

Definitionshandbuch ambulante Pauschalen v0.3

16.12.2022

Inhaltsverzeichnis

1	Intro	6
1.1	Logik	6
2	Cap00	8
2.1	Logik	8
2.2	Pauschalen	9
2.3	Leistungstabellen	27
3	Cap01	35
3.1	Logik	35
3.2	Diagnosen	35
3.3	Pauschalen	54
3.4	Leistungstabellen	66
4	Cap02	73
4.1	Logik	73
4.2	Diagnosen	73
4.3	Pauschalen	81
4.4	Leistungstabellen	97
5	Cap03	107
5.1	Logik	107
5.2	Diagnosen	107
5.3	Pauschalen	119
5.4	Leistungstabellen	139
6	Cap04	152
6.1	Logik	152
6.2	Diagnosen	152
6.3	Pauschalen	162
6.4	Leistungstabellen	168

7 Cap05	173
7.1 Logik	173
7.2 Diagnosen	173
7.3 Pauschalen	184
7.4 Leistungstabellen	205
8 Cap06	214
8.1 Logik	214
8.2 Diagnosen	214
8.3 Pauschalen	227
8.4 Leistungstabellen	244
9 Cap07	256
9.1 Logik	256
9.2 Diagnosen	256
9.3 Pauschalen	261
9.4 Leistungstabellen	265
10 Cap08	269
10.1 Logik	269
10.2 Diagnosen	269
10.3 Pauschalen	301
10.4 Leistungstabellen	326
11 Cap09	372
11.1 Logik	372
11.2 Diagnosen	372
11.3 Pauschalen	387
11.4 Leistungstabellen	401
12 Cap10	414
12.1 Logik	414
12.2 Diagnosen	414
12.3 Pauschalen	424
12.4 Leistungstabellen	425
13 Cap11	427
13.1 Logik	427
13.2 Diagnosen	427
13.3 Pauschalen	436
13.4 Leistungstabellen	452

14 Cap12	460
14.1 Logik	460
14.2 Diagnosen	460
14.3 Pauschalen	463
14.4 Leistungstabellen	474
15 Cap13	478
15.1 Logik	478
15.2 Diagnosen	478
15.3 Pauschalen	486
15.4 Leistungstabellen	490
16 Cap14	497
16.1 Logik	497
16.2 Diagnosen	497
16.3 Pauschalen	508
16.4 Leistungstabellen	512
17 Cap22	515
17.1 Logik	515
17.2 Diagnosen	515
17.3 Pauschalen	520
17.4 Leistungstabellen	521
18 Cap23	522
18.1 Logik	522
18.2 Pauschalen	523
18.3 Leistungstabellen	524
19 Cap30	526
19.1 Logik	526
19.2 Pauschalen	527
19.3 Leistungstabellen	547
20 Cap90	559
20.1 Logik	559
20.2 Pauschalen	560

21 Cap99	563
21.1 Logik	563
21.2 Pauschalen	564
22 Globale Tabellen	567

Das Definitionshandbuch beschreibt und bildet die Gruppierungslogik der ambulanten Pauschalen ab.
Abgebildet wird die Gruppierungslogik der Version 0.3.



<https://solutions-tarifaires.ch/>

1 Intro

Einführung

1.1 Logik

Logik Intro

(Tariftyp = 500)

oder

(Tariftyp = 502)

oder

(Tariftyp = 503)

oder

(Kode in Liste (00.8010.00.00))

oder

(Kode in Tabelle (M09AX07))

oder

(Kode in Tabelle (C01.21_8,C01.21_9))

oder

(Kode in Liste (09.1780))

