5B.16 Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, 26 bis 30 Behandlungen
- 93.5B.17 Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel], 31 bis 35 Behandlungen
- 93.5B.18 Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas, mehr als 35 Behandlungen
- 93.6 Osteopathische manipulative Behandlung**  
Manuelle Medizin \*
- EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.61 Osteopathische manipulative Behandlung zur allgemeinen Mobilisation  
Allgemeine Gelenkmobilisierung
- 93.62 Osteopathische manipulative Behandlung mit hochenergetischer Krafteinwirkung sowie niedriger Amplitude  
Stossende Krafteinwirkung
- 93.63 Osteopathische manipulative Behandlung mit niederenergetischer Krafteinwirkung sowie hoher Amplitude  
Federnde Krafteinwirkung
- 93.64 Osteopathische manipulative Behandlung mit isotonischer und isometrischer Krafteinwirkung
- 93.65 Osteopathische manipulative Behandlung mit indirekter Krafteinwirkung
- 93.66 Osteopathische manipulative Behandlung zur Mobilisation von Gewebeflüssigkeit  
Lymphdrainage
- 93.67 Sonstige näher bezeichnete osteopathische manipulative Behandlung
- 93.7 Sprachrehabilitation, Leserehabilitation und Blindenrehabilitation**
- 93.70 Logopädie**  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.70.0 Logopädische Diagnostik**
- 93.70.00 Logopädische Diagnostik, n.n.bez.
- 93.70.01 Nicht-instrumentelle Diagnostik fazio-oraler, artikulatorischer und stimmlicher Funktionen
- 93.70.02 Instrumentelle Diagnostik fazio-oraler oder stimmlicher Funktionen
- 93.70.03 Klinische Schluckdiagnostik
- 93.70.04 Interdisziplinäre instrumentelle Schluckdiagnostik
- 93.70.05 Logopädische Diagnostik bei Trachealkanülen
- 93.70.06 Deskriptive logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens
- 93.70.07 Standardisierte logopädische Diagnostik von mündlicher oder schriftlicher Sprache oder des mathematischen Denkens
- 93.70.08 Adaptierende Evaluation
- 93.70.09 Logopädische Diagnostik, sonstige
- 93.70.0A Logopädische Diagnostik, Prothetische Evaluation
- 93.70.1 Logopädische Therapie
- 93.70.10 Logopädische Therapie, n.n.bez.
- 93.70.11 Restitution der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.12 Kompensation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.13 Adaptation der Sprach-, Sprech-, Schluck- oder Stimmfunktionen
- 93.70.14 Logopädische Therapie mit Verwendung spezifischer instrumenteller Hilfsmittel
- 93.70.19 Logopädische Therapie, sonstige
- 93.70.2 Logopädische Beratung
- 93.70.20 Instruktion und Beratung von Angehörigen und Umfeld
- 93.75 Sonstige Sprachschulung und -therapie**  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.76 Training im Gebrauch eines Blindenhundes
- 93.77 Training in Braille oder Moon
- 93.78 Sonstige Rehabilitation für Blinde
- 93.8 Sonstige Rehabilitationstherapie**
- 93.81 Rekreationstherapie  
Diversionstherapie  
Spieltherapie  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.82 Beschäftigungstherapie  
Erziehung bettlägeriger Kinder  
Spezialschulung für Behinderte  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.83 Ergotherapie**  
Training der Alltagsaktivitäten  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)  
Training der Alltagsaktivitäten für Blinde (93.78)
- 93.84 Kunsttherapie**  
Bewegungs- und Tanztherapie, Drama- und Sprachtherapie, Gestaltungs- und Maltherapie, Intermediale Therapie, Musiktherapie  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
- 93.85 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation**  
**EXKL** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)  
Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Rehabilitation mit spezifischer Ausrichtung auf die Anforderungen des Erwerbslebens. Dies beinhaltet bei Notwendigkeit auch die Prüfung einer beruflichen Neuorientierung sowie die Berücksichtigung einer mit dem weiteren Arbeitsleben verbundenen psychischen Problematik. Während des gesamten Aufenthaltes erfolgt eine Verhaltensbeobachtung, insbesondere bei Leistungstests, Assessmenterhebung und Therapien.

Mindestmerkmal Punkt 2, Beurteilung von funktionellen Defiziten und Leistungsfähigkeit:

Assessments werden mindestens bei Eintritt sowie bei Austritt standardmässig erhoben, ausser es liegen Kontraindikationen zur Durchführung der Assessments oder eine unklare medizinische Situation vor.

a. Bei Eintritt standardisierte Befunderhebung gemäss ICF durch Ärztinnen / Ärzte und Therapeutinnen / Therapeuten zur Beurteilung von

- Körperfunktionen und -strukturen,
- Aktivitäten und Partizipation,
- Umweltfaktoren und persönliche Faktoren.

b. Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit [EFL-Verfahren] gemäss der von der SAR [Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation] festgelegten Standards (In der Regel nur Teil-EFL-Basis-Test mit Elementen des EFL je nach Fragestellung)

c. Liegt bereits ein erhobenes Arbeitsprofil vor (durch IV oder UV), erfolgt ein strukturiertes Patienteninterview zur Ergänzung arbeitsspezifischer Anforderungen. Bei Fehlen eines Arbeitsprofils kann, wo notwendig, eine Arbeitsplatzabklärung mit Evaluation der Arbeitsplatzsituation inkl. Arbeitsplatzanforderungen erfolgen.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieziele und Evaluation:

a. Erarbeitung eines gemeinsamen Zieles mit Ableitung von Wochenzielen. Vereinbarung von Therapiezielen und individuellen Therapieplänen mit der Patientin / dem Patienten. Wöchentliche Evaluation der Wochenziele mit notwendiger Anpassung der Therapiepläne.

b. Interdisziplinäre Fallbesprechungen oder multidisziplinäre Teambesprechungen mit Auswertung der Ergebnisse in Form einer Anforderung / Fähigkeits-/Defizitanalyse, Planung, Überprüfung und Anpassung der weiteren Vorgehensweise patientenbezogen nach Bedarf.

c. Berufs-/Arbeitsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf/bisheriger oder künftiger Arbeit durch anerkannte Assessments

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapie und Schulung:

Die Therapie umfasst ein Berufsorientiertes Training [BOT] oder ein Ergonomietraining [work hardening].

Zur Erreichung der aktivitäts- und arbeitsbezogenen Ziele werden mindestens drei der Therapieverfahren a bis g in patientenbezogenen Kombinationen angewendet:

- a. individuelle medizinische Trainingstherapie zur Verbesserung der arbeitsrelevanten Defizite. Diese beinhaltet eine spezialisierte Physio- oder Ergotherapie (geschult in Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit, Arbeitsanamnese, Work-Hardening/ -Conditioning)
- b. Arbeitssimulation (Training komplexer arbeitsrelevanter Bewegungsabläufe)
- c. Sozialrechtliche Beratung und Arbeits-/Berufsberatung mit Evaluation der Möglichkeiten im angestammten oder anderen Beruf durch anerkannte Assessments.
- d. Schmerz-Edukation
- e. Anpassen und Training von Hilfsmitteln zur Berufsausübung
- f. Psychologisch/psychotherapeutische Behandlung bei Bedarf
- g. Arbeiten nach kognitiv-verhaltensorientierten Konzepten.

Mindestmerkmal Punkt 5: Durchschnittliche Therapie- sowie Schulungsdauer pro Woche: Eine Woche [Behandlungswoche] umfasst 7 Kalendertage. Die Therapieeinheiten und die Edukation [Schulung] erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen der Patientin/des Patienten. Die durchschnittliche Therapie- sowie Schulungsdauer pro Woche umfasst mind. 900 Min. Diese zeitliche Vorgabe für die wöchentlichen Therapien und Schulungen ist als Durchschnitt pro Woche auf den Zeitraum des Aufenthaltes mit spezifischer Indikation zur Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation bezogen.

Mindestmerkmal Punkt 6, Behandlungsteam:

- Facharzt/Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- Physiotherapeut/in, Ergotherapeut/in, Ergonomiespezialist/innen
- Psycholog/in / Psychiater/in,
- Schmerztherapeut/in bei Bedarf,
- Mindestens ein Berufsabklärer/in, Berufsberater/in oder Arbeitsagog/in
- Ärztin / Arzt, Physiotherapeutinnen / Physiotherapeuten und Ergotherapeuten / Ergotherapeuten müssen dabei SAR [Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Rehabilitation] zertifizierte EFL/APA/WH Spezialistinnen / Spezialisten umfassen (mind. eine Person).

Die Leitung des Behandlungsteams und die Klinik müssen gemäss Qualitätssicherungskonzept IG Ergonomie SAR akkreditiert sein.

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Die Subkategorie 93.85.- bildet Leistungen ab, die über die definierten Basisleistungen der Rehabilitation hinausgehen.

#### 93.85.1 Berufsrehabilitation und Arbeitsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage

- 93.85.11**    **Berufsrhehabilitation und Arbeitsrehabilitation, bis 27 Behandlungstage**
- 93.85.12**    **Berufsrhehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 93.85.13**    **Berufsrhehabilitation und Arbeitsrehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 93.85.14**    **Berufsrhehabilitation 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 oder im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.4-)
- EXKL.**    *Kode weglassen - Geriatrische Akut Rehabilitation (93.89.9-)*
- Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.8C.1-)*
- Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)*
- Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)*
- Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)*
- Beachte:**    Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Dieser Kode ist für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr anzugeben.  
Eine fachübergreifende Frührehabilitation wird durchgeführt, wenn ein Trauma oder eine schwere Akuterkrankung oder die Exazerbation einer chronischen oder einer chronisch progredienten Erkrankung zu einer komplexen Störung geführt hat, die eine spezifische frührehabilitative Behandlung im stationären, interdisziplinären Setting erforderlich macht.  
Die Primärdiagnostik und -versorgung muss vor Beginn der Frührehabilitation abgeschlossen sein.  
Diese Störungen betreffen insbesondere das Bewusstsein, die Kognition, sensomotorische Funktionen, Schlucken, Kontinenz, Essen und Trinken, die persönliche Hygiene und Mobilität.  
Die Atmung, Herz-Kreislauffunktionen im Liegen sowie intrakranielle Druckverhältnisse sind stabil.  
Die Patientin / der Patient ist nicht mehr beatmungspflichtig, ausser Patientinnen / Patienten mit einem prolongierten Weaning oder dem Bedarf einer Langzeitbeatmung.  
Ausgeschlossen von dieser Behandlung sind Patientinnen / Patienten mit einer Erkrankung unklarer Ätiologie sowie Patientinnen / Patienten mit einer dringlichen Operationsindikation (ausser geplante Sekundäreingriffe).

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:  
Zum Beginn der Frührehabilitation sowie wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (Der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert.) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite.  
Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle der Patientin / des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).  
Es besteht eine spezifische Therapiebedürftigkeit mit Einzel-/Doppelbehandlung.  
Fehlende (Klein-) Gruppenfähigkeit bei schwerster Störung von Kommunikationsfähigkeit, Instruktionsverständnis, Krankheitseinsicht sowie fehlende aktive Mitarbeit an den Therapiezielen stellen keine Kontraindikation dar.  
Der Gesamtzustand der Patientin / des Patienten erlaubt es, dass er mehrmals täglich an rehabilitativen Massnahmen teilnehmen kann.  
Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche [7 Tage] eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt.  
Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von >30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der fachübergreifenden Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.



Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
 Für die Frührehabilitation kommen mindestens 3 der organspezifisch notwendigen Therapiebereiche zum Einsatz: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, Neuropsychologie / Psychologie.  
 Verfügbarkeit und Anwendung der Logopädie bei Bedarf.  
 Bei Kindern und Jugendlichen: Sonder- und Heilpädagogik.  
 Die oben aufgeführten Funktionstherapien werden an mindestens 5 Tagen pro Woche durchgeführt, mit mindestens 2 Therapieeinheiten pro Tag.  
 Die Dauer einer Therapieeinheit beträgt 30 Minuten.  
 Eine Ernährungsberatung/therapie kann bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.  
 Die neben der Grund- und Behandlungspflege zusätzlich durchgeführte, fördernde und aktivierende Rehabilitationspflege (wie z. B. Mobilitätsfördernde Pflegeinterventionen, Kinaesthetics, Bobath-Konzept, Affolter-Konzept Basale Stimulation, FOTT-Konzept [Facio Orale Trakt Therapie nach Kay Coombes]) erfolgt an 7/7 Tagen mit mindestens 2 Stunden pro Tag, bei Kindern mindestens 1 Stunde pro Tag.  
 Ärztliche Visiten an 7/7 Tagen in der Woche.  
 Ärztliche Präsenz an 24/24 Stunden.  
 Bei medizinischer Notwendigkeit ist der Beizug einer Kaderärztin / eines Kaderarztes innert 30 Minuten jederzeit gewährleistet.  
 Diese Therapiedichte definiert den Mindestumfang der Behandlungen.  
 Zusätzliche sozialmedizinische Massnahmen und unterstützende Therapien (z. B. Kunsttherapie etc.) sind in der Komplexbehandlung inbegriffen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
 Die Behandlung erfolgt im Rahmen einer multidisziplinären Organisationsstruktur unter Leitung einer mindestens 70% im leistungserbringenden Spital fest angestellten Fachärztin / eines mindestens 70% im leistungserbringenden Spital fest angestellten Facharztes der unten aufgeführten Bereiche:  
 Physikalische Medizin und Rehabilitation [PMR], Neurologie, Allgemeine Innere Medizin, Kardiologie, Pneumologie, Gastroenterologie, Pädiatrie, Neuropädiatrie, Rheumatologie, Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates oder Allgemeinchirurgie und Traumatologie.  
 Die leitende Fachärztin / der leitende Facharzt hat mindestens dreijährige Erfahrung in der Frührehabilitation.  
 Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Pflegefachmann/-frau oder äquivalente in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der Schichtleitung, mindestens eine Pflegeperson pro Schicht hat die spezifische Erfahrung mit Tracheostoma oder aufwendig ableitender Systeme (beinhaltet regelmässige, dokumentierte interne Schulungen oder Fachausweis IMC / IPS / Anästhesie).  
 Falls in der Pädiatrie tracheotomierte Patientinnen / Patienten in der Frührehabilitation liegen, ist eine Pflegeperson pro Schicht mit spezifischer Erfahrung mit Tracheostoma aufzubieten.  
 Darüber hinaus beinhaltet das Frührehabilitationsteam Therapeutinnen / Therapeuten mit abgeschlossener Berufsausbildung entsprechend den Vorgaben der organspezifischen Frührehabilitation.  
 Ein Fortbildungskonzept für das Frührehabilitationsteam mit geregelter rehabilitationsspezifischer Fortbildung von mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

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 sowie technischen Voraussetzungen einer Überwachungsstation zum kontinuierlichen Monitoring kardialer und respiratorischer Funktionsparameter. Das Monitoring-System muss eine zentrale Überwachung erlauben.  
Die konventionelle Röntgendiagnostik sowie das Notfalllabor müssen an 24/24 Stunden sowie 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 Frührehabilitationsziele basierend auf dem Assessment sowie der Steuerung aller Massnahmen während der Frührehabilitation durchgeführt. Wöchentliche Teambesprechungen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse mit geeigneten Assessments und weiteren Behandlungszielen mit strukturierten Therapieprogrammen sowie 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 sowie 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.F2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.G Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage**
- 93.86.G0 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.G2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.H Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage**
- 93.86.H0 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.H2 Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche**
- 93.86.I Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage**

93.86.I0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.00	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.I1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.01	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.I2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	93.86.02	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche
93.86.J	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage	93.87	Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung
93.86.J0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	Kod. eb.:	Behandlung von Atemregulationsstörungen ausserhalb Intensivstation (93.9G.-) Falls durchgeführt - Anpassung einer Sitz- und Rückenschale für Rollstuhlpatientinnen / Rollstuhlpatienten (93.2A) Falls durchgeführt - Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akut rehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer (93.89.D-) Falls durchgeführt - Lappenplastik an Haut und Subkutangewebe (86.7-) Falls durchgeführt - Multimodale Schmerztherapie oder Akutschmerzbehandlung (93.A1, 93.A2., 93.A3.-) Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung (99.C-) Isolierung (99.84.-) Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-) Spinal Cord Independence Measure [SCIM] (AA.33.-)
93.86.J1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	EXKL.	Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-) Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.8C.1-) Kode weglassen - Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.89.2-) Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-) Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
93.86.J2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche	Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patientinnen / 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.
93.86.K	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage		
93.86.K0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.K1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.K2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.L	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 98 bis höchstens 125 Behandlungstage		
93.86.L0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 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.L2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.M	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage		
93.86.M0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 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.M2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.N	Fachübergreifende Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage		
93.86.N0	Durchschnittlicher Einsatz von 15 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.N1	Durchschnittlicher Einsatz von 20 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.N2	Durchschnittlicher Einsatz von 30 Therapieeinheiten (jeweils von mindestens 30 Minuten) pro Woche		
93.86.O	Fachübergreifende Frührehabilitation, 182 und mehr Behandlungstage		

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:

- 2.1. Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und personbezogene Faktoren, gemäss biopsychosozialem Konzept der ICF [International Classification of Functioning, Disability and Health].
- 2.2. Erhebung des SCIM [Spinal Cord Independence Measure]
- 2.3. Nur bei Querschnittsgelähmten: Erhebung ISNCSCI [International Standards For Neurological Classification of Spinal Cord Injury]

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

- 3.1. Intensive stationäre physikalisch-rehabilitative Behandlung durch das unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannte multiprofessionelle Team.
- 3.2. Ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Besprechung mit dem therapeutischen und pflegerischen Personal.
- 3.3. Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es zulässt) aus mindestens 3 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche. Ausnahme nach einer Lappenplastik infolge Dekubitus oder während der Anpassung der Sitz- und Rückenschale der Patientin / des Patienten: Wöchentlicher Einsatz von mindestens 5 Therapieeinheiten (jeweils von 30 Minuten, wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es zulässt) aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4.1.4 genannten Bereiche. Die erfolgte Lappenplastik und die Anpassung der Sitz- und Rückenschale sind zusätzlich zu kodieren.
- 3.4. Werden die Therapien von zwei oder mehr Fachpersonen erbracht, addiert sich die aufgewendete Zeit entsprechend.
- 3.5. Während des Aufenthalts werden für max. 3 diagnostische und therapeutische Hausbesuche gemäss Elementengruppe 93.89.D- «Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akut-rehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer» jeweils zwei Therapieeinheiten angerechnet. Der letzte Hausbesuch wird spätestens eine Woche vor Austritt durchgeführt. Der Hausbesuch hat zum Ziel, die Patientin / den Patienten auf den Austritt nach Hause in das wohnliche, soziale und berufliche Umfeld vorzubereiten.

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 Querschnittsgelähmter sowie Anerkennung SSoP [Schweizerische Gesellschaft für Paraplegie]. Sie sind Spezialistin / Spezialist (FMH oder Äquivalent) in den Bereichen: PMR [Physikalische Medizin und Rehabilitation], Neurologie oder AIM [Allgemeine innere Medizin].
  - 4.1.2. Fachärztliche Spezialisierung im Haus:
    - Physikalische Medizin und Rehabilitation [PMR],
    - Neurologie,
    - Innere Medizin,
    - Neuro-Urologie.
 Eine Fachärztin / ein Facharzt ist an 24/24 Std sowie 7/7 Tagen erreichbar.
  - 4.1.3. Weitere Fachdisziplinen sind nach Bedarf in Haus oder in Kooperation verfügbar.
  - 4.1.4. Therapeutinnen / Therapeuten zu folgenden Therapiebereichen:
    - aktive Physiotherapie inkl. Robotik,
    - Ergotherapie,
    - Physikalische Therapie,
    - Psychologische Verfahren und Psychotherapie,
    - Kunsttherapie,
    - Logopädie,
    - Dysphagietherapie,
    - Entspannungstechniken.
  - 4.1.5. Zusätzlich in patientenbezogener Kombination:
    - Sozialarbeiter/innen und Sozialpädagog/innen,
    - Arbeitspädagog/innen, Berufs- und Laufbahnberater/innen,
    - Orthopädie- und Rollstuhltechniker/innen
  - 4.1.6. Pflegepersonal: Mindestens 50% des zum Behandlungsteam gehörenden Pflegepersonals ist diplomiert (Pflegefachmann/-frau oder äquivalente in- oder ausländische Ausbildung), inkl. der Schichtleitung. Mindestens eine Pflegeperson pro Schicht hat, die spezifische Erfahrung mit Dekubitusbehandlung, Haut- und Wundbehandlung, Infektionsmanagement, Lagerungs- und Transfertechnik, Blasen- und Darmmanagement, Erkennen und Behandlung von autonomer Dysreflexie, Spastik, Respiration-, Atem- und Trachealkanülenmanagement, Schmerzmanagement, Ernährung und Betreuung von Schluckstörungen.
  - 4.2. 1/3 des Teams verfügt über 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung und Rehabilitation von Patientinnen / Patienten mit einer Querschnittslähmung.
  - 4.3. Ein Fortbildungskonzept für das multiprofessionelle Team mit rehabilitationsspezifischer Fortbildung von mind. 1 Stunde pro Woche liegt vor.

- Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und -dokumentation:  
 5.1. Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation,  
 5.2. Wöchentliche interdisziplinäre Teambesprechung unter der Leitung der Fachärztin / des Facharztes mit Überprüfung sowie 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 in der Akutsomatik und in der Rehabilitation anwendbar.
- 93.87.2 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 27 Behandlungstage
- 93.87.25 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, bis zu 6 Behandlungstage
- 93.87.26 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.27 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.28 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.2A Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 7 bis zu 27 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.3 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage
- 93.87.31 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.32 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.33 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.34 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 28 bis zu 55 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.4 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage
- 93.87.41 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.42 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.43 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.44 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 56 bis zu 83 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.5 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage
- 93.87.51 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.52 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.53 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.54 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 84 bis zu 111 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.6 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage
- 93.87.61 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.62 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.63 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.64 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 112 bis zu 139 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.7 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage
- 93.87.71 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 10 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.72 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 15 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.73 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 20 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.74 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 140 bis zu 167 Behandlungstage, mit durchschnittlich 30 Therapieeinheiten pro Woche
- 93.87.8 Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung, mindestens 168 bis zu 195 Behandlungstage

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

EXKL.	Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)	EXKL.	Isolierung (99.84.-) Kode weglassen - Fachübergreifende Frührehabilitation, nach Anzahl der Behandlungstage (93.86.-)
	Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)		Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen (99.B7.1-)
	Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)		Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.1-)
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 und sekundärpräventiver Zielsetzung.		Kode weglassen - Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)
	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.		Kode weglassen - Multimodale Schmerztherapie [MMST] (93.A2.4-)
	Therapie in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens drei Einheiten täglich, die Dauer einer Therapieeinheit beträgt 30 Minuten, d.h. 15 Behandlungseinheiten (d.h. 7.5 Stunden) pro Woche im Durchschnitt der Behandlungsdauer der physikalisch-medizinischen Akutrehabilitation am Akutspital.		Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation (93.8C.1-)
	Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Akutrehabilitationsteam unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für physikalische Medizin und Rehabilitation [PMR].	Beachte:	Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)
	Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung und -kontrolle: Wöchentliche Teambesprechung (PMR-Ärztin/PMR-Arzt, Pflegefachmann/-frau, Therapeut/innen aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, Psychologisch-psychosomatisch-psychiatrische Disziplin und weitere, mindestens fünf patientenbezogene Beteiligte) mit schriftlicher Festlegung der Behandlungsziele.		Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)
93.89.20	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage</b>		Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)
93.89.21	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>		Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)
93.89.22	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>		Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)
93.89.23	<b>Physikalisch-medizinische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage</b>		Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Es müssen alle Aufnahmekriterien erfüllt sowie dokumentiert sein. Es darf kein Ausschlusskriterium vorliegen.
93.89.9	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage</b>		Aufnahmekriterien:
	Kod. eb.: Falls durchgeführt - (multimodale) Ernährungsberatung/therapie (89.0A.3-, 89.0A.4-)		- Akutspitalbedürftigkeit liegt vor
	Falls durchgeführt - Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.C2.-)		- Übergeordnetes Behandlungsziel sowie ein Potential für die Verbesserung oder Vorbeugung einer Verschlechterung im Rahmen der geriatrischen Akutrehabilitation liegen vor
			- Alltagseinschränkung durch geriatrische Multimorbidität mit Vorliegen von mindestens 3 der nachfolgend aufgeführten geriatrischen Syndrome:
			-- Kognitive Einschränkungen (Beeinträchtigung der kognitiven Leistungen, die über das nach Alter und Bildung des Betroffenen Normale hinausgeht), insbesondere abklingendes Delir
			-- Immobilität, Sturzneigung und Schwindel
			-- Inkontinenz von Urin und Stuhl
			-- Malnutrition und Sarkopenie
			-- Hinweise auf Depression oder Angststörung
			-- Alltagsrelevante Sehbehinderung und alltagsrelevante Schwerhörigkeit
			-- Chronische Schmerzsymptomatik
			-- Medikationsprobleme bei Polypharmazie (mehr als 5 Medikamente) und Non-Compliance
			-- Psychosoziales Problem
			Ausschlusskriterium:
			- Schwere Demenz mit Bedarf für Betreuung auf geschlossener gerontopsychiatrischer Abteilung

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

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

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

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapie:  
Der Patient erhält innerhalb der Behandlungsdauer Therapien aus mindestens 2 der folgenden 4 Therapiebereichen:  
A.) Physiotherapie/Physikalische Therapie,  
B.) Ergotherapie,  
C.) Logopädie/faziorale Therapie und Ernährungsberatung/therapie,  
D.) (Neuro)psychologie/ärztliche Psychotherapie  
Therapieeinheiten dauern jeweils 30 Minuten.  
Es können maximal drei Therapieeinheiten pro Behandlungstag angerechnet werden. Es ist möglich, Therapieeinheiten zusammenhängend zu leisten.  
Müssen Therapieeinheiten aufgrund mangelnder Belastbarkeit der Patientin / des Patienten abgebrochen werden, so können diese ab einer Dauer von 20 Minuten, analog einer durchgeführten Therapie, mit 30 Minuten angerechnet werden. Findet ein Assessment im Rahmen einer Therapieeinheit statt, kann diese als Therapieeinheit gezählt werden.



	Mindestmerkmal Punkt 6, Therapiekoordination: Wöchentliche Teambesprechung mit persönlicher Präsenz oder elektronischer Zuschaltung von Fachpersonen der am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen (Arzt/Ärztin, Pflege, Therapie aus den Bereichen A bis D gemäss «Mindestmerkmal Punkt 5») mit schriftlicher Dokumentation von Behandlungsergebnissen und allfälliger neuer Behandlungsziele.			<b>Beachte:</b> Untersuchung in mindestens den Bereichen Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Kognition, Emotion sowie Soziales mit standardisierten Messverfahren.
	Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Pro Fall wird maximal ein Kode aus dieser Elementgruppe erfasst. Akutsomatische diagnostische Verfahren, Interventionen oder Prozeduren, die zusätzlich zur geriatrische Akutrehabilitation durchgeführt werden sind zusätzlich gesondert zu kodieren.			
93.89.93	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, bis 6 Behandlungstage</b>		93.89.A9	<b>Standardisiertes geriatrisches Assessment, sonstige</b>
93.89.94	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>		93.89.C	<b>Konsultation zur Rehabilitationsplanung, nach Dauer</b>
	<b>Beachte:</b> Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 10 Therapieeinheiten, davon mindestens 8 Einzeltherapien.		<b>EXKL</b>	<i>Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)</i> <i>Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)</i>
93.89.95	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>			<b>Beachte:</b> Die Konsultation zur Rehabilitationsplanung umfasst: a) einen vollständigen Status in Physikalischer Medizin und Rehabilitation, b) eine ausführliche Sozialanamnese mit allfälliger Fremdanamnese, c) die Erhebung von mindestens einem standardisierten Assessmentinstrument wie beispielsweise ICF-Klassifikation, FIM, Barthel, MMS, d) eine interdisziplinäre Besprechung im Behandlungsteam.
	<b>Beachte:</b> Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 20 Therapieeinheiten, davon mindestens 16 Einzeltherapien.		93.89.C1	<b>Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer bis 2 Stunden</b>
93.89.96	<b>Geriatrische Akutrehabilitation, 21 und mehr Behandlungstage</b>		93.89.C2	<b>Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer von mehr als 2 Stunden bis 3 Stunden</b>
	<b>Beachte:</b> Der therapeutische Anteil umfasst mindestens 30 Therapieeinheiten, davon mindestens 24 Einzeltherapien.		93.89.C3	<b>Konsultation zur Rehabilitationsplanung, Dauer von mehr als 3 Stunden</b>
93.89.A	<b>Standardisiertes geriatrisches Assessment</b>		93.89.D	<b>Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, nach Dauer</b>
	<b>EXKL</b> <i>Geriatrische Akutrehabilitation (93.89.9-)</i> <i>Kode weglassen - Alterspsychiatrisches Assessment (94.15)</i> <i>Kode weglassen - Geriatrische Rehabilitation (BA.8-)</i> <i>Palliativmedizinische Assessment (93.8A.1-)</i>			<b>Beachte:</b> Mindestmerkmale: Durchführung durch mindestens eine Fachperson aus dem betreuenden Team entweder unter Indikationsstellung durch die behandelnde Fachärztin / den behandelnden Facharzt oder Schwerpunktträgerin / Schwerpunktträger oder durch vorgängige Instruktion mit mitgegebenen Zielen des behandelnden Teams. 1. Durchführung eines standardisierten funktionellen Assessments im häuslichen Kontext: 1.1. Basale und instrumentelle Aktivitäten des täglichen Lebens, 1.2. Beurteilung von Funktionalität und Mobilität im Haushalt, 1.3. Beurteilung von Sicherheitsaspekten im häuslichen Umfeld, 1.4. Beurteilung bezüglich Anpassung der Wohnumgebung an die bestehenden funktionellen Defizite der Patientin / des Patienten, 1.5. Beurteilung im Hinblick auf den Einsatz von Hilfsmitteln und spitalexterner Unterstützung 2. Erstellen eines Berichtes zuhanden des Leiters des Behandlungsteams. 3. Präsentation in der wöchentlichen Teambesprechung
	<b>Beachte:</b> Behandlung durch ein in Geriatrie spezialisiertes Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Schwerpunktträgerin / eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH).		93.89.D1	<b>Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer bis 4 Stunden</b>
93.89.A0	<b>Standardisiertes geriatrisches Assessment, n.n.bez.</b>		93.89.D2	<b>Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akutrehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden</b>
93.89.A1	<b>Multidimensionales geriatrisches Screening und Minimalassessment</b>			
	<b>Beachte:</b> Durchführung durch mindestens eine geriatrische Fachperson aus dem betreuenden Team unter Anleitung (Indikationsstellung) einer Schwerpunktträgerin / eines Schwerpunktträgers Geriatrie (FMH). Untersuchung von mindestens drei Bereichen (z. B. Mobilität, Selbsthilfefähigkeit und Kognition) mit standardisierten Messverfahren.			
93.89.A2	<b>Standardisiertes geriatrisches Basisassessment [GBA]</b>			

- 93.89.D4** Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akuterehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 6 Stunden bis 12 Stunden
- 93.89.D5** Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akuterehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 12 Stunden bis 24 Stunden
- 93.89.D6** Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akuterehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden
- 93.89.D7** Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akuterehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden
- 93.89.D8** Diagnostischer und therapeutischer Hausbesuch als Teil einer akuterehabilitativen oder rehabilitativen Abklärung, Dauer von mehr als 72 Stunden

**93.89.E Austrittsmanagement in der Akuterehabilitation**

**EXKL.** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)

**93.89.E1 Geriatrische Akuterehabilitation, Austrittsmanagement und Sozialarbeit**

**Beachte:** Das Austrittsmanagement und die Sozialarbeit bei der geriatrischen Akuterehabilitation beinhalten:

- Durchführung des Sozial-Assessments
- Planen des Austritts und des Aufenthalts nach dem akutstationären Setting (inkl. Unterstützung bei der Pflegeheimsuche, Beratung zur Hilfsmittelbeschaffung, Aufgleisen der Hilfen zu Hause)
- Abklärung und Beratung der finanziellen Situation
- Gespräche führen mit Patientinnen / Patienten, meist unter Beizug von Angehörigen

**93.89.E9 Austrittsmanagement in der Akuterehabilitation, sonstige**

**93.8A Palliativmedizin**

**EXKL.** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)

**Beachte:** Kodes aus diesem Kapitel können nur kodiert werden, wenn diese Leistung unter der Leitung von Fachärzten oder Schwerpunktträgern, deren Weiterbildungsprogramm palliativmedizinische Inhalte abbildet (Innere Medizin, Onkologie, Geriatrie, Pädiatrie), erbracht wurde.

**93.8A.1 Palliativmedizinische Assessment**

**EXKL.** Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung (93.8A.2-)

Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)

**93.8A.10 Palliativmedizinische Assessment, n.n.bez.**

**93.8A.11 Multidimensionales palliativmedizinisches Screening und Minimalassessment**

**EXKL.** Geriatrische Akuterehabilitation (93.89.9-)

Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)

**Beachte:** Dieser Kode ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Kodes setzt die Untersuchung von mindestens drei Bereichen der Palliativversorgung (z. B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.

**93.8A.12 Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment [PBA]**

**Beachte:** Dieser Kode ist nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben. Die Anwendung dieses Kodes setzt die Untersuchung von mindestens fünf Bereichen der Palliativversorgung (z. B. Schmerzanamnese, Symptomintensität, Lebensqualität, Mobilität, Selbsthilfefähigkeit, Stimmung, Ernährung, soziale Situation, psychosoziale Belastung, Alltagskompetenz) voraus, die mit standardisierten Messverfahren untersucht werden.

**93.8A.19 Palliativmedizinische Assessment, sonstige**

**93.8A.2 Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage**

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

**EXKL.** Kode weglassen - Spezialisierte Palliative Care (93.8B.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patientinnen / Patienten mit einer progredienten, fortgeschrittenen Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung in einem dem Gesamtzustand der Patientin / des Patienten gerechten Zimmer. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialistinnen / Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment: Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments [PBA]. Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments [PBA] zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand der Patientin / des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.

Mindestmerkmal Punkt 3,

Behandlungsteam und Therapie:

a) Leitung des Behandlungsteams durch eine Fachärztin / einen Facharzt mit spezifischer Weiterbildung in Palliativmedizin, mindestens 80 Stunden, oder unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes mit Schwerpunkt Palliativmedizin.

b) Multidisziplinäres Behandlungsteam, bestehend aus Ärztin / Arzt, Pflegepersonal sowie Therapeutinnen / Therapeuten aus folgenden Therapiebereichen: Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung/therapie, Seelsorge, Kunsttherapie.

c) Ärztliche Leistung, Pflege sowie 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.2B Palliativmedizinische Komplexbehandlung, bis 3 Behandlungstage**

**93.8A.2C Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**

**93.8A.2D Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**93.8A.2E Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**93.8A.2F Palliativmedizinische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**93.8A.2G Palliativmedizinische Komplexbehandlung, 28 und mehr Behandlungstage**

**93.8B Spezialisierte Palliative Care**

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

**EXKL**

Kode weglassen - Palliativmedizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage (93.8A.2-)

Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument und Zertifizierung: Referenzdokument: Präzise Mindestkriterien der Struktur und entsprechende Ausnahmen sind dem Dokument «Referenzdokument für stationäre spezialisierte Palliative Care», Version 3.3 gültig ab 01.01.2021, zu entnehmen. Link: <https://www.palliative.ch/de/was-wir-tun/arbeitsgruppen/qualitaet> Zertifizierung: Zur Erfassung von Kodes der Elementegruppen 93.8B.1- und 93.8B.2- muss die behandelnde Einheit das Qualitätslabel «Spezialisierte Palliative Care» haben. Die Institution ist «Mobil & Stationär - Spezialisierte Palliative Care» oder «Palliative Station - Spezialisierte Palliative Care» zertifiziert.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Kontinuierliche, 24-stündige Behandlung auf einer eigenständigen Palliativeinheit (Station oder Klinik) durch ein multidisziplinäres/interprofessionelles, auf die besonders aufwändige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team. Aktive, ganzheitliche Behandlung zur Symptomkontrolle und psychosozialen Stabilisierung von Patientinnen / Patienten mit einer fortgeschrittenen, chronischen/unheilbaren Erkrankung und begrenzter Lebenserwartung. Vorausschauende und situationsbezogene Entscheidungsfindung mit allfälligem Einbezug von Spezialistinnen / Spezialisten.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:

a) Durchführung eines standardisierten palliativmedizinischen Basisassessments [PBA] inklusive Erfassung von Komplexität und Instabilität. Erst nach der Durchführung des palliativmedizinischen Basisassessments [PBA] zählen die Behandlungstage. Lässt der Zustand der Patientin / des Patienten die abschliessende Erhebung des PBA nicht zu, ist dies zu dokumentieren.

b) Erstellen eines individuellen, interprofessionellen Behandlungsplanes und Definition von patientenbasierten, priorisierten Outcomes [Advance Care Planning].

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite

b) für die jeweils zutreffenden

Spezifizierungen siehe unter den

Elementegruppen 93.8B.1- oder 93.8B.2-

c) Aktiver Einbezug des familiären Umfeldes in Assessments, Behandlungsplan und Evaluation des Therapieverlaufs

d) Unterstützung der Angehörigen bei der Trauerarbeit

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:

- a) Teamzusammensetzung und Leitung: Multidisziplinäres/interprofessionelles, auf die besonders aufwändige und komplexe Palliativbehandlung spezialisiertes Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes mit Nachweis des abgeschlossenen Weiterbildungsganges Interdisziplinären Schwerpunkt Palliativmedizin. Die 24-stündige fachliche Behandlungsleitung kann durch Rufbereitschaft gewährleistet werden.
- b) Pflegepersonal: Pflegerische Leitung mit Nachweis einer anerkannten Zusatzqualifikation für Palliative Care sowie mind. zweijähriger Erfahrung in der Behandlung von Palliativpatientinnen / Palliativpatienten.
- c) Multidisziplinäres Behandlungsteam, in dem neben Ärztin / Arzt sowie Pflegepersonal, Therapeutinnen / Therapeuten aus folgenden Therapiebereichen verfügbar sind: Sozialarbeit/-pädagogik, Psychologie, Physiotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Ernährungsberatung/therapie, Seelsorge, Kunsttherapie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:

- a) 5/7 Tage interprofessionelle Visite mit Dokumentation des Behandlungsverlaufs.
- b) Wöchentliche interprofessionelle Teambesprechung mit Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung: Austrittsplanung mit Organisation eines supportiven Netzwerkes

Mindestmerkmal Punkt 7, Erfassung: Die Elementgruppe 93.8B.1- stellt die Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», nach Anzahl Behandlungstage dar. Die Elementgruppe 93.8B.2- die «Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien». Falls die Mindestmerkmale unter 93.8B.- sowie unter 93.8B.1- erfüllt sind, ist der entsprechende Code unter 93.8B.1- für die gesamte Behandlungsdauer auf der spezialisierten Palliative Care zu erfassen. Werden zusätzlich für eine gewisse Zeit die Mindestmerkmale des 93.8B.2- erfüllt, so ist zusätzlich ein entsprechender Code unter 93.8B.2- zu erfassen.

**93.8B.1 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», nach Anzahl Behandlungstage**

**Kod. eb.:** Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien (93.8B.2-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Zusätzlich zum Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie unter der Subkategorie 93.8B.- b) Ärztliche Leistung, Pflege und bei Bedarf kommen die unter Mindestmerkmal Punkt 4c aufgeführten Therapiebereiche zum Einsatz.

**93.8B.16 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», bis 3 Behandlungstage**

**93.8B.17 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**

**93.8B.18 Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**93.8B.1A Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**93.8B.1B Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**93.8B.1C Basisleistung «Spezialisierte Palliative Care», 28 und mehr Behandlungstage**

**93.8B.2 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, nach Anzahl Behandlungstage**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: Zusätzlich zum Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie unter der Subkategorie 93.8B.- b) Ärztliche Leistung, Pflege sowie mindestens zwei der unter Mindestmerkmal Punkt 4c aufgeführten Therapiebereiche kommen insgesamt mindestens 6 Stunden pro Behandlungswoche (7 Kalendertage) zum Einsatz. Zu deren Leistungen gehören auch dokumentierte Patienten-, Angehörigen- und Familiengespräche, die von allen hier aufgeführten Berufsgruppen erbracht werden können. Die erbrachten Leistungen erfolgen in patientenbezogenen, unterschiedlichen Kombinationen.

**93.8B.26 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, bis 3 Behandlungstage**

**93.8B.27 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**

**93.8B.28 Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**93.8B.2A Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**93.8B.2B Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**93.8B.2C Spezialisierte Palliative Care mit zusätzlicher Leistung von Therapien, 28 und mehr Behandlungstage**

**93.8C Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation**

**EXKL.** Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)

Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)

**93.8C.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage**

**Kod. eb.:** Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik und Behandlung ist gesondert zu kodieren.

Falls die Behandlung auf einer IMC durchgeführt wird: Komplexbehandlung des Erwachsenen oder im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten (99.B8.1-, 99.B8.4-)

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

Kode weglassen - Geriatrische Akut Rehabilitation (93.89.9-)

Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Definition und Referenzdokument:  
Die neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation bezeichnet die besonders intensive Phase der neurologischen Rehabilitation von Patientinnen / Patienten mit schweren und schwersten Schädigungen des Nervensystems nach der Akutversorgung oder bei Patientinnen / Patienten mit akuter Exazerbation bei vorbestehenden chronischen Krankheiten. Details zu Indikation, strukturellen und personellen Voraussetzungen finden sich im Referenzdokument «Referenzdokument zu CHOP Kode 93.89.1 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation Version 01.01.2019» unter <https://www.swissneuro.ch/bildung/fachinformationen/referenzdokumente>

Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze:  
Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 2. Lebensjahr.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:  
Zum Beginn der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation und wöchentlich im Verlauf der Behandlung erfolgt eine Beurteilung sowie Dokumentation nach dem Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle (der Barthel-Index ist für Kinder und Jugendliche bisher nicht validiert) zur Erfassung und Wertung der funktionellen Defizite. Der Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle der Patientin / des Patienten beträgt dabei maximal 30 Punkte (die Berechnung des Frührehabilitations-Barthel-Index nach Schönle ist im Anhang zur ICD-10-GM zu finden).  
Wird im Verlauf ein Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 gemessen, so ist nach einer Woche [7 Tage] eine Kontrolle erforderlich; liegt der Frührehabilitations-Barthel-Index bei dieser Kontrolle ebenfalls > 30, so sind die Voraussetzungen für diesen Frührehabilitations-Kode nicht mehr erfüllt.  
Die einmalige Messung eines Frührehabilitations-Barthel-Index von > 30 allein reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
1. Rehabilitationspflege (fördernde und unterstützende Pflege, z. B. Waschraining, Anziehtraining, Esstraining, Kontinenztraining, Orientierungstraining, Schlucktraining, Tracheostomamanagement, Isolierungspflichtige Massnahmen u.a.) für mindestens 2 Std./Tag an 7/7 Tagen.  
2. Funktionstherapie im Durchschnitt der Behandlungsdauer von 2 Std./Tag an mindestens 5 von 7 Tagen, häufig durch mehrere Therapeutinnen / Therapeuten gemeinsam (Doppelbehandlungen) mit Einsatz von mindestens 2 der unter 4.2 aufgelisteten Therapiebereiche.  
3. Grund- und Rehabilitationspflege und Funktionstherapie gesamthaft für mind. 5 Std. pro Tag an 7/7 Tagen, wobei die Therapie-/Pflegezeiten bei simultanem Einsatz mehrerer Therapeutinnen / Therapeuten und Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner aufsummiert werden können. Bei Kindern und Jugendlichen können 2 Std./Tag an heil- und sonderpädagogische Förderung zu der Rehabilitationspflege und Funktionstherapie angerechnet werden. Abweichungen davon sind nur aus patientenspezifischen Gründen möglich, diese müssen dokumentiert sein.  
4. Ärztliche Visiten an mindestens 5 von 7 Tagen.  
5. Verschiedene andere Fachbereiche wie: Ernährungsberatung/therapie, Orthoptik, etc. können bei Bedarf zusätzlich durchgeführt werden.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Das Frühreheatteam besteht aus (Details siehe Referenzdokument):  
1. Ärztliche Leitung durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Neurologie, Neurochirurgie. In der Kinder- und Jugendmedizin obliegt die Leitung sowie Stellvertretung einer Fachärztin / einem Facharzt für Pädiatrie mit Schwerpunkt Neuropädiatrie.  
2. Therapeutinnen / Therapeuten, mit abgeschlossener Berufsausbildung, aus folgenden Therapiebereichen:  
- Physiotherapie;  
- Physikalische Therapie;  
- Ergotherapie;  
- Logopädie / Fazio-Orale Trakt Therapie;  
- Klinische und Neuropsychologie.  
Bei Kindern zusätzlich:  
- Sonder- und Heilpädagogik.  
3. Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner sowie Therapeutinnen / Therapeuten sind besonders geschult auf dem Gebiet der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation. Im Frühreheatteam muss der neurologische oder neurochirurgische Sachverstand kontinuierlich eingebunden sein.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Wird die neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation auf einer SGI-zertifizierten Intermediate-Care-Station durchgeführt, sind die Aufwandspunkte gemäss CHOP-Kode 99.B8 Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit bei Erwachsenen und im Kindesalter zusätzlich zu erfassen. Beatmungsstunden während der neurologisch-neurochirurgischen Frührehabilitation dürfen nicht kodiert werden.

Mindestmerkmal Punkt 6, Therapieplanung und -kontrolle:  
1. Initiale Therapieplanung und Festlegung der Frührehabilitationsziele sowie deren Dokumentation.  
2. Regelmässige, mindestens wöchentliche, strukturierte, patientenbezogene Teamkonferenzen mit Einbezug aller beteiligten Fachbereiche unter ärztlicher Leitung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse, inkl. Dokumentation der Rehabilitationsziele.

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

- 93.8C.11 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, bis 6 Behandlungstage
- 93.8C.12 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 93.8C.13 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 93.8C.14 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 93.8C.15 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 93.8C.16 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 93.8C.17 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 93.8C.18 Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 93.8C.1A Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage
- 93.8C.1B Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage
- 93.8C.1C Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage
- 93.8C.1D Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage

93.8C.1E Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage

93.8C.1F Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage

93.8C.1G Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 238 bis 265 Behandlungstage

93.8C.1H Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 266 bis 293 Behandlungstage

93.8C.1I Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 294 bis 321 Behandlungstage

93.8C.1J Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, mindestens 322 Behandlungstage und mehr

## 93.9 Beatmung und Anästhesie

### 93.92 Anästhesie

**EXKL.** *Injektion von Anästhetikum und Analgetikum in den Spinalkanal (03.91.-)*

**Beachte:** Folgende Kodes sind nur anzuwenden bei Untersuchungen, Interventionen und Massnahmen, bei denen normalerweise keine Anästhesie oder Analgesie angewendet wird.

#### 93.92.0 Detail der Subkategorie 93.92

93.92.00 Anästhesie, n.n.bez.

93.92.10 Intravenöse Anästhesie

93.92.11 Inhalationsanästhesie

93.92.12 Balancierte Anästhesie

Inhalationsanästhesie kombiniert mit intravenöser Anästhesie

93.92.13 Analgosedierung

Überwachung mit oder ohne Sedation und Analgesie auf Verlangen der behandelnden Fachärztin / des behandelnden Facharztes bei Eingriffen und diagnostischen Massnahmen mit und ohne von der behandelnden Fachärztin / vom behandelnden Facharzt gesetzten Lokalanästhesien.  
Voraussetzung: Die Patientin / der Patient bleibt auf Ansprache weckbar und seine Spontanatmung ohne mechanische Unterstützung suffizient.

93.92.14 Klinische Untersuchung in Allgemeinanästhesie

93.92.15 Patientenkontrollierte intravenöse Analgesie [PCA]

93.92.99 Anästhesie, sonstige

### 93.95 Hyperbare Oxygenation

**Beachte:** Die Behandlung erfolgt durch qualifiziertes Pflegepersonal unter der Verantwortung einer Ärztin / eines Arztes mit Fähigkeitsnachweis Tauch- und Hyperbarmedizin [SUHMS]. Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.

### 93.97 Dekompressionskammer

**Beachte:** Dieser Kode wird nur verwendet bei Tauchunfällen und unter Anwendung von Helium. Dieser Kode ist für jede einzelne Behandlung anzugeben.

### 93.99 Sonstige respiratorische Verfahren

#### 93.99.0 Detail der Subkategorie 93.99

93.99.00	Sonstige respiratorische Verfahren, n.n.bez.				
93.99.10	Abhusten Unterstützung mit Hilfsmittel				
	Cough Assist				
93.99.11	Lagerungsdrainage [Postural Drainage]				
93.99.12	Methoden zur Verbesserung der mucociliären Clearance				
	Beachte:	Mannitol Inhalation, bei Cystischer Fibrosis			
93.9A	Pneumologische Rehabilitation				
	<b>EXKL</b>	Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)			
		Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)			
93.9A.0	Detail der Subkategorie 93.9A				
93.9A.00	Pneumologische Rehabilitation, n.n.bez.				
93.9A.09	Pneumologische Rehabilitation, sonstige				
93.9A.1	Pneumologische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage				
	Beachte:	Mindestmerkmale:			
		- Akutrehabilitation unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Pneumologie,			
		- Standardisiertes Akutrehabilitations-Assessment und Einsatz von krankheitsspezifischen Scoring-Systemen (Lebensqualität, Lungenfunktion, Leistungsfähigkeit z. B. Spiroergometrie),			
		- Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele,			
		- Vorhandensein von mindestens folgenden Therapiebereichen: Physiotherapie/Krankengymnastik (ev. Sporttherapeut), Psychotherapie, Ernährungsberatung/therapie			
		- Entlassungsassessment zur gezielten Entlassung oder Verlegung der Patientin / des Patienten täglich mindestens 1 Therapieeinheit à 30 Min. Eine gleichzeitige (dauernde oder intermittierende) akutmedizinische Diagnostik und 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			
	<b>EXKL</b>	Permanente Tracheostomie (31.2-)			
		Temporäre Tracheostomie (31.1)			
93.9E	Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation				
		NIV-Beatmung			
	<b>EXKL</b>	Keine Beatmungsstunden erfassen für diese Behandlung.			
		Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)			
		Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.4-)			
		Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.1-)			
		Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.4-)			
	Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokumente: Details zu den Mindestmerkmalen sind dem Dokument «Ausführungen zu den Mindestmerkmalen «Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstationen» (CHOP_93-9E_2016_de), Version vom 01.07.2016» der Schweizerischen Gesellschaft für Pneumologie zu entnehmen. Verfügbar unter: <a href="http://www.pneumo.ch/de/fachpersonen.html">http://www.pneumo.ch/de/fachpersonen.html</a>			
		Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Gilt für Patientinnen / Patienten ab dem 1. vollendeten Lebensjahr. Patientinnen / Patienten mit mittelschwerer bis schwerer respiratorischer Insuffizienz, die nicht in einer Intensivstation betreut werden, d.h. Patientinnen / Patienten mit dekompensierter Herzinsuffizienz oder COPD, Adipositas-Hypoventilation, terminale Patientinnen / Patienten mit zusätzlich schwerster Dyspnoe u.a.; Patientinnen / Patienten mit chronischer respiratorischer Insuffizienz v.a. bei COPD und neuromuskuläre Erkrankungen; Weaning [Entwöhnung von maschineller Beatmung] ausserhalb der Intensivstation.			
		Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Im Behandlungsteam ist eine festangestellte Fachärztin / ein festangestellter Facharzt Pneumologie zwingend beteiligt. Sie / Er ist verantwortlich dafür, dass die Behandlung ambulant fortgeführt werden kann, wenn diese indiziert ist. Beatmungsexperten: 1 Experte pro 5 Patientinnen / Patienten ist jederzeit (24/7) erreichbar sowie in weniger als 10 Minuten am Bett verfügbar. Die fachärztliche Betreuung durch Ärztin / Arzt mit Spezialkompetenz in nicht invasiver Beatmung (Fachärztin / Facharzt Pneumologie, Anästhesiologie oder Intensivmedizin) ist jederzeit (24/7) innerhalb 30 Minuten gewährleistet.			
		Mindestmerkmal Punkt 3, Infrastruktur: Max. 4-Bettzimmer, mit Möglichkeit von Videoüberwachung, 24/7 überwachtem ventilatorischem Monitoring (etCO2 oder tcCO2. Atemkurven in Echtzeit, Pulsoxymetrie); Blutgasanalyse [BGA] jederzeit (24/7) verfügbar; Die Behandlung ist auf einer IMC möglich, kann aber nicht gleichzeitig mit einer IMC-Komplexbehandlung abgebildet werden. Die Verlegung auf eine Intensivstation innerhalb einer Stunde ist sichergestellt.			

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung und Dokumentation:  
Mindestens 8 Std pro 24 Std nicht-invasive Beatmung (inkl. CPAP, nCPAP, High flow); 8 stdl. Dokumentation der Vitalparameter inklusive Atemfrequenz, Pulsoxymetrie, pCO<sub>2</sub> und Beatmungseinstellung. Diese sind von der behandelnden Ärztin / vom behandelnden Arzt mindestens 1x tgl vor Ort zu visieren;  
Das Beatmungsexpertenteam hat die fachliche Kompetenz  
Beatmungseinstellungen in ärztlich verordneten Grenzen zu modifizieren;  
Tägliche Visite (7/7) durch Beatmungsexpertinnen / Beatmungsexperten sowie Fachärztin / Facharzt mit Spezialkompetenz in nicht-invasiver Beatmung;  
Schulung der Patientin / des Patienten und der Bezugspersonen zur selbstständigen Therapie ist eingeschlossen, muss dokumentiert sein.

- 93.9E.1 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, Dauer der Behandlung nach Anzahl Tage**
- 93.9E.11 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 1 bis 3 Tage**
- 93.9E.12 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 4 bis 5 Tage**
- 93.9E.13 NIV-Beatmung ausserhalb Intensivstation, 6 Tage und mehr**
- 93.9F Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung**
- 93.9F.0 Detail der Subkategorie 93.9F**
- 93.9F.00 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, n.n.bez.**
- 93.9F.09 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung, sonstige**
- 93.9F.1 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung Neugeborener und Säuglinge**
- 93.9F.11 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung mit kontinuierlichem positivem Druck [CPAP] bei Neugeborenen und Säuglingen**  
Continuous Positive Airway Pressure
- 93.9F.12 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen [HFNC-System] bei Neugeborenen und Säuglingen**  
**Beachte:** Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.
- 93.9F.2 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Kindern und Jugendlichen**
- 93.9F.22 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen [HFNC-System] bei Kindern und Jugendlichen**  
**Beachte:** Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.
- 93.9F.3 Mechanische Beatmung und Atmungsunterstützung bei Erwachsenen**
- 93.9F.32 Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen [HFNC-System] bei Erwachsenen**  
**Beachte:** Bei diesem Verfahren sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

## 93.9G Behandlung von Störungen der Ventilation, Oxygenation und Atemregulation ausserhalb der Intensivstation

EXKL.

*Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen [HFNC-System] bei Erwachsenen (93.9F.32)*

*Kode weglassen - Atmungsunterstützung durch Anwendung von High-flow-Nasenkanülen [HFNC-System] bei Kindern und Jugendlichen (93.9F.22)*

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)*

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.4-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.1-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.4-)*

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

**Beachte:**

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

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung: Behandlung unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Pneumologie, Intensivmedizin oder Anästhesie.

Die Behandlung wird durchgeführt von einem Personal, das eine spezielle Ausbildung in Beatmung hat.

Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung: Bei dieser Behandlung sind keine Beatmungsstunden zu erfassen.

### 93.9G.0 Detail der Subkategorie 93.9G

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

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

#### 93.9G.1 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, nach Dauer

Continuous Positive Airway Pressure

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition: Maskenüberdrucktherapie mit einem Druckniveau zur Schienung der Atemwege.

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

#### 93.9G.11 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, innerhalb von 3 Tagen

#### 93.9G.12 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Ersteinstellung, über mehr als 3 Tage



**93.9G.2 Maskenüberdrucktherapie, CPAP, Kontrolle und Optimierung einer bestehenden Einstellung, nach Dauer**

Continuous Positive Airway Pressure



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



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**

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***Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)**Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)**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 Schmerzdiagnostik geeigneten Methoden unter Einsatz funktioneller bildgebender oder elektrophysiologischer Verfahren

### 93.A0.11 **Erweiterte apparativ überwachte interventionelle Schmerzdiagnostik mit standardisierter Erfolgskontrolle**

**Beachte:** Kontrollierte diagnostische Injektion und Infiltration in Organe und Gewebe unter Anwendung eines bildgebenden Verfahrens oder eines Neurostimulators; Testung von Medikamenten zur Schmerz-Diagnostik durch systemische oder regionale Applikation; Dieser Kode umfasst die Dokumentation und Auswertung der erwünschten neurophysiologischen und analgetischen sowie der unerwünschten Wirkungen über einen Zeitraum von mindestens 12 Stunden und die daraus resultierende Erstellung eines schriftlichen Behandlungsplanes.

### 93.A0.12 **Komplexe akut-algesiologische Diagnostik**

**Beachte:** Standardisierte multidisziplinäre (somatische, psychologische und psychosoziale) Diagnostik bei Patientinnen / Patienten mit chronischen Schmerzzuständen, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen:

- manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und der Arbeitsfähigkeit,
- Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung,
- bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder -fehlgebrauch,
- schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung,
- gravierende somatische Begleiterkrankung.

Dieser Kode erfordert:

- die Mitarbeit von mindestens zwei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin und eine Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation, Anästhesie, Schmerztherapie SSIPM oder Neurologie, - eine psychometrische und physische Funktionstestung mit anschliessender Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.

### 93.A1 **Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Diese Prozedur wird als Therapieerprobung nach einer komplexen akut-algesiologischen Diagnostik (93.A0.12) oder als Therapiestabilisierung nach einer multimodalen Schmerztherapie (93.A2 ff.) durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:

1. Die Behandlungsdauer beträgt maximal 6 Tage.
2. Tägliche Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren:
  - 2.1. Psychotherapie (Verhaltenstherapie),
  - 2.2. Spezielle Physiotherapie,
  - 2.3. Entspannungsverfahren,
  - 2.4. Ergotherapie,
  - 2.5. medizinische Trainingstherapie,
  - 2.6. Arbeitsplatztraining,
  - 2.7. Kunsttherapie oder
  - 2.8. sonstige übende Therapien.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:

1. Behandlung unter der Leitung einer Ärztin / eines Arztes.
2. Einbeziehung von mindestens 3 therapeutischen Disziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Fachdisziplin.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und -planung:  
Interdisziplinäre Teambesprechung zum Therapieverlauf

### 93.A2 **Multimodale Schmerztherapie [MMST]**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Mindestens siebentägige interdisziplinäre Behandlung von Patientinnen / Patienten mit chronischen Schmerzzuständen (einschliesslich Tumorschmerzen) unter Einbezug von mindestens drei Fachdisziplinen, davon eine psychiatrische, psychosomatische oder psychologische Disziplin, nach festgelegtem Behandlungsplan mit ärztlicher Behandlungsleitung bei Patientinnen / Patienten, die mindestens drei der nachfolgenden Merkmale aufweisen:

- manifeste oder drohende Beeinträchtigung der Lebensqualität und der Arbeitsfähigkeit,
- Fehlschlag einer vorherigen unimodalen Schmerztherapie, eines schmerzbedingten operativen Eingriffs oder einer Entzugsbehandlung,
- bestehende(r) Medikamentenabhängigkeit oder -fehlgebrauch,
- schmerzunterhaltende psychische Begleiterkrankung,
- gravierende somatische Begleiterkrankung

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:

Dieser Kode erfordert eine interdisziplinäre Diagnostik durch mindestens drei Fachdisziplinen, die in der Schmerzdiagnostik und Schmerztherapie (inkl. SSIPM und Manuelle Medizin) involviert sind, davon obligatorisch eine psychiatrische oder psychologische Disziplin.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
Anwendung von mindestens drei der folgenden aktiven Therapieverfahren in patientenbezogenen Kombinationen:  
Psychotherapie, Spezialisierte Physiotherapie (mindestens 2 Jahre Erfahrung in der Behandlung von Schmerzpatientinnen / Schmerzpatienten), Entspannungsverfahren, Ergotherapie, medizinische Trainingstherapie, Arbeitsplatztraining/Training für den Lebensalltag, Interventionelle Schmerztherapie (Bildwandler- oder Sonographiegesteuerte Interventionen).  
Die Therapiedauer pro Woche (Zeitintervall von 7 Tagen) beträgt mind. 540 Minuten. Bei Gruppentherapie ist die Gruppengrösse auf maximal 8 Personen begrenzt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Assessment und Therapiekontrolle:

Der Kode umfasst eine ärztliche Visite (Montag bis Freitag), die Überprüfung des Behandlungsverlaufs durch ein standardisiertes therapeutisches Assessment und eine interdisziplinäre wöchentliche Teambesprechung mit Dokumentation der bisherigen Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele unter Einbezug von mindestens drei der an der Therapie beteiligten Fachdisziplinen.

#### 93.A2.4 Multimodale Schmerztherapie [MMST], nach Anzahl Behandlungstage

93.A2.44 MMST, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

93.A2.45 MMST, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

93.A2.46 MMST, 21 und mehr Behandlungstage

#### 93.A3 Akutschmerzbehandlung

##### 93.A3.0 Detail der Subkategorie 93.A3

93.A3.00 Akutschmerzbehandlung, n.n.bez.

93.A3.09 Akutschmerzbehandlung, sonstige

##### 93.A3.3 Komplexe Akutschmerzbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage

Kod. eb.: Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke (81.92.1-, 81.92.2-, 81.92.3-)  
  
Injektion eines Anästhetikums an einen sympathischen Nerv oder Ganglion, zur Schmerztherapie (05.31.-)  
  
Injektion eines Anästhetikums an extrakranielle Hirnnerven zur Schmerztherapie (04.81.3-)  
  
Injektion eines Anästhetikums an 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)  
  
Injektion von Anästhetikum, Analgetikum und sonstigen Substanzen an Ligamenten und Muskulatur, zur Schmerztherapie oder Kontrakturbehandlung (83.98.1-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Schmerztherapie oder Symptomkontrolle bei Patientinnen / Patienten mit schweren akuten Schmerzzuständen (z. B. nach Operationen, Unfällen oder schweren, exazerbierten Tumorschmerzen)

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärungen, Assessments:  
1. Schmerzassessment,  
2. physische Funktionstestung,  
3. anschliessende Teambesprechung zur Erstellung eines Therapieplanes.

Das Schmerzassessment beinhaltet:  
1. Schmerzstärke in Ruhe und Bewegung,  
2. psychometrisches Assessment [= Schmerzempfinden]:  
2.1. 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 Fachärztin / Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist/in SGSS) plus Pain Nurse mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (Schmerzspezialist/in SGSS, CAS Schmerz) oder Fachärztin / Facharzt mit Zusatzausbildung Schmerztherapie (FA SSIPM, Schmerzspezialist/in SGSS) plus eine der folgenden Disziplinen Fachärztin / Facharzt Anästhesie, Neurologie, Psychiatrie, Psychosomatik oder Psychologie, Rheumatologie, Physikalische Medizin und Rehabilitation oder Zusatzqualifikation Palliativmediziner;  
2. Vor Ort Verfügbarkeit einer der Ärztinnen / Ärzte der genannten fachärztlichen Disziplinen 7d/24h.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:  
Mind. zweimalige Visite pro Tag (7/7) unter der Leitung einer der Ärztinnen / eines der Ärzte der oben genannten Fachdisziplinen;  
Überwachung sowie Dokumentation mind. 3x/Tag von: mindestens Herzfrequenz, Atmung, Schmerzstärke durch Pflegepersonal

93.A3.31 Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mehr als 48 Std bis 6 Behandlungstage

93.A3.32 Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

**93.A3.33 Komplexe Akutschmerzbehandlung, von mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**93.A3.34 Komplexe Akutschmerzbehandlung, von 21 und mehr Behandlungstage**

#### 94 Auf die Psyche bezogene Massnahmen

##### 94.0 Psychologische Diagnostik

##### 94.1 Psychiatrische Diagnostik

##### 94.13 Psychiatrische Abklärung zur eventuellen fürsorglichen Unterbringung [FU]

Untersuchung vor der Einweisung

##### 94.14 Aufwändige Diagnostik bei psychiatrischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
Multidisziplinäre Diagnostik zur differenzierten Einordnung der Diagnose(n) und der bisherigen Therapien durch ein multiprofessionelles Team (Ärzt/innen, klinische Psycholog/innen) unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie, einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin.  
Es werden die Behandlungsziele und der spezifische multiprofessionelle Therapiebedarf definiert sowie ein Therapieplan vereinbart.  
Es werden im diagnostischen Einzelkontakt von mindestens 2 Stunden pro Tag durch die oben genannten Berufsgruppen z. B. folgende Leistungen erbracht:  
- ausführliche ärztliche oder psychologische diagnostische Gespräche (z. B. biographische Anamnese, soziale Anamnese, Familienanamnese),  
- strukturierte Befunderhebung z. B. unter Verwendung störungsspezifischer Selbst- und Fremdbeurteilungsskalen,  
- ausführliche Differentialdiagnostik,  
- Komorbiditätsdiagnostik,  
- psychologische, psychosoziale und neuropsychologische Diagnostik zur Erhebung, Indikationsstellung, Verlaufsbeurteilung und Erfolgskontrolle.  
Anerkannt werden alle Leistungen, die durch Mitarbeiterinnen / Mitarbeiter erbracht werden, die eine Ausbildung in der jeweiligen, hier genannten Berufsgruppe abgeschlossen haben und in einem dieser Berufsgruppe entsprechenden, vergüteten Beschäftigungsverhältnis stehen.

##### 94.15 Alterspsychiatrisches Assessment

**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)*  
*Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)*  
*Kode weglassen - Standardisiertes geriatrisches Assessment (93.89.A-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Standardisiertes alterspsychiatrisches Assessment:  
Immer erfasst sowie evaluiert werden psychiatrischer Status, neurologischer, neurokognitiver sowie somatischer Status sowie standardisiertes Pflegeassessment. Zusätzlich werden mindestens 2 der folgenden Bereiche erfasst:  
Medikationsanalyse, nutritionaler Status, Sturzrisiko, soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
Durchführung durch mind. eine alterspsychiatrische Fachperson (Arzt/Ärztin, Pflegefachmann/-frau, Psycholog/in) unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie.

##### 94.16 Multiaxiale Diagnostik bei psychischen Störungen im Kindes- und Jugendalter [MAS]

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Definition:  
MAS ist ein 6-achsiges Klassifikationssystem zur detaillierten Diagnostik psychischer Störungen bei Kinder und Jugendlichen.  
MAS umfasst die Achsen:  
I. Psychiatrische Diagnosen  
II. Entwicklungsstörungen  
III. Intelligenzdiagnostik  
IV. Somatische Erkrankungen  
V. Abnorme psychosoziale Bedingungen  
VI. Globalbeurteilung  
Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:  
Vollständige Durchführung sowie Dokumentation der Multiaxialen Diagnostik [MAS] unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie

##### 94.17 Neuropsychiatrisches Assessment bei intellektueller Entwicklungsstörung [IE]

**EXKL.** *Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE] (94.3H.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, standardisiertes neuropsychiatrisches Assessment:  
Immer erfasst sowie evaluiert werden psychiatrischer, neurologischer sowie somatischer Status, intellektuelles Leistungsniveau (IQ), Medikationsanalyse, nutritionaler Status (BMI, Laboranalyse mit Lipid- und Vitaminprofil), Analyse der sozialen Situation, sowie ein standardisiertes Pflege-Assessment (z. B. mit Barthel-Index oder einer anderen validierten klinischen Skala der Aktivitäten des täglichen Lebens). Optional aber empfohlen sind die folgenden zwei Bereiche: emotionaler Entwicklungsstand (z. B. Skala der Emotionalen Entwicklung-Diagnostik), Verhaltensanalyse.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
Durchführung durch mind. eine psychiatrische oder neurologische Fachperson (Arzt/Ärztin, Neuropsycholog/in oder klinischer Psycholog/in) unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie.

##### 94.19 Psychiatrische Diagnostik, sonstige

**94.2 Interventionelle Psychiatrie****94.28 Elektrokrampftherapie [EKT]**

Elektrokonvulsionstherapie [ECT]

**INKL**

Anästhesie

**Beachte:** Der Kode ist an jedem Tag zu kodieren an dem eine Elektrokonvulsionstherapie [ECT] durchgeführt wurde.

**94.29 Interventionelle Psychiatrie, sonstige****94.2A Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, nach Anzahl Tage****EXKL**

Transkranielle Magnetstimulation [TMS] (89.1B.-)

**Beachte:** Der Ausdruck «repetitiv» bei der rTMS bezieht sich auf die Technik und nicht auf die mehrfache Durchführung. Zur Erfassung des Kodes ist jeder Tag, an dem eine rTMS durchgeführt wurde, zu berücksichtigen.

**94.2A.0 Detail der Subkategorie 94.2A****94.2A.11 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an bis zu 4 Tagen****94.2A.12 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 5 bis 9 Tagen****94.2A.13 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 10 bis 14 Tagen****94.2A.14 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 15 bis 19 Tagen****94.2A.15 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an mindestens 20 bis 24 Tagen****94.2A.16 Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS] bei psychiatrischen Störungen, an 25 und mehr Tagen****94.3 Psychotherapie****94.30 Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie), nach Anzahl Tage**

**Beachte:** Mind. 1 TE Psychotherapie (Einzel- oder Gruppentherapie) pro Tag durch:  
 - eine Fachärztin / einen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder  
 - eine Fachpsychologin / einen Fachpsychologen mit abgeschlossener Psychotherapieausbildung oder  
 - eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen in Weiterbildung unter Supervision durch eine Fachärztin / einen Facharzt Psychiatrie und Psychotherapie  
 Dabei entspricht eine TE mind. 25 Min. Einzeltherapie oder mind. 50 Min. Gruppentherapie.

**94.30.0 Detail der Subkategorie 94.30****94.30.01 Psychotherapie an bis zu 3 Tagen****94.30.02 Psychotherapie an 4 bis zu 6 Tagen****94.30.03 Psychotherapie an 7 und mehr Tagen****94.35 Krisenintervention****EXKL**

Kode weglassen - Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten (94.93.-)

**94.35.1 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung, sodass dringliches diagnostisches und therapeutisches Handeln erforderlich wird.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.
2. Mindestens 1 vordringlicher, ungeplanter (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebender, einzeltherapeutischer Kontakt (bei Bedarf durch 2 Therapeutinnen / Therapeuten oder Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner) mit der Patientin / dem Patienten und den Kontaktpersonen der Patientin / des Patienten.
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team.
4. Mehrfach tägliche ärztliche, psychologische und pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.
5. Tägliche Arztvisite durch Fachärztin / Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie oder durch Fachärztin / Facharzt mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM].

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:  
 Interdisziplinäres Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Fachärztin / eines Facharztes mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM]).  
 Das Team besteht weiter aus:  
 1. Ärztliche Psychotherapeutin / ärztlicher Psychotherapeut mit abgeschlossener Ausbildung in einem der 3 SIWF Verfahren (verhaltenstherapeutisch, systemisch und psychodynamisch) [SIWF:  
 Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH] und psychologische Psychotherapeutin / psychologischer Psychotherapeut mit abgeschlossener Ausbildung der Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen [FSP] und Fachärztin / Facharzt mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM].  
 2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie)

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:  
1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.  
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärztinnen / Ärzten, Psychologinnen / Psychologen und Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern mit Spezialisierung in der Psychiatrie. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.

- 94.35.10 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, mindestens 2 Stunden bis 4 Stunden pro Tag**
- 94.35.11 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden pro Tag**
- 94.35.12 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 6 Stunden bis 9 Stunden pro Tag**
- 94.35.13 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 9 Stunden bis 12 Stunden pro Tag**
- 94.35.14 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Erwachsenenpsychiatrie und -psychosomatik, von mehr als 12 Stunden pro Tag**
- 94.35.2 Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Multiprofessionelle Behandlung von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren mit psychischen oder psychosozialen Krisen. Die psychische Krise umschreibt eine akute vorübergehende psychische Störung, sodass dringliches diagnostisches sowie therapeutisches Handeln erforderlich wird.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

1. Umfassende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik mit dem Fokus der akuten Krise.
2. Mindestens 1 vordringlicher, ungeplanter (ausserhalb des Therapieplans), Orientierung gebender, einzeltherapeutischer Kontakt (bei Bedarf durch 2 Therapeutinnen / Therapeuten oder Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern) mit der Patientin / dem Patienten und den Kontaktpersonen der Patientin / des Patienten.
3. Patientenbezogene tägliche therapeutische Kriseninterventionseinheiten durch das therapeutische Team mit Berücksichtigung der spez. Situation des Kindes oder Jugendlichen, z. B. Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung.
4. Mehrfach tägliche ärztliche, psychologische und pflegerisch-sozialpädagogische Befunderhebung.
5. Tägliche Arztvisite durch Fachärztin / Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.

Das Team besteht weiter aus:

1. Pflegefachfrau/-mann mit Spezialisierung in der Psychiatrie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie),
2. Dipl. Sozialpädagog/innen,
3. Ärztlichen oder psychologischen Psychotherapeutinnen / Psychotherapeuten.

Das Team ist in Aggressionsmanagement geschult.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation:

1. Für den Nachweis einer psychosozialen oder psychischen Krise ist die ärztliche Dokumentation in der Patientenakte ausreichend.
2. Tägliche Teambesprechung mit Dokumentation der Ergebnisse und Ziele.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Dieser Kode ist für jeden Tag mit kriseninterventioneller Behandlung zu erfassen. Die Behandlungsstunden werden über den Tag addiert. Berücksichtigt werden die geleisteten Behandlungszeiten von Ärztinnen / Ärzten, Psychologinnen / Psychologen, Spezialtherapeutinnen / Spezialtherapeuten und Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern mit Spezialisierung in der Psychiatrie. Bei Mehrfachpräsenz sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen. Die Befunderhebungen zählen zu den Behandlungsstunden.

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

94.35.21	<b>Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 4 Stunden bis 6 Stunden pro Tag</b>	<p>Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Multidisziplinäres Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder Kinder- und Jugendpsychiatrie. Des Weiteren im Team: 1. ärztliche und psychologische Psychotherapeut/innen, 2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie), 3. Spezialtherapeut/innen, wie unter «Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie» erwähnt.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation: Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung sowie regelmässige dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlicher Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.</p>
94.35.22	<b>Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 6 Stunden bis 9 Stunden pro Tag</b>	
94.35.23	<b>Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 9 Stunden bis 12 Stunden pro Tag</b>	
94.35.24	<b>Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 12 Stunden pro Tag</b>	
94.39	<b>Psychotherapie, sonstige</b>	
94.3A	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung</b>	
94.3A.1	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, nach Anzahl Behandlungstage</b>	
	<p><b>Beachte:</b> Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Psycho-dynamisch, systemisch oder kognitiv verhaltenstherapeutisch basierte Behandlung.</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: 1. Psychotherapie: Pro Woche mindestens 6 TE ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- und Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 25 Minuten Einzeltherapie oder mind. 50 Minuten Gruppentherapie. Die Zeitdauer der einzelnen Therapieeinheiten pro Therapieart und Woche ist kumulativ wirksam. D.h., dass beispielsweise 2 Einzeltherapiesitzungen à je 40 Minuten als 3 Therapieeinheiten oder zwei Gruppenpsychotherapiesitzungen à je 75 Minuten als 3 Therapieeinheiten zählen. Eine Reduktion der Mindestanforderung auf 5 TE pro Woche ist nur in Ausnahmefällen aus patientenspezifischen Gründen (z. B. ein Infekt der Patientin / des Patienten; ein kurzfristig anberaumter Termin bei der Konsiliarärztin / beim Konsiliararzt, Case Manager oder Arbeitgeber) zulässig und muss dokumentiert sein. 2. Spezialtherapien: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus einem oder mehreren der folgenden Bereiche durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen: - Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, - Kunsttherapie, - Ergotherapie, - Edukative und Beratungsangebote. Mindestens 360 Minuten pro Woche. 3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Psychiatrieerfahrung in Bezugspersonenpflegesystem 4. Wöchentliche ärztliche Visite</p>	
94.3A.11	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage</b>	
94.3A.12	<b>Psychotherapeutische und psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>	
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 Minuten Einzeltherapie oder mind. 50 Minuten. Gruppentherapie. Die Zeitdauer der einzelnen Therapieeinheiten pro Therapieart und Woche ist kumulativ wirksam. D.h., dass beispielsweise 2 Einzeltherapiesitzungen à je 40 Minuten als 3 Therapieeinheiten oder zwei Gruppenpsychotherapiesitzungen à je 75 Minuten als 3 Therapieeinheiten zählen. Eine Reduktion der Mindestanforderung auf 4 TE pro Woche ist nur in Ausnahmefällen aus patientenspezifischen Gründen (z. B. ein Infekt der Patientin / des Patienten; ein kurzfristig anberaumter Termin bei der Konsiliarärztin / beim Konsiliararzt, Case Manager oder Arbeitgeber) zulässig und muss dokumentiert sein.  
 2. Psychosomatische Diagnostik und Therapie: mindestens wöchentliche Visite durch ins Behandlungsteam integrierte somatische Ärztin / integrierten somatischen Arzt (Allg. Innere Medizin),  
 3. Pflege: Pflegerische Begleitung durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Bezugspersonensystem.  
 4. Spezialtherapien: Einsatz ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus einem oder mehreren der folgenden Bereiche durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen: - Bewegungs- und Körpertherapien inklusive Physiotherapie, - Kunsttherapie, - Ergotherapie, - Edukative und Beratungsangebote. Mindestens 180 Minuten pro Woche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Behandlung durch ein multidisziplinäres Team mit sowohl somatischer als auch psychosomatischer und psychotherapeutischer Kompetenz unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie oder allgemein Innere Medizin mit Fähigkeitsausweis Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM]. Für Kinder und Jugendliche unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin mit Fähigkeitsausweis SAPPM oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie.  
 Des Weiteren im Team:  
 1. ärztliche und psychologische Psychotherapeut/innen,  
 2. Pflegefachmann/-frau mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie) sowie Pflegefachmann/-frau mit Schwerpunkt Akutsomatik,  
 3. Spezialtherapeut/innen (entsprechend Liste Punkt 2 Therapie).  
 Ärztinnen / Ärzte anderer Fachrichtungen (insbesondere Radiologie) sind konsiliarisch verfügbar.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation: Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung sowie dokumentierte Evaluation im Rahmen zumindest wöchentlich stattfindender Teambesprechungen unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen.

- 94.3A.21 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 94.3A.22 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 94.3A.23 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 94.3A.24 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**
- 94.3A.25 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**
- 94.3A.26 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**
- 94.3A.27 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**
- 94.3A.28 Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**
- 94.3A.2A Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 56 bis 62 Behandlungstage**
- 94.3A.2B Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 63 bis 69 Behandlungstage**



94.3A.2C	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 70 bis 76 Behandlungstage</b>	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.
94.3A.2D	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, mindestens 77 bis 83 Behandlungstage</b>	
94.3A.2E	<b>Integrierte klinisch-psychosomatische Komplexbehandlung, 84 und mehr Behandlungstage</b>	
94.3B	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, nach Anzahl Behandlungstage</b>	<b>94.3B.0 Detail der Subkategorie 94.3B</b>
<b>INKL.</b>	Alterspsychiatrisches Assessment	
<b>EXKL.</b>	<i>Kode weglassen - Komplexbehandlung Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen [BPSD] (94.3C.-)</i>	
<b>Beachte:</b>	Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF [Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH]  Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden, alterspsychiatrischen Akutpatientinnen / Akutpatienten mit somatischen sowie psychiatrischen Krankheiten, mit Ausnahme von BPSD [Behavioralen und psychologischen Symptomen der Demenz]  Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel sowie erneutes Assessment vor der Entlassung.  Mindestmerkmal Punkt 3 Therapie: 1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung, 2. Täglich (7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene Pflege v.a. unterstützend-fördernde, wie auch stellvertretende Übernahme von ADL [Aktivitäten des täglichen Lebens] und akutsomatischer Pflege. 3. Pro Woche mindestens 5 Therapieeinheiten aus mindestens 2 der unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten therapeutischen Bereichen, wobei mindestens 2 TE Psychotherapie. Dauer der Therapieeinheit nach Belastbarkeit der Patientinnen / Patienten.  Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation: 1. Interdisziplinäres Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Alterspsychiatrie und -psychotherapie, 2. Permanente Erreichbarkeit einer Fachärztin / eines Facharztes für Allgemeine Innere Medizin mit oder ohne Schwerpunkt Geriatrie, 3. Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit für die Alterspsychiatrie relevanten CAS, 4. Therapeutinnen / Therapeuten aus folgenden Bereichen: Physiotherapie, Physikalische Therapie, Ergotherapie, alterspsychiatrische Psychotherapie, Sozialdienst.	
94.3B.11	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, bis 6 Behandlungstage</b>	
94.3B.12	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage</b>	
94.3B.13	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage</b>	
94.3B.14	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage</b>	
94.3B.15	<b>Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten, 28 und mehr Behandlungstage</b>	
94.3C	<b>Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, nach Anzahl Behandlungstage</b>	<b>INKL.</b>
<b>EXKL.</b>	Alterspsychiatrisches Assessment  <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)</i>	<b>Beachte:</b>
Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung: Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Alterspsychiatrie und -psychotherapie durch das SIWF [Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH]  Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Interdisziplinäre und interprofessionelle komplexe Behandlung von Patientinnen / Patienten mit Demenz mit schweren psychiatrischen oder psychoorganischen Komplikationen, z. B. mit Störung der Allgemeinheit und Eigen- und Fremdgefährdung.		