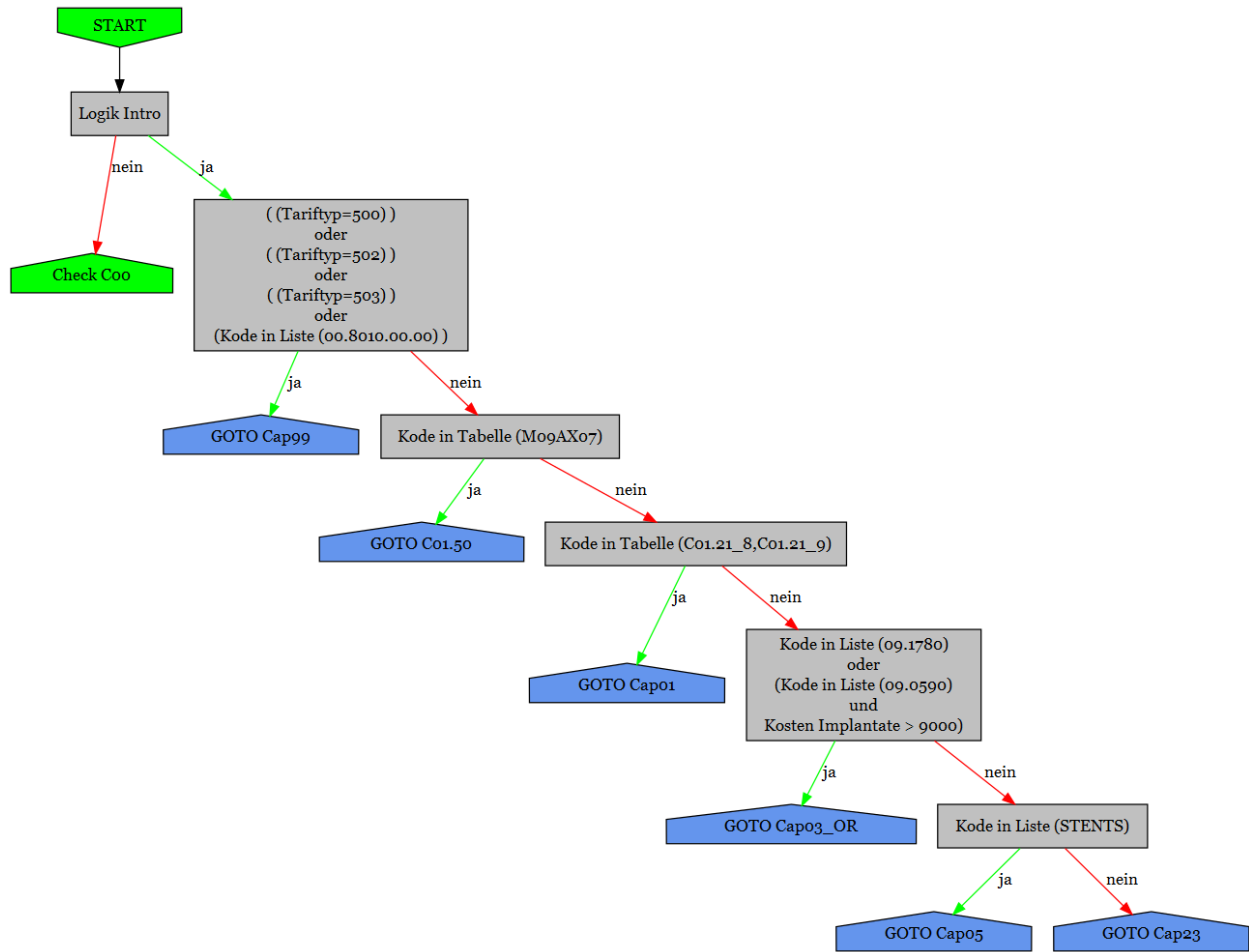
oder

(Kode in Liste (09.0590) und Kosten Implantate > 9000)

oder

(Kode in Liste (STENTS))