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:

1. Alterspsychiatrisches interdisziplinäres Assessment zu Beginn der Behandlung, daraus abgeleitete Behandlung entsprechend einem übergeordneten Behandlungsziel sowie erneutes Assessment vor der Entlassung. Lässt der Zustand der Patientin / des Patienten die Erhebung des Assessments oder einzelner Assessmentbestandteile nicht zu, ist dies zu dokumentieren. Wenn der Zustand der Patientin / des Patienten es erlaubt, ist die Erhebung nachzuholen.  
2. Klinische Psychologie: Mindestens 1 psychologisches/neuropsychologisches Assessment und darauf aufbauende Behandlungsplanung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

1. Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung.  
2. Tägliche ärztliche Visite.  
3. Tägliche (an 7 von 7 Tagen der Woche) patientenbezogene intensive Pflege insbesondere zur Unterstützung und Förderung der ADL [Aktivitäten des täglichen Lebens].  
4. Klinische Psychologie: Stützende und im besonderen systemische Therapie mit mindestens 1 Gespräch mit Angehörigen und nachbetreuenden Fachpersonen.  
5. Weitere Therapien: Ergo- sowie Physiotherapie nach Zustand der Patientin / des Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam und Qualifikation:

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle, -planung und Dokumentation:  
Wöchentliche Teambesprechung unter Beteiligung aller am Behandlungsprozess beteiligten Berufsgruppen mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung:  
Die Austrittsplanung wird wöchentlich in der Teambesprechung überprüft und angepasst. Sie erfolgt in enger Abstimmung mit dem externen Nachbehandlungsteam, sowie auch den Angehörigen der Patientin / des Patienten.

#### 94.3C.0 Detail der Subkategorie 94.3C

**94.3C.11 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, bis 6 Behandlungstage**

**94.3C.12 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**94.3C.13 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**94.3C.14 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**94.3C.15 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**

**94.3C.16 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**

**94.3C.17 Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen, 42 und mehr Behandlungstage**

**94.3D 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie**

**EXKL.**

*Kode weglassen - 1:1-Betreuung in der Rehabilitation (BB.31.-)*

*Kode weglassen - Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten (94.93.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Patientinnen / Patienten mit akuter Fremd- und Selbstgefährdung infolge einer psychischen oder psychosomatischen Erkrankung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Tägliche ärztliche Befunderhebung sowie ärztliche Anordnung zur Einleitung oder Fortführung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie: 1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams eine einzelne Patientin / einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Der Kode «pro Tag» entspricht einer 1:1-Betreuung an einem Tag. Der Kode «an 50 Tagen» sagt aus, dass eine 1:1-Betreuung an 50 Tagen durchgeführt wurde. Der Kode «an 50 Tagen» wurde eingeführt, um die Erfassung der 1:1-Betreuung bei längeren Aufenthalten zu vereinfachen. Sprich wurde an 52 Tagen eine 1:1-Betreuung von 2 bis 8 Stunden geleistet ist der Kode 94.3D.11 zweimal und der Kode 94.3D.14 einmal zu erfassen.  
Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden, auch durch verschiedene Berufsgruppen des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams erbrachte, können über den Tag addiert werden.  
Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z. B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.

#### 94.3D.0 Detail der Subkategorie 94.3D

- 94.3D.11** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden pro Tag
- 94.3D.12** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden pro Tag
- 94.3D.13** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden pro Tag
- 94.3D.14** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen
- 94.3D.15** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden an 50 Tagen
- 94.3D.16** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen

#### 94.3E 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie

**EXKL**

*Kode weglassen - 1:1-Betreuung in der Rehabilitation (BB.31.-)*

*Kode weglassen - Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten (94.93.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Minderjährige Patientinnen / Patienten (Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren) mit akuter Fremd- und 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 sowie ärztliche Anordnung der Betreuungsmassnahmen inkl. Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
1:1-Betreuung bedeutet, dass eine ausgebildete Fachperson, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams, eine einzelne Patientin / einen einzelnen Patienten individuell über einen Zeitraum von mindestens 2 Stunden ohne Unterbrechung fortlaufend betreut.

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

Zum Team gehören:

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Der Kode «pro Tag» entspricht einer 1:1-Betreuung an einem Tag. Der Kode «an 50 Tagen» sagt aus, dass eine 1:1-Betreuung an 50 Tagen durchgeführt wurde. Der Kode «an 50 Tagen» wurde eingeführt, um die Erfassung der 1:1-Betreuung bei längeren Aufenthalten zu vereinfachen. Sprich wurde an 52 Tagen eine 1:1-Betreuung von 2 bis 8 Stunden geleistet ist der Kode 94.3E.11 zweimal und der Kode 94.3E.14 einmal zu erfassen.  
Mehrere Zeiträume von mind. 2 Stunden ununterbrochener Betreuung werden addiert, dies auch bei 1:1 Betreuung durch verschiedene Berufsgruppen, des unter Mindestmerkmal Punkt 4 genannten Behandlungsteams. Bei Einzelbetreuung durch mehr als 1 Person (z. B. 2:1) sind die Zeiten für jede Person aufzurechnen.

#### 94.3E.0 Detail der Subkategorie 94.3E

- 94.3E.11** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden pro Tag
- 94.3E.12** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden pro Tag
- 94.3E.13** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden pro Tag
- 94.3E.14** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden an 50 Tagen

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

**94.3E.16** 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie, von mehr als 16 Stunden an 50 Tagen

**94.3F** Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer

**EXKL.** Kode weglassen - Belastungserprobung in der Rehabilitation, nach Dauer (BB.33.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Die Belastungserprobung [BE] ist in psychiatrischen Kliniken und Abteilungen integraler Bestandteil eines Therapie- und Interventionsplans mit dem Ziel der zeitlich begrenzten Prüfung einer realistischen, selbständigen Reintegration in altersentsprechende soziale Prozesse (Ausbildung, Arbeit, Familie, Wohnsituation). Bei Kindern und Jugendlichen wird die Belastungserprobung frühzeitig angewandt um die Generalisierung von stationär erreichten Therapiefortschritten im primären Lebensumfeld zu erreichen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistung:

Die BE benötigt eine individuelle Indikationsstellung, Anordnung, Überwachung und Dokumentation durch die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt oder die behandelnde Psychologin / den behandelnden Psychologen. Die BE besteht aus:

1. individueller Vorbereitung, d.h. Ausarbeitung eines Aktivitätsplans für die Belastungserprobung, eines Notfallplans, gegebenenfalls einer Notfallmedikation, Diät, Bereitstellung und Abgabe der persönlichen Medikation für die Dauer der Rückkehr ins gewohnte Umfeld und Überprüfung der Absprachefähigkeit durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann unmittelbar vor Antritt der Belastungserprobung,
2. permanenter (24h) zur Verfügung stehender telefonischer, medial-virtueller oder persönlicher Begleitung der Patientin / des Patienten und seines Umfelds, unter Beachtung einer dem Zustandbild angemessenen, grösstmöglichen Selbständigkeit, um von einem Setting zu profitieren das möglichst nahe an der Realität bei Austritt liegt,
3. permanenter, niederschwelliger Rückkehrmöglichkeit bei Krisen oder Notfällen (24h) in den vorgehaltenen Behandlungsplatz (Bett). Pflegefachfrau / Pflegefachmann und Sozialpädagogin / Sozialpädagoge ist hierfür 24h vor Ort, zusätzlich ist 24h eine Ärztin / ein Arzt erreichbar, der auf Abruf zur medizinischen Beurteilung und Behandlung zur Verfügung steht,
4. bei Rückkehr pflegerischem Kontakt (Austausch über Erfolg und Schwierigkeiten der Belastungserprobung, Durchführung verordneter Massnahmen wie z. B. Atemlufttest). In der KJPP [Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie] zusätzlich Kontakt und Rückkehrgespräch mit den Angehörigen (Kindseltern oder anderen verantwortlichen erwachsenen Bezugspersonen),
5. evaluierender Nachbereitung (Besprechung der Ergebnisse der Belastungserprobung und entsprechender therapeutischer Interventionen oder Austrittsplanung durch die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt oder die behandelnde Psychologin / den behandelnden Psychologen und Nachbesprechung im Behandlungsteam) mit Dokumentation.

Mindestmerkmal Punkt 3, Kodierungshinweis: Jede Belastungserprobung wird einzeln erfasst.

**94.3F.0** Detail der Subkategorie 94.3F

**94.3F.11** Belastungserprobung mit Abwesenheit bis 24 Stunden

**94.3F.12** Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden

**94.3F.13** Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

**94.3F.14** Belastungserprobung mit Abwesenheit von mehr als 72 Stunden

**94.3G** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie

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

**EXKL:** *Kode weglassen - Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Kurzbeschreibung:  
Multiprofessionelle Behandlung von Patientinnen / Patienten mit Grunddiagnose Essstörung.  
Stationäre Therapie zur Stabilisierung der psychischen Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäre Behandlung unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie [KJPP] oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie [PP]. Die Behandlung erfolgt mit mehreren Fachpersonen, die je nach Behandlungsplan und klinischem Zustandsbild einbezogen werden:  
- Arzt/Ärztin (Facharzt/Fachärztin für KJPP, PP, Pädiatrie, Innere Medizin, ggf. Endokrinologie),  
- Pflegefachmann/-frau,  
- Ernährungsberater/in,  
- Psycholog/in und Psychotherapeut/in für Kinder und Jugendliche oder für Erwachsene,  
- Physiotherapeut/in inkl. physikalischer Therapie für Kinder und Jugendliche oder für Erwachsene,  
- Ergotherapeut/in,  
- In der Kinder- und Jugendpsychiatrie: (Heil-)pädagog/in, Sozialpädagog/in,  
- Sozialarbeiter/in.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:  
3.1 Ernährungsberatung/therapie durch Ernährungsberater/in.  
3.2 Intensive Betreuung durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Dies beinhaltet Begleitung im Zusammenhang mit der Essenseinnahme inkl. Bereitstellung der nach Behandlungsplan mit der Ernährungsberatung/therapie abgestimmten Nahrung, Überwachung zur Kontrolle des Risikoverhaltens tags und nachts. Ggf. Ernährung als Flüssig- oder Sondennahrung.  
3.3 Mind. einmal pro Woche somatische Kontrolle (Vitalparameter, Labor, Konsile)  
3.4 Mind. einmal pro Woche fachärztliche Visite  
3.5 Ärztliche oder psychologische Psychotherapie mind. 3 TE pro Woche. Therapiedauer der TE nach Belastbarkeit der Patientinnen / Patienten.  
3.6 Zusätzlich je nach Indikation und klinischem Zustand: Ergo- und Physiotherapie Sitzungen (Einzel- und Gruppentherapie), Kunsttherapie, Psychomotorik, Gewährleistung von altersentsprechender Beschäftigung und Schulung oder 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 Essstörung in der Psychiatrie, bis 6 Behandlungstage

**94.3G.12** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

**94.3G.13** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage

**94.3G.14** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

**94.3G.15** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage

**94.3G.16** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage

**94.3G.17** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage

**94.3G.18** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage

**94.3G.1A** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage

**94.3G.1B** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage

**94.3G.1C** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage

**94.3G.1D** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage

**94.3G.1E** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage

**94.3G.1F** Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie, mindestens 238 und mehr Behandlungstage

**94.3H** Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE], nach Anzahl Behandlungstage

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Zertifizierung:  
Anerkennung als Weiterbildungsstätte für stationäre Psychiatrie und Psychotherapie durch das SIWF [Schweizerisches Institut für ärztliche Weiter- und Fortbildung - FMH].

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation:  
Interdisziplinäre und interprofessionelle Behandlung von polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientinnen / Akutpatienten mit IE sowie psychischen und Verhaltensstörungen und somatischen Krankheiten.

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

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

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

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

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam  
und Qualifikation:

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

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

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

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

#### 94.3H.0 Detail der Subkategorie 94.3H

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

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

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

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

- 94.3H.15** **Komplexbehandlung der polymorbiden  
neuropsychiatrischen Akutpatientin / des  
polymorbiden neuropsychiatrischen  
Akutpatienten mit intellektueller  
Entwicklungsstörung, 28 und mehr  
Behandlungstage**

#### 94.4 Sonstige Psychotherapie

##### 94.4A Mutter-Kind-Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung bei  
psychischen und psychosomatischen  
Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie  
(94.3D.-)

Falls durchgeführt - Psychiatrisch-  
psychotherapeutische Krisenintervention in  
der Erwachsenenpsychiatrie und -  
psychosomatik (94.35.1-)

**EXKL.** *Kode weglassen - Psychotherapeutische und  
psychosomatische Komplexbehandlung  
(94.3A.1-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und  
Kurzbeschreibung:  
Eine Patientin mit stationär  
behandlungsbedürftiger seelischer  
Erkrankung oder Störung wird gemeinsam  
mit ihrem bis 5-jährigen Kind behandelt,  
wenn eine gestörte Interaktion zwischen der  
erkrankten Mutter und ihrem Kind vorliegt  
oder die Anwesenheit des Kindes Teil des  
Behandlungskonzepts ist. Dabei darf der  
Gesundheitszustand der Mutter keine akute  
Gefährdung des Kindeswohls auslösen (akute  
Eigen- oder Fremdgefährdung).

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik:  
Zusätzlich zur umfassenden psychiatrisch-  
psychotherapeutischen Diagnostik erfolgen:  
- Ärztliche, psychologische und pflegerisch-  
sozialpädagogische Befunderhebung und  
Diagnostik der Mutter-Kind-Interaktion.  
- Tägliche (5/7) Pflegerisch-  
sozialpädagogische Beurteilung der  
Interaktion zwischen der Mutter und ihrem  
Kind.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

Die Therapie umfasst:

1. Psychotherapie: mind. 5 TE pro Woche  
ärztliche oder psychologische Psychotherapie im Einzel- oder Gruppensetting. Dabei entspricht eine TE mind. 30 Min. Einzeltherapie oder mind. 60 Min. Gruppentherapie.
2. Zusätzlicher Einsatz von mind. 2 TE pro Woche ergänzender spezialtherapeutischer Techniken aus den Bereichen Physiotherapie, Ergotherapie, edukative und kleinkinderzieherische Beratungsangebote durch entsprechend ausgebildete Fachpersonen.
3. 7d/24 Std gewährleistete Betreuung der Patientin zur Kompensation der erkrankungsbedingt reduzierten Erziehungskompetenz durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann mit Spezialisierung in der Psychiatrie (HF mit Schwerpunkt Psychiatrie, HF/FH-Vertiefung Psychiatrie).
4. Video- (oder Audio-) Interventionstherapie, mind. 1 mal pro Aufenthalt, mind. 30 Min. Aufnahmen von interaktionellen Sequenzen zwischen Mutter und Kind zur Unterstützung der beziehungsstherapeutischen Intervention.
5. Bei Krankheit des Kindes Organisation einer pädiatrischen Notfallversorgung, falls die Patientin krankheitsbedingt dazu nicht in der Lage ist.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht des Weiteren aus:

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapiekontrolle und Dokumentation:

Schriftliche Behandlungsplanung zu Beginn der Behandlung sowie 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 sowie Nacht (Stufe 2) anwesend.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
 3.1. Spezifischer Einbezug eines oder beider Elternteil/s/e in den Klinikalltag der Patientin / des Patienten unter Begleitung einer Fachperson aus dem Behandlungsteam mindestens einmal pro Behandlungstag.  
 3.2. Anwendung unterschiedlicher Therapieverfahren patientenbezogen nach ärztlicher Indikation. Mind. 1 TE von 1 Std pro Tag einer der folgenden Therapien:  
 - Familiendiagnostik mit evaluiertem Verfahren;  
 - Interaktionsbeobachtung und -förderung der Eltern-Kind-Beziehung (z. B. unter bindungstheoretischen Gesichtspunkten);  
 - Einzelgespräche mit den Eltern (oder Elternteilen);  
 - Paargespräche, Eltern-Gruppentherapie;  
 - Supervisionen;  
 - Sozial- und lebensraumorientierte Arbeit.  
 3.3. Wöchentliche Teambesprechung zum Festlegen der weiteren Behandlung.

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Austrittsplanung:  
 Prospektive Hilfeoordination 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 sowie 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**

**EXKL.**

*Kode weglassen - Entwöhnungsbehandlung bei Substanzmittelabhängigkeit, nach Anzahl Behandlungstage (94.6A.2-)*

**Beachte:**

Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung:  
 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. Um den Inhalt der Behandlung abzubilden genügt ein standardisierter Wochenplan zur Entzugsbehandlung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:  
 - Suchtmedizinisches Assessment mit Erfassung sowie Dokumentation von: Konsummustern, Suchtgeschichte, Schweregrad und bei Bedarf allfällige psychiatrische Komorbiditäten.  
 - Körperliche Eintrittsuntersuchung zur Feststellung somatischer Folge- und Begleitstörungen, und bedarfsabhängige neurologische Untersuchung.  
 Somatische Befunderhebung, und bei Notwendigkeit erweiterte psychiatrische Befunderhebung (psychiatrische Komorbiditäten).  
 - Entzugssymptome werden systematisch und standardisiert erfasst und dokumentiert. Dies kann durch den Einsatz validierter Skalen erfolgen.



Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
In den ersten 48h tägliche Visite, weitere nach Bedarf.  
Sobald entzugsbedingte Einschränkungen der Auffassung es erlauben, erfolgt Einzelpsychotherapie mind. 1x/Woche.  
Vorhandensein eines standardisierten Wochenplanes mit einer gesamthaften Therapiestundenanzahl von 9h/Woche.  
Davon:

- ärztlich oder psychologisch geleitete Gruppentherapie 2x/Woche von mind. 50 Minuten sowie
- zusätzlich 7h/Woche aus mindestens 4 der folgenden Bereiche:

- 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)).  
Diese Angebote können in Einzel- oder Gruppentherapien stattfinden.  
An 5 Tagen der Woche (7 Tage) ist die Teilnahme (mind. je 30 Minuten) an den Therapieeinheiten dokumentiert, dies zusätzlich zur Einzelpsychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 4,  
Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Behandlungsteam unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Das Team besteht aus:  
- Arzt/Ärztin,  
- psychologischer Psychotherapeutin / psychologischem Psychotherapeut oder Suchttherapeut/in,  
- Sozialpädagoge/in und Sozialarbeiter/in,  
- Physio- und Bewegungstherapeut/in,  
- Ergo- und Kunsttherapeut/in,  
- Pflegefachpersonal.

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,  
Kurzbeschreibung:  
Behandlung substanzmittelabhängiger Patientinnen / Patienten nach vorwiegend abgeschlossener Entzugsbehandlung und Behandlungsbereitschaft für das stationäre Setting.  
Die Therapie umfasst Entwöhnung, Rückfallprophylaxe, Coping-Strategien, Behandlung psychiatrischer Komorbidität, Abstinenzstabilisierung.  
Um den Inhalt der Behandlung abzubilden genügt ein standardisierter Wochenplan zur Entwöhnungsbehandlung.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment:  
- Suchtmedizinisches Assessment mit Erfassung und Dokumentation von: Konsummustern, Suchtgeschichte, Schweregrad und bei Bedarf allfällige psychiatrische Komorbiditäten.  
- Körperliche Eintrittsuntersuchung zur Feststellung somatischer Folge- und Begleitstörungen, und bedarfsabhängige neurologische Untersuchung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:

- 3.1. Ärztliche Visite mind. 1 mal wöchentlich
- 3.2. Einzelpsychotherapie mind. 1x/Woche von mind. 30 Minuten
- 3.3. Vorhandensein eines standardisierten Wochenplanes mit einer gesamthaften Therapiestundenanzahl von 15h/Woche.

Davon:  
- psychotherapeutische Gruppentherapie 2x/Woche von mind. 50 Minuten sowie  
- zusätzlich 13h/Woche aus mindestens 4 der folgenden Bereiche:

- a) Motivationale Intervention (Stabilisierung der Abstinenz und Behandlungsmotivation),
  - b) Analyse von Risikosituationen,
  - c) Strategien der Rückfallprophylaxe,
  - d) Psychoedukation und suchtmedizinische Informationsgruppen,
  - e) Information und Intervention mit Angehörigen,
  - f) Bewegungstherapie,
  - g) Entspannungsverfahren,
  - h) Kunsttherapie,
  - i) Ergo- und Arbeitstherapie,
  - j) Vermittlung weiterführender Hilfsangebote (externe Selbsthilfegruppen, regionale ambulante und stationäre Angebote)
- Diese Angebote können in Einzel- oder Gruppentherapien stattfinden.  
An 5 Tagen der Woche (7 Tage) ist die Teilnahme (mind. je 45 Minuten Dauer) an 2 Therapieeinheiten täglich dokumentiert, dies zusätzlich zur Einzelpsychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 4,  
Behandlungsteam:  
Interdisziplinäres Team unter Leitung  
einer Fachärztin / eines Facharztes für  
Psychiatrie und Psychotherapie.  
Das Team besteht aus:  
- Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und  
Psychotherapie,  
- psychologischer Psychotherapeutin /  
psychologischem Psychotherapeut und  
Suchttherapeut/in,  
- Sozialpädagoge/in und Sozialarbeiter/in,  
- Physio- und Bewegungstherapeut/in,  
- Ergo-, Kunst- und  
Gestaltungstherapeut/in,  
- Pflegefachpersonal.

Mindestmerkmal Punkt 5,  
Therapieplanung und -kontrolle:  
Wöchentliche interdisziplinäre  
Teambesprechung mit  
Behandlungsplanung

Mindestmerkmal Punkt 6,  
Austrittsplanung:  
Dokumentierte Planung und Organisation  
notwendiger weiterer Behandlungen.

- 94.6A.21 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, bis 27  
Behandlungstage**
- 94.6A.22 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 28 bis  
62 Behandlungstage**
- 94.6A.23 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, mindestens 63 bis  
90 Behandlungstage**
- 94.6A.24 Entwöhnungsbehandlung bei  
Substanzmittelabhängigkeit, 91 und mehr  
Behandlungstage**
- 94.7 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-  
psychosomatische Therapie**
- 94.7X Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie**

**Beachte:** Angewandte individuelle Therapie und  
Anleitung von Bezugspersonen durch ein  
multidisziplinäres Team unter Leitung einer  
Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und  
Jugendmedizin oder einer Fachärztin / eines  
Facharztes für Kinder- und  
Jugendpsychiatrie bei drohender oder  
manifesten geistiger und körperlicher  
Behinderung, Entwicklungs-, Verhaltens- und  
seelischen Störungen.  
Die Therapie erfolgt nach Diagnoseerstellung  
entsprechend der mehrdimensionalen  
Bereichsdiagnostik der Kinder- und  
Jugendpsychiatrie und Kinder- und  
Jugendmedizin.  
Die Therapiedurchführung ist an den  
jeweiligen Standards der neuropädiatrischen,  
entwicklungspsychiatrischen und kinder- und  
jugendpsychiatrischen Fachgesellschaften  
orientiert.  
Folgende Therapeutengruppen sind dabei  
u.a. je nach Behandlungsplan einzubeziehen:  
Fachärzt/innen für Kinder- und  
Jugendmedizin, Kinder- und  
Jugendpsychiater/innen,  
Pflegefachmänner/-frauen, Psycholog/innen,  
Ergotherapeut/innen, Spitalpädagoge/innen,  
Logopäde/innen, Kunsttherapeut/innen,  
Ernährungsberater/innen,  
Physiotherapeut/innen (inkl. physikalischer  
Therapie), Schmerztherapeut/innen,  
Sozialarbeiter/innen, Sozialpädagoge/innen.  
Bei den Therapieformen 94.7X.12, 94.7X.21  
bis 94.7X.30 sind die Mindestleistungen  
innerhalb des angegebenen Zeitraumes zu  
erbringen. Wochenendbeurlaubungen zur  
Unterstützung des Therapieerfolges sind  
möglich, wenn die Mindestleistungen im  
Restzeitraum erbracht werden.

#### 94.7X.0 Detail der Subkategorie 94.7X

**94.7X.00 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
n.n.bez.**

**94.7X.10 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
begleitende Therapie**

**Beachte:** An 3 Tagen werden täglich mindestens  
zwei Therapieeinheiten von 45 Minuten  
durchgeführt. Davon müssen  
mindestens 3 Einheiten durch eine  
Ärztin / einen Arzt oder eine  
Psychologin / einen Psychologen  
geleistet werden.

**94.7X.11 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Therapie als Blockbehandlung**

**Beachte:** Über 5 Tage werden täglich  
mindestens zwei Therapieeinheiten  
von 45 Minuten durchgeführt. Davon  
müssen mindestens 5 Einheiten durch  
eine Ärztin / einen Arzt oder eine  
Psychologin / einen Psychologen  
geleistet werden. Es erfolgt eine  
zielorientierte Beratung zu definierten  
Problemstellungen seitens der Familie  
oder einzelner Familienmitglieder

**94.7X.12 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und  
pädiatrisch-psychosomatische Therapie,  
Therapie als erweiterte Blockbehandlung**

**Beachte:** Über 12 Tage werden mindestens 20 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

**94.7X.20 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Intensivtherapie**

**Beachte:** Über 5 Tage werden mindestens 15 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

**94.7X.21 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, erweiterte Intensivtherapie**

**Beachte:** Über 12 Tage werden mindestens 30 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 6 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen.

**94.7X.22 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Langzeit-Intensivtherapie**

**Beachte:** Über 7 Tage werden 15 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Therapeutengruppen zum Einsatz kommen. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 8 Wochen pro Jahr angegeben werden.

**94.7X.23 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Langzeit-Intensiv-Therapie zum verhaltenstherapeutischen Training**

**Beachte:** Über 7 Tage werden 20 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 5 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt, 5 Therapieeinheiten durch eine Psychologin / einen Psychologen sowie 10 Therapieeinheiten durch unterstützende Physiotherapie und begleitende andere Therapieverfahren durch die oben angeführten Therapeutengruppen geleistet werden. Über den normalen Pflegebedarf hinaus werden mindestens 2 Stunden pro Tag für Trainingsmassnahmen durch Pflegepersonal oder Spitalpädagoginnen / Spitalpädagogen eingesetzt. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 12 Wochen pro Jahr angegeben werden.

**94.7X.24 Integrierte Blockbehandlung**

**Beachte:** Über 7 Tage werden mindestens 10 Therapieeinheiten von 45 Minuten durchgeführt. Davon müssen mindestens 3 Therapieeinheiten durch eine Ärztin / einen Arzt oder eine Psychologin / einen Psychologen geleistet werden. Es müssen mindestens 3 Berufsgruppen zum Einsatz kommen. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage angegeben werden.

**94.7X.30 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, Therapie im Gruppen-Setting**

**Beachte:** Therapiesetting in Gegenwart mehrerer Fachpersonen, reflektiert und für jeweils 7 Tage geplant im pädagogisch orientierten Gruppen, Setting mit max. 6 Kinder pro Gruppe, unter ärztlich psychologischer Anleitung, mit mindestens 35 Stunden pro Woche, Einzel- oder Gruppentherapie mit max. 5 Personen pro Gruppe, Psychotherapie einzeln oder in Gruppen unter Einsatz spezifischer psychotherapeutischer Technik, Beratung und Anleitung von Bezugspersonen von mindestens 180 Minuten pro Woche. Mindestens 1/3 der Therapieeinheiten sind im Gruppensetting zu erbringen. Ziel ist es, möglichst alltagsbezogene und wirklichkeitsnahe Verhaltensbeobachtung, Verhaltensmodifikation, Selbstständigkeitstraining, soziales Kompetenztraining und Training der Handlungsplanung durchzuführen. Die Massnahmen erfolgen unabhängig von pädagogischen Fördermassnahmen in Schule oder Kindergarten. In Abhängigkeit der zugrunde liegenden Erkrankung müssen ergänzend funktionelle Therapien eingesetzt werden, wie durch die Therapeutengruppen repräsentiert. Dieser Kode kann jeweils für eine Therapie über 7 Tage für die maximale Dauer von 8 Wochen pro Jahr angegeben werden.

**94.7X.99 Sozialpädiatrische, neuropädiatrische und pädiatrisch-psychosomatische Therapie, sonstige**

**94.8 Psychosoziale Interventionen**

**Beachte:** Bei Durchführung mehrerer Beratungen, organisatorischer oder therapeutischer Massnahmen sind die Zeiten jeweils zu addieren.

Ein Kode aus diesem Bereich ist jeweils nur einmal pro stationären Aufenthalt anzugeben, es sei denn, beim jeweiligen Kode ist dies anders geregelt.

**94.8X Psychosoziale Interventionen**

**94.8X.0 Detail der Subkategorie 94.8X**

**94.8X.00 Psychosoziale Interventionen, n.n.bez.**

**94.8X.1 Sozialrechtliche Beratung, nach Dauer**

Information und Beratung zu Möglichkeiten sozialrechtlicher Unterstützungen, einschliesslich organisatorischer Massnahmen

94.8X.10	Sozialrechtliche Beratung, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden	94.92.00	Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, n.n.bez.
94.8X.11	Sozialrechtliche Beratung, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden	94.92.09	Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, sonstige
94.8X.12	Sozialrechtliche Beratung, von mehr als 4 Stunden	94.92.2	Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden
94.8X.2	<b>Psychosoziale Beratung der Patientin / des Patienten, nach Dauer</b> Psychosoziale Beratung zur psychischen Verarbeitung und sozialen Reintegration bei somatischen Erkrankungen und ihren Begleit- und Folgeerscheinungen sowie daraus resultierenden interaktionellen Problemen	Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Qualifikation: Leitung: - Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie oder - Arzt/Ärztin in Weiterbildung unter Supervision durch Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapie mit Schwerpunkt Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie Team: - Fachpsycholog/in mit eidgenössisch anerkanntem Weiterbildungstitel in Psychotherapie oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung, - Pflegefachmann/-frau im Rahmen des psychiatrischen Konsil- und Liaisondienstes oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung, - Sozialdienst, - Fachtherapeut/innen.
94.8X.20	<b>Psychosoziale Beratung der Patientin / des Patienten, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden</b>		Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsmerkmale: Diagnostik einschliesslich Verlaufsevaluation; psychiatrische, auf spezifische Fragestellung bezogene Befunderhebung, Diagnosestellung und Behandlungsempfehlung bei Patientinnen / Patienten ausserhalb einer psychiatrischen Abteilung zuhanden der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes im Spital (Akutspital oder Reha-Klinik) inkl. allfällige Folgekonsile
94.8X.21	<b>Psychosoziale Beratung der Patientin / des Patienten, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden</b>		
94.8X.22	<b>Psychosoziale Beratung der Patientin / des Patienten, von mehr als 4 Stunden</b>		
94.8X.3	<b>Psychosoziale Beratung des Patientensystems, nach Dauer</b> Zielorientierte Beratung zu definierten Problemstellungen, deren Lösung der Einbezug des Familiensystems und des Umfeldes bedarf		
94.8X.30	<b>Psychosoziale Beratung des Patientensystems, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden</b>		
94.8X.31	<b>Psychosoziale Beratung des Patientensystems, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden</b>		
94.8X.32	<b>Psychosoziale Beratung des Patientensystems, von mehr als 4 Stunden</b>		
94.8X.4	<b>Nachsorgeorganisation, nach Dauer</b> Beratung und organisatorische Massnahmen hinsichtlich ambulanter und stationärer Nachsorge <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">INKL.</div> Sicherstellung der entsprechenden Finanzierung		
94.8X.40	<b>Nachsorgeorganisation, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden</b>		Anwendung oder Einleitung mindestens eines der folgenden Verfahren in patientenbezogener, individueller Kombination:
94.8X.41	<b>Nachsorgeorganisation, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden</b>		- Differenzialdiagnostik,
94.8X.42	<b>Nachsorgeorganisation, von mehr als 4 Stunden</b>		- therapeutische Gesprächsführung,
94.8X.5	<b>Einleiten behördlicher Massnahmen, nach Dauer</b> Abklärung von Gefährdungssituationen, Meldung oder Gesuchstellung für gesetzliche Massnahmen, entsprechend dem Kinder- und Erwachsenen-Schutz-Recht		- psychoedukative Verfahren,
94.8X.50	<b>Einleiten behördlicher Massnahmen, mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden</b>		- Entspannungs- oder imaginative Verfahren,
94.8X.51	<b>Einleiten behördlicher Massnahmen, von mehr als 2 Stunden bis 4 Stunden</b>		- Einzel- oder Gruppenpsychotherapie;
94.8X.52	<b>Einleiten behördlicher Massnahmen, von mehr als 4 Stunden</b>		- Beratung, Edukation oder psychosoziale Milieuthérapie durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes,
94.8X.99	<b>Psychosoziale Interventionen, sonstige</b>		- Psychopharmakotherapie, die regelmässig überwacht und angepasst wird,
94.9	<b>Auf die Psyche bezogene Massnahmen, sonstige</b>		- weitere biologische / interventionelle Verfahren (z. B. EKT, rTMS, Lichttherapie, Wachtherapie),
94.92	<b>Psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisonbehandlung</b> Beachte: Anwendung: In vollstationären Einrichtungen der Akutpsychiatrie oder Rehabilitation ohne psychiatrisch-psychosomatisches Personal in der den Konsiliar- und Liaison-Dienst anfordernden Organisationseinheit		- psychologische Testdiagnostik,
94.92.0	<b>Detail der Subkategorie 94.92</b>		- fall- oder teambezogene Beratungen,
			- interdisziplinäre / interprofessionelle Visiten,
			- Rapporte, Boards und Fallbesprechungen,
			- psychosoziale Beratung.

- Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung: Ein Kode aus der Elementegruppe 94.92.2- wird einmal pro Fall erfasst. Die diversen Konsilien, Re-Konsilien und Liaisonbehandlungen werden summiert. Zum Konsilium zählen die Leistungen (z. B. Gespräche und Berichterstellung) der patientenbezogenen Beratung einer Ärztin / eines Arztes und Behandlungsteams durch eine andere Ärztin / einen anderen Arzt und ein Behandlungsteam. Zur Liaisonbehandlung zählen die therapeutischen Leistungen und die Abklärungen der liaisondienst-leistenden Ärztin / des liaisondienst-leistenden Arztes und des Behandlungsteams.
- 94.92.21 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, bis 1 Stunde**
- 94.92.22 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden**
- 94.92.23 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 2 Stunden bis 5 Stunden**
- 94.92.24 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 5 Stunden bis 8 Stunden**
- 94.92.25 Psychiatrisch-psychotherapeutische Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 8 Stunden**
- 94.92.3 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, nach Dauer in Stunden**
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Qualifikation: Leitung:
- Facharzt/Fachärztin in einem somatischen Fach mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (Schweizerische Akademie für Psychosomatische und Psychosoziale Medizin [SAPPM]) oder
  - Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie mit interdisziplinärem Schwerpunkt Psychosomatische und Psychosoziale Medizin (SAPPM)
- Team:
- Fachpsycholog/in mit eidgenössisch anerkanntem Weiterbildungstitel in Psychotherapie oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
  - Pflegefachmann/-frau im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes oder in Weiterbildung unter Supervision durch die Leitung,
  - Sozialdienst,
  - Fachtherapeut/innen.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsmerkmale: Diagnostik einschliesslich Verlaufsevaluation; psychosomatische, auf spezifische Fragestellung bezogene Befunderhebung, Diagnosestellung und Behandlungsempfehlung bei Patientinnen / Patienten ausserhalb einer psychiatrischen Abteilung zuhanden des behandelnden Arztes im Spital (Akutspital oder Reha-Klinik) inkl. allfällige Folgekonsile
- Anwendung oder Einleitung mindestens eines der folgenden Verfahren in patientenbezogener, individueller Kombination:
- Differenzialdiagnostik,
  - therapeutische Gesprächsführung,
  - psychoedukative Verfahren,
  - Entspannungs- oder imaginative Verfahren,
  - Einzel- oder Gruppenpsychotherapie;
  - Beratung, Edukation oder psychosoziale Milieuthérapie durch Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Rahmen des psychosomatischen Konsil- und Liaisondienstes,
  - Pharmakotherapie, die regelmässig überwacht und angepasst wird,
  - biologische / interventionelle Verfahren (z. B. rTMS, Lichttherapie, Wachttherapie, Biofeedback),
  - psychologische Testdiagnostik,
  - fall- oder teambezogene Beratungen,
  - interdisziplinäre / interprofessionelle Visiten,
  - Rapporte, Boards und Fallbesprechungen,
  - psychosoziale Beratung.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Erfassung: Ein Kode aus der Elementegruppe 94.92.3- wird einmal pro Fall erfasst. Die diversen Konsilien, Re-Konsilien und Liaisonbehandlungen werden summiert. Zum Konsilium zählen die Leistungen (z. B. Gespräche und Berichterstellung) der patientenbezogenen Beratung einer Ärztin / eines Arztes und Behandlungsteams durch eine andere Ärztin / einen anderen Arzt und ein Behandlungsteam. Zur Liaisonbehandlung zählen die therapeutischen Leistungen und die Abklärungen der liaisondienst-leistenden Ärztin / des liaisondienst-leistenden Arztes und des Behandlungsteams.
- 94.92.31 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, bis 1 Stunde**
- 94.92.32 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 1 Stunde bis 2 Stunden**
- 94.92.33 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 2 Stunden bis 5 Stunden**
- 94.92.34 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 5 Stunden bis 8 Stunden**
- 94.92.35 Psychosomatische und psychosoziale Konsiliar- und Liaisonbehandlung, von mehr als 8 Stunden**
- 94.93 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten**

**EXKL.**

Kode weglassen - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-)

Kode weglassen - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.3E.-)

Kode weglassen - Krisenintervention (94.35.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Die Anwendung von Sicherungsmassnahmen ist erforderlich bei Patientinnen und Patienten mit akut fremd- und selbstgefährdendem Verhalten, gegen andere Menschen, sich selbst und Gegenstände. Es ist sofortiges, dringliches Handeln erforderlich, zum Schutz von Personen sowie zur Wiederherstellung der Sicherheit.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Es besteht die Notwendigkeit des Einsatzes von individuellen reaktiven Sicherungsmassnahmen unter Zwang oder gegen den Willen des Patienten. Diese sind personeller sowie räumlicher Art durch geschlossene Isolierung. Zusätzlich können medikamentöse (Zwangsmedikation) oder mechanische Massnahmen (Fixierung) hinzukommen. Tägliche ärztliche Befunderhebung sowie Anordnung zur Einleitung oder Fortführung der Sicherungsmassnahmen. Die Fremd- oder Selbstgefährdung erfordert nicht die Notwendigkeit einer 1:1-Betreuung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Massnahmen: Mindestens stündliche Überwachung der Patientin / des Patienten im Isolierungs- oder Abschirmzimmer durch das Pflegefachpersonal. Tägliche Risikoeinschätzung.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung: Für die Erfassung des CHOP-Kodes ist die Anzahl Tage, an denen die Sicherungsmassnahmen mindestens 30 Minuten erfolgen, jeweils zu addieren und entsprechend zu kodieren. Die Tage müssen nicht aufeinanderfolgend sein. Ermöglicht die Isolierung keine Fortführung einer Komplexbehandlung, werden die Behandlungstage der Komplexbehandlung erst nach Abschluss der Isolierung weiter gezählt.

#### 94.93.0 Detail der Subkategorie 94.93

- 94.93.11 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 1 Tag
- 94.93.12 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 2 bis 3 Tagen
- 94.93.13 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 4 bis 6 Tagen
- 94.93.14 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 7 bis 13 Tagen

94.93.15 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 14 bis 27 Tagen

94.93.16 Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 28 und mehr Tagen

#### 94.94 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten

**EXKL.**

Kode weglassen - Anwendung von Sicherungsmassnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten (94.93.-)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Die Anwendung von deeskalativen Massnahmen ist erforderlich bei Patientinnen und Patienten mit akut fremd- und selbstgefährdendem, aggressivem oder agitiertem Verhalten gegen sich selbst, andere Menschen und Gegenstände. Es ist sofortiges, dringliches Handeln erforderlich, zum Schutz von Personen sowie zur Wiederherstellung der Sicherheit.

Mindestmerkmal Punkt 2, Assessment: Mindestens einmal täglich ärztliche, psychologische oder pflegerische Aggressions- und Gewalteinschätzung und Einschätzung der Selbstgefährdung durch eine Befunderhebung oder Skala. Daraus folgt die Auswahl geeigneter deeskalativer Massnahmen durch das Behandlungsteam.

Mindestmerkmal Punkt 3, Massnahmen:

1. Die Patientinnen und Patienten werden entsprechend der erhöhten Aggressions- und Gewalteinschätzung und Selbstgefährdung ohne Anwendung von Zwang durch mindestens 2 Personen, davon mindestens eine psychiatrische Fachperson, behandelt. Die involvierten Personen müssen direkt bei der Patientin / beim Patienten deeskalierend wirken.
2. Die deeskalativen Massnahmen beugen der Anwendung von Sicherungsmassnahmen vor. Sie müssen Präventionskonzepten und -massnahmen folgen, wie sie z. B. auch durch Aggressionsmanagement-Checklisten beschrieben werden.
3. Visiten und Psychotherapiesitzungen zählen nicht zu den deeskalativen Massnahmen, da sofortiges dringliches Handeln erforderlich ist.
4. Die deeskalativen Massnahmen beginnen unmittelbar nach dem Assessment oder mit dem Aufgebot zu einer akuten Gefährdungssituation. Sie enden, wenn die Gefährdungssituation nicht mehr besteht, weniger als 2 behandelnde Personen involviert sind oder eine anderweitige Massnahme angeordnet wird (z. B. Isolation).

Die Interventionen zur Beendigung des Ereignisses werden für jeden Tag mit deeskalativen Massnahmen dokumentiert.

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Psychiatrie und Psychotherapie.

Mindestmerkmal Punkt 5, Erfassung:  
Für die Erfassung des CHOP-Kodes ist die Anzahl Tage, an denen die deeskalativen Massnahmen mindestens 60 Minuten erfolgen, jeweils zu addieren und entsprechend zu kodieren. Die Tage müssen nicht aufeinanderfolgend sein. Die Zeiten bei der Mehrfachpräsenz sind für jede involvierte Person aufzurechnen.

#### 94.94.0 Detail der Subkategorie 94.94

- 94.94.11 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 1 Tag
- 94.94.12 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 2 bis 3 Tagen
- 94.94.13 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 4 bis 6 Tagen
- 94.94.14 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 7 bis 13 Tagen
- 94.94.15 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 14 bis 27 Tagen
- 94.94.16 Anwendung von deeskalativen Massnahmen bei psychiatrischen Patientinnen und Patienten an 28 und mehr Tagen

#### 94.A Instrumente zur Erhebung des Schweregrads von psychischen Erkrankungen oder Störungen

##### 94.A1 HoNOS [Health of the Nation Outcome Scales]

Beachte: A. HoNOS ist ein Instrument zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung und Störung.

Mindestmerkmal Punkt 0,  
Referenzdokument:  
Vorgaben zur Erfassung des HoNOS für die Tarifstruktur TARPSY : Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019. unter <https://www.swissdr.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>  
Bei alterspsychiatrischen Patientinnen / Patienten gilt: «Vorgaben zur Erfassung des HoNOS 65+ für die Tarifstruktur TARPSY: Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019» unter <https://www.swissdr.org/de/psychiatrie/da-tenerhebung/medizinische-statistik>

Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung:  
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Erwachsenenpsychiatrie. Die Kodes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 3 Tagen, sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, der Patientin / des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOS nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOS abzubilden.

##### 94.A1.1 HoNOS 1: Überaktives, aggressives, Unruhe stiftendes oder agitiertes Verhalten

- 94.A1.10 HoNOS 1, Stufe 0
- 94.A1.11 HoNOS 1, Stufe 1

94.A1.12 HoNOS 1, Stufe 2

94.A1.13 HoNOS 1, Stufe 3

94.A1.14 HoNOS 1, Stufe 4

94.A1.19 HoNOS 1, Stufe unbekannt

##### 94.A1.2 HoNOS 2: Absichtliche Selbstverletzung

94.A1.20 HoNOS 2, Stufe 0

94.A1.21 HoNOS 2, Stufe 1

94.A1.22 HoNOS 2, Stufe 2

94.A1.23 HoNOS 2, Stufe 3

94.A1.24 HoNOS 2, Stufe 4

94.A1.29 HoNOS 2, Stufe unbekannt

##### 94.A1.3 HoNOS 3: Problematischer Alkoholkonsum oder Drogenkonsum

94.A1.30 HoNOS 3, Stufe 0

94.A1.31 HoNOS 3, Stufe 1

94.A1.32 HoNOS 3, Stufe 2

94.A1.33 HoNOS 3, Stufe 3

94.A1.34 HoNOS 3, Stufe 4

94.A1.39 HoNOS 3, Stufe unbekannt

##### 94.A1.4 HoNOS 4: Kognitive Probleme

94.A1.40 HoNOS 4, Stufe 0

94.A1.41 HoNOS 4, Stufe 1

94.A1.42 HoNOS 4, Stufe 2

94.A1.43 HoNOS 4, Stufe 3

94.A1.44 HoNOS 4, Stufe 4

94.A1.49 HoNOS 4, Stufe unbekannt

##### 94.A1.5 HoNOS 5: Probleme in Zusammenhang mit körperlicher Erkrankung oder Behinderung

94.A1.50 HoNOS 5, Stufe 0

94.A1.51 HoNOS 5, Stufe 1

94.A1.52 HoNOS 5, Stufe 2

94.A1.53 HoNOS 5, Stufe 3

94.A1.54 HoNOS 5, Stufe 4

94.A1.59 HoNOS 5, Stufe unbekannt

##### 94.A1.6 HoNOS 6: Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen und Wahnvorstellungen

94.A1.60 HoNOS 6, Stufe 0

94.A1.61 HoNOS 6, Stufe 1

94.A1.62 HoNOS 6, Stufe 2

94.A1.63 HoNOS 6, Stufe 3

94.A1.64 HoNOS 6, Stufe 4

94.A1.69 HoNOS 6, Stufe unbekannt

##### 94.A1.7 HoNOS 7: Gedrückte Stimmung

94.A1.70 HoNOS 7, Stufe 0

94.A1.71 HoNOS 7, Stufe 1

94.A1.72 HoNOS 7, Stufe 2

94.A1.73 HoNOS 7, Stufe 3

94.A1.74 HoNOS 7, Stufe 4

94.A1.79 HoNOS 7, Stufe unbekannt

##### 94.A1.8 HoNOS 8: Andere psychische und verhaltensbezogene Probleme

94.A1.80 HoNOS 8, Stufe 0

94.A1.81 HoNOS 8, Stufe 1

94.A1.82 HoNOS 8, Stufe 2

94.A1.83	HoNOS 8, Stufe 3	Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 14 Tagen, sowie bei Austritt, d.h. frühestens 7 Tage vor Austritt, der Patientin / des Patienten zu erfassen. Sollte HoNOSCA nach Austritt erfasst werden, ist in der Patientendokumentation das effektive Datum anzugeben, in der medizinischen Statistik hingegen das Datum des Austritts. Jedes Kriterium ist unterteilt in 5 Schweregrade, wobei 0 «kein Problem» und 4 «schwerwiegendes bis sehr schweres Problem» bedeutet. Die Stufen sind genau nach den Definitionen der HoNOSCA abzubilden.
94.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.A2.1 HoNOSCA 1: Probleme mit störendem, asozialem oder aggressivem Verhalten
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.A2.2 HoNOSCA 2: Probleme mit Überaktivität, Aufmerksamkeit und Konzentration
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.A2.3 HoNOSCA 3: Absichtliche Selbstverletzung
94.A2	HoNOSCA [Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents]	
Beachte:	A. HoNOSCA ist ein Instrument zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung und Störung.  Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Vorgaben zur Erfassung des HoNOSCA für die Tarifstruktur TARPSY : Skala, Glossar und Ratingkonventionen. Version 1.2 / 29.11.2019 unter <a href="https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/datenerhebung/medizinische-statistik">https://www.swissdrg.org/de/psychiatrie/datenerhebung/medizinische-statistik</a>	
		94.A2.4 HoNOSCA 4: Probleme mit Alkohol-, Suchtmittel- oder Lösungsmittelmissbrauch
		94.A2.5 HoNOSCA 5: Probleme mit schulischen oder sprachlichen Fähigkeiten
		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.D0	HoNOSCA 13, Stufe 0
94.A2.62	HoNOSCA 6, Stufe 2	94.A2.D1	HoNOSCA 13, Stufe 1
94.A2.63	HoNOSCA 6, Stufe 3	94.A2.D2	HoNOSCA 13, Stufe 2
94.A2.64	HoNOSCA 6, Stufe 4	94.A2.D3	HoNOSCA 13, Stufe 3
94.A2.69	HoNOSCA 6, Stufe unbekannt	94.A2.D4	HoNOSCA 13, Stufe 4
94.A2.7	HoNOSCA 7: Probleme in Zusammenhang mit Halluzinationen, Wahnvorstellungen und abnormen Empfindungen	94.A2.D9	HoNOSCA 13, Stufe unbekannt
94.A2.70	HoNOSCA 7, Stufe 0	94.A3	<b>Multiaxiales Klassifikationsschema für psychische Störungen des Kindes- und Jugendalters [MAS], Achse 6 Globalbeurteilung</b>
94.A2.71	HoNOSCA 7, Stufe 1	Beachte:	A. MAS ist ein Instrument zur Abbildung des Schweregrads der psychischen Erkrankung und Störung.
94.A2.72	HoNOSCA 7, Stufe 2		Mindestmerkmal Punkt 1, Erfassung: Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie. Die Kodes sind bei Eintritt zu erfassen.
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.A3.1	<b>MAS Achse 6 Globalbeurteilung</b>
94.A2.80	HoNOSCA 8, Stufe 0	94.A3.10	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 0, herausragende oder gute soziale Funktion</b>
94.A2.81	HoNOSCA 8, Stufe 1	94.A3.11	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 1, insgesamt mässige soziale Funktion</b>
94.A2.82	HoNOSCA 8, Stufe 2	94.A3.12	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 2, leichte soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.83	HoNOSCA 8, Stufe 3	94.A3.13	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 3, mässige soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.84	HoNOSCA 8, Stufe 4	94.A3.14	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 4, ernsthafte soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.89	HoNOSCA 8, Stufe unbekannt	94.A3.15	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 5, ernsthafte und durchgängige soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.9	HoNOSCA 9: Probleme mit emotionalen und zugehörigen Symptomen	94.A3.16	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 6, funktionsunfähig in den meisten Bereichen</b>
94.A2.90	HoNOSCA 9, Stufe 0	94.A3.17	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 7, schwere und durchgängige soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.91	HoNOSCA 9, Stufe 1	94.A3.18	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 8, tiefe und durchgängige soziale Beeinträchtigung</b>
94.A2.92	HoNOSCA 9, Stufe 2	94.A3.19	<b>MAS, Globalbeurteilung, Stufe 9, nicht zutreffend/nicht einschätzbar</b>
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.A4	<b>Schweregrad der Anorexia nervosa</b>
94.A2.A0	HoNOSCA 10, Stufe 0	Beachte:	Punkt 1, Anwendung: Folgende Kodes werden nur erfasst wenn ein entsprechender ICD-10-GM-Kode für Anorexia nervosa zutrifft und kodiert wird.
94.A2.A1	HoNOSCA 10, Stufe 1		Punkt 2, Kurzbeschreibung: Die folgenden Kodes dienen zur Abbildung des Schweregrads, solange die in der Schweiz verwendete ICD die Schweregraddifferenzierung nicht ermöglicht.
94.A2.A2	HoNOSCA 10, Stufe 2		Punkt 3, Erfassung: Der Kode ist einmal pro Aufenthalt zu erfassen (basierend auf dem tiefsten gemessenen BMI während des gesamten Behandlungsaufenthalts).
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.A4.0	<b>Detail der Subkategorie 94.A4</b>
94.A2.B0	HoNOSCA 11, Stufe 0	94.A4.11	<b>Signifikant erniedrigtes Körpergewicht</b>
94.A2.B1	HoNOSCA 11, Stufe 1	Beachte:	BMI zwischen 18,5 kg/m <sup>2</sup> und 14,0 kg/m <sup>2</sup> für Erwachsene oder zwischen der fünften Perzentile und der 0,3-Perzentile für den BMI nach Alter bei Kindern und Jugendlichen
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.A4.12	<b>Kritisch erniedrigtes Körpergewicht</b>
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		

**Beachte:** BMI unter 14,0 kg/m<sup>2</sup> bei Erwachsenen oder unter der 0,3-Perzentile für den BMI nach Alter bei Kindern und Jugendlichen

## 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 Lärmtrummel nach Bárány

Audiologische Evaluation durch Maskierung

Audiologische Evaluation durch Simulations-Tests

Audiologische Evaluation durch verzögertes Feedback

Audiologische Evaluation durch Weber-Lateralisation

### 95.44 Klinische Vestibularisprüfung

Thermischer Vestibularis Funktionstest

### 95.45 Rotationstests

Bárány-Stuhl

### 95.46 Sonstige auditive und vestibuläre Funktionsprüfungen

### 95.47 Gehöruntersuchung, n.n.bez.

### 95.48 Anpassung eines Hörapparates

Regulierung eines Hörapparates

**EXKL** Implantation einer elektromagnetischen Hörvorrichtung (Knochenleitungshörapparat) (20.95)

### 95.49 Nicht-operative otologische Massnahmen, sonstige

Regulierung (externer Komponenten) einer Kochleaprothese

### 95.4A Otologische und vestibuläre Lagerungstherapie

Untersuchung nach Hallpike, Epley und Semont

## 96 Nicht-operative Sondeneinlage und Spülung

### 96.0 Nicht-operative Sondeneinlage in den Gastrointestinaltrakt

#### 96.06 Einsetzen einer Sengstaken-Sonde

Ösophagus-Tamponade

#### 96.07 Einsetzen einer anderen (naso-) gastrischen Sonde

Sonde zur Dekompression

**EXKL** Diejenigen zur enteralen Infusion konzentrierter Nährstoffe (96.6)

#### 96.08 Einsetzen einer (naso-) intestinalen Sonde

Miller-Abbott-Sonde (zur Dekompression)

**EXKL** Diejenigen zur enteralen Infusion konzentrierter Nährstoffe (96.6)

#### 96.09 Einsetzen einer rektalen Sonde

Ersetzen einer rektalen Sonde

### 96.2 Nicht-operative Dilatation und Manipulation

#### 96.29 Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt

Hydrostatische Reposition

Pneumatische Reposition

Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit Fluoroskopie

Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit radioaktivem Einlauf

Reposition einer Invagination im Verdauungstrakt, mit Ultraschall-Führung

**EXKL** *Intraabdominelle Manipulation am Darm, n.n.bez. (46.80)*

#### 96.3 Nicht-operative Spülung des Verdauungstrakts, Reinigung und lokale Instillation

##### 96.35 Gastrische Gavage

Zwangsernährung durch Magensonde \*

##### 96.3A Fäkale Transplantation

Transplantation von homogenisiertem Stuhl ins Kolon

Kod. eb.: Zugang (Duodenal-, Jejunalsonde oder Koloskopie)

#### 96.5 Sonstige nicht-operative Spülung und Reinigung

##### 96.56 Sonstige Lavage von Bronchus und Trachea

**EXKL** *Diagnostische bronchoalveoläre Lavage [BAL] (33.24)*

*Grosse Lungenspülung (therapeutische Lavage) (33.99)*

#### 96.6 Enterale Infusion konzentrierter Nährstoffe

#### 96.B Nicht-operative Behandlung an einer offenen Körperhöhle

##### 96.B1 Nicht-operative Behandlung am offenen Thorax

**Beachte:** Dieser Eingriff, zur Spülung und zum Tücherwechsel, wird unter sterilen Bedingungen, in einem Operationssaal oder auf der Intensivstation, sowie unter Vollnarkose durchgeführt.

##### 96.B2 Nicht-operative Behandlung am offenen Abdomen

**EXKL** *Operative Anlage oder Wechsel eines Systems zur Vakuumversiegelung in Regional- oder Allgemeinanästhesie, am offenen Abdomen (86.88.13)*

**Beachte:** Dieser Eingriff, zur Spülung und zum Tücherwechsel, wird unter sterilen Bedingungen, in einem Operationssaal oder auf der Intensivstation, sowie unter Vollnarkose durchgeführt.

#### 97 Ersetzen und Entfernen von therapeutischen Vorrichtungen

##### 97.0 Nicht-operatives Ersetzen einer gastrointestinalen Vorrichtung

##### 97.01 Ersetzen von (naso-) gastrischer oder Ösophagostomie-Sonde

##### 97.02 Ersetzen eines Gastrostomietubus

##### 97.03 Ersetzen von Sonde oder Enterostomievorrichtung im Dünndarm

##### 97.04 Ersetzen von Sonde oder Enterostomievorrichtung im Dickdarm

##### 97.1 Nicht-operatives Ersetzen einer Vorrichtung an Muskuloskelettsystem und Integument

##### 97.11 Ersetzen eines Gipses an der oberen Extremität

##### 97.12 Ersetzen eines Gipses an der unteren Extremität

##### 97.13 Ersetzen eines anderen Gipses

##### 97.14 Ersetzen einer anderen Vorrichtung zur muskuloskelettalen Immobilisation

##### 97.15 Ersetzen eines Wundkatheters

##### 97.16 Ersetzen von Wundtamponade oder -drain

#### 97.3 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung an Kopf und Hals

##### 97.31 Entfernen einer Augenprothese [L]

**EXKL** *Entfernen eines Augenimplantats (16.71)*

*Entfernen eines Orbitaimplantats (16.72)*

##### 97.36 Entfernen eines anderen externen Fixateurs von der Mandibula

##### 97.37 Entfernen eines Tracheostomietubus

##### 97.39 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung an Kopf und Hals, sonstige

**EXKL** *Entfernen von Crutchfield-Klemme oder Halotraktion (02.95)*

#### 97.4 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax

##### 97.49 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Thorax, sonstige

**EXKL** *Endoskopisches Entfernen von Bronchialvorrichtung(en) oder -substanz(en) (33.78)*

#### 97.5 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt

##### 97.54 Entfernen eines Cholezystostomiedrains

##### 97.55 Entfernen eines T-Drain, eines anderen Gallengangtubus oder eines Leberdrains

*Entfernen eines Choledochusstents*

##### 97.56 Entfernen eines Pankreastubus oder Drains

##### 97.59 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung aus dem Verdauungstrakt, sonstige

*Entfernen einer Rektaltamponade*

#### 97.6 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt

##### 97.61 Entfernen eines Pyelostomie- oder Nephrostomie-Katheters [L]

##### 97.62 Entfernen eines Ureterostomie- oder Ureterkatheters [L]

##### 97.65 Entfernen eines Urethra-Stents

##### 97.69 Nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung am Harntrakt, sonstige

#### 97.8 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung

##### 97.81 Entfernen eines retroperitonealen Drains

##### 97.82 Entfernen eines peritonealen Drains

##### 97.89 Sonstiges nicht-operatives Entfernen einer therapeutischen Vorrichtung, sonstige

#### 98 Nicht-operatives Entfernen eines Fremdkörpers oder Konkrementes

##### 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****INKL.***Entfernen eines intraluminalen Fremdkörpers von der Zervix 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 Blase****98.52 Extrakorporelle Stosswellen-Lithotripsie [ESWL] von Gallenblase und 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 6, in Kraft ab 01.01.2021). Link: <https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbesch%C3%BCsse/kapitel.aspx>). Bei der Transfusion von Baby-Erythrozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Erythrozytenkonzentrat zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.***99.04.0 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	99.04.25	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 21 TE bis 30 TE
99.04.12	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 11 TE bis 15 TE	99.04.26	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 31 TE bis 40 TE
99.04.14	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 16 TE bis 20 TE	99.04.27	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 41 TE bis 50 TE
99.04.15	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 21 TE bis 30 TE	99.04.28	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 51 TE bis 60 TE
99.04.16	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 31 TE bis 40 TE	99.04.2A	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 61 TE bis 70 TE
99.04.17	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 41 TE bis 50 TE	99.04.2B	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 71 TE bis 80 TE
99.04.18	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 51 TE bis 60 TE	99.04.2C	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 81 TE bis 90 TE
99.04.19	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 61 TE bis 70 TE	99.04.2D	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 91 TE bis 100 TE
99.04.1A	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 71 TE bis 80 TE	99.04.2E	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 101 TE bis 115 TE
99.04.1B	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 81 TE bis 90 TE	99.04.2F	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 116 TE bis 130 TE
99.04.1C	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 91 TE bis 100 TE	99.04.2G	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 131 TE bis 145 TE
99.04.1D	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 101 TE bis 115 TE	99.04.2H	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 146 TE bis 160 TE
99.04.1E	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 116 TE bis 130 TE	99.04.2I	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 161 TE bis 175 TE
99.04.1F	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 131 TE bis 145 TE	99.04.2J	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 176 TE bis 190 TE
99.04.1G	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 146 TE bis 160 TE	99.04.2K	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 191 TE bis 205 TE
99.04.1H	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 161 TE bis 175 TE	99.04.2L	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 206 TE bis 220 TE
99.04.1I	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 176 TE bis 190 TE	99.04.2M	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 221 TE bis 235 TE
99.04.1J	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 191 TE bis 205 TE	99.04.2N	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 236 TE bis 250 TE
99.04.1K	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 206 TE bis 220 TE	99.04.2O	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 251 TE bis 265 TE
99.04.1L	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 221 TE bis 235 TE	99.04.2P	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 266 TE bis 280 TE
99.04.1M	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 236 TE bis 250 TE	99.04.2Q	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 281 TE und mehr
99.04.1N	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 251 TE bis 265 TE	99.04.3	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, nach TE
99.04.1O	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 266 TE bis 280 TE	Beachte:	Die Kryokonservierung ist ein spezielles Verfahren, das Blutproduktkonzentrate von Spendern mit besonders seltenen Blutgruppeneigenschaften haltbar macht.
99.04.1P	Transfusion von Erythrozytenkonzentrat, 281 TE und mehr		
99.04.2	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, nach TE	99.04.31	Transfusion von kryokonservierten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE
Beachte:	Bestrahlt bedeutet, dass die Blutprodukte mit ionisierenden Strahlen zur Verhinderung der Übertragung von vermehrungsfähigen immunkompetenten Lymphozyten behandelt wurden.	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
99.04.21	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 1 TE bis 5 TE	99.05	Transfusion von Thrombozyten
99.04.22	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 6 TE bis 10 TE	Transfusion von Blutplättchen	
99.04.23	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 11 TE bis 15 TE		
99.04.24	Transfusion von bestrahlten Erythrozytenkonzentraten, 16 TE bis 20 TE		

**Beachte:** Ein Thrombozytenkonzentrat [TK] hat einen Thrombozytengehalt  $>$  oder  $= 2.4 \times 10^{11}$ /Einheit (Vorschriften der Blutspende SRK Schweiz, Kapitel 18 B: Spezifikationen: Thrombozytenkonzentrate (Version 8, in Kraft an 01.02.2020), Link: <https://dokuman.sbsc-bsd.ch/de-de/vorschriftenbsd/vorschriftenkapitelbeschl%C3%BCsse/kapitel.aspx>). Ein halbes TK entspricht einem in zwei Hälften geteilten TK. Je halbem TK ist somit der Thrombozytengehalt von  $>$  oder  $= 1.2 \times 10^{11}$ /Beutel. Die über den gesamten Fall verabreichten halben Konzentrate sind zu addieren (z.B. 3 verabreichte halbe TK ergeben 1.5 TK). Werden in einem Fall ganze und halbe TK verabreicht, sind diese zu addieren (z.B. 5 ganze TK plus 3 halbe TK ergibt 6.5 ganze TK). Ergibt die Summe keine ganze Zahl ist abzurunden (im vorherigen Beispiel somit 6 TK). Bei der Transfusion von Baby-Thrombozytenkonzentraten bis zur Vollendung des ersten Lebensjahres ist jedes verabreichte Split-Thrombozytenkonzentrat als ein Ganzes zu zählen. Das Mindestvolumen entfällt.

#### 99.05.0 Detail der Subkategorie 99.05

99.05.00 Transfusion von Thrombozyten, n.n.bez.

99.05.09 Transfusion von Thrombozyten, sonstige

99.05.4 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate

☐ INKL. Apherese-Thrombozytenkonzentrate

- 99.05.41 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat
- 99.05.42 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate
- 99.05.43 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate
- 99.05.44 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate
- 99.05.45 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate
- 99.05.46 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate
- 99.05.47 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate
- 99.05.48 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate
- 99.05.4A Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate
- 99.05.4B Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate
- 99.05.4C Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate
- 99.05.4D Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate
- 99.05.4E Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate
- 99.05.4F Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 35 Konzentrate
- 99.05.4G Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 41 Konzentrate
- 99.05.4H Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 47 Konzentrate
- 99.05.4I Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 53 Konzentrate

99.05.4J Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 59 Konzentrate

99.05.4K Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 65 Konzentrate

99.05.4L Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 71 Konzentrate

99.05.4M Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 72 bis 77 Konzentrate

99.05.4N Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 78 bis 83 Konzentrate

99.05.4O Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 84 bis 89 Konzentrate

99.05.4P Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 90 bis 95 Konzentrate

99.05.4Q Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 96 bis 101 Konzentrate

99.05.4R Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 102 bis 107 Konzentrate

99.05.4S Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 108 bis 113 Konzentrate

99.05.4T Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 114 bis 119 Konzentrate

99.05.4U Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 120 bis 129 Konzentrate

99.05.4V Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 130 bis 139 Konzentrate

99.05.4W Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 140 bis 149 Konzentrate

99.05.51 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 150 bis 159 Konzentrate

99.05.52 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 160 bis 169 Konzentrate

99.05.53 Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 170 bis 179 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

99.05.5B Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 260 bis 279 Konzentrate

99.05.5C Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 280 bis 299 Konzentrate

99.05.5D Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 300 bis 319 Konzentrate

99.05.5E Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 320 bis 339 Konzentrate

99.05.5F Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 340 bis 359 Konzentrate

99.05.5G Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 360 bis 379 Konzentrate

99.05.5H Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 380 bis 399 Konzentrate

99.05.5I Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 400 bis 419 Konzentrate

99.05.5J Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 420 bis 439 Konzentrate

99.05.5K	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 440 bis 459 Konzentrate	99.05.6J	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 42 bis 44 Konzentrate
99.05.5L	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 460 bis 479 Konzentrate	99.05.6K	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 45 bis 47 Konzentrate
99.05.5M	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 480 bis 499 Konzentrate	99.05.6L	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 48 bis 50 Konzentrate
99.05.5N	Transfusion von Thrombozytenkonzentraten, 500 und mehr Konzentrate	99.05.6M	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 51 bis 53 Konzentrate
99.05.6	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, nach Anzahl Konzentrate Beachte: Patientenbezogene Thrombozytenkonzentrate sind speziell für die Empfängerin / den Empfänger hergestellt und werden dann verabreicht, wenn die Empfängerin / der Empfänger möglicherweise oder bereits nachgewiesen thrombozytenspezifische Antikörper oder HLA-Antikörper hat.	99.05.6N	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 54 bis 56 Konzentrate
99.05.61	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 1 Konzentrat	99.05.6O	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 57 bis 59 Konzentrate
99.05.62	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 2 Konzentrate	99.05.6P	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 60 bis 62 Konzentrate
99.05.63	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 3 Konzentrate	99.05.6Q	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 63 bis 65 Konzentrate
99.05.64	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 4 Konzentrate	99.05.6R	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 66 bis 68 Konzentrate
99.05.65	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 5 Konzentrate	99.05.6S	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 69 und mehr Konzentrate
99.05.66	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 6 bis 8 Konzentrate	99.07	Transfusion von Plasma und Serum
99.05.67	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 9 bis 11 Konzentrate	99.07.0	Detail der Subkategorie 99.07
99.05.68	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 12 bis 14 Konzentrate	99.07.00	Transfusion von Plasma und Serum, n.n.bez.
99.05.6A	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 15 bis 17 Konzentrate	99.07.09	Transfusion von Plasma und Serum, sonstige
99.05.6B	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 18 bis 20 Konzentrate	99.07.2	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP] Frisch gefrorenes Plasma [Fresh Frozen Plasma FFP] aus Apherese und Vollblutspende, quarantänelagert [qFFP/qFGP]
99.05.6C	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 21 bis 23 Konzentrate	99.07.21	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 1 TE bis 5 TE
99.05.6D	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 24 bis 26 Konzentrate	99.07.22	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 6 TE bis 10 TE
99.05.6E	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 27 bis 29 Konzentrate	99.07.23	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 11 TE bis 15 TE
99.05.6F	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 30 bis 32 Konzentrate	99.07.24	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 16 TE bis 20 TE
99.05.6G	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 33 bis 35 Konzentrate	99.07.25	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 21 TE bis 25 TE
99.05.6H	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 36 bis 38 Konzentrate	99.07.26	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 26 TE bis 30 TE
99.05.6I	Transfusion von patientenbezogenen Thrombozytenkonzentraten, 39 bis 41 Konzentrate	99.07.27	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 31 TE bis 35 TE
		99.07.28	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 36 TE bis 40 TE
		99.07.2A	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 41 TE bis 45 TE
		99.07.2B	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 46 TE bis 50 TE
		99.07.2C	Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP], 51 TE und mehr
		99.07.3	Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP]

Pathogen inactivated fresh frozen plasma [piFFP]  
aus Plasmapool

Plasma aus Plasmapool

- 99.07.31 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 1 TE bis 5 TE
- 99.07.32 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 6 TE bis 10 TE
- 99.07.33 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 11 TE bis 15 TE
- 99.07.34 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 16 TE bis 20 TE
- 99.07.35 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 21 TE bis 25 TE
- 99.07.36 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 26 TE bis 30 TE
- 99.07.37 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 31 TE bis 35 TE
- 99.07.38 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 36 TE bis 40 TE
- 99.07.3A Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 41 TE bis 45 TE
- 99.07.3B Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 46 TE bis 50 TE
- 99.07.3C Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP], 51 TE und mehr
- 99.08 Transfusion von Blutexpander  
Transfusion von Dextran
- 99.09 Transfusion anderer Blutbestandteile oder Substanzen  
**EXKL** Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen (41.0-)
- 99.09.1 Transfusion von Granulozyten, nach Anzahl Konzentrate
- 99.09.10 Transfusion von Granulozyten, 1 - 5 Konzentrate
- 99.09.12 Transfusion von Granulozyten, 6 bis 10 Konzentrate
- 99.09.13 Transfusion von Granulozyten, 11 bis 15 Konzentrate
- 99.09.14 Transfusion von Granulozyten, 16 bis 20 Konzentrate
- 99.09.15 Transfusion von Granulozyten, 21 Konzentrate und mehr
- 99.09.2 Transfusion von Lymphozyten  
Donor lymphocyte infusion [DLI]
- 99.09.20 Transfusion von Spenderlymphozyten, Fremdbezug

**Beachte:** «Fremdbezug» sind Stammzellen, die in einem Fremd-Spital gewonnen und vom behandelnden Spital gekauft werden.  
Es handelt sich also nicht um ein im behandelnden Spital gewonnenen Apherese-Präparat.  
Dieser Kode ist ein Zusatzkode.  
Die eigentliche Transfusion von Lymphozyten ist separat zu kodieren.

- 99.09.23 Transfusion von Spenderlymphozyten, 1 bis 3 Konzentrate
- 99.09.24 Transfusion von Spenderlymphozyten, 4 bis 6 Konzentrate
- 99.09.25 Transfusion von Spenderlymphozyten, mehr als 6 Konzentrate
- 99.09.3 Transfusion von Leukozyten
- 99.09.30 Transfusion von Leukozyten nach In-vitro-Kultur  
**EXKL** Kode weglassen - Transplantation peripherer Blutzellen (41.0F.-)
- 99.0A Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen  
Transfusion von antihämophilen Faktoren  
Transfusion von Gerinnungsfaktoren
- 99.1 Injektion oder Infusion einer therapeutischen oder prophylaktischen Substanz  
**INKL** Intramuskuläre, intravenöse oder subkutane Injektion oder Infusion mit lokaler oder systemischer Wirkung
- 99.10 Injektion oder Infusion von thrombolytischer Substanz, nach Anzahl Behandlungstage  
Alteplase  
Anistreplase  
Gewebeplasminogenaktivator [TPA]  
Reteplase  
Streptokinase  
Tenecteplase  
Urokinase  
**EXKL** Kode weglassen - Aspirin  
Kode weglassen - Warfarin
- 99.10.0 Detail der Subkategorie 99.10
- 99.10.16 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, bis 2 Behandlungstage
- 99.10.17 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 3 bis 6 Behandlungstage
- 99.10.18 Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.10.1A Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.10.1B Tägliche Infusion mit thrombolytischer Substanz, 21 und mehr Behandlungstage
- 99.12 Immunisierung bei Allergie  
Desensibilisierung
- 99.12.0 Detail der Subkategorie 99.12
- 99.12.10 Einleitung einer Hyposensibilisierung, n.n.bez.
- 99.12.11 Einleitung einer Hymenopteren-gift-Hyposensibilisierung mittels Rush-Verfahren
- 99.12.19 Einleitung einer Hyposensibilisierung, sonstige



- 99.12.20 Einleitung einer Hymenopteren Gift-Hyposensibilisierung mittels Ultrarash-Verfahren**
- 99.12.99 Immunisierung bei Allergie, sonstige**
- 99.15 Parenterale Infusion konzentrierter Nährlösungen**  
Hyperalimentation  
Periphere parenterale Ernährung [PPN]  
Totale parenterale Ernährung [TPN]
- 99.18 Injektion oder Infusion von Elektrolyten**  
Glukoseinfusion bei Neugeborenen
- 99.1A Injektion, Infusion oder orale Gabe von Beta-Blocker zur Therapie des infantilen Hämangioms beim Neugeborenen und Säugling**
- 99.2 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz**  
**INKL.** Intramuskuläre, intravenöse oder subkutane Injektion oder Infusion mit lokaler oder systemischer Wirkung  
**Kod. eb.:** Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal - Intrathekale Injektion (03.92.-)  
Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Bursa der Hand (82.94)  
Injektion einer therapeutischen Substanz in oder an Gelenke oder Ligamente (81.92.-)  
Injektion einer therapeutischen Substanz ins Kiefergelenk (76.96)  
Injektion eines Lokaltherapeutikums in die Peritonealhöhle (54.97)  
Injektion in eine Bursa (83.96)  
Injektionsbehandlung an der Harnblase (57.99.2-)  
Intrapleurale Injektion, sonstige (34.92.99)  
Isolierte Extremitätenperfusion (39.97.1-)  
Lokale Perfusion der Niere (55.95)  
Lokale Perfusion Dünndarm oder Dickdarm (46.95, 46.96)  
Lokalisierte Leberperfusion (50.93)  
Retrobulbäre Injektion einer therapeutischen Substanz - Intraorbitale Injektion (16.91)  
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in die Leber (50.94)  
Sonstige Injektion einer therapeutischen Substanz in eine Niere (55.96)
- 99.22 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz**
- 99.22.0 Detail der Subkategorie 99.22**
- 99.22.00 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, n.n.bez.**
- 99.22.09 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, sonstige**
- 99.22.1 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, nach Anzahl Behandlungstage**
- 99.22.16 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, bis 3 Behandlungstage**
- 99.22.17 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 4 bis 6 Behandlungstage**
- 99.22.18 Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.22.1A Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage**
- 99.22.1B Injektion oder Infusion einer antiinfektiösen Substanz, 28 und mehr Behandlungstage**
- 99.25 Verabreichung von Zytostatikum**  
Injektion oder Infusion einer antineoplastischen Substanz  
**Kod. eb.:** Infusion einer Substanz zur Unterbrechung der Blut-Hirn-Schranke [BHS] (00.19)
- 99.25.0 Detail der Subkategorie 99.25**
- 99.25.00 Verabreichung von Zytostatikum, n.n.bez.**
- 99.25.09 Verabreichung von Zytostatikum, sonstige**
- 99.25.2 Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum**
- 99.25.21 Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC]**  
**INKL.** Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Abdomen.  
**Kod. eb.:** Hyperthermie zur onkologischen Therapie, sonstige (99.85.09)
- 99.25.22 Hypertherme intrathorakale Chemotherapie [HITOC]**  
**INKL.** Intraoperativer Einsatz einer extrakorporalen Zirkulation am offenen oder geschlossenen Thorax.  
**Kod. eb.:** Hyperthermie zur onkologischen Therapie, sonstige (99.85.09)
- 99.25.23 Intraperitoneale Druckaerosol-Chemotherapie [PIPAC]**  
Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy
- 99.25.24 Intrathorakale Druckaerosol-Chemotherapie [PITAC]**  
Pressurized IntraThoracic Aerosol Chemotherapy
- 99.25.25 Intraoperative, intrathorakale Applikation einer Lösung aus Chemotherapeutikum und Fibrin der Patientin / des Patienten als Trägersubstanz**
- 99.25.29 Intraoperative Applikation von Chemotherapeutikum, sonstige**
- 99.25.3 Chemoembolisation**
- 99.25.31 Chemoembolisation**  
**Kod. eb.:** Selektive Embolisation von Gefässen mit embolisierenden Flüssigkeiten (39.79.B-)  
Selektive Embolisation von Gefässen mit Partikeln (39.79.6-)
- 99.25.5 Chemotherapie**  
**Kod. eb.:** Einfache protektive Isolierung (99.84.4-)  
Entnahme und Transplantation von hämatopoetischen Stammzellen und peripheren Blutzellen (41.0-)  
Immuntherapien (99.28.1-)  
Injektion, Instillation oder orale Gabe von Radioisotopen (92.28.-)  
Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren (99.28.0-)  
Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer (99.84.5-)  
Radio-Onkologie und Strahlentherapie (92.5-)

**Beachte:** 99.28.0- Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren und 99.28.1- Immuntherapien sind keine systemische Chemotherapie. Sie können zusätzlich zu einer Chemotherapie kodiert werden, wenn diese Chemotherapie die Kriterien 99.25.51, 99.25.52, 99.25.53 oder 99.25.54 erfüllt.

Erklärung, Punkt 1: Die Codes der Elementgruppe 99.25.5- bilden die Verabreichung von Zytostatika im Rahmen von nicht komplex bis hochgradig komplex Chemotherapien ab. Dies zur Krebsbehandlung und für andere Indikationen (z. B. Systemisklerose). Andere Krebsbehandlungen, wie z. B. die Hormontherapie, werden nicht berücksichtigt.

Erklärung, Punkt 2: Gezählt wird die Anzahl parenteral (subkutan oder intravenös) verwendeter Zytostatika gemäss Beschreibung im jeweiligen CHOP-Code. Bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr bei Eintritt werden oral verabreichte Zytostatika den parenteral verabreichten Zytostatika gleichgestellt und auch gezählt. Als Behandlungstage werden nur die Tage gezählt, an denen ein Zytostatikum verabreicht wird. Dauert die Zytostatika-Gabe über Nacht, so zählt nur der Tag, an dem die Zytostatika-Gabe begonnen wurde.

Erklärung, Punkt 3: Ergänzend zum CHOP-Code 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 sowie die tatsächlichen Behandlungstage kodiert. Wird ein Chemotherapieblock über mehrere Aufenthalte geteilt verabreicht, werden für jeden einzelnen Aufenthalt die effektiv verabreichten Zytostatika gemäss Kriterien 99.25.5- kodiert.

Erklärung, Punkt 4: Zusätzliche Medikamente wie beispielsweise: - Kortikosteroide (z. B. Prednisolon) oder - fest an die Zytostatika-Gabe gebundene, supportive Medikamente (z. B. Mesna bei Gabe von Cyclophosphamid oder spiegelabhängige Folsäure (Leucovorin)-Gabe bei Hochdosis-Methotrexat-Therapie) sind keine Zytostatika und werden nicht kodiert.