Übergeordnete Logik und Zuweisungen

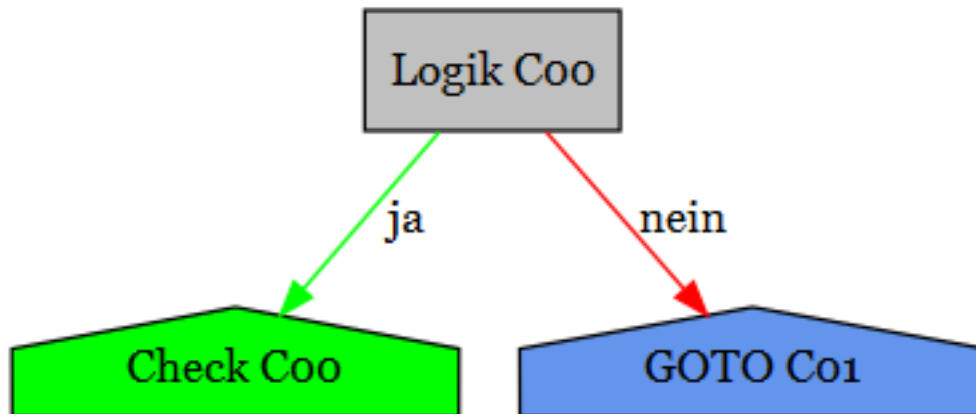


2 Cap00

Prä-Cap

2.1 Logik

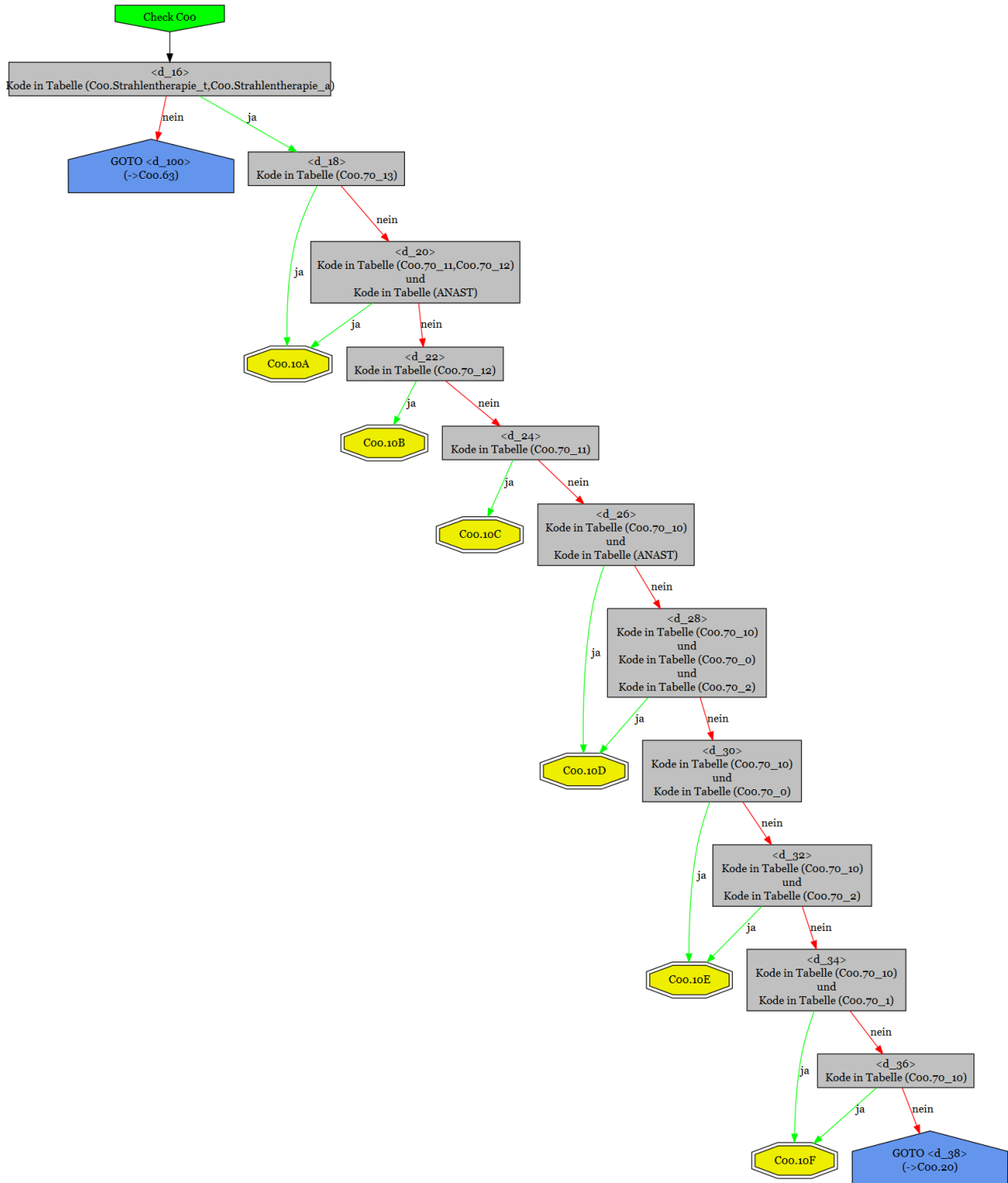
(Kode in Tabelle (C00.Strahlentherapie_t,C00.Strahlentherapie_a)) oder (Kode in Tabelle (Nuklearmedizin) oder Kode in Liste (39.*) wobei Tariftyp = 003) oder (Kode in Tabelle (C00.95_2,C00.95_10,C00.95_11))