#### 99.25.51 Nicht komplexe Chemotherapie

**Beachte:** Punkt 1, Mindestmerkmale:  
Dieser Code 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 Code ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll:  
a) bei einer 2- bis 4-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedene Zytostatika an mind. 2 Tagen intravenös verabreicht wurden. Es wurden mind. 4 Einzelgaben intravenös gegeben.  
ODER  
b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem Zytostatikum, welche eine messungsabhängige Therapiesteuerung (z. B. Wirkstoff-Spiegelmessung bei Hochdosis-Methotrexat) erfordert, durchgeführt wurde.

Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll  
Beispiele für Erwachsene: Bsp. 1 Hyper CVAD A: Cyclophosphamid, Vincristin, Doxorubicin, Bsp. 2 Hyper CVAD B: Methotrexat, Cytarabin, Bsp. 3 TAC: Doxorubicin, Cisplatin, Paclitaxel, Bsp. 4 R-BAC: Bendamustin, Cytarabin, Bsp. 5 BEACOPP Tag 1-3: Etoposid, Doxorubicin, Cyclophosphamid

Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll  
Beispiele für Kinder: Bsp. 1 CWS SoTiSaR relapse ACCTTIVE: Carboplatin, Etoposid

#### 99.25.53 Hochgradig komplexe und intensive Chemotherapie

- Beachte:** Punkt 1, Mindestmerkmale: Dieser Kode ist zu verwenden, wenn gemäss Chemotherapie-Protokoll: a) bei einer 5- bis 8-tägigen Chemotherapie mindestens zwei verschiedenen Zytostatika intravenös verabreicht wurden. ODER b) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös vor Stammzelltransplantation ODER c) eine Hochdosis-Chemotherapie mit einem oder mehreren, verschiedenen Zytostatika intravenös als Induktionstherapie, als Spätintensivierung oder als Konsolidierung durchgeführt wurde.
- Punkt 2, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Erwachsene: Bsp. 1 VAC/EI: Etoposid, Ifosfamid, Bsp. 2 Hochdosis-BEAM vor Stammzelltransplantation: Carmustin, Etoposid, Cytarabin, Melfalan, 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 sowie 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] sowie AML [akute myeloische Leukämie]
- Punkt 3, Chemotherapie-Protokoll Beispiele für Kinder: Bsp. 1 HR-NBL 1.7 SIOPEN, rapid COJEC: Cisplatin, Vincristin, Carboplatin, Etoposide, Cyclophosphamide
- 99.28 Injektion oder Infusion von biologischem Response Modifier [BRM]**
- Immuntherapie, antineoplastisch
- Infusion von Cintredekin Besudotox
- Interleukin Therapie
- Niedrigdosierte Interleukin-2 [IL-2] Therapie
- Tumor-Impfstoff
- 99.28.0 Instillation von lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren**
- 99.28.00 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, n.n.bez.**
- 99.28.01 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrathekal**
- EXKL** *Injektion einer anderen Substanz in den Spinalkanal (03.92.-)*
- 99.28.02 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intrazerebral**
- 99.28.03 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Pleurahöhle**
- 99.28.04 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, intraperitoneal**
- EXKL** *Kode weglassen - Hypertherme intraperitoneale Chemotherapie [HIPEC] (99.25.21)*
- 99.28.05 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in die Harnblase**
- 99.28.06 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, in das Nierenbecken [L]**
- 99.28.07 Instillation von und lokoregional zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, arteriell**
- 99.28.08 Instillation von zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren, sonstige**
- 99.28.1 Andere Immuntherapien**
- 99.28.10 Andere Immuntherapie, n.n.bez.**
- 99.28.11 Andere Immuntherapie, mit nicht modifizierten Antikörpern**
- Therapie mit Rituximab bei Patientinnen / Patienten mit Lymphomen, Alemtuzumab bei Patientinnen / Patienten mit CLL, Herceptin bei Patientinnen / Patienten mit Mammakarzinom, Bevacizumab bei Patientinnen / 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** *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, nach Anzahl Behandlungstage (99.10.-)*
- Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse bakterielle Krankheiten (99.3-)*
- Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse virale Krankheiten (99.4-)*
- Sonstige Impfungen (99.5-)*

*Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz (99.75)*

- 99.29.0 Detail der Subkategorie 99.29**
- 99.29.00 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, n.n.bez.**
- 99.29.09 Injektion oder Infusion einer anderen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz, sonstige**
- 99.29.20 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus Botalli**  
 Medikamentöser Verschluss des Ductus arteriosus apertus  
 Parenterale Gabe eines Nicht-steroidalen Antirheumatikums
- 99.2B Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe**
- 99.2B.0 Detail der Subkategorie 99.2B**
- 99.2B.00 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe, n.n.bez.**
- 99.2B.09 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung mit einer Arzneimittelpumpe, sonstige**
- 99.2B.1 Ersteinstellung und Kontrolle der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe**
- 99.2B.11 Ersteinstellung der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin**  
 Beachte: Mindestmerkmale:  
 Schrittweise Steigerung der Dosierung zur Festlegung der geeigneten Dosis mit dem Ziel der kontinuierlichen subkutanen Infusion von Apomorphin mittels einer Mini- und Injektionspumpe.  
 Bei der Ersteinstellung erfolgt ebenfalls eine Patienten- und Angehörigenschulung.
- 99.2B.12 Ersteinstellung der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Levodopa/Carbidopa**  
 Kod. eb.: Falls durchgeführt - Konversion einer perkutanen [endoskopischen] Gastrostomie [PEG] in eine perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.05)  
 Falls durchgeführt - Perkutane [endoskopische] Gastrostomie [PEG] (43.11)  
 Falls durchgeführt - Perkutane [endoskopische] Jejunostomie [PEJ] (45.04)  
 Beachte: Mindestmerkmale:  
 Schrittweise Steigerung der Dosierung zur Festlegung der geeigneten Dosis mit dem Ziel der kontinuierlichen intestinalen Infusion von Levodopa/Carbidopa mittels einer Mini- und Injektionspumpe. Diese Titrationsphase dauert mindestens zwei Tage. Die orale und transdermale Medikation wird entsprechend angepasst.  
 Bei der Ersteinstellung erfolgt ebenfalls eine Patienten- und Angehörigenschulung.
- 99.2B.13 Kontrolle der Behandlung von Morbus Parkinson im fortgeschrittenen Stadium mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin oder Levodopa/Carbidopa**  
 Beachte: Mindestmerkmale:  
 Kontrolle der Dosis und entsprechende Optimierung der Therapie mit einer Arzneimittelpumpe mit Apomorphin oder Levodopa/Carbidopa.
- 99.3 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse bakterielle Krankheiten**
- 99.31 Choleraimpfung**
- 99.32 Typhus und Paratyphus Impfung**  
 Verabreichung des TAB-Impfstoffs
- 99.33 Tuberkuloseimpfung**  
 Verabreichung des BCG-Impfstoffs
- 99.34 Pestimpfung**
- 99.35 Tularämieimpfung**
- 99.36 Verabreichung von Diphtherie-Toxoid**  
 Diphtherieimpfung \*  
 EXKL Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin (99.58)  
 Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)
- 99.37 Keuchhustenimpfung**  
 EXKL Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)
- 99.38 Verabreichung von Tetanus-Toxoid**  
 Tetanusimpfung \*  
 EXKL Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Impfstoff [DTP] (99.39)  
 Verabreichung von Tetanus-Antitoxin (99.56)
- 99.39 Verabreichung von kombiniertem Diphtherie-Tetanus-Pertussis Impfstoff [DTP]**
- 99.4 Prophylaktische Impfung und Inokulation gegen gewisse virale Krankheiten**
- 99.41 Verabreichung von Poliomyelitisimpfstoff**
- 99.42 Pockenimpfung**
- 99.43 Gelbfieberimpfung**
- 99.44 Tollwutimpfung**
- 99.45 Masernimpfung**  
 EXKL Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.46 Mumpsimpfung**  
 EXKL Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.47 Rötelnimpfung**  
 EXKL Verabreichung von kombiniertem Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR] (99.48)
- 99.48 Verabreichung von Masern-Mumps-Röteln-Impfstoff [MMR]**
- 99.5 Sonstige Impfung und Inokulation**
- 99.51 Prophylaktische Impfung gegen Erkältung**
- 99.52 Prophylaktische Impfung gegen Grippe**
- 99.53 Prophylaktische Impfung gegen arthropodenübertragene virale Enzephalitis**
- 99.54 Prophylaktische Impfung gegen andere arthropodenübertragene virale Krankheiten**

**99.55 Prophylaktische Verabreichung von Impfstoff gegen andere Krankheiten**

Impfung gegen Anthrax (Milzbrand)  
 Impfung gegen Brucellose  
 Impfung gegen Rocky Mountain spotted fever  
 Impfung gegen Staphylokokken  
 Impfung gegen Streptokokken  
 Impfung gegen Typhus

**99.56 Verabreichung von Tetanus-Antitoxin****99.57 Verabreichung von Botulinus-Antitoxin****99.58 Verabreichung anderer Antitoxine**

Verabreichung von Diphtherie-Antitoxin  
 Verabreichung von Gasbrand-Antitoxin  
 Verabreichung von Scharlach-Antitoxin

**99.59 Sonstige Impfung und Inokulation, sonstige**

Impfung, n.n.bez.

**EXKL.** Immunisierung bei Allergie (99.12)

**99.6 Konversion des Herzrhythmus**

**EXKL.** Offene Herzmassage (37.91)

Offene kardiale Elektrostimulation (37.91)

Sonstige Operation am Herz und Perikard (37.99)

**99.60 Kardiopulmonale Reanimation, n.n.bez.****99.61 Vorhofskardioversion****99.62 Sonstiger Elektroschock am Herzen**

Defibrillation  
 Externe Kardioversion  
 Kardiale Stimulation durch externe Elektrode  
 Kardioversion, n.n.bez.  
 Konversion zum Sinusrhythmus

**99.63 Äussere Herzmassage**

Herzmassage, n.n.bez.  
 Manuelle externe Herzmassage

**99.64 Stimulation des Karotissinus****99.65 Akute Behandlung einer Adaptationsstörung beim Neugeborenen (sog. Primäre Reanimation)**

**Beachte:** Die akute Behandlung erfolgt im Gebärd oder Operationssaal und wird durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Pädiatrie oder Neonatologie sowie eine speziell für diese Situationen ausgebildete Pflegefachfrau / einen speziell für diese Situation ausgebildeten Pflegefachmann durchgeführt. Die Betreuung beinhaltet:  
 - Empfang des Neugeborenen,  
 - Beurteilung des Zustandes mittels klinischen Zeichen,  
 - Monitorisierung der physiologischen Parameter,  
 - Unterstützende Massnahmen der Atmung (CPAP, Beatmung) sowie des Kreislaufs (Volumen, medikamentös),  
 - Weiterführende Massnahmen (zentrale Leitungen, Drains, etc.)

**99.69 Konversion des Herzrhythmus, sonstige****99.7 Therapeutische Apherese oder sonstige Injektion, Verabreichung, oder Infusion einer sonstigen therapeutischen oder prophylaktischen Substanz****99.71 Therapeutische Plasmapherese**

**EXKL.** Extrakorporale Immunadsorption [IA] (99.76)

**Beachte:** Jede durchgeführte Plasmapherese ist zu kodieren

**99.71.0 Detail der Subkategorie 99.71****99.71.00 Therapeutische Plasmapherese, n.n.bez.****99.71.12 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch mit NaCl und Kolloiden (z. B. Albumin)**

**Kod. eb.:** Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)

**Beachte:** Wird der Verlust von Plasmabestandteilen durch Transfusion von bestimmten Präparaten, z. B. durch FFP oder piFFP, ersetzt, ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.

**99.71.13 Therapeutische Plasmapherese, Plasmaaustausch ausschliesslich mit FFP [qFFP, piFFP]**

**Kod. eb.:** Transfusion von frisch gefrorenem Plasma [qFFP/qFGP] (99.07.2-)  
 Transfusion von pathogeninaktiviertem frisch gefrorenem Plasma [piFFP/piFGP] (99.07.3-)

**99.71.99 Therapeutische Plasmapherese, sonstige****99.72 Apherese von Leukozyten**

**EXKL.** Kode weglassen - Entnahme von Lymphozyten (41.0E.1-)

**99.72.0 Detail der Subkategorie 99.72****99.72.11 Therapeutische Leukapherese**

Therapeutische Leukozytenapherese

**99.72.21 Lymphapherese zur Transplantation**

Spenderlymphozytensammlung zur DLI [Donor lymphocyte infusion]

**99.73 Therapeutische Erythrophorese**

Therapeutische Erythrozytapherese

**Kod. eb.:** Transfusion von Erythrozytenkonzentraten (99.04.-)

Transfusion von Plasma und Serum (99.07.-)

**Beachte:** Erfolgt bei einer Austauschtransfusion der Ersatz eines Verlustes von Erythrozyten oder von Plasmabestandteilen durch Transfusion von Erythrozytenkonzentraten oder Plasma, so ist diese Transfusion zusätzlich zu kodieren.

**99.74 Therapeutische Thrombophorese****99.75 Verabreichung einer neuroprotektiven Substanz****99.76 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption**

Jede durchgeführte extrakorporale Immunadsorption und Adsorption ist zu kodieren

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

**99.76.0 Detail der Subkategorie 99.76****99.76.00 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption, n.n.bez.****99.76.09 Extrakorporale Immunadsorption und Adsorption, sonstige****99.76.1 Extrakorporale Immunadsorption mit Säule**

Entfernen von Plasmaantikörpern über Protein-A-Säule

**99.76.10 Extrakorporale Immunadsorption, mit nicht regenerierbarer Säule****99.76.11 Extrakorporale Immunadsorption, mit regenerierbarer Säule**

- 99.76.2 Apherese von Lipoproteinen**
- 99.76.20 LDL-Apherese**
- 99.76.3 Extrakorporale Adsorption von bestimmten Substanzen**
- 99.76.31 Extrakorporale Adsorption hydrophober, niedrig- und mittelmolekularer Substanzen**  
Adsorption von Interleukinen  
Adsorption von Zytokinen
- 99.77 Applikation oder Anwendung einer anti-adhäsiven Substanz**
- 99.78 Aquapherese**  
Entfernen von Plasmawasser  
Ultrafiltration (für Wasserentfernung)  
**EXKL.** Hämodiafiltration (39.95)  
Hämodialyse (39.95)  
Therapeutische Plasmapherese (99.71.-)
- 99.79 Sonstige therapeutische Apherese**  
Apherese [harvest]
- 99.79.0 Detail der Subkategorie 99.79**
- 99.79.00 Sonstige therapeutische Apherese, n.n.bez.**
- 99.79.11 Vorbereitung auf AB0 - inkompatible Lebendspender Organtransplantation**  
Therapie mit Apherese und Medikamenten beim Empfänger, zur Reduktion der Blutgruppen Antikörper und damit zur Verhinderung der hyperakuten Abstossung des Organs unmittelbar nach Transplantation
- 99.79.21 Apherese zur Elimination von Endotoxin mittels Polymyxin-Hämoperfusion**  
Kod. eb.: Falls durchgeführt - Hämodialyse (39.95.-)
- 99.8 Diverse physikalische Verfahren**
- 99.81 Hypothermie**  
**EXKL.** Inzidente Hypothermie bei offener Herzchirurgie (39.62)
- 99.81.0 Detail der Subkategorie 99.81**
- 99.81.00 Hypothermie, n.n.bez.**
- 99.81.10 Hypothermie, lokale**
- 99.81.20 Systemische Hypothermie**  
**INKL.** Central Hypothermie, Ganzkörper Hypothermie
- 99.81.99 Hypothermie, sonstige**
- 99.82 Therapie mit ultravioletem Licht**  
Aktinotherapie
- 99.83 Sonstige Phototherapie**  
Phototherapie des Neugeborenen  
**EXKL.** Destruktion von Läsion oder Gewebe an Retina und Chorioidea (14.2)  
Extrakorporelle Photochemotherapie (99.88)  
Laser-Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.54)  
Laser-Photokoagulation eines Retinarisses (14.34)  
Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.55)  
Photokoagulation eines Retinarisses, n.n.bez. (14.35)

*Xenon-Bogen-Photokoagulation einer Ablatio Retinae (14.53)*

*Xenon-Bogen-Photokoagulation eines Retinarisses (14.33)*

## 99.84 Isolierung

Isolierung nach Kontakt mit einer infektiösen Krankheit

Schutz der Umgebung vor dem Individuum

Schutz des Individuums vor seiner Umgebung

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

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

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

## 99.84.0 Detail der Subkategorie 99.84

### 99.84.00 Isolierung, n.n.bez.

### 99.84.09 Isolierung, sonstige

## 99.84.1 Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage

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

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

**Beachte:** Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von infektiösen Krankheitserregern, welche über direkten oder indirekten Kontakt übertragen werden können. Diese Massnahmen erfüllen die Kriterien für die Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE] nicht. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen:

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

### 99.84.15 Kontaktisolierung, bis 6 Behandlungstage

### 99.84.16 Kontaktisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

### 99.84.17 Kontaktisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

### 99.84.1A Kontaktisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage

### 99.84.1B Kontaktisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

99.84.1C	Kontaktisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage	<b>Beachte:</b> Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Aerosole übertragbaren Krankheitserregern. Diese Massnahmen erfüllen die Kriterien für die Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE] nicht. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen umfasst Varizellen, disseminierten Herpes zoster, Masern, Tuberkulose; diese Liste kann von den Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution ergänzt werden, beispielsweise im Falle von sog. Emerging Infections. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer, vorzugsweise mit Unterdruckbelüftung, - Tragen von speziellen Hochleistungsmasken, - Komplette Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen nach jeder Patientin / jedem Patienten	
99.84.1D	Kontaktisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage		
99.84.1E	Kontaktisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage		
99.84.1F	Kontaktisolierung, 84 und mehr Behandlungstage		
99.84.2	Tröpfchenisolierung, nach Anzahl Behandlungstage		
	<b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)</i>		
	<b>Beachte:</b> Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit Verdacht auf oder Nachweis von über Tröpfchen übertragbaren Krankheitserregern. Diese Massnahmen erfüllen die Kriterien für die Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE] nicht. Die Liste der Indikationen für diese Massnahmen wird von den Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen: - Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer, oder in einer Zonenisolierung innerhalb eines Mehrbettzimmers, oder in einem Mehrbettzimmer mit anderen Patientinnen / Patienten, die die gleiche Indikation teilen [Kohortierung], - Desinfektion von Untersuchungs- und Behandlungsräumen		
99.84.25	Tröpfchenisolierung, bis 6 Behandlungstage	99.84.35	Aerosolisolierung, bis 6 Behandlungstage
99.84.26	Tröpfchenisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage	99.84.36	Aerosolisolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
99.84.27	Tröpfchenisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage	99.84.37	Aerosolisolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
99.84.2A	Tröpfchenisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage	99.84.3A	Aerosolisolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
99.84.2B	Tröpfchenisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage	99.84.3B	Aerosolisolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
99.84.2C	Tröpfchenisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage	99.84.3C	Aerosolisolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
99.84.2D	Tröpfchenisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage	99.84.3D	Aerosolisolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
99.84.2E	Tröpfchenisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage	99.84.3E	Aerosolisolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
99.84.2F	Tröpfchenisolierung, 84 und mehr Behandlungstage	99.84.3F	Aerosolisolierung, 84 und mehr Behandlungstage
99.84.3	Aerosolisolierung, nach Anzahl Behandlungstage	99.84.4	Einfache protektive Isolierung, nach Anzahl Behandlungstage
	<b>Kod. eb.:</b> Falls durchgeführt - Kontaktisolierung, nach Anzahl Behandlungstage (99.84.1-)		<b>Beachte:</b> Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit einer bestehenden oder voraussichtlichen Neutropenie oder schweren Immunsuppression (z. B. nach einer Transplantation), unter Ausschluss von Patientinnen / Patienten, die in der Definition des Codes 99.84.5 erwähnt werden. Die Massnahmen werden in einer spitalinternen Richtlinie definiert. Sie umfassen: - Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer oder Zweibettzimmer, - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege, - Ggf. spezielle Diät
	<b>EXKL.</b> <i>Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Besiedlung oder Infektion mit multiresistenten Erregern, nach Anzahl Behandlungstage (93.59.5-)</i>	99.84.45	Einfache protektive Isolierung, bis 6 Behandlungstage
		99.84.46	Einfache protektive Isolierung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
		99.84.47	Einfache protektive Isolierung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
		99.84.4A	Einfache protektive Isolierung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
		99.84.4B	Einfache protektive Isolierung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage

- 99.84.4C** Einfache protektive Isolierung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.4D** Einfache protektive Isolierung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.4E** Einfache protektive Isolierung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.4F** Einfache protektive Isolierung, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.84.5** **Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, nach Anzahl Behandlungstage**
- Beachte:** Massnahmen bei Patientinnen / Patienten mit bösartigen Neubildungen des lymphatischen und blutbildenden Gewebes (z. B. akute myeloische Leukämie, akute lymphatische Leukämie) oder mit anderen schwersten Immunsuppression, mit dem Ziel der Reduktion der mikrobiellen Kontamination der Umgebung. Die Liste dieser Indikationen wird von den Expertinnen / Experten für Spitalhygiene der jeweiligen Institution erstellt. Die Massnahmen umfassen:
- Unterbringung der Patientin / des Patienten in einem Einbettzimmer mit gefilterter Raumluft und Überdruckbelüftung,
  - Ggf. spezielle Haut- und Schleimhautpflege,
  - Ggf. spezielle Diät
- 99.84.55** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, bis 6 Behandlungstage
- 99.84.56** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.84.57** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- 99.84.5A** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- 99.84.5B** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.84.5C** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.84.5D** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.84.5E** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.84.5F** Protektive Isolierung in einem speziellen Zimmer, 84 und mehr Behandlungstage
- 99.85** **Hyperthermie zur onkologischen Therapie**
- Hyperthermie (adjuvante Behandlung) induziert durch Mikrowellen, Ultraschall, Niedrig-Energie Radiofrequenz, (interstitielle) Sonden oder durch andere Methoden in der onkologischen Therapie
- Kod. eb.:** Jede gleichzeitige Chemotherapie oder Strahlentherapie
- 99.85.0** **Detail der Subkategorie 99.85**
- 99.85.00** **Hyperthermie zur onkologischen Therapie, n.n.bez.**
- 99.85.09** **Hyperthermie zur onkologischen Therapie, sonstige**
- 99.85.1** **Lokoregionale Hyperthermie zur onkologischen Therapie**
- 99.85.11** **Oberflächenhyperthermie**
- 99.85.12** **Tiefenhyperthermie**
- 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 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),
- Konventionelle Zytogenetik (Karyotypisierung),
- Molekulare Zytogenetik (Fluoreszenz-in-situ-Hybridisierung [FISH], Array-Comparative Genomic Hybridization [aCGH]),
- Molekulare Genetik (Polymerase chain reaction [PCR], Sanger-Sequenzierung, Next generation sequencing [NGS], massively parallel or deep sequencing, MRD-Markersuche [Minimal Residual Disease-Markersuche], RNA-Sequenzierung),
- Lumbalpunktion mit Liquorzytologie und Flowzytometrie,
- CT,
- MRI,
- PET.

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

**Kod. eb.:** Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling nach Anzahl Gene (99.AA.1-)

**Beachte:** Von den unten aufgeführten Untersuchungsmethoden müssen mindestens 6 verschiedene Verfahren während desselben stationären Aufenthaltes durchgeführt werden sowie 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),
- Konventionelle Zytogenetik (Karyotypisierung),
- Molekulare Zytogenetik (Fluoreszenz-in-situ-Hybridisierung [FISH], Array-Comparative Genomic Hybridization [aCGH]),
- Molekulare Genetik (Polymerase chain reaction [PCR], Sanger-Sequenzierung, Next generation sequencing [NGS], massively parallel or deep sequencing, MRD-Markersuche [Minimal Residual Disease-Markersuche], RNA-Sequenzierung),
- 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 sowie zusätzlich eine hochauflösende HLA-Typisierung mit HLA-A, HLA-B, HLA-C und HLA-DR.-Knochenmarkpunktion,-Knochenmarkzytologie,- Zytogenetik,- Zytogenetik incl. Spezialzytogenetik,- Flowzytometrie,- Immunhistochemie

#### 99.A2 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern

**Beachte:** Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. z. B. Gedeihstörungen, Fieber unklarer Genese, chronische Schmerzen, Dysmorphiesyndrome. Die Codes sind nur für Patientinnen / Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. / Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostische Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z. B. Biopsien)

Mindestmerkmale:

- Ausführliches Konsil von mind. 3 Fachdisziplinen (Genetik, Radiologie, Pathologie, Neurologie, Endokrinologie und Diabetologie, Chirurgie, HNO, Kieferchirurgie, Gynäkologie, Orthopädie, Infektiologie, Rheumatologie, Nephrologie, Gastroenterologie, Kardiologie, Immunologie und Dermatologie),
- Ausführliche Beurteilung durch eine Pädiaterin / einen Pädiater oder eine Neonatologin / einen Neonatologen.
- Durchführung von mind. 3 Untersuchungen aus mind. 2 der folgenden Bereiche:
  - Infektiologische, immunologische (z. B. FACS), endokrinologische oder metabolische Untersuchungen oder Funktionstests,
  - Stoffwechseldiagnostik,
  - Radiologische Komplexuntersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall),
  - Biopsien,
  - LP,
  - Knochenmarkuntersuchung,
  - (Neuro)Physiologische Diagnostik (z. B. EEG, EKG)

##### 99.A2.0 Detail der Subkategorie 99.A2

##### 99.A2.10 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern ohne weitere Massnahmen

##### 99.A2.11 Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern, mit genetischer Diagnostik

**INKL.** Chromosomenanalyse oder erweiterte genetische Tests inkl. Konsilium

#### 99.A3 Komplexe neuropädiatrische Diagnostik

**Beachte:** Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. z. B. Abklärungen von Entwicklungsrückständen. Die Codes sind nur für Patientinnen / Patienten bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z. B. Biopsien)

Mindestmerkmal:  
mind. 3 der folgenden Massnahmen:

- Kranielle MRI,
- LP,
- Neuropsychologische 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 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, Toxoplasma, 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 infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik sowie genetischer Diagnostik

**Beachte:** Bedingungen 99.A3.11 sowie 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 Kodes sind nur für Patientinnen / Patienten bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres anzugeben. Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z. B. Biopsien). Mindestmerkmale: mind. 3 der folgenden Massnahmen:

- pädiatrische und entwicklungsneurologische Untersuchung,
- Entwicklungspsychologische Testungen,
- Videounterstützte Interaktionsaufnahmen,
- Diagnostik der Bindungssicherheit,
- somatische Abklärungen inkl. Labordiagnostik und Zusatzuntersuchungen (z. B. Röntgen, EEG),
- Beobachtung durch Pflege und Pädagogik.

**99.A5 Abklärung bei Verdacht oder Nachweis von Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**Kod. eb.:** Alle einzeln kodierbaren Prozeduren müssen separat kodiert werden.

Falls durchgeführt - Sedierungen und Anästhesien

**99.A5.2 Basisabklärung bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**99.A5.21 Basisabklärung bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**EXKL.**

*Liegt ein klarer Verdacht oder Nachweis vor, ist ein Kode von der Elementgruppe 99.A5.3- zu kodieren : Komplexe Abklärung bei Verdacht auf Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter (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 auf Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**EXKL.**

*Kode weglassen - Basisabklärungen bei Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter (99.A5.2-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Stationäre Krisenintervention zum Schutz des Kindes durch ein multidisziplinäres Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendmedizin oder einer Fachärztin / eines Facharztes für Kinder- und Jugendpsychiatrie.

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungen: Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären 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 der Patientin /des Patienten, der Interaktion zwischen Patientin / Patient und Eltern/Familienmitgliedern, der Interaktion zwischen Patientin / Patient und dem übrigen Umfeld,  
- Bereich 3: Umfeldabklärung in Zusammenarbeit mit externen Stellen (externe Kinderschutzgruppen, Schule und Schulbehörden, Jugendsekretariate, Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde [KESB], Polizei/straftrechtliche Untersuchungsbehörden, Opferhilfe).

**99.A5.31 Komplexe Abklärung bei Verdacht auf Risiko- und Gefährdungssituationen im Neugeborenen-, Säuglings-, Kindes- und Jugendlichenalter**

**99.A6 Neurologische Komplexdiagnostik**

**Beachte:** Die neurologische Komplexdiagnostik erfolgt erstmalig zur Diagnosestellung bei Polyneuropathien, Polyradikulopathien, Myasthenie, Muskelerkrankungen, zentralnervösen Erkrankungen, epileptischen Anfällen und epilepsieähnlichen Anfällen unbekannter Ätiologie.  
Alle nachfolgenden Leistungen müssen im Rahmen desselben stationären Aufenthaltes erbracht werden. Alle im CHOP einzeln kodierbaren diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z. B. Biopsien, EEG, usw.). Die Codes können nur für Patienten ab dem 19. Lebensjahr bei stationärer Aufnahme angewendet werden. Die neurologische Komplexdiagnostik wird von einem Neurologen / einer Neurologin geleitet.  
Mindestmerkmale:  
mind. 3 der folgenden Massnahmen:  
- LP (Liquorentnahme über Lumbalpunktion),  
- craniale und spinale MRI,  
- funktionelle Bildgebung (z. B. PET, SPECT),  
- Diffusion Imaging, Perfusion Imaging  
- volumetrische und morphometrische Bildanalyse,  
- elektrophysiologische (neurophysiologische) Diagnostik,  
- neurosonologische/psychologische/psychiatrische Diagnostik,  
- neuropsychologische Diagnostik,  
- Elektroenzephalographie [EEG] (mobiles Langzeit-EEG über mindestens 24 Stunden oder mehr und polygraphisches Nachtschlaf-EEG und video- und radiotelemetriertes elektroenzephalographisches Monitoring über mindestens 4 Stunden und Orthostase-EEG)

**99.A6.0 Detail der Subkategorie 99.A6**

**99.A6.10 Neurologische Komplexdiagnostik, ohne weitere Massnahmen**

**99.A6.11 Neurologische Komplexdiagnostik, mit neurometabolischer Labordiagnostik und 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 infektiologischer/autoimmunentzündlicher Labordiagnostik sowie genetischer Diagnostik**

**99.A6.99 Neurologische Komplexdiagnostik, sonstige**

**99.A7 Komplexdiagnostik des akuten Hirnschlags in Stroke Unit oder Stroke Center, bis maximal 24 Stunden**

**EXKL**

*Kode weglassen - Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst (99.BA.3-)*

*Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU] (99.BA.2-)*

*Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC] (99.BA.1-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument:  
Richtlinien und Anforderungsprofile einer zertifizierten Stroke Unit [SU] gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units», Version V vom 18.11.2021 zu entnehmen:  
<https://sfchs.ch/certification/stroke/first-certification> (Pfad: «Certification» -> «First Certification Application» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units German»)

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

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

Mindestmerkmal Punkt 3, Überwachung:  
Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 3 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung.  
Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glucosewerte.  
Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. 6-stündliche Kontrolle sowie Dokumentation des neurologischen Befundes durch die Ärztin / den Arzt oder durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen. Die Dokumentation des Befundes liegt in der Verantwortung der den Befund erhebenden Fachperson. 6 Stunden Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im Durchschnitt des Erhebungszeitraumes pro Tag nicht überschritten werden, wobei an eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

Mindestmerkmal Punkt 4, Diagnostik:  
Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt oder nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patientinnen / Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen.

#### 99.A8 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer

Kod. eb.: Alle im CHOP einzeln kodierbare diagnostischen Massnahmen sind gesondert zu kodieren (z. B. Biopsien)

Sedierungen und Anästhesien bei Untersuchungen, die gewöhnlich ohne Sedierung oder Anästhesie durchgeführt werden, sind gesondert zu kodieren.

EXKL.

*Kode weglassen - Basisdiagnostik bei unklarem Symptomkomplex bei Kindern (99.A2.-)*

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten (99.B7.5-)*

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

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument:  
Die Akkreditierungskriterien der Level IIA und höher sind folgendem Dokument zu entnehmen: Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» ist unter folgendem Link abrufbar:  
<https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.

Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation und Patientenmerkmale:  
Diagnostik, Akutbehandlung und Pflege von Früh- und Neugeborenen mit einem unklaren Symptomkomplex, Fehlbildungen und Adaptationsstörungen (z. B. Fieber unklarer Genese, Apnoe infolge Aspiration, unerklärte Krämpfe, Ernährung per Magensonde).  
Kriterien des Geburtsgewichts und Gestationsalters, je Level der behandelnden Einheit sind dem Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» zu entnehmen.

Mindestmerkmal Punkt 2, Diagnostik und Therapie:

1) Diagnostik aus mindestens zwei der folgenden Bereiche:  
- Infektiologische Untersuchung  
- Immunologische Untersuchung oder Funktionstests  
- Endokrinologische Untersuchung oder Funktionstests  
- Metabolische Untersuchungen oder Funktionstests  
- Radiologische Untersuchungen (mit Kontrastmittel, CT, MRI oder Ultraschall)  
- Biopsien  
- Liquor Punktion [LP]  
- (Neuro-)Physiologische Diagnostik [EEG]  
- Echokardiographie [EKG]

2) Akutbehandlung. Inkl. Möglichkeit der Durchführung parenteraler Ernährung, Kreislauftherapie, nCPAP, i.v. Antibiotikatherapie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:  
Die Mindestkriterien an das Behandlungsteam sind dem Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» zu entnehmen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Infrastruktur:  
Die behandelnde Abteilung entspricht mindestens einer Level IIA Neonatal Special Care Unit. Siehe Referenzdokument «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019».

#### 99.A8.0 Detail der Subkategorie 99.A8

99.A8.11 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, bis 24 Stunden

99.A8.12 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden

99.A8.13 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden

99.A8.14 Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, von mehr als 72 Stunden

#### 99.AA Onkogenetische Diagnostik

##### 99.AA.0 Detail der Subkategorie 99.AA

99.AA.00 Onkogenetische Diagnostik, n.n.bez.

99.AA.09 Onkogenetische Diagnostik, sonstige

99.AA.1 Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling nach Anzahl Gene

Comprehensive genomic profiling [CGP] of haematological tumor

Comprehensive genomic profiling [CGP] of solid tumor

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

**99.AA.12 Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling bis 60 Gene**

**99.AA.13 Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 60 bis 100 Genen**

**99.AA.14 Umfassende genomische Diagnostik von malignen Neoplasien, Tumorprofiling von mehr als 100 Genen**

**99.B Spezifische und komplexe Behandlung**

**EKKL** *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)  
Extrakorporelle Leberassistierung - Leberdialyse (50.92)  
Gastroskopie (44.11, 44.12, 44.13)  
Hämodialyse (39.95.-)  
Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten (99.B7.1-)  
Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten (99.B8.1-)  
Perkutane abdominale Drainage (Punktion) - Parazentese (54.91)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Die Patientin / der Patient leidet an einer akuten oder chronischen Hepatopathie mit einer oder mehreren der folgenden Komplikationen, die einer stationären Therapie bedürfen: Aszites, hepatische Enzephalopathie, gastrointestinale Blutung, hepatorenales Syndrom.  
Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Gastroskopie und Parazentese werden bei klinischer Indikation erbracht. Das hepatorenale Syndrom wird entweder mit Vasoaktiva oder mittels Hämofiltration therapiert.  
Visite mit Beurteilung sowie Therapieplan:  
1. Mindestens 3 mal pro Woche Visite durch Fachärztin / Facharzt Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie,  
2. Mindestens 1 mal pro Woche Visite durch Fachärztin / Facharzt Viszeralchirurgie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Team unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Gastroenterologie mit Schwerpunkt Hepatologie.  
Folgende Expertinnen / Experten sowie Strukturen stehen zur Verfügung:  
1. Facharzt/Fachärztin für Viszeralchirurgie mit Expertise betreffend Lebertransplantationsabklärung und -indikation,  
2. Facharzt/Fachärztin für Neurologie,  
3. Facharzt/Fachärztin für Psychiatrie,  
4. Nephrologie mit Dialysestation,  
5. Gastroenterologie: ERCP und interventionelle Endoskopie,  
6. Diagnostische (CT, MRI) und Interventionelle Radiologie (TIPSS),  
7. Interdisziplinäre Intensivstation (IPS oder IMC),  
8. Ernährungsberatung/therapie

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapiekontrolle und Dokumentation: wöchentliche Dokumentation von Indikation und Therapieplan

**99.B1.0 Detail des Subkategorie 99.B1**

**99.B1.16 Leberkomplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**

**99.B1.17 Leberkomplexbehandlung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**

**99.B1.18 Leberkomplexbehandlung, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**99.B1.1A Leberkomplexbehandlung, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage**

**99.B1.1B Leberkomplexbehandlung, mindestens 28 bis 34 Behandlungstage**

**99.B1.1C Leberkomplexbehandlung, mindestens 35 bis 41 Behandlungstage**

**99.B1.1D Leberkomplexbehandlung, mindestens 42 bis 48 Behandlungstage**

**99.B1.1E Leberkomplexbehandlung, mindestens 49 bis 55 Behandlungstage**

**99.B1.1F Leberkomplexbehandlung, mindestens 56 bis 83 Behandlungstage**

**99.B1.1G Leberkomplexbehandlung, mindestens 84 bis 111 Behandlungstage**

**99.B1.1H Leberkomplexbehandlung, 112 und mehr Behandlungstage**

**99.B2 Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, nach Dauer**

**Beachte:** Mindestmerkmal: Behandlung eines schweren anaphylaktischen Schocks: Amine, Volumenersatzmittel, Glukokortikoide

**99.B2.0 Detail der Subkategorie 99.B2**

**99.B2.11 Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, bis 4 Stunden**

**99.B2.12 Behandlung und Betreuung bei anaphylaktischer Reaktion mit medizinischer Überwachung, von mehr als 4 Stunden**

**99.B3 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage**

**EKKL** EEG-Diagnostik (89.14, 89.19)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikationen (nicht abschliessend):

- Therapierefraktäre Epilepsie mit häufigen Anfällen trotz Einsatz von zwei verschiedenen Antiepileptika alleine oder in Kombination, Behandlungsdauer mindestens 1 Jahr
- Therapierefraktäre Epilepsie trotz Einsatz von zwei verschiedenen Antiepileptika mit seltenen, aber schweren Anfällen (mit Verletzungsfolge)
- Hilfsbedürftige Patient/innen (z. B. Kinder, hirnganische Schädigung, gebrechliche Patient/innen, etc.)
- Verhaltensauffällige Patient/innen (z. B. Weglauftendenz, Agitationszustände, etc.)
- Spezifische epileptische Syndrome und neu aufgetretener konvulsiver oder nicht-konvulsiver Status epilepticus
- Psychiatrische Begleiterkrankungen (z. B. Somatisierungsstörung, Depression, Sucht, etc.)
- Psychosoziale Auswirkungen der Epilepsie
- Vermutete Malcompliance der Patientin / des Patienten, vermutete nicht-epileptische Anfälle
- Gefahr von Medikamenten-Interaktionen, Einsatz von Medikamenten mit erheblichen Nebenwirkungsprofil, Entzug von Medikamenten mit Gefahr eines Entzugsyndroms
- Medikamentenwechsel mit Gefahr einer raschen Verschlechterung mit Anfallshäufung oder Wiederauftreten von gefährlichen Anfällen (mit Verletzungsfolgen)
- Bei Unklarheit der Richtigkeit der Diagnose

Mindestmerkmal Punkt 2, Zielsetzung der Komplexbehandlung:

Medikamentöse Umstellung oder Absetzen von Medikamenten, Lebenstraining oder Compliancestraining, Patientenschulung, Therapiekontrolle, Anfallsselfkontrolle und Biofeedbacktraining.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam:

a) Behandlung unter der Leitung einer Neurologin / eines Neurologen.

b) Vorhandensein von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche: Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie, Psychotherapie, Psychosomatik, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung/therapie, bei Kindern Heil- und Sozialpädagogik.

Mindestmerkmal Punkt 4, Therapie:

a) Vorhandensein und Einsatz von mindestens 3 der folgenden Therapiebereiche in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen und unterschiedlichem Zeitaufwand: Logopädie, Ergotherapie, Physiotherapie, Neuropsychologie, Psychotherapie, Psychosomatik, Schlafmedizin (Fähigkeitsausweis), Sozialarbeit, Ernährungsberatung/therapie, bei Kindern Heil- und Sozialpädagogik

b) Es werden mindestens 5 Therapieeinheiten oder mindestens 150 Minuten Therapiedauer pro Woche durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 5, Therapieplanung und -kontrolle:

Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

Folgende Bereiche sind an der Besprechung beteiligt:

Ärztliche Teamleitung, mindestens je eine Vertretung des betreuenden Ärzteteams, der Pflege sowie des weiteren Betreuungs- oder Therapieteams.

#### 99.B3.1 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, nach Anzahl Behandlungstage

##### 99.B3.16 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, bis 6 Behandlungstage

##### 99.B3.17 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

##### 99.B3.18 Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

##### 99.B3.1A Komplexbehandlung bei schwerbehandelbarer Epilepsie, 21 und mehr Behandlungstage

#### 99.B4 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, nach Anzahl Behandlungstage

**INKL.**

Bei M. Parkinson

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie:

a) Vorhandensein mindestens folgender Therapiebereiche: Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie;

b) Einsatz von mindestens 3 Therapiebereichen (Physiotherapie/Physikalische Therapie, Ergotherapie, Sporttherapie, Logopädie, Kunsttherapie, Psychotherapie) in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen von mindestens 7,5 Stunden pro Woche, davon müssen 5 Stunden in Einzeltherapie stattfinden.

Einer der eingesetzten Therapiebereiche muss Physiotherapie/Physikalische Therapie oder Ergotherapie sein.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam:

Team unter fachärztlicher Behandlungsleitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Neurologie

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung und -kontrolle:

Wöchentliche Teambesprechung mit wochenbezogener Dokumentation bisheriger Behandlungsergebnisse und weiterer Behandlungsziele.

#### 99.B4.0 Detail der Subkategorie 99.B4

##### 99.B4.13 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, bis 6 Behandlungstage

##### 99.B4.14 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

##### 99.B4.15 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

##### 99.B4.16 Multimodale Komplexbehandlung bei extrapyramidal-motorischen Krankheiten, 21 und mehr Behandlungstage

# 99.B5 Komplexe endokrinologische oder metabolische Massnahmen

## 99.B5.0 Detail der Subkategorie 99.B5

### 99.B5.09 Komplexe endokrinologische oder metabolische Massnahmen, sonstige

### 99.B5.1 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung ohne invasive Katheter-Untersuchung

#### 99.B5.10 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung ohne invasive Katheter-Untersuchung

Fasten-Test, Durstversuch, Dexamethason-Hemmtest, Synacthen-Test, Insulin-Hypoglykämie-Test, Wachstumshormon-Stimulationstest/Tages-Profil, 24-h Urinssammlung mit Bestimmung von Katecholaminen, Steroidprofil, freiem Cortisol

### 99.B5.2 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung

Sinus venosus Sampling, Nebennieren Sampling, Selektive intraarterielle Calcium Stimulation und venöses Sampling

#### 99.B5.21 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung, ohne hormonelle Stimulation während des stationären Aufenthaltes

**Beachte:** Dieser Code ist zu erfassen bei vorheriger ambulanter Hormonstimulation.

#### 99.B5.22 Komplexe endokrinologische Funktionsuntersuchung mit invasiver Katheter-Untersuchung, mit hormoneller Stimulation während des stationären Aufenthaltes

### 99.B5.3 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, nach Anzahl Behandlungstage

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patientinnen / Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus, mit einem oder mehreren der folgenden zusätzlichen Problemen: Insulin-Pumpen-Therapie, Bluthochdruck, Adipositas, Dyslipidämie, Nephropathie, schwere Hypoglykämien und psychosozialer Belastungssituation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie: Einsatz von mind. 3 der folgenden Therapiebereiche:  
- Ernährungsberatung/therapie,  
- Diabetes-Pflege,  
- Psychologie und Psychiatrie,  
- Intervention des Sozialdienstes oder  
- Physiotherapie,  
wobei ein Therapiebereich/Tag eingesetzt werden muss mit entsprechender Dokumentation.  
- Bei der Behandlung von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1 (z. B. in Kinderkliniken) richten sich Therapiedichte (Art und Komplexität) der durchgeführten Behandlungsprogramme nach den altersentsprechenden Bedürfnissen der Patientinnen / Patienten. Die von den pädiatrischen Einrichtungen (z. B. Kinderkliniken) definierten, entsprechenden Programme umfassen mindestens 3 Therapiebereiche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt/Fachärztin FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder Facharzt/Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin mit Schwerpunkt pädiatrische Endokrinologie-Diabetologie).

#### 99.B5.33 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, bis 6 Behandlungstage

#### 99.B5.34 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

#### 99.B5.35 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

#### 99.B5.36 Multimodale Komplexbehandlung bei Diabetes mellitus, 21 und mehr Behandlungstage

### 99.B5.4 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, nach Anzahl Behandlungstage

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Indikation: Durchführung differenzierter Behandlungsprogramme ausgerichtet auf Patientinnen / Patienten mit Typ 1 und Typ 2 Diabetes mellitus mit einer schweren Fuss-Komplikation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Behandlungsteam: Multimodales Team unter fachärztlicher Leitung (Facharzt/Fachärztin FMH für Endokrinologie und Diabetologie oder FMH Angiologie oder FMH Orthopädie oder FMH Gefässchirurgie); Einsatz von mind. 2 Therapiebereichen:  
- Chirurg/in FMH mit Schwerpunkt Gefässchirurgie,  
- Orthopäd/in FMH,  
- Angiolog/in FMH,  
- Radiolog/in / interventionelle Radiologin / interventioneller Radiologe FMH,  
- Infektiolog/in FMH,  
- Dipl. Wundexpert/in (SAfW oder äquivalent),  
- Dipl. Podolog/in.

#### 99.B5.43 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, bis 6 Behandlungstage

#### 99.B5.44 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage

#### 99.B5.45 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage

#### 99.B5.46 Interdisziplinäre Therapie bei diabetischen Fusskomplikationen, 21 und mehr Behandlungstage

### 99.B6 Physikalisch therapeutische Komplexbehandlungen

#### 99.B6.1 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, nach Anzahl der Behandlungstage



- Beachte:** Mindestmerkmale:
- Intensive stationäre physikalisch-schmerztherapeutische Behandlung unter fachärztlicher Leitung (Facharzt/Fachärztin für physikalische Medizin und Rehabilitation),
  - Standardisierte Befunderhebung zur Beurteilung der Körperfunktionen und -strukturen, der Aktivitäten und Partizipation sowie Umwelt- und persönliche Faktoren gemäss ICF mit therapeutischer und 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, Dysphagitherapie, Logopädie, Kunsttherapie, psychologische Verfahren und Psychotherapie, Entspannungstechniken, medizinische Trainingstherapie, manuelle Medizin, Schmerztherapie.
- 99.B6.12 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.13 Physikalisch-medizinische Komplexbehandlung, 7 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6.2 Komplexbehandlung der Hand, nach Anzahl Behandlungstage**
- EXKL** *Multimodale kinder- und jugendrheumatologische Komplexbehandlung (93.38.1-)*
- Multimodale rheumatologische Komplexbehandlung (93.38.0-)*
- Multimodale schmerztherapeutische Kurzzeitbehandlung (93.A1)*
- Multimodale Schmerztherapie [MMST] (93.A2.4-)*
- Multimodal-nicht-operative Komplexbehandlung des Bewegungssystems (93.38.41)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Zusammensetzung und Qualifikation des Behandlungsteams:
- Behandlungsleitung durch eine Fachärztin / einen Facharzt für Handchirurgie oder eine Fachärztin / einen Facharzt für physikalische Medizin und Rehabilitation mit mindestens 3-jähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Problemstellungen in Kooperation mit einer Fachärztin / einem Facharzt für Handchirurgie.
- a) 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) einer Fachärztin / eines Facharztes für Handchirurgie;
- b) Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeutinnen / Physiotherapeuten oder Ergotherapeutinnen / Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung handchirurgischer Patientinnen / Patienten.
- Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie:
- a) Tägliche ärztliche Visite an 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;
- b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und Ergotherapie in unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen von mind. 30 Minuten pro Woche erfolgen;
- c) Zu den Mindestmerkmalen gehört auch der Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:
- Individuelle Schienenanpassung durch die Ergotherapie für statische, dynamische oder kombinierte Schienen,
  - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining durch die Ergotherapie,
  - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie (medikamentös, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie),
  - tägliche Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patientinnen / Patienten oder Kontrolle der klinischen Befunde bei rein konservativer Therapie.
- Mindestmerkmal Punkt 3, Therapieplanung, -kontrolle und Dokumentation:
- a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation;
- b) Wöchentliche ärztliche Reevaluation der Therapie unter Einbezug des physio- und ergotherapeutischen Personals mit schriftlicher Dokumentation der Therapieergebnisse und Anpassung der Behandlungsziele.
- 99.B6.25 Komplexbehandlung der Hand, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.26 Komplexbehandlung der Hand, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.27 Komplexbehandlung der Hand, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**
- 99.B6.28 Komplexbehandlung der Hand, 21 und mehr Behandlungstage**
- 99.B6.3 Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, nach Anzahl Behandlungstage**
- Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Revision eines Amputationsstumpfes, Untere Extremität (84.3X.13)
- Falls durchgeführt - Schmerztherapie (93.A-)
- EXKL** *Kode weglassen - Anpassen einer Extremitätenprothese der unteren Extremität (84.4B)*
- Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Patient: Patientin / Patient muss zur Anpassung einer Beinprothese nach Amputations- und Stumpfchirurgie selbständig stehen können.

Mindestmerkmal Punkt 2,  
 Behandlungsteam:  
 Behandlung durch ein interdisziplinäres Team mit zusätzlicher Erfahrung in komplexer Wundbehandlung unter Leitung einer Fachärztin oder eines Facharztes [FA] mit einer der folgenden Fachrichtungen: FA für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates, FA für Gefässchirurgie, FA für Chirurgie, FA für plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie.  
 Interdisziplinäres Team, bestehend aus Orthopädietechniker/in (Prothetiker/in und Orthopädie-Schuhmacher/in), dipl. Wundexpert/in (SAfW oder äquivalent), Ergotherapeut/in und speziell für amputierte Patient/innen ausgebildete Physiotherapeut/in, Bandagist/in für die Kompressionsbehandlung, Gipstechniker/in, Podolog/in und Sozialarbeiter/in.  
 24-stündige Verfügbarkeit (mindestens durch Rufbereitschaft) einer FA / eines FA für Orthopädie und Traumatologie des Bewegungsapparates, FA für Gefässchirurgie, FA für Chirurgie oder FA für plastische, rekonstruktive und ästhetische Chirurgie. Durchführung der Physiotherapie oder Ergotherapie unter der Leitung von Physiotherapeutinnen / Physiotherapeuten oder Ergotherapeutinnen / Ergotherapeuten mit mindestens dreijähriger Erfahrung in der Behandlung beinamputierter Patientinnen / Patienten.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie:  
 a) Tägliche ärztliche Visite an mindestens 5 von 7 Tagen mit Einbezug des therapeutischen und pflegerischen Personals;  
 b) Einsatz von einem der Therapiebereiche Physiotherapie und Ergotherapie in patientenbezogenen unterschiedlichen Kombinationen, dabei müssen mindestens 10 Behandlungen, d.h. Therapieeinheiten von mind. 30 Minuten, pro Woche erfolgen; dazu gehören folgende patientenbezogene Therapien:  
 Gleichgewichtstraining, Steh- und Gehtraining mit und ohne Prothese, Gangschulung innerhalb (Treppen) und ausserhalb Haus (Amputierten-Geländeparcours), Sturzprophylaxe und Aufsteh-Training, Kreislauftraining, Kraftaufbau, ÖV-Training (Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel), Stumpfbandagierung und Stumpfabhärtung, Patientenschulung (An- und Ausziehen der Prothese, Stumpfpflege), Schulung der Angehörigen und Heimpersonal im Bedarfsfall, Phantomschmerzbehandlung (Spiegeltherapie und TENS [transcutane elektrische Nervenstimulation]), ADL-Training [activity of daily living], Aktivierungstherapie, Hausabklärung vor Ort und Einleitung notwendiger Anpassungen an Wohn- und Arbeitsort.  
 c) Einsatz von mindestens zwei der folgenden Therapiebereiche in unterschiedlichen Kombinationen:  
 - Individuelle Prothesenanpassung, - Gezieltes funktionelles Sensibilitätstraining, - Schmerztherapie und antiphlogistische Therapie, physikalische Therapie, interventionelle Schmerztherapie), - tägliche (7/7) Kontrolle der Wundverhältnisse bei operierten Patientinnen / Patienten.  
 Bei Bedarf Einsatz einer Podologin / eines Podologen.

Mindestmerkmal Punkt 4,  
 Therapieplanung, Kontrolle und Dokumentation:  
 a) Initiale Therapieplanung mit schriftlicher Dokumentation und bei Bedarf laufender 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 mit Prothesenanpassung, untere Extremität, bis 6 Behandlungstage**
- 99.B6.36 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage**
- 99.B6.37 **Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage**

**99.B6.38 Komplexbehandlung des Amputationsstumpfes mit Prothesenanpassung, untere Extremität, mindestens 21 Behandlungstage und mehr**

**99.B7 Intensivmedizinische Komplexbehandlung**

**99.B7.1 Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) des Erwachsenen, nach Aufwandspunkten**

**EXKL.** *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
 - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern sowie Ärztinnen / Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] zertifizierten Intensivstation [IS] sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Intensivmedizin,  
 - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als SAPS II + Summe von NEMS. SAPS II wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IS erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert. Die genauen Definitionen von SAPS II [Simplified Acute Physiology Score] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi» enthalten und abrufbar unter folgendem Link:  
[www.sgi-ssmi.ch/de](http://www.sgi-ssmi.ch/de) -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> Download.  
 Ältere Versionen des MDSi sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter folgendem Link: [www.sgi-ssmi.ch/de](http://www.sgi-ssmi.ch/de) -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> Archiv MDSi Reglement,  
 - 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 Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr.

- 99.B7.10 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1 bis 59 Aufwandspunkte**
- 99.B7.11 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 60 bis 119 Aufwandspunkte**
- 99.B7.12 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 120 bis 184 Aufwandspunkte**
- 99.B7.13 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 185 bis 360 Aufwandspunkte**
- 99.B7.14 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 361 bis 552 Aufwandspunkte**
- 99.B7.15 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 553 bis 828 Aufwandspunkte**
- 99.B7.16 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 829 bis 1104 Aufwandspunkte**
- 99.B7.17 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte**
- 99.B7.18 Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte**

**99.B7.1A Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte**

**99.B7.1B Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte**

**99.B7.1C Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte**

**99.B7.1D Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte**

**99.B7.1E Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte**

**99.B7.1F Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte**

**99.B7.1G Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte**

**99.B7.1H Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte**

**99.B7.1I Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte**

**99.B7.1J Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte**

**99.B7.1K Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte**

**99.B7.1L Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte**

**99.B7.1M Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte**

**99.B7.1N Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte**

**99.B7.1O Intensivmedizinische Komplexbehandlung, 19321 und mehr Aufwandspunkte**

**99.B7.4 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten**

**EXKL.** *Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmale:  
 - Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern sowie Ärztinnen / Ärzten in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] zertifizierten Intensivstation [IS] sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Intensivmedizin,  
 - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 3 (Wert der Sterbewahrscheinlichkeit [Predicted Death Rate] in %) + Summe von NEMS. PIM 3 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 3 [Pediatric Index of Mortality 3] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi» enthalten und abrufbar unter folgendem Link:  
[www.sgi-ssmi.ch/de/Ressorts -> Datensatz \(MDSi\) -> Download](http://www.sgi-ssmi.ch/de/Ressorts-%20Datensatz+(MDSi)-%20Download).  
 Ältere Versionen des MDSi sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter folgendem Link:  
[www.sgi-ssmi.ch/de -> Ressorts -> Datensatz \(MDSi\) -> Archiv](http://www.sgi-ssmi.ch/de-%20Ressorts-%20Datensatz+(MDSi)-%20Archiv)  
 MDSi Reglement,  
 - 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 Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

- 99.B7.41 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.B7.42 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 66 bis 130 Aufwandspunkte
- 99.B7.43 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 131 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B7.44 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B7.45 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B7.46 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B7.47 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
- 99.B7.48 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B7.4A Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte

- 99.B7.4B Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B7.4C Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B7.4D Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B7.4E Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B7.4F Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B7.4G Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B7.4H Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B7.4I Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B7.4J Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B7.4K Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B7.4L Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B7.4M Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B7.4N Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B7.4O Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B7.4P Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B7.4Q Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B7.4R Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B7.4S Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Kindesalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.B7.5 Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), nach Aufwandspunkten

Beachte:	Mindestmerkmale: - Kontinuierliche, 24- stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von spezialisierten Neonatologie-Pflegefachfrauen / Neonatologie-Pflegefachmännern sowie Neonatologinnen / Neonatologen in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie [SGN] zertifizierten Level III- Neonatologie-Intensivpflegestation und durch die Schweizerische Gesellschaft für Intensivmedizin [SGI] zertifizierten Intensivstation [IS] sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie oder Fachärztin / Facharztes Intensivmedizin, - Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als PIM 3 oder CRIB 2 (Wert der Sterbewahrscheinlichkeit [Predicted Death Rate] in %) + Summe von NEMS. PIM 3/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 3 [Pediatric Index of Mortality 3], CRIB 2 [Clinical Risk Index for Babies 2] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI MDSi» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: <a href="http://www.sgi-ssmi.ch/de">www.sgi-ssmi.ch/de</a> -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> Download. Ältere Versionen des MDSi sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter folgendem Link: <a href="http://www.sgi-ssmi.ch/de">www.sgi-ssmi.ch/de</a> -> Ressorts -> Datensatz (MDSi) -> Archiv MDSi Reglement, - 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 Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind.	
	99.B7.51	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1 bis 65 Aufwandspunkte
	99.B7.52	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 66 bis 130 Aufwandspunkte
	99.B7.53	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 131 bis 196 Aufwandspunkte
	99.B7.54	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 197 bis 392 Aufwandspunkte
	99.B7.55	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 393 bis 588 Aufwandspunkte
	99.B7.56	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 589 bis 784 Aufwandspunkte
	99.B7.57	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 785 bis 980 Aufwandspunkte
	99.B7.58	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 981 bis 1176 Aufwandspunkte
	99.B7.5A	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
	99.B7.5B	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
	99.B7.5C	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
	99.B7.5D	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
	99.B7.5E	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
	99.B7.5F	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
	99.B7.5G	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
	99.B7.5H	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
	99.B7.5I	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
	99.B7.5J	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
	99.B7.5K	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
	99.B7.5L	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
	99.B7.5M	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
	99.B7.5N	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
	99.B7.5O	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
	99.B7.5P	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
	99.B7.5Q	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
	99.B7.5R	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
	99.B7.5S	Intensivmedizinische Komplexbehandlung im Neugeborenenalter (Basisprozedur), 19601 und mehr Aufwandspunkte
	99.B8	Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU]

### 99.B8.1 Komplexbehandlung des Erwachsenen in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten

EXKL.

*Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer anerkannten Intermediate-Care Unit [IMCU]. Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's)» ist unter folgendem Link abrufbar: <https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html>. Es gilt jeweils die aktuellste Version. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können. Ältere Versionen der Richtlinien sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link.

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme das 16. Lebensjahr vollendet haben. Dieser Kode gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum [postanaesthesia care unit].

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern sowie Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU.

Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung:

Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als SAPS II + Summe von NEMS. SAPS II wird einmal in den ersten 24 Stunden des Aufenthaltes in der IMCU erhoben. NEMS wird einmal pro Pflegeschicht erhoben. Bei 8-Stunden Schichten wird NEMS einfach aufsummiert, bei 12-Stunden Schichten wird die jeweils erhobene Punktzahl für NEMS mit 1.5 multipliziert.

Die genauen Definitionen von SAPS II [Simplified Acute Physiology Score] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI-KA/IMC MDSIMC» enthalten und abrufbar unter folgendem Link:

<https://swiss-imc.ch/de/mdsimc.html>

Ältere Versionen des MDSIMC sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link.

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

- 99.B8.10 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1 bis 59 Aufwandspunkte
- 99.B8.11 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 60 bis 119 Aufwandspunkte
- 99.B8.12 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 120 bis 184 Aufwandspunkte
- 99.B8.13 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 185 bis 360 Aufwandspunkte
- 99.B8.14 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 361 bis 552 Aufwandspunkte
- 99.B8.15 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 553 bis 828 Aufwandspunkte
- 99.B8.16 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 829 bis 1104 Aufwandspunkte
- 99.B8.17 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1105 bis 1380 Aufwandspunkte
- 99.B8.18 IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1381 bis 1656 Aufwandspunkte
- 99.B8.1A IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1657 bis 1932 Aufwandspunkte
- 99.B8.1B IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 1933 bis 2208 Aufwandspunkte
- 99.B8.1C IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2209 bis 2484 Aufwandspunkte
- 99.B8.1D IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2485 bis 2760 Aufwandspunkte
- 99.B8.1E IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 2761 bis 3220 Aufwandspunkte
- 99.B8.1F IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3221 bis 3680 Aufwandspunkte
- 99.B8.1G IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 3681 bis 4600 Aufwandspunkte
- 99.B8.1H IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 4601 bis 5520 Aufwandspunkte

99.B8.1I	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 5521 bis 7360 Aufwandspunkte	Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung: Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbewahrscheinlichkeit [Predicted Death Rate] in % gemäss PIM 3 + Summe von NEMS. PIM 3 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 3 [Pediatric Index of Mortality 3] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI-KAIMC MDSIMC» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: <a href="https://swiss-imc.ch/de/mdsimc.html">https://swiss-imc.ch/de/mdsimc.html</a> Ältere Versionen des MDSIMC sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link. Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation u.a. und zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu kodieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung kodiert werden.
99.B8.1J	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 7361 bis 9200 Aufwandspunkte	
99.B8.1K	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 9201 bis 11040 Aufwandspunkte	
99.B8.1L	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 11041 bis 13800 Aufwandspunkte	
99.B8.1M	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 13801 bis 16560 Aufwandspunkte	
99.B8.1N	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 16561 bis 19320 Aufwandspunkte	
99.B8.1O	IMC-Komplexbehandlung des Erwachsenen, 19321 und mehr Aufwandspunkte	
99.B8.4	Komplexbehandlung im Kindesalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten	
EXKL.	Nicht invasive Beatmung ausserhalb Intensivstation (93.9E.-)	
Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer anerkannten Intermediate-Care Unit [IMCU]. Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's)» ist unter folgendem Link abrufbar: <a href="https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html">https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html</a> . Es gilt jeweils die aktuellste Version. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können. Ältere Versionen der Richtlinien sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link.  Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme älter als 28 Tage sind, aber das 16. Lebensjahr noch nicht vollendet haben. Dieser Kode gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum [postanaesthesia care unit].  Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern sowie Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes mit Qualifikation gemäss den Schweizerischen Richtlinien für die Anerkennung von IMCU.	
99.B8.41	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1 bis 65 Aufwandspunkte	
99.B8.42	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 66 bis 130 Aufwandspunkte	
99.B8.43	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 131 bis 196 Aufwandspunkte	
99.B8.44	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte	
99.B8.45	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte	
99.B8.46	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte	
99.B8.47	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte	
99.B8.48	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte	
99.B8.4A	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte	
99.B8.4B	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte	
99.B8.4C	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte	
99.B8.4D	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte	
99.B8.4E	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte	
99.B8.4F	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte	
99.B8.4G	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte	
99.B8.4H	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte	
99.B8.4I	IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte	

- 99.B8.4J IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B8.4K IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B8.4L IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B8.4M IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B8.4N IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B8.4O IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B8.4P IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B8.4Q IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B8.4R IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B8.4S IMC-Komplexbehandlung im Kindesalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte

**99.B8.5 Komplexbehandlung im Neugeborenenalter in einer Intermediate-Care Unit [IMCU], nach Aufwandspunkten**

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokumente und Indikation: Multimodale Überwachung und Komplexbehandlung bei drohender oder manifester Gefährdung von Vitalfunktionen oder zwecks Sicherstellung eines erhöhten pflegerischen Aufwandes in einer durch die Schweizerische Gesellschaft für Neonatologie [SGN - Swiss Society of Neonatology] anerkannten Level IIB Neonatal Intermediate Care Unit und in einer anerkannten Intermediate-Care Unit [IMCU].

Das Dokument der Schweizerischen Gesellschaft für Neonatologie «Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland. Revised Version 14.3.2019» ist unter folgendem Link abrufbar: <https://www.neonet.ch/unit-accreditation/unit-accreditation-canu>.

Das Dokument «Schweizerische Richtlinien für die Anerkennung von Intermediate-Care Units (IMCU's)» ist unter folgendem Link abrufbar: <https://www.swiss-imc.ch/de/richtlinien.html>.

Es gilt jeweils die aktuellste Version. Im Dokument sind die Fachgesellschaften aufgeführt, über die diese Richtlinien ebenfalls bezogen werden können. Ältere Versionen der Richtlinien sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link.

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten, die bei stationärer Aufnahme jünger oder gleich 28 Tage alt sind. Dieser Kode gilt nicht für eine Behandlung in einer Notfallstation oder in einem Aufwachraum.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlung und Behandlungsteam: Kontinuierliche, 24-stündige Überwachung und Behandlung durch ein Team von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern sowie Ärztinnen / Ärzten in einer durch die interdisziplinäre Kommission für Anerkennung von Intermediate-Care Units [IMCU] anerkannten IMCU sowie unter Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes Intensivmedizin oder einer Fachärztin / eines Facharztes Pädiatrie mit Schwerpunkt Neonatologie.

Mindestmerkmal Punkt 3, Berechnung und Erfassung:

Die Anzahl der Aufwandspunkte errechnet sich als Sterbewahrscheinlichkeit [Predicted Death Rate] in % gemäss PIM 3 oder CRIB 2 + Summe von NEMS. PIM 3 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 3 [Pediatric Index of Mortality 3], CRIB 2 [Clinical Risk Index for Babies 2] und NEMS [Nine Equivalent of nursing Manpower use Score] sind im aktuell gültigen Dokument «Minimaler Datensatz der SGI-KAIMC MDSIMC» enthalten und abrufbar unter folgendem Link: <https://swiss-imc.ch/de/mdsimc.html>. Ältere Versionen des MDSIMC sind im Archiv enthalten. Dieses befindet sich unter demselben Link. Spezielle Prozeduren, wie Transfusion von Plasma und Plasmabestandteilen, Plasmapherese und Immunadsorption, Massnahmen im Rahmen der Reanimation, systemische Hypothermie u.a. und zusätzliche Komplexbehandlungen sind gesondert zu kodieren. Für die Dauer des Aufenthaltes in der IMCU kann für einen Behandlungszeitraum jedoch nicht gleichzeitig eine Intensivmedizinische Komplexbehandlung kodiert werden.

- 99.B8.51 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.B8.52 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 66 bis 130 Aufwandspunkte
- 99.B8.53 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 131 bis 196 Aufwandspunkte
- 99.B8.54 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 197 bis 392 Aufwandspunkte
- 99.B8.55 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 393 bis 588 Aufwandspunkte
- 99.B8.56 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 589 bis 784 Aufwandspunkte
- 99.B8.57 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 785 bis 980 Aufwandspunkte



- 99.B8.58 IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 981 bis 1176 Aufwandspunkte
- 99.B8.5A IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1177 bis 1470 Aufwandspunkte
- 99.B8.5B IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1471 bis 1764 Aufwandspunkte
- 99.B8.5C IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 1765 bis 2058 Aufwandspunkte
- 99.B8.5D IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2059 bis 2352 Aufwandspunkte
- 99.B8.5E IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2353 bis 2646 Aufwandspunkte
- 99.B8.5F IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2647 bis 2940 Aufwandspunkte
- 99.B8.5G IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 2941 bis 3430 Aufwandspunkte
- 99.B8.5H IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3431 bis 3920 Aufwandspunkte
- 99.B8.5I IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 3921 bis 4410 Aufwandspunkte
- 99.B8.5J IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4411 bis 4900 Aufwandspunkte
- 99.B8.5K IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 4901 bis 5880 Aufwandspunkte
- 99.B8.5L IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 5881 bis 6860 Aufwandspunkte
- 99.B8.5M IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 6861 bis 7840 Aufwandspunkte
- 99.B8.5N IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 7841 bis 9800 Aufwandspunkte
- 99.B8.5O IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 9801 bis 11760 Aufwandspunkte
- 99.B8.5P IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 11761 bis 13720 Aufwandspunkte
- 99.B8.5Q IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 13721 bis 16660 Aufwandspunkte
- 99.B8.5R IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 16661 bis 19600 Aufwandspunkte
- 99.B8.5S IMC-Komplexbehandlung im Neugeborenenalter, 19601 und mehr Aufwandspunkte
- 99.BA Neurologische Komplexbehandlung
- 99.BA.1 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], nach Behandlungsdauer in Stunden
- Kod. eb.: Falls durchgeführt - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.4-)

Falls durchgeführt - Thrombolyse und Thrombektomie

EXKL.

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

Beachte: Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile eines zertifizierten Stroke Centers gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Centers», Version V vom 18.11.2021 zu entnehmen: <https://sfcns.ch/certification/stroke/first-certification> (Pfad: «Certification» -> «First Certification Application» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Centers German»)

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

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

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:

a) Diagnostik:  
Durchführung von Computertomographie (Spiral-CT) oder Kernspintomographie des Kopfes mit jeweils Angiographie der Hals/Kopfarterien mit Beginn der neuroradiologischen Untersuchung innert 120 Minuten nach Eintritt oder nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patientinnen / Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.

b) Notfallbehandlung:  
Bei ischämischem Hirninfarkt, falls indiziert: intravenöse Thrombolyse mit Beginn < 60 Min. nach Spitaleintritt oder Verschlechterung, oder intraarterielle Thrombolyse und Thrombektomie mit Beginn jeweils innert 90 Min. nach Spitaleintritt oder Verschlechterung. Richtlinien konforme Behandlung nicht-ischämischer Hirnschlagursachen (z. B. intrazerebrale / subarachnoidale Blutungen, Sinusvenenthrombosen, etc.)

c) Überwachung:  
Kontinuierliche monitorisierte Überwachung von mindestens 3 der folgenden Parameter: EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung, invasive Blutdruckmessung, intrakranielle Druckmessung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glukosewerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen, Behandlungen und zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. 6-stündliche Kontrolle sowie Dokumentation des neurologischen Befundes durch die Ärztin / den Arzt oder durch geschulte Pflegefachfrau / geschulten Pflegefachmann zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen. Die Dokumentation des Befundes liegt in der Verantwortung der den Befund erhebenden Fachperson. 6 Stunden Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im Durchschnitt des Erhebungszeitraumes pro Tag nicht überschritten werden, wobei an eine Abweichung von plus/minus 60 Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

d) Therapiebereiche:  
Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie gemäss Referenzdokument unter «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument». Bei entsprechender Indikation folgende Therapiemodalität: Neuropsychologie.  
Ernährungsberatung/therapie nur im Zusammenhang mit Schluckstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:

Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfalleinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patientinnen / Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung [IPS] ist dann gleichzeitig zu erfassen.

Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit [IMCU]» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Eine Patientin / ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit [IMCU].

**99.BA.13 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], mindestens 24 Stunden bis 48 Stunden**

**99.BA.14 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**

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

**99.BA.17 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC], von mehr als 96 Stunden**

**99.BA.2 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], nach Behandlungsdauer in Stunden**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur) (99.B7.1-, 99.B7.4-)

Falls durchgeführt - Intravenöse Thrombolyse

**EXKL.**

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

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Richtlinien und Anforderungsprofile einer zertifizierten Stroke Unit [SU] gemäss den Kriterien der SFCNS sind folgendem Dokument «Qualitätskriterien für die Zertifizierung von Stroke Units», Version V vom 18.11.2021 zu entnehmen: <https://sfncs.ch/certification/stroke/first-certification> (Pfad: «Certification» -> «First Certification Application» -> «Criteria to be fulfilled by Stroke Units German»)

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

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

Mindestmerkmal Punkt 3, Behandlung:

a) Diagnostik:  
Durchführung von Computertomographie  
(Spiral-CT) oder Kernspintomographie des  
Kopfes mit jeweils Angiographie der  
Hals/Kopfarterien mit Beginn der  
neuroradiologischen Untersuchung innert  
120 Minuten nach Eintritt oder nach  
Feststellung von Hirnschlagzeichen bei  
hospitalisierten Patienten, sofern keine  
entsprechende technisch ausreichende  
externe CT oder MRI und keine  
Kontraindikationen vorliegen.  
Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und  
extrakraniell) kann eine Angiographie  
ersetzen.

b) Notfallbehandlung:  
Bei ischämischem Hirninfarkt, falls  
indiziert: intravenöse Thrombolyse mit  
Beginn < 60 Min. nach Spitaleintritt, oder  
Verschlechterung. Richtlinien konforme  
Behandlung nicht-ischämischer  
Hirnschlagursachen (z. B. intrazerebrale /  
subarachnoidale Blutungen,  
Sinusvenenthrombosen, etc.)

c) Überwachung:  
Kontinuierliche monitorisierte  
Überwachung von mindestens 3 der  
folgenden Parameter: EKG,  
Sauerstoffsättigung, Temperatur,  
Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung.  
Bedarfsweise nicht-kontinuierliche  
Überwachung der Glukosewerte.  
Das Monitoring darf zur Durchführung von  
Zusatzuntersuchungen, Behandlungen  
und zum Wechsel des  
Überwachungssystems unterbrochen  
werden.

6-stündliche Kontrolle sowie  
Dokumentation des neurologischen  
Befundes durch den Arzt oder durch  
geschulte Pflegefachpersonen zur  
Früherkennung von  
Schlaganfallprogression, -rezidiv und  
anderen Komplikationen. Die  
Dokumentation des Befundes liegt in der  
Verantwortung der den Befund  
erhebenden Fachperson. 6 Stunden  
Intervalle dürfen unterschritten, jedoch im  
Durchschnitt des Erhebungszeitraumes  
pro Tag nicht überschritten werden, wobei  
eine Abweichung von plus/minus 60  
Minuten pro Zeitintervall toleriert wird.

d) Therapiebereiche:  
Physiotherapie, Ergotherapie und  
Logopädie gemäss Referenzdokument  
unter «Mindestmerkmal Punkt 0,  
Referenzdokument». Bei entsprechender  
Indikation folgende Therapiemodalität:  
Neuropsychologie.  
Ernährungsberatung/therapie nur im  
Zusammenhang mit Schluckstörungen.

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung:  
Besteht über die Therapiemöglichkeiten der vorhandenen Schlaganfallereinheit hinaus die Indikation zu einer Behandlung auf der SGI-anerkannten Intensivstation, kann, wenn die Mindestmerkmale dieses CHOP-Kodes erfüllt sind, die dortige Behandlungszeit auch für die Kodierung der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls berücksichtigt werden, auch wenn auf der Intensivstation nicht ausschliesslich Patientinnen / Patienten mit einem akuten Schlaganfall behandelt werden. Der entsprechende Kode der Intensivmedizinischen Komplexbehandlung [IPS] ist dann gleichzeitig zu erfassen.  
Ein Kode der «Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit [IMCU]» kann nicht gleichzeitig mit der neurologischen Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags erfasst werden. Eine Patientin / ein Patient mit akutem Hirnschlag kann in einem zertifizierten Spital die neurologische Komplexbehandlung auf der SGI-anerkannten Intermediate Care Unit erhalten. Kommt dies vor wird nur die neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags kodiert, aber nicht die Komplexbehandlung in einer Intermediate Care Unit [IMCU].

**99.BA.23 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], mindestens 24 Stunden bis 48 Stunden**

**99.BA.24 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**

**99.BA.26 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], von mehr als 72 Stunden bis 96 Stunden**

**99.BA.27 Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU], von mehr als 96 Stunden**

**99.BA.3 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst**

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

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam und Infrastruktur:  
Betreuung durch ein spezialisiertes Team, unter fachärztlicher internistischer und 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 120 Minuten nach Eintritt oder nach Feststellung von Hirnschlagzeichen bei hospitalisierten Patientinnen / Patienten, sofern keine entsprechende technisch ausreichende externe CT oder MRI und keine Kontraindikationen vorliegen. Neurovaskulärer Ultraschall (intra- und extrakraniell) kann eine Angiographie ersetzen.

b) Überwachung:

24-Stunden-Monitoring von mindestens 3 der folgenden Parameter: Blutdruck, Herzfrequenz, EKG, Atmung, Sauerstoffsättigung, Temperatur. 6-stündige Überwachung sowie Dokumentation des neurologischen Befundes zur Früherkennung von Schlaganfallprogression, -rezidiv und anderen Komplikationen.

c) Therapiebereiche:

Beginn therapeutischer Massnahmen innerhalb 24 Std. (Physiotherapie an allen Tagen, Ergotherapie und Logopädie Montag bis Freitag) mit mindestens einer Behandlungseinheit pro Tag möglich, falls entsprechende Defizite vorliegen und unter Berücksichtigung der therapeutischen Voraussetzungen (z. B. Kooperationsfähigkeit, klinisch stabiler Zustand usw.).

**99.BA.31 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, mindestens 24 Stunden bis 72 Stunden**

**99.BA.32 Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags im neurologischen Telekonsildienst, von mehr als 72 Stunden**

**99.BA.4 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, nach Anzahl Behandlungstage**

**Kod. eb.:** Perkutan-transluminale intraarterielle Spasmolyse bei zerebrovaskulären Vasospasmen (39.77.80)

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Behandlung:  
Hypertensive hypervolämische Hämodilution [Triple-H-Therapie] mit systemischer Katecholamingabe

Mindestmerkmal Punkt 2, Überwachung:  
Intensivmedizinisches Monitoring mit mindestens 6-stündliche neurologische Kontrolle mit Dokumentation.  
Mindestens einmal pro Aufenthalt transkraniale Doppler oder Duplexuntersuchung aller intrakraniellen Gefässabschnitte.

**99.BA.41 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, weniger als 7 Behandlungstage**

**99.BA.42 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, von 7 bis 13 Behandlungstage**

**99.BA.43 Multimodale Komplexbehandlung bei zerebrovaskulären Vasospasmen, 14 und mehr Behandlungstage**

**99.BB Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**

**99.BB.0 Detail der Subkategorie 99.BB**

**99.BB.00 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter, n.n.bez.**

**99.BB.1 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter**

**Beachte:** Die Behandlung erfolgt durch ein interdisziplinäres Behandlungsteam, das sich zusammensetzt aus mindestens einer ärztlichen Fachperson (Kinderarzt/Kinderärztin, Psychiater/in), die spitalintern mit Massnahmen zum Schutz des Kindes beauftragt ist, Bezugspflegefachfrauen/-männer, sozialpädiatrisch geschulten Sozialarbeiter/innen und pädiatrischen Physiotherapeut/innen auf einer pädiatrischen und neonatologischen Einheit. Die Entwöhnungsbehandlung beim Neugeborenen und Säugling wird unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Pädiatrie (idealerweise mit Spezialisierung in Neonatologie) durchgeführt. Der Medikamentenentzug wird mittels validierter Scores mehrfach täglich evaluiert sowie dokumentiert. Das Neugeborene wird permanent mit einem Monitor überwacht und durch eine Bezugspflegefachfrau / einen Bezugspflegefachmann mit besonderer Kenntnis in körperlichem Drogenentzug bei Neugeborenen intensiv betreut. Das Behandlungsteam bespricht sich mindestens einmal wöchentlich. Die Eltern, ein Elternteil oder die Bezugsperson werden von der Pflege in der Betreuung des Neugeborenen angeleitet.

**99.BB.11 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter bei mütterlichem Opiat-Konsum während der Schwangerschaft**

**99.BB.12 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter bei mütterlichem Konsum anderer Drogen und Medikamente während der Schwangerschaft**

**99.BB.99 Drogen- und Medikamenten-Entgiftungs- und -Entwöhnungsbehandlung im Neugeborenen- und Säuglingsalter, sonstige**

**99.BC Komplementärmedizinische Komplexbehandlung**

**99.BC.1 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung, nach Therapieeinheiten**

**Beachte:** Unter ärztlicher Behandlungsleitung durchgeführte Komplementärmedizin-bestehend aus mehreren spezifischen Therapieverfahren der folgenden fünf Bereiche:  
Anthroposophische Medizin, Homöopathie, Neuraltherapie, TCM und Phytotherapie.  
Das stationär behandelnde multiprofessionelle Team setzt sich zusammen aus:  
- einer Fachärztin / einem Facharzt, der mindestens einen der folgenden Pflichtausweise der 5 komplementärmedizinischen Fachbereiche besitzt: Akupunktur - Traditionelle Chinesische Medizin [ASA] / Anthroposophische Medizin [VAOAS] / Homöopathie [SVHA] / Neuraltherapie [SANTH] / Phytotherapie [SMGP];  
- mehreren Therapeutenteams unterschiedlicher Therapiearten- jeweils unter der Leitung einer Therapeutin / eines Therapeuten mit fachspezifischer Ausbildung;  
- speziell geschulten Pflegeteams, jeweils unter der fachlichen Leitung einer Expertin / eines Experten mit komplementärmedizinischen und anthroposophischen Fachkenntnissen [IFAN].  
Eine Therapieeinheit umfasst die 30-minütige Anwendung aus folgenden ärztlichen, pflegerischen und therapeutischen Verfahren:  
komplementärmedizinische Anwendungen, Bäder und Massagen, Einreibungen, Wickel und Auflagen, Bewegungstherapie, künstlerische Therapie, therapeutische Sprachgestaltung, komplementärmedizinisches ärztliches Gespräch sowie Diagnostik, weitere supportive Therapien der einzelnen komplementärmedizinischen Fachbereiche.

**99.BC.11 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung bis einschliesslich 9 Therapieeinheiten pro stationärem Fall**

**99.BC.12 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 10 bis 25 Therapieeinheiten pro stationärem Fall**

**99.BC.13 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 26 bis 49 Therapieeinheiten pro stationärem Fall**

**99.BC.14 Komplementärmedizinische Komplexbehandlung ab 50 Therapieeinheiten pro stationärem Fall**

**99.BD Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage**

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

**EXKL**

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

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Interdisziplinäre Behandlung der Patientinnen / Patienten mit Grunddiagnose Essstörung mit gravierenden körperlichen sowie psychischen Symptomen sowie erheblichen psychosozialen Belastungen unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes für Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie, Endokrinologie/Diabetologie, Psychiatrie und Psychotherapie oder einer Ärztin / eines Arztes mit interdisziplinärem Schwerpunkttitle Psychosomatische und Psychosoziale Medizin.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation: Grunddiagnose schwere Essstörung bei akut bedrohlicher somatischer sowie psychischer Symptomatik, die im ambulanten Setting nicht behandelbar ist und eine somatisch-psychiatrisch-psychotherapeutisch integrierte Behandlung erfordert.

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

Mindestmerkmal Punkt 4, Behandlung:  
a) Tägliche Visite durch Ärztin / Arzt der fallführenden Fachdisziplin, in den ersten 21 Tagen an 7/7 Tagen klinische Visite (wegen Refeeding-Gefahren, z. B. Lungenödem), anschliessend i.d.R. an 5/7 Tagen (d.h. normaler Spitalwochenendservice, wo symptomgetriggert visitiert wird).  
b) Mindestens zweimal pro Woche Visite durch die ergänzenden Disziplinen. Im Bereich der Akutsomatik eine Psychiaterin / ein Psychiater, psychologische (Kinder-Jugend-) Psychotherapeut/innen oder eine Ärztin / ein Arzt mit interdisziplinärem Schwerpunkttitle Psychosomatische und Psychosoziale Medizin mit nachweisbarem klinischen Erfahrungswissen hinsichtlich Umgang mit schweren Essstörungen zur psychologischen Begleitung. Im Bereich der Psychiatrie eine Fachärztin / ein Facharzt Innere Medizin, Intensivmedizin, Pädiatrie oder Endokrinologie/Diabetologie.  
c) Ernährungsberatung/therapie durch Ernährungsberater/innen.  
d) Interdisziplinäre wöchentliche Fallbesprechung.  
e) 24h-Betreuung durch geschultes Pflegepersonal anhand schriftlich vorliegender Pflegestandards. Die Schulung des Pflegepersonals zeigt sich in Form von schriftlichen Pflegebehandlungsstandards und nachweisbaren Pflegefortbildungsveranstaltungen oder Fallbesprechungen.  
f) Psycho-, Ergo- und Physiotherapie (Einzel- und Gruppentherapie) im Umfang von mindestens 150 Min. pro Woche, entsprechend dem klinischen Zustand.

#### 99.BD.0 Detail der Subkategorie 99.BD

- 99.BD.1B Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, bis 6 Behandlungstage
- 99.BD.1C Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- 99.BD.1D Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 14 bis 27 Behandlungstage
- 99.BD.1E Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- 99.BD.1F Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- 99.BD.1G Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- 99.BD.1H Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- 99.BD.1I Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage
- 99.BD.1K Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage
- 99.BD.1L Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage
- 99.BD.1M Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage

**99.BD.1N Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage**

**99.BD.10 Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage**

**99.BD.1P Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, mindestens 238 und mehr Behandlungstage**

## 99.C Pflege-Komplexbehandlung

**EXKL**

*Behandlung einer Fistel oder eines Stomas durch Stomaberaterin / Stomaberater - Konservative Versorgung einer enterokutanen Fistel [äussere Darmfistel] oder eines Stomas (93.5B.-)*

*Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie oder in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-, 94.3E.-)*

*Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Komplexbehandlung der polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden alterspsychiatrischen Akutpatienten (94.3B.-)*

*Die Leistungsgruppe 5 «Kommunikation und Sicherheit» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Psychiatrisch-psychotherapeutische Krisenintervention in der Kinder- und Jugendpsychiatrie oder Erwachsenenpsychiatrie (94.35.1-; 94.35.2-)*

*Die Leistungsgruppe 6 «Essen und Trinken» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Integrierte Komplexbehandlung bei schwerer Essstörung, nach Anzahl Behandlungstage (99.BD.-)*

*Die Leistungsgruppe 6 «Essen und Trinken» darf in 99.C- nicht berücksichtigt werden bei gleichzeitiger - Komplexbehandlung bei Essstörung in der Psychiatrie (94.3G.-)*

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

*Kode weglassen - Intensivmedizinische Komplexbehandlung (99.B7.-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung bei Demenz mit psychiatrischen und psychoorganischen Komplikationen (94.3C.-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung der polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatientin / des polymorbiden neuropsychiatrischen Akutpatienten mit intellektueller Entwicklungsstörung [IE] (94.3H.-)*

*Kode weglassen - Komplexbehandlung in einer Intermediate-Care Unit [IMCU] (99.B8.-)*

*Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in einer Stroke Unit [SU] (99.BA.2-)*

*Kode weglassen - Neurologische Komplexbehandlung des akuten Hirnschlags in Stroke Center [SC] (99.BA.1-)*

*Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.8C.1-)*

*Kode weglassen - Rehabilitation (BA.-)*

*Kode weglassen - Zusätze für die Rehabilitation (BB.-)*

### Beachte:

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

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

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

Mindestmerkmal Punkt 3, Pflegeinterventionsprofil (Leistungskomplexe, -bündel):

Die Pflegeinterventionsprofile sind an Messkriterien / Mindestanforderungen gebunden.

Beispiel: 4 mal täglich, 1 Stunde pro Tag.

Die Pflegeinterventionen gemäss definierten Pflegeinterventionsprofilen werden durch Pflegefachfrauen / Pflegefachmänner oder durch Pflegepersonal unter der Verantwortung und Aufsicht, von Pflegefachfrauen / Pflegefachmännern durchgeführt.

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

Mindestmerkmal Punkt 5, Leistungserfassung: In mindestens zwei Leistungsgruppen muss einmal pro Behandlungstag mindestens ein Pflegeinterventionsprofil erfüllt sein, um den Punktwert am jeweiligen Tag in der Summe anrechnen zu können.

Mindestmerkmal Punkt 6, Berechnung der Pflegeinterventionsprofile:  
 Beispiel 1:  
 Tag 3, Änderung der Körperposition/-lage und Mobilisation (1 Punkt) SOWIE 1:1 Betreuung (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 2 Punkten.  
 Beispiel 2:  
 Tag 4, Änderung der Körperposition/-lage und Mobilisation (1 Punkt) ergibt eine Tagespunktzahl von 0 Punkten.

Das Zutreffen mehrerer Pflegeinterventionsprofile in einer Leistungsgruppe führt nicht zu mehr Punkten. Pro Leistungsgruppe kann an einem Tag höchstens 1 Punkt erzielt werden. Ein fehlender Punktwert für eine Leistungsgruppe kann nicht mit überzähligen Pflegeinterventionsprofilen aus einer anderen Leistungsgruppe kompensiert werden. Die Punkte der Leistungsgruppen werden für den jeweiligen Tag addiert. Die Punktwerte müssen über den Aufenthalt pro Tag dargestellt werden.  
 Für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge beträgt der Maximalpunktwert pro Tag 6 Punkte.  
 Für Kleinkinder, Kinder, Jugendliche und Erwachsenen beträgt der Maximalpunktwert pro Tag 7 Punkte.

Mindestmerkmal Punkt 7, Aufnahme- und Entlassungstag:  
 Der Aufnahme- sowie der Entlassungstag werden bei der Erfassung der Aufwandspunkte berücksichtigt.

Mindestmerkmal Punkt 8, Berechnung der Gesamtsumme:  
 Die Gesamtsumme der Aufwandspunkte errechnet sich aus der Summe der täglich ermittelten Punkte über die gesamte Aufenthaltsdauer der Patientin / des Patienten. Der zugehörige CHOP-Kode, der Subkategorie 99.C2-, 99.C3-, 99.C4- oder 99.C5-, der der Alterskategorie der Patientin / des Patienten bei Eintritt entspricht, wird anhand der Gesamtsumme der Aufwandspunkte ermittelt.

#### 99.C2 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, nach Aufwandspunkten

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

Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsgruppen:  
 Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die ein oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C2- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen» der CHOP beschrieben.

##### 99.C2.0 Detail der Subkategorie 99.C2

- 99.C2.11 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2 bis 5 Aufwandspunkte
- 99.C2.12 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 6 bis 10 Aufwandspunkte
- 99.C2.13 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 11 bis 15 Aufwandspunkte
- 99.C2.15 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 16 bis 20 Aufwandspunkte

- 99.C2.16 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 21 bis 25 Aufwandspunkte
- 99.C2.17 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 26 bis 30 Aufwandspunkte
- 99.C2.18 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 31 bis 35 Aufwandspunkte
- 99.C2.1A Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 36 bis 40 Aufwandspunkte
- 99.C2.1B Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 41 bis 45 Aufwandspunkte
- 99.C2.1C Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 46 bis 50 Aufwandspunkte
- 99.C2.1D Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
- 99.C2.1E Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
- 99.C2.1F Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
- 99.C2.1G Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
- 99.C2.1H Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
- 99.C2.1I Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
- 99.C2.1J Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 91 bis 100 Aufwandspunkte
- 99.C2.1K Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 101 bis 125 Aufwandspunkte
- 99.C2.1L Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 126 bis 150 Aufwandspunkte
- 99.C2.1M Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 151 bis 175 Aufwandspunkte
- 99.C2.1N Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 176 bis 200 Aufwandspunkte
- 99.C2.1O Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 201 bis 225 Aufwandspunkte
- 99.C2.1P Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 226 bis 250 Aufwandspunkte
- 99.C2.1Q Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 251 bis 275 Aufwandspunkte
- 99.C2.1R Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 276 bis 300 Aufwandspunkte
- 99.C2.1S Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 301 bis 350 Aufwandspunkte
- 99.C2.1T Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 351 bis 400 Aufwandspunkte
- 99.C2.1U Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 401 bis 450 Aufwandspunkte
- 99.C2.1V Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 451 bis 500 Aufwandspunkte
- 99.C2.1W Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 501 bis 600 Aufwandspunkte
- 99.C2.1Y Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 601 bis 700 Aufwandspunkte
- 99.C2.21 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 701 bis 800 Aufwandspunkte
- 99.C2.22 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 801 bis 900 Aufwandspunkte
- 99.C2.23 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte
- 99.C2.24 Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte



99.C2.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte	99.C3.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 41 bis 45 Aufwandspunkte
99.C2.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte	99.C3.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 46 bis 50 Aufwandspunkte
99.C2.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte	99.C3.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
99.C2.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte	99.C3.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
99.C2.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte	99.C3.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
99.C2.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte	99.C3.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
99.C2.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte	99.C3.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
99.C2.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte	99.C3.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
99.C2.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte	99.C3.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 91 bis 100 Aufwandspunkte
99.C2.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte	99.C3.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 101 bis 125 Aufwandspunkte
99.C2.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte	99.C3.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 126 bis 150 Aufwandspunkte
99.C2.2H	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte	99.C3.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 151 bis 175 Aufwandspunkte
99.C2.2I	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte	99.C3.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 176 bis 200 Aufwandspunkte
99.C2.2J	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte	99.C3.1O	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 201 bis 225 Aufwandspunkte
99.C2.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen, 2501 und mehr Aufwandspunkte	99.C3.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 226 bis 250 Aufwandspunkte
99.C3	<b>Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, nach Aufwandspunkten</b>	99.C3.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 251 bis 275 Aufwandspunkte
Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr (grösser oder gleich 6 bis < 16 Jahre alt).	99.C3.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 276 bis 300 Aufwandspunkte
	Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsgruppen: Es sind 7 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die eines oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen» der CHOP beschrieben.	99.C3.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 301 bis 350 Aufwandspunkte
99.C3.0	<b>Detail der Subkategorie 99.C3</b>	99.C3.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 351 bis 400 Aufwandspunkte
99.C3.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2 bis 5 Aufwandspunkte	99.C3.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 401 bis 450 Aufwandspunkte
99.C3.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 6 bis 10 Aufwandspunkte	99.C3.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 451 bis 500 Aufwandspunkte
99.C3.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 11 bis 15 Aufwandspunkte	99.C3.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 501 bis 600 Aufwandspunkte
99.C3.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 16 bis 20 Aufwandspunkte	99.C3.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 601 bis 700 Aufwandspunkte
99.C3.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 21 bis 25 Aufwandspunkte	99.C3.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 701 bis 800 Aufwandspunkte
99.C3.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 26 bis 30 Aufwandspunkte	99.C3.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 801 bis 900 Aufwandspunkte
99.C3.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 31 bis 35 Aufwandspunkte	99.C3.23	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte
99.C3.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 36 bis 40 Aufwandspunkte	99.C3.24	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte
		99.C3.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte
		99.C3.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte
		99.C3.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte
		99.C3.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte

99.C3.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte	99.C4.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 61 bis 65 Aufwandspunkte
99.C3.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte	99.C4.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 66 bis 70 Aufwandspunkte
99.C3.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte	99.C4.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 71 bis 80 Aufwandspunkte
99.C3.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte	99.C4.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 81 bis 90 Aufwandspunkte
99.C3.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte	99.C4.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 91 bis 100 Aufwandspunkte
99.C3.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte	99.C4.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 101 bis 125 Aufwandspunkte
99.C3.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte	99.C4.1L	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 126 bis 150 Aufwandspunkte
99.C3.2H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte	99.C4.1M	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 151 bis 175 Aufwandspunkte
99.C3.2I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte	99.C4.1N	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 176 bis 200 Aufwandspunkte
99.C3.2J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte	99.C4.1O	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 201 bis 225 Aufwandspunkte
99.C3.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen, 2501 und mehr Aufwandspunkte	99.C4.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 226 bis 250 Aufwandspunkte
99.C4	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, nach Aufwandspunkten	99.C4.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 251 bis 275 Aufwandspunkte
Beachte:	Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Code gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr (grösser oder gleich 1 Jahr alt bis < 6).		
	Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsgruppen: Es sind 7 Leistungsgruppen [Leistungsbereiche] definiert, die eines oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern» der CHOP beschrieben.		
99.C4.0	Detail der Subkategorie 99.C4	99.C4.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 276 bis 300 Aufwandspunkte
99.C4.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2 bis 5 Aufwandspunkte	99.C4.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 301 bis 350 Aufwandspunkte
99.C4.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 6 bis 10 Aufwandspunkte	99.C4.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 351 bis 400 Aufwandspunkte
99.C4.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 11 bis 15 Aufwandspunkte	99.C4.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 401 bis 450 Aufwandspunkte
99.C4.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 16 bis 20 Aufwandspunkte	99.C4.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 451 bis 500 Aufwandspunkte
99.C4.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 21 bis 25 Aufwandspunkte	99.C4.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 501 bis 600 Aufwandspunkte
99.C4.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 26 bis 30 Aufwandspunkte	99.C4.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 601 bis 700 Aufwandspunkte
99.C4.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 31 bis 35 Aufwandspunkte	99.C4.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 701 bis 800 Aufwandspunkte
99.C4.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 36 bis 40 Aufwandspunkte	99.C4.22	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 801 bis 900 Aufwandspunkte
99.C4.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 41 bis 45 Aufwandspunkte	99.C4.23	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 901 bis 1000 Aufwandspunkte
99.C4.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 46 bis 50 Aufwandspunkte	99.C4.24	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte
99.C4.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 51 bis 55 Aufwandspunkte	99.C4.25	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte
99.C4.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 56 bis 60 Aufwandspunkte	99.C4.26	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte
		99.C4.27	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte
		99.C4.28	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte
		99.C4.2A	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte
		99.C4.2B	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte
		99.C4.2C	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte
		99.C4.2D	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte

99.C4.2E	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte	99.C5.1D	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 51 bis 55 Aufwandspunkte
99.C4.2F	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte	99.C5.1E	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 56 bis 60 Aufwandspunkte
99.C4.2G	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2101 bis 2200 Aufwandspunkte	99.C5.1F	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 61 bis 65 Aufwandspunkte
99.C4.2H	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2201 bis 2300 Aufwandspunkte	99.C5.1G	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 66 bis 70 Aufwandspunkte
99.C4.2I	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2301 bis 2400 Aufwandspunkte	99.C5.1H	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 71 bis 80 Aufwandspunkte
99.C4.2J	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2401 bis 2500 Aufwandspunkte	99.C5.1I	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 81 bis 90 Aufwandspunkte
99.C4.2K	Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern, 2501 und mehr Aufwandspunkte	99.C5.1J	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 91 bis 100 Aufwandspunkte
99.C5	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, nach Aufwandspunkten	99.C5.1K	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 101 bis 125 Aufwandspunkte
EXKL	<i>Kode weglassen - Neonatologische Diagnostik und Überwachung auf einer Neonatal (Special, Intermediate, Intensive) Care Unit, nach Dauer (99.A8.-)</i>		
Beachte:	<p>Mindestmerkmal Punkt 1, Altersgrenze: Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr (&lt; 1 Jahr alt).</p> <p>Mindestmerkmal Punkt 2, Leistungsgruppen: Es sind 6 Leistungsgruppen (Leistungsbereiche) definiert, die ein oder mehrere Pflegeinterventionsprofile (Leistungskomplexe, -bündel) beinhalten. Die Definition und Beschreibung der 6 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile sind im Anhang «99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen» der CHOP beschrieben.</p>		
99.C5.0	Detail der Subkategorie 99.C5		
99.C5.11	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2 bis 5 Aufwandspunkte	99.C5.1P	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 226 bis 250 Aufwandspunkte
99.C5.12	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 6 bis 10 Aufwandspunkte	99.C5.1Q	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 251 bis 275 Aufwandspunkte
99.C5.13	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 11 bis 15 Aufwandspunkte	99.C5.1R	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 276 bis 300 Aufwandspunkte
99.C5.15	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 16 bis 20 Aufwandspunkte	99.C5.1S	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 301 bis 350 Aufwandspunkte
99.C5.16	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 21 bis 25 Aufwandspunkte	99.C5.1T	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 351 bis 400 Aufwandspunkte
99.C5.17	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 26 bis 30 Aufwandspunkte	99.C5.1U	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 401 bis 450 Aufwandspunkte
99.C5.18	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 31 bis 35 Aufwandspunkte	99.C5.1V	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 451 bis 500 Aufwandspunkte
99.C5.1A	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 36 bis 40 Aufwandspunkte	99.C5.1W	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 501 bis 600 Aufwandspunkte
99.C5.1B	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 41 bis 45 Aufwandspunkte	99.C5.1Y	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 601 bis 700 Aufwandspunkte
99.C5.1C	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 46 bis 50 Aufwandspunkte	99.C5.21	Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 701 bis 800 Aufwandspunkte

- 99.C5.22 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 801 bis 900 Aufwandspunkte
- 99.C5.23 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 901 bis 1000 Aufwandspunkte
- 99.C5.24 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1001 bis 1100 Aufwandspunkte
- 99.C5.25 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1101 bis 1200 Aufwandspunkte
- 99.C5.26 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1201 bis 1300 Aufwandspunkte
- 99.C5.27 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1301 bis 1400 Aufwandspunkte
- 99.C5.28 Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1401 bis 1500 Aufwandspunkte
- 99.C5.2A Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1501 bis 1600 Aufwandspunkte
- 99.C5.2B Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1601 bis 1700 Aufwandspunkte
- 99.C5.2C Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1701 bis 1800 Aufwandspunkte
- 99.C5.2D Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1801 bis 1900 Aufwandspunkte
- 99.C5.2E Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 1901 bis 2000 Aufwandspunkte
- 99.C5.2F Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2001 bis 2100 Aufwandspunkte
- 99.C5.2G Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen, 2101 und mehr Aufwandspunkte

## AA Messinstrumente und Messungen

## AA.1 Messung der Activity of Daily Living [ADL]

## AA.13 Items des ADL-Scores

**EXKL** Kode weglassen - Spinal Cord Independence Measure [SCIM] (AA.33.-)

**Beachte:** Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung aller ADL-Items ist das Dokument «ANQ, Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken, Bern, Charité, Universitätsmedizin Berlin, Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft (2020): Überleitungstabelle FIM® bzw. EBI im CHOP Code ADL Score, V.1.0» massgeblich.  
Link: [www.anq.ch/uebersetzung-ADL](http://www.anq.ch/uebersetzung-ADL)

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
Die ADL-Items bilden den Grad der Unabhängigkeit der Patientin / des Patienten bei der Verrichtung von Alltagsfunktionen ab, strukturiert gemäss dem Katalog von ANQ [Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken].

Punkt 3, Erfassung:  
Die Codes sind bei Eintritt, d.h. innerhalb von 3 Tagen, sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, zu erfassen.  
Die Scores sind nach den Erhebungsvorgaben des ANQ abzubilden.

## AA.13.1 ADL-Item 1 [ADL 1], Essen und Trinken

AA.13.11 ADL 1, Score 0

AA.13.12 ADL 1, Score 2

AA.13.13 ADL 1, Score 4

## AA.13.2 ADL-Item 2 [ADL 2], Persönliche Pflege

AA.13.21 ADL 2, Score 0

AA.13.22 ADL 2, Score 1

AA.13.23 ADL 2, Score 2

AA.13.24 ADL 2, Score 4

## AA.13.3 ADL-Item 3 [ADL 3], An- und Ausziehen

AA.13.31 ADL 3, Score 0

AA.13.32 ADL 3, Score 1

AA.13.33 ADL 3, Score 2

AA.13.34 ADL 3, Score 4

## AA.13.4 ADL-Item 4 [ADL 4], Baden/Duschen

AA.13.41 ADL 4, Score 0

AA.13.42 ADL 4, Score 1

AA.13.43 ADL 4, Score 2

AA.13.44 ADL 4, Score 4

## AA.13.5 ADL-Item 5 [ADL 5], Transfer Bett/Stuhl/Rollstuhl

AA.13.51 ADL 5, Score 0

AA.13.52 ADL 5, Score 1

AA.13.53 ADL 5, Score 2

AA.13.54 ADL 5, Score 4

## AA.13.6 ADL-Item 6 [ADL 6], Fortbewegung auf der Ebene

AA.13.61 ADL 6, Score 0

AA.13.62 ADL 6, Score 1

AA.13.63 ADL 6, Score 2

AA.13.64 ADL 6, Score 3

AA.13.65 ADL 6, Score 4

## AA.13.7 ADL-Item 7 [ADL 7], Treppensteigen

AA.13.71 ADL 7, Score 0

AA.13.72 ADL 7, Score 1

AA.13.73 ADL 7, Score 2

AA.13.74 ADL 7, Score 4

## AA.13.8 ADL-Item 8 [ADL 8], Toilettenbenutzung

AA.13.81 ADL 8, Score 0

AA.13.82 ADL 8, Score 1

AA.13.83 ADL 8, Score 2

AA.13.84 ADL 8, Score 4

## AA.13.9 ADL-Item 9 [ADL 9], Stuhlkontrolle

AA.13.91 ADL 9, Score 0

AA.13.92 ADL 9, Score 2

AA.13.93 ADL 9, Score 4

## AA.13.A ADL-Item 10 [ADL 10], Harnkontrolle

AA.13.A1 ADL 10, Score 0

AA.13.A2 ADL 10, Score 1

AA.13.A3 ADL 10, Score 4

## AA.13.B ADL-Item 11 [ADL 11], Verstehen

AA.13.B1 ADL 11, Score 0

AA.13.B2 ADL 11, Score 1

AA.13.B3 ADL 11, Score 3

AA.13.B4 ADL 11, Score 4

## AA.13.C ADL-Item 12 [ADL 12], Verständlichkeit

AA.13.C1 ADL 12, Score 0

AA.13.C2 ADL 12, Score 1

AA.13.C3 ADL 12, Score 4

## AA.13.D ADL-Item 13 [ADL 13], Soziales Verhalten

AA.13.D1 ADL 13, Score 0

AA.13.D2 ADL 13, Score 2

AA.13.D3 ADL 13, Score 4

## AA.13.E ADL-Item 14 [ADL 14], Problemlösen

AA.13.E1 ADL 14, Score 0

AA.13.E2 ADL 14, Score 2

AA.13.E3 ADL 14, Score 4

## AA.13.F ADL-Item 15 [ADL 15], Gedächtnis

AA.13.F1 ADL 15, Score 0

AA.13.F2 ADL 15, Score 2

AA.13.F3 ADL 15, Score 4

## AA.2 Messinstrumente zur Erfassung der Polymorbidität

## AA.21 Cumulative Illness Rating Scale [CIRS]

**Beachte:** Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des CIRS gelten die Vorgaben des ANQ zur Version 10/2016 «CIRS - Cumulative Illness Rating Scale».

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Codes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für Rehabilitation.

Punkt 2, Kurzbeschreibung:  
CIRS [Cumulative Illness Rating Scale] bildet die kumulierte Bewertung von Erkrankungen ab, strukturiert nach den Katalogen von ANQ [Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken].

Punkt 3, Erfassung:  
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen zu erfassen.  
Der Totalscore errechnet sich aus der Summe der Bewertung der 14 einzelnen Kriterien, welche in 5 Schweregrade unterteilt sind, wobei 0 «kein Problem» und 4 «Extrem schweres Problem» bedeuten.  
Die Stufen sind genau nach den Definitionen des CIRS abzubilden.

#### AA.21.1 Cumulative Illness Rating Scale [CIRS], nach Totalscore

- AA.21.11 CIRS, 0-4 Totalscore
- AA.21.12 CIRS, 5-8 Totalscore
- AA.21.13 CIRS, 9-12 Totalscore
- AA.21.14 CIRS, 13-16 Totalscore
- AA.21.15 CIRS, 17-20 Totalscore
- AA.21.16 CIRS, 21-24 Totalscore
- AA.21.17 CIRS, 25-28 Totalscore
- AA.21.18 CIRS, 29-32 Totalscore
- AA.21.1A CIRS, 33-36 Totalscore
- AA.21.1B CIRS, 37-40 Totalscore
- AA.21.1C CIRS, 41-44 Totalscore
- AA.21.1D CIRS, 45-48 Totalscore
- AA.21.1E CIRS, 49-52 Totalscore
- AA.21.1F CIRS, 53-56 Totalscore

#### AA.3 Bereichsspezifische Messinstrumente für die Rehabilitation

##### AA.31 6-Minuten-Gehtest

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des 6-Minuten-Gehtest gilt der Abschnitt 6 «6-Minuten-Gehtest» vom Dokument des Nationalen Vereins für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken [ANQ] «Nationaler Messplan Rehabilitation Verfahrenshandbuch» Version 10.0, 01/2024 Link:  
<https://www.anq.ch/de/downloads/>  
Der genannte Abschnitt 6 enthält den Hinweis auf den Abschnitt 2.7 in welchem auf das Formular vom ANQ «6-Minuten-Gehtest» Version 2016/01 gewiesen wird.  
Link: [https://www.anq.ch/wp-content/uploads/2017/12/ANQ\\_Modul\\_3\\_6-Minuten-Gehtest.pdf](https://www.anq.ch/wp-content/uploads/2017/12/ANQ_Modul_3_6-Minuten-Gehtest.pdf)

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

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

Punkt 3, Erfassung:  
Der Kode ist bei Eintritt innerhalb von 3 Tagen sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3 Tage vor Austritt, zu erfassen.  
Bei jeder Erfassung ist ein Kode von den 10 zur Verfügung stehenden Kodes zu erfassen.  
Die zurückgelegte Strecke in Meter ist gemäss Definition des 6-Minuten-Gehtest in das entsprechende Intervall zu übersetzen.

##### AA.31.0 Detail der Subkategorie AA.31

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

##### AA.31.1F 6-Minuten-Gehtest, 500 m und mehr

##### AA.33 Spinal Cord Independence Measure [SCIM]

**EXKL** Kode weglassen - Items des ADL-Scores (AA.13.-)

Beachte: Punkt 0, Referenzdokument:  
Für die Erfassung des SCIM gilt die Version SCIM III von Itzkovich M. et al. (2007), The Spinal Cord Independence Measure (SCIM) version III: reliability and validity in a multi-center international study. bzw. die deutsche Übersetzung des EMSCI Project - SCIM-Gruppe, April 2007, zu finden in Schädler et al. (2009): Assessments in der Rehabilitation: Band 1: Neurologie bzw. die italienische Übersetzung in Invernizzi M. et al. (2009), Development and validation of the Italian version of the Spinal Cord Independence Measure III.

Punkt 1, Anwendung:  
Folgende Kodes werden nur erfasst bei stationären Patientinnen / Patienten einer Abteilung für paraplegiologische Rehabilitation.

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

Punkt 3, Erfassung:  
Die Codes sind bei Eintritt innerhalb von 3  
Tagen sowie bei Austritt, d.h. frühestens 3  
Tage vor Austritt, zu erfassen.  
Jedes Kriterium ist unterteilt zwischen 3 und  
9 Schweregrade, wobei 0 «höchste  
Abhängigkeit» bedeutet.  
Die Stufen sind genau nach den Definitionen  
des SCIM III abzubilden.

#### AA.33.1 SCIM 1, Nahrungsaufnahme

AA.33.11 SCIM 1, Score 0

AA.33.12 SCIM 1, Score 1

AA.33.13 SCIM 1, Score 2

AA.33.14 SCIM 1, Score 3

#### AA.33.2 SCIM 2A, Waschen Oberkörper

AA.33.21 SCIM 2A, Score 0

AA.33.22 SCIM 2A, Score 1

AA.33.23 SCIM 2A, Score 2

AA.33.24 SCIM 2A, Score 3

#### AA.33.3 SCIM 2B, Waschen Unterkörper

AA.33.31 SCIM 2B, Score 0

AA.33.32 SCIM 2B, Score 1

AA.33.33 SCIM 2B, Score 2

AA.33.34 SCIM 2B, Score 3

#### AA.33.4 SCIM 3A, An- und Ausziehen Oberkörper

AA.33.41 SCIM 3A, Score 0

AA.33.42 SCIM 3A, Score 1

AA.33.43 SCIM 3A, Score 2

AA.33.44 SCIM 3A, Score 3

AA.33.45 SCIM 3A, Score 4

#### AA.33.5 SCIM 3B, An- und Ausziehen Unterkörper

AA.33.51 SCIM 3B, Score 0

AA.33.52 SCIM 3B, Score 1

AA.33.53 SCIM 3B, Score 2

AA.33.54 SCIM 3B, Score 3

AA.33.55 SCIM 3B, Score 4

#### AA.33.6 SCIM 4, Gesichtspflege

AA.33.61 SCIM 4, Score 0

AA.33.62 SCIM 4, Score 1

AA.33.63 SCIM 4, Score 2

AA.33.64 SCIM 4, Score 3

#### AA.33.7 SCIM 5, Atmung

AA.33.71 SCIM 5, Score 0

AA.33.72 SCIM 5, Score 2

AA.33.73 SCIM 5, Score 4

AA.33.74 SCIM 5, Score 6

AA.33.75 SCIM 5, Score 8

AA.33.76 SCIM 5, Score 10

#### AA.33.8 SCIM 6, Blasenmanagement

AA.33.81 SCIM 6, Score 0

AA.33.82 SCIM 6, Score 3

AA.33.83 SCIM 6, Score 6

AA.33.84 SCIM 6, Score 9

AA.33.85 SCIM 6, Score 11

AA.33.86 SCIM 6, Score 13

AA.33.87 SCIM 6, Score 15

#### AA.33.9 SCIM 7, Darmmanagement

AA.33.91 SCIM 7, Score 0

AA.33.92 SCIM 7, Score 5

AA.33.93 SCIM 7, Score 8

AA.33.94 SCIM 7, Score 10

#### AA.33.A SCIM 8, Toilettenhygiene

AA.33.A1 SCIM 8, Score 0

AA.33.A2 SCIM 8, Score 1

AA.33.A3 SCIM 8, Score 2

AA.33.A4 SCIM 8, Score 4

AA.33.A5 SCIM 8, Score 5

#### AA.33.B SCIM 9, Bettmobilität und Dekubitusprophylaxe

AA.33.B1 SCIM 9, Score 0

AA.33.B2 SCIM 9, Score 2

AA.33.B3 SCIM 9, Score 4

AA.33.B4 SCIM 9, Score 6

#### AA.33.C SCIM 10, Transfer Bett <-> Rollstuhl

AA.33.C1 SCIM 10, Score 0

AA.33.C2 SCIM 10, Score 1

AA.33.C3 SCIM 10, Score 2

#### AA.33.D SCIM 11, Transfer Rollstuhl <-> WC

AA.33.D1 SCIM 11, Score 0

AA.33.D2 SCIM 11, Score 1

AA.33.D3 SCIM 11, Score 2

#### AA.33.E SCIM 12, Mobilität im Haus

AA.33.E1 SCIM 12, Score 0

AA.33.E2 SCIM 12, Score 1

AA.33.E3 SCIM 12, Score 2

AA.33.E4 SCIM 12, Score 3

AA.33.E5 SCIM 12, Score 4

AA.33.E6 SCIM 12, Score 5

AA.33.E7 SCIM 12, Score 6

AA.33.E8 SCIM 12, Score 7

AA.33.EA SCIM 12, Score 8

#### AA.33.F SCIM 13, Mobilität bei mittleren Distanzen 10 - 100 m

AA.33.F1 SCIM 13, Score 0

AA.33.F2 SCIM 13, Score 1

AA.33.F3 SCIM 13, Score 2

AA.33.F4 SCIM 13, Score 3

AA.33.F5 SCIM 13, Score 4

AA.33.F6 SCIM 13, Score 5

AA.33.F7 SCIM 13, Score 6

AA.33.F8 SCIM 13, Score 7

AA.33.FA SCIM 13, Score 8

#### AA.33.G SCIM 14, Mobilität draussen, mehr als 100 m

AA.33.G1 SCIM 14, Score 0

AA.33.G2 SCIM 14, Score 1

AA.33.G3 SCIM 14, Score 2

AA.33.G4 SCIM 14, Score 3  
AA.33.G5 SCIM 14, Score 4  
AA.33.G6 SCIM 14, Score 5  
AA.33.G7 SCIM 14, Score 6  
AA.33.G8 SCIM 14, Score 7  
AA.33.GA SCIM 14, Score 8  
AA.33.H SCIM 15, Treppensteigen  
AA.33.H1 SCIM 15, Score 0  
AA.33.H2 SCIM 15, Score 1  
AA.33.H3 SCIM 15, Score 2  
AA.33.H4 SCIM 15, Score 3  
AA.33.I SCIM 16, Transfer Rollstuhl <-> Auto  
AA.33.I1 SCIM 16, Score 0  
AA.33.I2 SCIM 16, Score 1  
AA.33.I3 SCIM 16, Score 2  
AA.33.J SCIM 17: Transfer Boden <-> Rollstuhl  
AA.33.J1 SCIM 17, Score 0  
AA.33.J2 SCIM 17, Score 1



**BA Rehabilitation**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Zusatzkodes für die Rehabilitation (BB.-)

**Beachte:** A. Für alle Kodes der Kategorie BA.- gilt:  
Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument: Anforderungsprofile für die beschriebenen medizinischen Leistungen in der stationären Rehabilitation sind je Rehabilitationsart den Dokumenten «Infrastrukturelles und personelles Referenzdokument zu CHOP-Kodes BA. [...]» zu entnehmen. Die gültige Version für die 3-stellige Kategorie BA.1- «Neurologische Rehabilitation» ist vom 28.03.2019. Für die 3-stellige Kategorie BA.6- «Internistische und onkologische Rehabilitation» ist es das Dokument vom 01.01.2021. Für die 3-stelligen Kategorien BA.2- bis BA.5-, sowie BA.7- bis BA.8- sind es die Dokumente vom 27.11.2018. Diese Dokumente stehen unter folgendem Link im Abschnitt «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen - Referenzdokument» zur Verfügung: <https://www.fmh.ch/anforderungen-st-reha#minimal>

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Die Eintrittsabklärung beinhaltet eine Anamnese, eine klinisch-internistische Untersuchung sowie eine Messung der ADL. Ausnahme: siehe «Beachte» unter BA.x0.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsplan: Der innerhalb von 3 Tagen nach Eintritt (Eintrittstag eingerechnet) erstellte patientenbezogene Behandlungsplan richtet sich nach der dokumentierten individuellen Zielsetzung.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung: Zeitliche Vorgaben für die wöchentlichen Therapie- und Schulungsleistungen sind als Durchschnitt pro Woche auf den gesamten Reha-Aufenthalt bezogen. Die Therapieeinheiten und die Edukation (Schulung) erfolgen in Einzel- oder Gruppentherapie je nach Indikation und in Abhängigkeit der Bedürfnisse und Ressourcen der Patientin / des Patienten. Für alle Arten der Rehabilitation mit Ausnahme der psychosomatischen Rehabilitation ist die Physiotherapie obligatorisch (BA.1- und BA.3- bis BA.8-). Für die psychosomatische Rehabilitation (BA.2-) ist die Psychotherapie obligatorisch.

Mindestmerkmal Punkt 4, Visite: Wöchentliche Visite durch Fachärztin / Facharzt oder in begründeten Ausnahmefällen, nämlich krankheits- und unfallbedingte Abwesenheiten, Urlaube und Fort- und Weiterbildung durch stellvertretende Ärztin / stellvertretenden Arzt.

Mindestmerkmal Punkt 5, Rehabilitationskoordination oder Rehabilitations-Teambesprechung: Unter fachärztlicher Leitung oder in begründeten Ausnahmefällen, nämlich krankheits- und unfallbedingte Abwesenheiten, Urlaube und Fort- und Weiterbildung durch stellvertretende Ärztin / stellvertretenden Arzt, wöchentliche, dokumentierte, interdisziplinäre Rehabilitationskoordination oder Reha-Teambesprechung.

Mindestmerkmal Punkt 6, Austrittsplanung: Planung und Organisation notwendiger weiterer Behandlungen. Dies schliesst die Planung erforderlicher stationärer oder ambulanter Anschlussbehandlungen entsprechend den dokumentierten, verbleibenden Defizite im Alltag ein.

**BA.1 Neurologische Rehabilitation**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Neuropsychologische Behandlung, nach Dauer der Behandlung (89.15.8-)

**Beachte:** B. Für die neurologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Assessment(s) je nach funktionellem Defizit. Standardprofile Neurostatus.

Mindestmerkmal Punkt 2, Visite: Visite durch Stationsärztin / Stationsarzt an mindestens 2 von 7 Tagen der Woche.

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung: Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:  
- Physikalischer Therapie  
- Logopädie  
- Ergotherapie  
- Neuropsychologie  
- Psycho- und Gesprächstherapie  
- Ernährungsberatung/therapie

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:  
- Sozialberatung  
- Raucherstopp-Beratung  
- Diabetesberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsassessments: Assessments je nach funktionellem Defizit. Standardprofile Neurostatus. Klinisch-internistische Untersuchung.

**BA.10 Neurologische Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen  
oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung  
verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

**BA.11 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 540 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

**BA.12 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 540 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche****BA.13 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 845 Therapieminuten pro Woche****BA.14 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 845 bis weniger als 1060 Therapieminuten pro Woche****BA.15 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1060 bis weniger als 1325 Therapieminuten pro Woche****BA.16 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1325 bis weniger als 1660 Therapieminuten pro Woche**

**BA.17 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1660 bis weniger als 2075 Therapieminuten pro Woche**

**BA.18 Neurologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 2075 und mehr Therapieminuten pro Woche**

## **BA.2 Psychosomatische Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die psychosomatische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Mind. 2 fachspezifische Assessments.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:

Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Psychosoziale Milieuthérapie durch Pflegefachmann/-frau

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Ernährungsberatung/therapie
- Diabetesberatung
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessament:  
Mind. 2 fachspezifische Assessments.

**BA.20 Psychosomatische Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

**BA.21 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

**BA.22 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 565 Therapieminuten pro Woche**

**BA.23 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 565 bis weniger als 710 Therapieminuten pro Woche**

**BA.24 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 710 bis weniger als 890 Therapieminuten pro Woche**

**BA.25 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 890 bis weniger als 1115 Therapieminuten pro Woche**

**BA.26 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1115 bis weniger als 1395 Therapieminuten pro Woche**

**BA.27 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1395 bis weniger als 1745 Therapieminuten pro Woche**

**BA.28 Psychosomatische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1745 und mehr Therapieminuten pro Woche**

## **BA.3 Pulmonale Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die pulmonale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung:  
Messung der aktuellen körperlichen Leistungsfähigkeit.  
Krankheitsspezifischer Fragebogen

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 Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

- Atemphysiotherapie
- Krafttraining (medizinische Trainingstherapie)
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung/therapie
- Psycho- und Gesprächstherapie

sowie

- durchschnittlich mind. 3 Patientenschulungen pro Woche zu unterschiedlichen Themen.

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Apparative Atem-Therapien, z. B. mobile Sauerstofftherapie, Inhalationstherapie,
- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessament:

- Messung der aktuellen körperlichen Leistungsfähigkeit.
- Krankheitsspezifischer Fragebogen
- Lungenfunktionsdiagnostik

Bei Bedarf:

- Messung des Kohlenmonoxides oder Cotininmessung im Urin

**BA.30 Pulmonale Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

**BA.31 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 540 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

- BA.32 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 540 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche**
- BA.33 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 845 Therapieminuten pro Woche**
- BA.34 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 845 bis weniger als 1060 Therapieminuten pro Woche**
- BA.35 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1060 bis weniger als 1325 Therapieminuten pro Woche**
- BA.36 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1325 bis weniger als 1660 Therapieminuten pro Woche**
- BA.37 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1660 bis weniger als 2075 Therapieminuten pro Woche**
- BA.38 Pulmonale Rehabilitation, mit durchschnittlich 2075 und mehr Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.4 Kardiale Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die kardiale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Leistungstest (6-Minuten-Gehtest oder Ergometrie)  
Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen  
Erfassung des Risikoprofils (inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen)

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:

Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

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

sowie

- Schulung zur Prävention mit durchschnittlich wöchentlich mind. 2 Patientenschulungen, zu unterschiedlichen Themen.

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment: Leistungstest (6-Minuten-Gehtest oder Ergometrie)  
Messung der Lebensqualität mit validiertem Fragebogen  
Erfassung des Risikoprofils inklusive psychosoziale Risikofaktoren mittels geeigneten Fragebögen (gem. Definition der Fachgesellschaft)

- BA.40 Kardiale Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen  
oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung  
verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

#### **BA.41 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 540 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

#### **BA.42 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 540 bis weniger als 675 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.43 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 675 bis weniger als 845 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.44 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 845 bis weniger als 1060 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.45 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1060 bis weniger als 1325 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.46 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1325 bis weniger als 1660 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.47 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1660 bis weniger als 2075 Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.48 Kardiale Rehabilitation, mit durchschnittlich 2075 und mehr Therapieminuten pro Woche**

#### **BA.5 Muskuloskelettale Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die muskuloskelettale Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und Schulung:

Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

- Passive physikalische Therapie
- Medizinische Trainingstherapie
- Bewegungstherapie im Wasser (Wassergymnastik)
- Ergotherapie
- Psycho- und Gesprächstherapie
- Ernährungsberatung/therapie

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Orthopädietechnik und -prothetik auch unter Einbezug der Orthopädiesschuhtechnik
- Hilfsmittelberatung, -abgabe und -schulung
- Massnahmen der Ergonomie
- Sozialberatung

#### **BA.50 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen  
oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung  
verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

**BA.51 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

**BA.52 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 565 Therapieminuten pro Woche**

**BA.53 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 565 bis weniger als 710 Therapieminuten pro Woche**

**BA.54 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 710 bis weniger als 890 Therapieminuten pro Woche**

**BA.55 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 890 bis weniger als 1115 Therapieminuten pro Woche**

**BA.56 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1115 bis weniger als 1395 Therapieminuten pro Woche**

**BA.57 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1395 bis weniger als 1745 Therapieminuten pro Woche**

**BA.58 Muskuloskelettale Rehabilitation, mit durchschnittlich 1745 und mehr Therapieminuten pro Woche**

**BA.6 Internistische und onkologische Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die internistische und onkologische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-: Mindestmerkmal Punkt 1, Therapie und Schulung:  
Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:  
- Ergotherapie  
- Medizinische Trainingstherapie  
- Physikalische Therapie  
- Ernährungsberatung/therapie  
- Psycho- und Gesprächstherapie  
- Psychoonkologie  
- Diabetesberatung  
- Stoma- und Kontinenzberatung  
- Logopädie

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:  
- Sozialberatung

**BA.60 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten**

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:  
- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen  
oder  
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung  
verwendet werden.  
Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

**BA.61 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche**

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

**BA.62 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 565 Therapieminuten pro Woche**

**BA.63 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 565 bis weniger als 710 Therapieminuten pro Woche**

**BA.64 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 710 bis weniger als 890 Therapieminuten pro Woche**

**BA.65 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 890 bis weniger als 1115 Therapieminuten pro Woche**

**BA.66 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1115 bis weniger als 1395 Therapieminuten pro Woche**

**BA.67 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1395 bis weniger als 1745 Therapieminuten pro Woche**

**BA.68 Internistische und onkologische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1745 und mehr Therapieminuten pro Woche**

**BA.7 Pädiatrische Rehabilitation**

**Beachte:** B. Für die pädiatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-: 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 Stationsärztin / Stationsarzt

Mindestmerkmal Punkt 3, Therapie und Schulung:

Kinder erfordern eine sehr individuelle Planung - dieser Situation ist entsprechend Rechnung zu tragen.

Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

- Psycho- und Gesprächstherapie
- Neuropsychologie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Ernährungsberatung/therapie
- Diabetesberatung

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

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Sozialberatung

Mindestmerkmal Punkt 4, Austrittsplanung: Planung der schulischen Reintegration

#### BA.70 Pädiatrische Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:

- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen oder
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung verwendet werden.

Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

#### BA.71 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche

**Beachte:** Die reduzierte Mindestdauer der Therapie- und Schulungsleistungen gilt nur bei reduzierter körperlicher oder psychischer Belastbarkeit der Patientin / des Patienten mit zwingender Begründung und Dokumentation einer Komorbidität oder Komplikation, die den Grund der Minderbelastung ausweist. Das sind bspw. und nicht abschliessend: dialysepflichtige Niereninsuffizienz, Infektion, akuter Schub einer chronischen Erkrankung, Depression, Delir.

#### BA.72 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 565 Therapieminuten pro Woche

#### BA.73 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 565 bis weniger als 710 Therapieminuten pro Woche

#### BA.74 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 710 bis weniger als 890 Therapieminuten pro Woche

#### BA.75 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 890 bis weniger als 1115 Therapieminuten pro Woche

#### BA.76 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1115 bis weniger als 1395 Therapieminuten pro Woche

#### BA.77 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1395 bis weniger als 1745 Therapieminuten pro Woche

#### BA.78 Pädiatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 1745 und mehr Therapieminuten pro Woche

#### BA.8 Geriatrische Rehabilitation

**Beachte:** B. Für die geriatrische Rehabilitation gilt zusätzlich zu den Mindestmerkmalen unter der Kategorie BA.-:

Mindestmerkmal Punkt 1, Eintrittsabklärung: Strukturiertes geriatrisches Assessment, d. h. mindestens Bereiche Kognition, Mobilität, Emotion, Ernährungszustand und soziale Situation.

Mindestmerkmal Punkt 2, Therapie und Schulung:

Die Therapie beinhaltet eine patientenbezogene Kombination des obligatorischen Bestandteils mit mindestens einem der unten aufgeführten Therapiebereiche:

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

Bei entsprechender Indikation eingesetzt und zur Therapiedauer zählend:

- Sozialberatung
- Orthopädietechnik

Mindestmerkmal Punkt 3, Austrittsassessment: Strukturiertes geriatrisches Assessment bei Austritt

#### BA.80 Geriatrische Rehabilitation, mit weniger als 300 Therapieminuten

**Beachte:** Der Kode kann nur bei Rehabilitationsaufenthalten:

- von weniger als 7 aufeinanderfolgenden Kalendertagen oder
- von weniger als 72 Stunden ohne ADL-Erfassung verwendet werden.

Diese Rehabilitationsaufenthalte werden auf Grund einer akuten medizinischen Indikation abgebrochen.

#### BA.81 Geriatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 300 bis weniger als 375 Therapieminuten pro Woche

#### BA.82 Geriatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 375 bis weniger als 450 Therapieminuten pro Woche

#### BA.83 Geriatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 450 bis weniger als 525 Therapieminuten pro Woche

#### BA.84 Geriatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 525 bis weniger als 600 Therapieminuten pro Woche

#### BA.85 Geriatrische Rehabilitation, mit durchschnittlich 600 und mehr Therapieminuten pro Woche

#### BA.9 Rehabilitation, sonstige

#### BB Zusätze für die Rehabilitation

#### BB.3 Zusatzkodes für die Rehabilitation

**Beachte:** Folgende Kodes sind Zusatzkodes. Falls zutreffend sind die BB.3-Kodes zu erfassen. Sie sind nur in der Rehabilitation zu kodieren.

#### BB.31 1:1-Betreuung in der Rehabilitation

**EXKL.**

*Kode weglassen - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen in der Erwachsenenpsychiatrie (94.3D.-)*

*Kode weglassen - 1:1-Betreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie (94.3E.-)*

**Beachte:** Bei Selbst- oder Fremdgefährdung. Erfolgt durch Personal unter der fachlichen Leitung einer Pflegefachperson.  
Die 1:1-Betreuung findet gesondert / getrennt von anderen Leistungen statt. Die Patientin / Der Patient wird in Präsenz betreut (inklusive durch eine Glasscheibe oder einen Bildschirm). Die 1:1-Betreuung findet mindestens 30 Minuten am Stück statt. Die 1:1-Betreuung wird innerhalb eines Kalendertages aufsummiert. Die Zählung der Minuten ist unabhängig von der Anzahl betreuender Personen.

**BB.31.1 1:1-Betreuung in der Rehabilitation, nach Dauer pro Tag**

**BB.31.11 1:1-Betreuung in der Rehabilitation, mindestens 2 Stunden bis 8 Stunden pro Tag**

**BB.31.12 1:1-Betreuung in der Rehabilitation, von mehr als 8 Stunden bis 16 Stunden pro Tag**

**BB.31.13 1:1-Betreuung in der Rehabilitation, von mehr als 16 Stunden pro Tag**

**BB.32 Wundmanagement in der Rehabilitation, mindestens 60 Min. pro Tag**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - Applikation eines epikutanen (Vakuum)verbandes (93.57.21)  
Falls durchgeführt - Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung, nach Anzahl Behandlungstage (93.57.1-)

**Beachte:** Wundmanagement in der Rehabilitation, welches über den Tag mindestens 60 Minuten in Anspruch nimmt. Die Summe der Zeit für das Wundmanagement an einem Tag wird berücksichtigt. Dies umfasst den Beschrieb, die Dokumentation der Wunde sowie die Wundpflege.  
Die Zeit für eine kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung sowie für einen epikutanen (Vakuum)verband ist nicht zu den Minuten des Wundmanagements zu zählen. Diese Behandlungen werden durch spezifische Codes abgebildet (s. Kodiere ebenso).

**BB.33 Belastungserprobung in der Rehabilitation, nach Dauer**

**EXKL.** *Kode weglassen - Belastungserprobung in der Psychiatrie (Kinder, Jugendliche und Erwachsene), nach Dauer (94.3F.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Geltungsbereich: Dieser Kode gilt nur für die neurologische Rehabilitation (BA.1-), psychosomatische Rehabilitation (BA.2-) und pädiatrische Rehabilitation (BA.7-)

Mindestmerkmal Punkt 1, Kurzbeschreibung: Die Therapeutische Belastungserprobung [TBE], inklusive der pädagogischen/schulischen Belastungserprobung bei Kindern und Jugendlichen, ist in Rehabilitationskliniken und -abteilungen integraler Bestandteil eines Therapie- bzw. Interventionsplans. Sie hat zum Ziel, die zeitlich begrenzte Erprobung der Partizipation [Teilhabe] und Prüfung einer realistischen, selbständigen Reintegration in das persönliche, häusliche, schulische und Arbeitsumfeld (Schule/Ausbildung, Arbeit, Familie, Wohnsituation). Sie hat ebenfalls die Abklärung und Anwendung von Hilfsmitteln in diesem Umfeld zum Ziel.

Mindestmerkmal Punkt 2, Behandlungsteam: Multiprofessionelles Team unter der Leitung einer Fachärztin / eines Facharztes gemäss Dokumente «Infrastrukturelles und personales Referenzdokument zu CHOP-Kodes BA.[...]» unter «Mindestmerkmal Punkt 0, Referenzdokument» der Kategorie BA-«Rehabilitation».

Mindestmerkmal Punkt 3, Leistung: Die TBE benötigt eine individuelle Indikationsstellung, Anordnung, Überwachung und Dokumentation durch die behandelnde Ärztin / den behandelnden Arzt.

Die TBE besteht aus:

1. individueller Vorbereitung, d.h. Ausarbeitung eines Aktivitäten-Plans für die TBE, eines Notfallplans, gegebenenfalls einer Notfallmedikation, Bereitstellung und Abgabe der persönlichen Medikation für die Dauer der Rückkehr ins gewohnte Umfeld und Überprüfung der Absprachefähigkeit durch Fachperson aus dem unter Mindestmerkmal Punkt 2 genannten Behandlungsteam unmittelbar vor Antritt der TBE.
2. permanenter (24h) Möglichkeit zur telefonischen Kontaktaufnahme der Patientin / des Patienten und seines Umfelds mit einer Fachperson aus dem unter Mindestmerkmal Punkt 2 genannten Behandlungsteam. Unter Beachtung einer dem Zustandbild angemessenen, grösstmöglichen Selbständigkeit, um von einem Setting zu profitieren, das möglichst nahe an der Realität bei Austritt liegt,
3. permanenter (24h), niederschwelliger Rückkehrmöglichkeit bei Veränderungen des Gesundheitszustandes oder Notfällen in den vorgehaltenen Behandlungsplatz. Eine Fachperson aus dem unter Mindestmerkmal Punkt 2 genannten Behandlungsteam ist hierfür 24h vor Ort, zusätzlich ist 24h eine Ärztin / ein Arzt erreichbar, die/der auf Abruf zur medizinischen Beurteilung und Behandlung zur Verfügung steht,
4. Kontakt mit einer Fachperson aus dem unter Mindestmerkmal Punkt 2 genannten Behandlungsteam innerhalb 24 Stunden nach Rückkehr - Austausch und Dokumentation über Erfolg und Schwierigkeiten der TBE, Durchführung verordneter Massnahmen wie z. B. Abklärung von Selbständigkeit im häuslichen/schulischen Umfeld, Abklärung von Therapien, Hilfsmittelbedarf oder Wohnraumanpassungen, Arbeitserprobung, Anpassungen am Arbeitsplatz.

Mindestmerkmal Punkt 4, Erfassung: Jede therapeutische Belastungserprobung wird einzeln erfasst.

**BB.33.0 Detail der Subkategorie BB.33**

**BB.33.11 Belastungserprobung in der Rehabilitation mit Abwesenheit bis 24 Stunden**

**BB.33.12 Belastungserprobung in der Rehabilitation mit Abwesenheit von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden**

**BB.33.13 Belastungserprobung in der Rehabilitation mit Abwesenheit von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden**

**BB.33.14 Belastungserprobung in der Rehabilitation mit Abwesenheit von mehr als 72 Stunden**

**BB.4 Überwachung in der Rehabilitation**

**Kod. eb.:** Falls durchgeführt - 1:1-Betreuung in der Rehabilitation (BB.31.-)  
Falls durchgeführt - Wundmanagement in der Rehabilitation, mindestens 60 Min. pro Tag (BB.32)

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

*Kode weglassen - Geriatrische Akutrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.89.9-)*

*Kode weglassen - Neurologisch-neurochirurgische Frührehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (93.8C.1-)*

*Kode weglassen - Pädiatrische Rehabilitation (BA.7-)*

*Kode weglassen - Paraplegiologische rehabilitative Komplexbehandlung (93.87.-)*

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

**Beachte:** Folgende Codes sind Zusatzcodes. Falls zutreffend sind die BB.4-Kodes zu erfassen. Sie sind nur in der Rehabilitation zu kodieren.

#### **BB.41 Überwachungsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage**

**EXKL.** *Kode weglassen - Intensive Überwachung bei vorübergehend vital bedrohlicher Situation (BB.42.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Grundlage:  
- Die entsprechende Rehabilitation gemäss Mindestmerkmale der BA.-Kodes ist durchzuführen,  
- Die Überwachungsrehabilitation wird im Kontinuum nach einem akutsomatischen Setting durchgeführt.

Mindestmerkmal Punkt 1,  
Referenzdokument:  
Anforderungen zu strukturellen Voraussetzungen und dem Behandlungsteam finden sich im «Referenzdokument für die Überwachungsrehabilitation». Dieses Dokument steht unter folgendem Link im Abschnitt «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen (Referenzdokumente)» zur Verfügung:  
<https://www.fmh.ch/themen/stationaer-tarife/st-reha.cfm>.

Mindestmerkmal Punkt 2, Eintrittsabklärung, Assessment:

- Zu Beginn der Überwachungsrehabilitation erfolgt eine klinische Beurteilung der Überwachungsbedürftigkeit sowie der Messung des Schweregrades der kognitiven und motorischen Funktionseinschränkungen.

A) Es muss Überwachungsbedarf bestehen wegen vital bedrohlichen Risiken bezüglich Atmung, Kreislauf und Bewusstsein.

B) Mindestens muss zusätzlich eine mittelschwere motorische Funktionseinschränkung oder eine mittlere kognitive Funktionseinschränkung vorliegen (vgl. Referenzdokument BB.41.- Überwachungsrehabilitation).

C) Wird BA.1- Neurologische Rehabilitation kodiert, muss mindestens eines der sieben Kriterien des Frühreha Index erfüllt sein, d.h. der Frühreha Index beträgt mindestens -25 Punkte.

Bei einem Frühreha-Barthel-Index von kleiner gleich -40 Punkten wird zur Abbildung des Schweregrads der Patientin / des Patienten die Erfassung des CHOP-Kodes 93.8C.1- / 93.86.- empfohlen.

- Die Kriterien werden wöchentlich überprüft. Werden die o.g. Voraussetzungen nach zwei hintereinander erfolgten wöchentlichen Messungen von den Kriterien A) (für alle Fälle) sowie B) (für alle Fälle) sowie C) (für BA.1- Fälle) nicht mehr erfüllt, so sind die Voraussetzungen für diesen Kode nicht mehr erfüllt. Die einmalige Messung und Nichterfüllen eines der Kriterien reicht nicht aus, um die Vorgaben des Kodes als nicht erfüllt zu definieren.

Mindestmerkmal Punkt 3, Überwachung:

- Die Möglichkeit zur permanenten Monitorisierung der Vitalfunktionen und der permanenten direkten oder elektronischen visuellen Überwachung der Patientinnen / der Patienten ist sichergestellt;  
- Eine ärztliche Visite erfolgt an mindestens 5 / 7 Tagen;

- Die Erbringung der jeweiligen Art der Rehabilitation (Therapien und Schulungen) ist in den Räumlichkeiten mit Überwachung gewährleistet;

- Über den gesamten Rehabilitationsaufenthalt muss der entsprechende Schwellenwert des BA.-Kodes für die Therapieminuten im Durchschnitt pro Woche eingehalten werden;  
- Die Patientin / der Patient verursacht innerhalb der Überwachungsrehabilitation einen Aufwand von mindestens 180 Minuten Pflege- und Therapieaufwand pro Tag an 7 Tagen pro Woche im Durchschnitt.

Mindestmerkmal Punkt 4, Kontrolle der Überwachungsvoraussetzung:

- Die Überprüfung der medizinischen Indikation zur Überwachungspflicht erfolgt in den ärztlichen Visiten,

- Die Erfüllung der Voraussetzungen zur Anwendung des Kodes (siehe Mindestmerkmal Punkt 2) wird wöchentlich durch das Reha-Team überprüft sowie dokumentiert.

Mindestmerkmal Punkt 5, Austritt und Austrittsplanung aus der Überwachungsrehabilitation:  
 - Wenn die Bedingungen der Überwachungsrehabilitation unter Mindestmerkmal Punkt 2 nicht mehr erfüllt sind, erfolgt eine geregelte Weiterversorgung mit Einleitung sowie Strukturierung der Nachbetreuung in einer weiterführenden Rehabilitation oder in einer Langzeitinstitution bzw. Weiterversorgung zu Hause.  
 - Die Verlegung zur Weiterversorgung in die stationäre Akutsomatik oder Psychiatrie erfolgt jederzeit bei entsprechender medizinischer Indikation.  
 - Falls der Austritt aus der Überwachungsrehabilitation direkt als Austritt aus der Rehabilitation erfolgt, gelten dieselben Mindestkriterien für die Austrittsplanung wie bei der Rehabilitation (unter BA.-), siehe dort Mindestmerkmal Punkt 6.

#### BB.41.0 Detail der Subkategorie BB.41

- BB.41.11 Überwachungsrehabilitation, bis 6 Behandlungstage
- BB.41.12 Überwachungsrehabilitation, mindestens 7 bis 13 Behandlungstage
- BB.41.13 Überwachungsrehabilitation, mindestens 14 bis 20 Behandlungstage
- BB.41.14 Überwachungsrehabilitation, mindestens 21 bis 27 Behandlungstage
- BB.41.15 Überwachungsrehabilitation, mindestens 28 bis 41 Behandlungstage
- BB.41.16 Überwachungsrehabilitation, mindestens 42 bis 55 Behandlungstage
- BB.41.17 Überwachungsrehabilitation, mindestens 56 bis 69 Behandlungstage
- BB.41.18 Überwachungsrehabilitation, mindestens 70 bis 83 Behandlungstage
- BB.41.1A Überwachungsrehabilitation, mindestens 84 bis 97 Behandlungstage
- BB.41.1B Überwachungsrehabilitation, mindestens 98 bis 125 Behandlungstage
- BB.41.1C Überwachungsrehabilitation, mindestens 126 bis 153 Behandlungstage
- BB.41.1D Überwachungsrehabilitation, mindestens 154 bis 181 Behandlungstage
- BB.41.1E Überwachungsrehabilitation, mindestens 182 bis 209 Behandlungstage
- BB.41.1F Überwachungsrehabilitation, mindestens 210 bis 237 Behandlungstage
- BB.41.1G Überwachungsrehabilitation, mindestens 238 bis 265 Behandlungstage
- BB.41.1H Überwachungsrehabilitation, mindestens 266 bis 293 Behandlungstage
- BB.41.1I Überwachungsrehabilitation, mindestens 294 bis 321 Behandlungstage
- BB.41.1J Überwachungsrehabilitation, mindestens 322 Behandlungstage und mehr

#### BB.42 Intensive Überwachung bei vorübergehend vital bedrohlicher Situation

**EXKL.**

*Kode weglassen - Überwachungsrehabilitation, nach Anzahl Behandlungstage (BB.41.-)*

**Beachte:** Mindestmerkmal Punkt 0, Grundlage: Die entsprechende Rehabilitation gemäss Mindestmerkmale der BA.-Kodes ist durchzuführen.

Mindestmerkmal Punkt 1, Referenzdokument: Anforderungen zu strukturellen Voraussetzungen und dem Behandlungsteam finden sich im «Referenzdokument für die intensive Überwachung bei vorübergehend vital bedrohlicher Situation». Dieses Dokument steht unter folgendem Link im Abschnitt «Personelle und infrastrukturelle Minimalanforderungen (Referenzdokumente)» zur Verfügung: <https://www.fmh.ch/themen/stationaeretaarife/st-reha.cfm>.

Mindestmerkmal Punkt 2, Indikation: Vorübergehende vitale Bedrohung mit Überwachungsnotwendigkeit bei klinisch instabilen Patientinnen / Patienten, einhergehend mit einer vorübergehenden Einschränkung der Rehabilitationsfähigkeit. Über den gesamten Rehabilitationsaufenthalt muss der entsprechende Schwellenwert des BA.-Kodes für die Therapieminuten im Durchschnitt pro Woche eingehalten werden.

Mindestmerkmal Punkt 3, Überwachung: Kontinuierliche monitorisierte Überwachung sowie Dokumentation von mindestens 4 der folgenden Parameter: EKG, Überwachung der Abstoßungsreaktion über Intra-Myokardiales EKG, Sauerstoffsättigung, Temperatur, Blutdruck, Herzfrequenz, Atmung. Bedarfsweise nicht-kontinuierliche Überwachung der Glukose-, Nieren- oder Gerinnungswerte. Das Monitoring darf zur Durchführung von Zusatzuntersuchungen und Behandlungen sowie zum Wechsel des Überwachungssystems unterbrochen werden. Eine ärztliche Kontrolle erfolgt mindestens einmal täglich.

#### BB.42.0 Detail der Subkategorie BB.42

- BB.42.11 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von 30 Minuten bis 12 Stunden
- BB.42.12 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 12 Stunden bis 24 Stunden
- BB.42.13 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 24 Stunden bis 48 Stunden
- BB.42.14 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 48 Stunden bis 72 Stunden
- BB.42.15 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 72 Stunden bis 120 Stunden
- BB.42.16 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 120 Stunden bis 240 Stunden
- BB.42.17 Intensive Überwachung in der Rehabilitation, von mehr als 240 Stunden



# Anhang



**99.C2.- Pflege-Komplexbehandlung bei Erwachsenen**

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen / Pflegeinterventionsprofile			
1	Leistungsgruppe 1: Bewegung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
1.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventions- profil der Leistungs- gruppe Bewegung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z. B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonieprophylaxe; therapeutische Lagerung).	mind. 12 x tägl.; davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2		Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Bauchgurt, Orthogilet, Rückenkorsett, Extremität Prothese) oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik)	mind. 2 x tägl.	1
1.3		Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z. B. Eulenburger, Gehstöcke, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z. B. Bobath)	mind. 2 x tägl.	1
2	Leistungsgruppe 2: Körperpflege	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
2.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung	mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche	1
2.2		Selbstversorgungs-/ Waschraining zur Erlangung grösstmöglicher Selbstständigkeit bei der Körperpflege (z. B. baden, duschen; Körperteile oder den ganzen Körper waschen)	mind. 2 x 30 Min./tägl.	1
3	Leistungsgruppe 3: Ausscheidung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
3.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen	Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toilettenstuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen.	mind. 4 x tägl.	1
3.2		Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen	mind. 1 x tägl.	1

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

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
4	Leistungsgruppe 4: Wundmanagement	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium/ Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
4.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für das Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	mind. 60 Min./tägl.	1
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium/ Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventi- onsprofil der Leis- tungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt.	mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min./tägl.	1
5.2		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung) oder – Gespräche mit Dolmetscher/in	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1

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

Dieser Kode gilt für Patientinnen / Patienten ab dem vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
6	Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
6.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der	Ernährungsmanagement, bestehend aus: – Mahlzeit mundfertig vorbereiten nach Konsistenz und Grösse sowie Verwendung von Hilfsmitteln – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren – Permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme	mind. 90 Min. täglich	1
6.2	Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Leistungen.	Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten	mind. 5x tägl.	1
7	Leistungsgruppe 7: Atmung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
7.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der	Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Innenkanülenwechsel mit – Reinigung Trachealkanüle, – Entblocken und blocken, Kontrolle Cuffdruck, – Verbandswechsel, – Wechsel des Tubushaltebandes	mind. 3x tägl.	1
7.2	Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl.	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 4x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min. / Tätigkeit	1

**99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen**

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 6$  bis  $< 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
1	Leistungsgruppe 1: Bewegung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
1.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegen- über den routine- mässig erbrachten Leistungen.	Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z. B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonie- prophylaxe; therapeutische Lagerung).	mind. 12 x tägl.; davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2		Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gilet, Halskragen, Gips- schalen, Korsett, Prothesen, Schienen) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik)	mind. 2 x tägl.	1
1.3		Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z. B. Eulenburger, Gehstöße, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z. B. Bobath)	mind. 2 x tägl.	1
2	Leistungsgruppe 2: Körperpflege	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
2.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen.	Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung	mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche	1
2.2		Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/Waschtraining» ist nicht zutreffend für Kinder und Jugendliche.		

**99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen** (Fortsetzung)

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 6$  bis  $< 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
3	Leistungsgruppe 3: Ausscheidung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
3.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe	Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toilettenstuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen.	mind. 4 x tägl.	1
3.2	Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen	mind. 1 x tägl.	1
4	Leistungsgruppe 4: Wundmanagement	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
4.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für das Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	mind. 60 Min./tägl.	1

**99.C3.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kindern und Jugendlichen (Ende)**

Dieser Kode gilt für Kinder/Jugendliche ab Beginn des 7. Lebensjahr bis zum vollendeten 16. Lebensjahr ( $\geq 6$  bis  $< 16$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt.	mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min./tägl.	1
5.2		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
6	Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
6.1	deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Lei- stungen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren</li> <li>– Permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme</li> <li>– Sowie bei entsprechender Indikation. Therapeutische Essensbegleitung</li> </ul>	mind. 90 Min./tägl.	1
6.2		Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren</li> <li>– Vor- und Nachbereitung, Dokumentation</li> <li>– Regelmässige Mundpflege</li> <li>– Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten</li> </ul>	mind. 5x tägl.	1
7	Leistungsgruppe 7: Atmung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
7.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Innenkanülenwechsel mit</li> <li>– Reinigung Trachealkanüle,</li> <li>– Entblocken und blocken, Kontrolle Cuffdruck,</li> <li>– Verbandswechsel,</li> <li>– Wechsel des Tubushaltebandes</li> </ul>	mind. 2x/tägl.	1
7.2		Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl.	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit	1



**99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern**

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr ( $\geq 1$  bis  $< 6$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
1	Leistungsgruppe 1: Bewegung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
1.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegen- über den routine- mässig erbrachten Leistungen.	Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z. B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumo- niophylaxe; therapeutische Lagerung, entwicklungsfördernde Bewegungsabläufe)	mind. 12 x tägl.; davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2		Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gilet, Halskragen, Gips- schalen, Korsett, Prothesen, Schienen) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik)	mind. 2 x tägl.	1
1.3		Mobilisation aus dem Bett mit – Gehtraining mit Einsatz von Geräten/Hilfsmitteln (z. B. Eulenburger, Gehstöcke, Gehwagen) oder – Gehtraining unter Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/ Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik) oder – Gehtraining nach therapeutischen Standards/Konzepten (z. B. Bobath)	mind. 2 x tägl.	1
2	Leistungsgruppe 2: Körperpflege	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
2.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung	mind. 4 x tägl., davon mind. 1 Ganzkörperwäsche	1
2.2		Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/Waschtraining» ist nicht zutreffend für Kleinkinder.		
3	Leistungsgruppe 3: Ausscheidung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
3.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	Ausscheidungsunterstützung mit Transfer auf die Toilette / Toiletten- stuhl, An-/Auskleiden, Hygienemassnahmen und/oder Ausscheidungsunterstützung im Bett mit Körperpositionierung /-lage- rung, Hygienemassnahmen.	mind. 4 x tägl.	1
3.2		Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung /-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Reinigungseinlauf oder Irrigation und/oder digitales rektales Ausräumen	mind. 1 x tägl.	1

**99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern (Fortsetzung)**

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr ( $\geq 1$  bis  $< 6$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
4	Leistungsgruppe 4: Wundmanagement	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
4.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	mind. 60 Min./tägl.	1
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt.	mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min./tägl.	1
5.2		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Patientin / Patient und/oder Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1

**99.C4.- Pflege-Komplexbehandlung bei Kleinkindern (Ende)**

Dieser Kode gilt für Kleinkinder ab Beginn des 2. Lebensjahr bis zum vollendeten 6. Lebensjahr ( $\geq 1$  bis  $< 6$  Jahre).

Definition und Beschreibung der 7 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
6	Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
6.1	deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen.	Ernährungsmanagement, bestehend aus: – Essen und Trinken eingeben oder beim Essen assistieren – Permanente Kontrolle der Nahrungsaufnahme	mind. 120 Min./tägl.	1
6.2		Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompa- tibilitäten	mind. 5x tägl.	1
7	Leistungsgruppe 7: Atmung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
7.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Leis- tungen.	Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Innenkanülenwechsel mit – Reinigung Trachealkanüle, – Entblocken und blocken, Kontrolle Cuffdruck, – Verbandswechsel, – Wechsel des Tubushaltebandes	mind. 2x/tägl.	1
7.2		Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl.	1
7.3		Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit	1

**99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen**

Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr (&lt; 1 Jahr).

Definition und Beschreibung der 6 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
1	Leistungsgruppe 1: Bewegung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
1.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Bewegung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Änderung der Körperposition/-lage und/oder Mobilisation (z. B. Dekubitus-, Kontrakturen-, Thrombose-, Pneumonieprophylaxe; therapeutische Lagerung, entwicklungsfördernde Bewegungsabläufe).	mind. 12 x tägl., davon maximal 4 Mikrolagerungen	1
1.2		Mobilisation aus dem Bett mit – An-/Ausziehen von Hilfsmitteln (Beispiele: Gipsschalen, Korsett, Schienen.) oder – aufwändigem Handling mit mind. 3 Zu- oder Ableitungen oder – Anwendung von Techniken zur Tonusregulierung und Bewegungs-/Haltungskontrolle (z. B. Kinästhetik)	mind. 2 x tägl.	1
1.3		Nr. 1.3 «Mobilisation aus dem Bett» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.		
2	Leistungsgruppe 2: Körperpflege	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
2.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Körperpflege gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Nr. 2.1 «Mehrfache Übernahme der Körperpflege /-waschung» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.		
2.2		Nr. 2.2 «Selbstversorgungs-/ Waschraining» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.		
3	Leistungsgruppe 3: Ausscheidung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
3.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Ausscheidung gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Nr. 3.1 «Ausscheidungsunterstützung mit Transfer» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.		
3.2		Unterstützung bei der Stuhlausscheidung mit Körperpositionierung/-lagerung, Hygienemassnahmen sowie Bougieren oder Refeeding	mind. 1 x tägl.	1
4	Leistungsgruppe 4: Wundmanagement	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
4.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinterventionsprofil der Leistungsgruppe Wundmanagement gegenüber den routinemässig erbrachten Leistungen.	Wundmanagement (inkl. Stomamanagement)	mind. 60 Min./tägl.	1

**99.C5.- Pflege-Komplexbehandlung bei Frühgeborenen, Neugeborenen und Säuglingen (Fortsetzung)**

Dieser Kode gilt für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge bis zum vollendeten 1. Lebensjahr (&lt; 1 Jahr).

Definition und Beschreibung der 6 Leistungsgruppen und deren Pflegeinterventionsprofile

Nr.	Leistungsgruppen/ Pflegeinterventionsprofile			
5	Leistungsgruppe 5: Kommunikation und Sicherheit	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
5.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Kommunikation und Sicherheit gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	1:1-Betreuung durchführen. Eine Patientin / einen Patienten kontinuierlich über eine längere Zeitdauer in Präsenz betreuen. Die 1:1-Betreuung findet gesondert/getrennt von anderen Leistungen statt.	mind. 1 x 60 oder 2 x 30 Min./tägl.	1
5.2		Geplant sowie gesondert von anderen Leistungen: Edukation, Beratungsgespräch, Anleitung oder Informationsgespräch zum Kompetenzerwerb der Patientin / des Patienten und/oder Angehörigen/Bezugspersonen und/oder der poststationären Nachsorgeeinrichtung.	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
5.3		Geplantes themenfokussiertes Gespräch mit Angehörigen/Bezugspersonen gesondert von anderen Leistungen – zum Pflege- und Behandlungsprozess / zur Vorbereitung auf die Entlassung oder – zur Krisenbewältigung / zur sozialen Unterstützung (z. B. bei Selbst-/Fremdgefährdung)	mind. 15 Min. pro Gespräch, mind. 60 Min./tägl.	1
6	Leistungsgruppe 6: Essen und Trinken	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
6.1	deutlich erhöhte Pflegeaufwand für mindestens	Nr. 6.1 «Ernährungsmanagement» ist nicht zutreffend für Frühgeborene, Neugeborene und Säuglinge.		
6.2	ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe Essen und Trinken gegenüber den Routinemässig erbrachten Lei- stungen.	Ernährung über PEG oder Sonde, bestehend aus: – Eine Patientin / einen Patienten intermittierend über eine längere Zeitdauer ernähren – Vor- und Nachbereitung, Dokumentation – Regelmässige Mundpflege – Mörsern und Verabreichung der Medikamente gemäss den Kompatibilitäten	mind. 5x tägl.	1
7	Leistungsgruppe 7: Atmung	Pflegeinterventionsprofil	Messkriterium / Mindestanforderung	Aufwandspunkte pro Tag
7.1	deutlich erhöhter Pflegeaufwand für mindestens	Systematisches Trachealkanülenmanagement bestehend aus: – Reinigung Trachealkanüle, – Wechsel des Tubushaltebandes	mind. 2x/tägl.	1
7.2	ein Pflegeinter- ventionsprofil der Leistungsgruppe	Sekretmobilisation/-entfernung durch Absaugen, Endotracheal, Mund-, Nasen- und Rachenraum	mind. 10x tägl.	1
7.3	Atmung gegenüber den routinemässig erbrachten Lei- stungen.	Inhalation bei beatmeten/tracheotomierten Patientinnen / Patienten.	mind. 2x tägl.	1
7.4		Sekretmobilisation durch maschinell unterstütztes Abhusten	mind. 3x tägl. Zeitaufwand mind. 10 Min./Tätigkeit	1



# 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 +41 58 463 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 Statistik Information

+41 58 463 60 11, [info@bfs.admin.ch](mailto:info@bfs.admin.ch)

Im Rahmen der Erhebung Spitalstationäre Gesundheitsversorgung (SpiGes) werden sämtliche stationären Spitalaufenthalte erfasst.

Die Erhebung, die in allen Krankenhäusern und Kliniken durchgeführt wird, umfasst neben administrativen Daten und soziodemografischen Merkmalen der Patientinnen und Patienten auch die Diagnosen und Behandlungen. Um diese Informationen zu erfassen, werden zwei medizinische Klassifikationen verwendet. Es handelt sich dabei um die ICD-10-GM für die Diagnosen und die Schweizerische Operationsklassifikation (CHOP) für die Behandlungen.

Die Kodierung der Diagnosen und Behandlungen unterliegt präzisen Richtlinien. Der Bereich Medizinische Klassifikationen des BFS redigiert, überprüft und passt diese Richtlinien allenfalls an, pflegt die oben genannten Klassifikationen und unterstützt alle, die sich mit der Kodierung befassen.

Die Versionen 2025 der systematischen und alphabetischen Verzeichnisse der CHOP treten am 1. Januar 2025 in der Schweiz in Kraft. Diese Verzeichnisse erscheinen auf Deutsch, Französisch und Italienisch sowie in verschiedenen Formaten (PDF, CSV, Print). Die deutschsprachige Version des systematischen Verzeichnisses ist die Referenzversion.

#### Online

[www.statistik.ch](http://www.statistik.ch)

#### Print

[www.statistik.ch](http://www.statistik.ch)  
Bundesamt für Statistik  
CH-2010 Neuchâtel  
[order@bfs.admin.ch](mailto:order@bfs.admin.ch)  
Tel. +41 58 463 60 60

#### BFS-Nummer

659-2500

#### ISBN

978-3-303-14376-6

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

**3** GESUNDHEIT UND  
WOHLERGEHEN



#### Indikatorensystem MONET 2030

[www.statistik.ch](http://www.statistik.ch) → Statistiken finden → Nachhaltige Entwicklung  
→ Das MONET 2030-Indikatorensystem



**Statistik  
zählt für Sie.**

[www.statistik-zaehlt.ch](http://www.statistik-zaehlt.ch)