2.2 Pauschalen

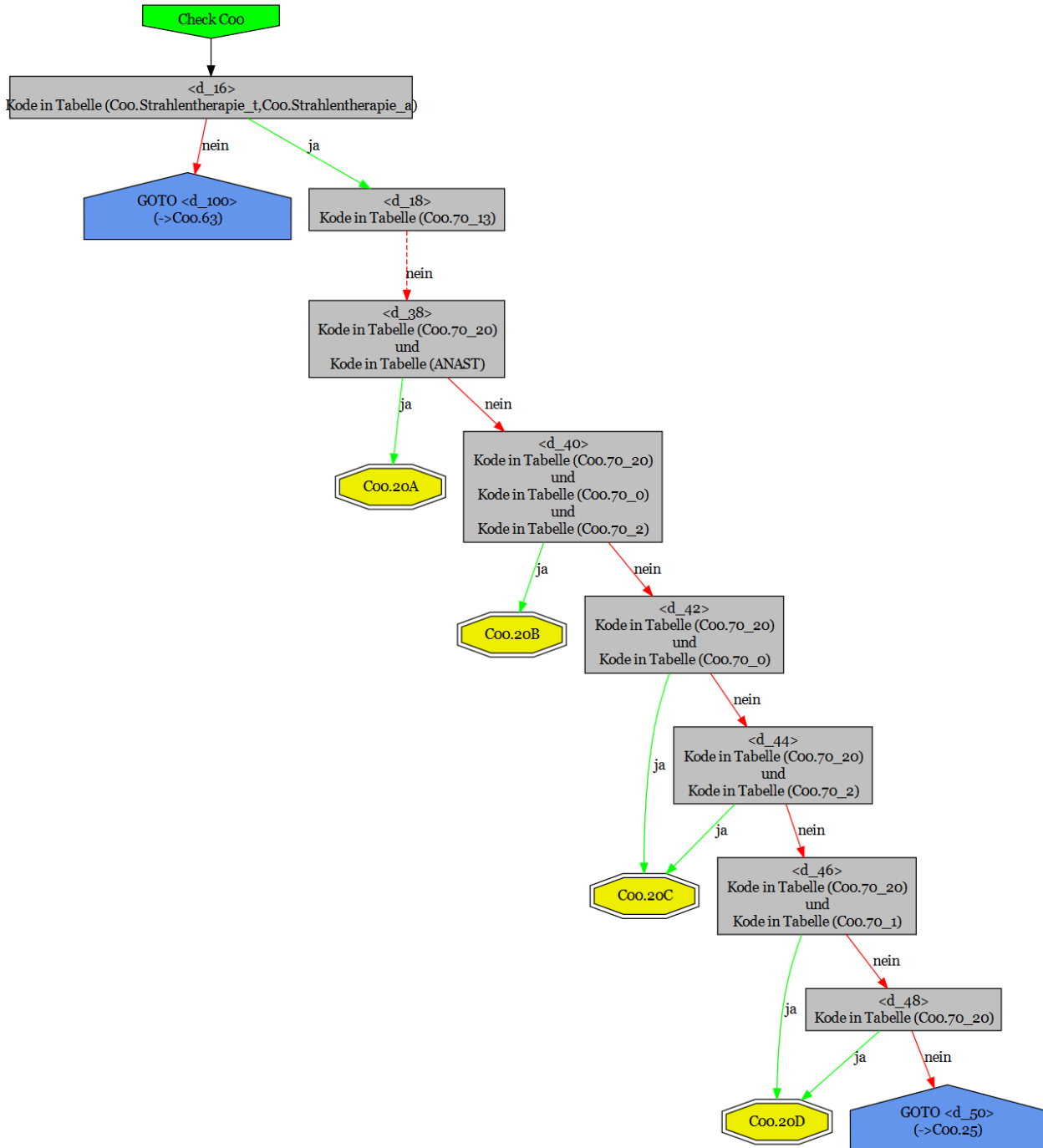
2.2.1 C00.10

Pauschale	Text
C00.10A	Stereotaktische Radiochirurgie: Gamma-Knife od. Bestrahlung v. Hirnmetastasen, mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C00.10B	Stereotaktische Radiochirurgie: Bestrahlung v. multiplen Hirnmetastasen u. sonstigen nicht-operablen Miss-/Neubildungen
C00.10C	Stereotaktische Radiochirurgie: Bestrahlung v. solitärer Hirnmetastase
C00.10D	Stereotaktische Radiotherapie: Bestrahlung mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.10E	Stereotaktische Radiotherapie: Bestrahlung mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.10F	Stereotaktische Radiotherapie: Sonstige Bestrahlung



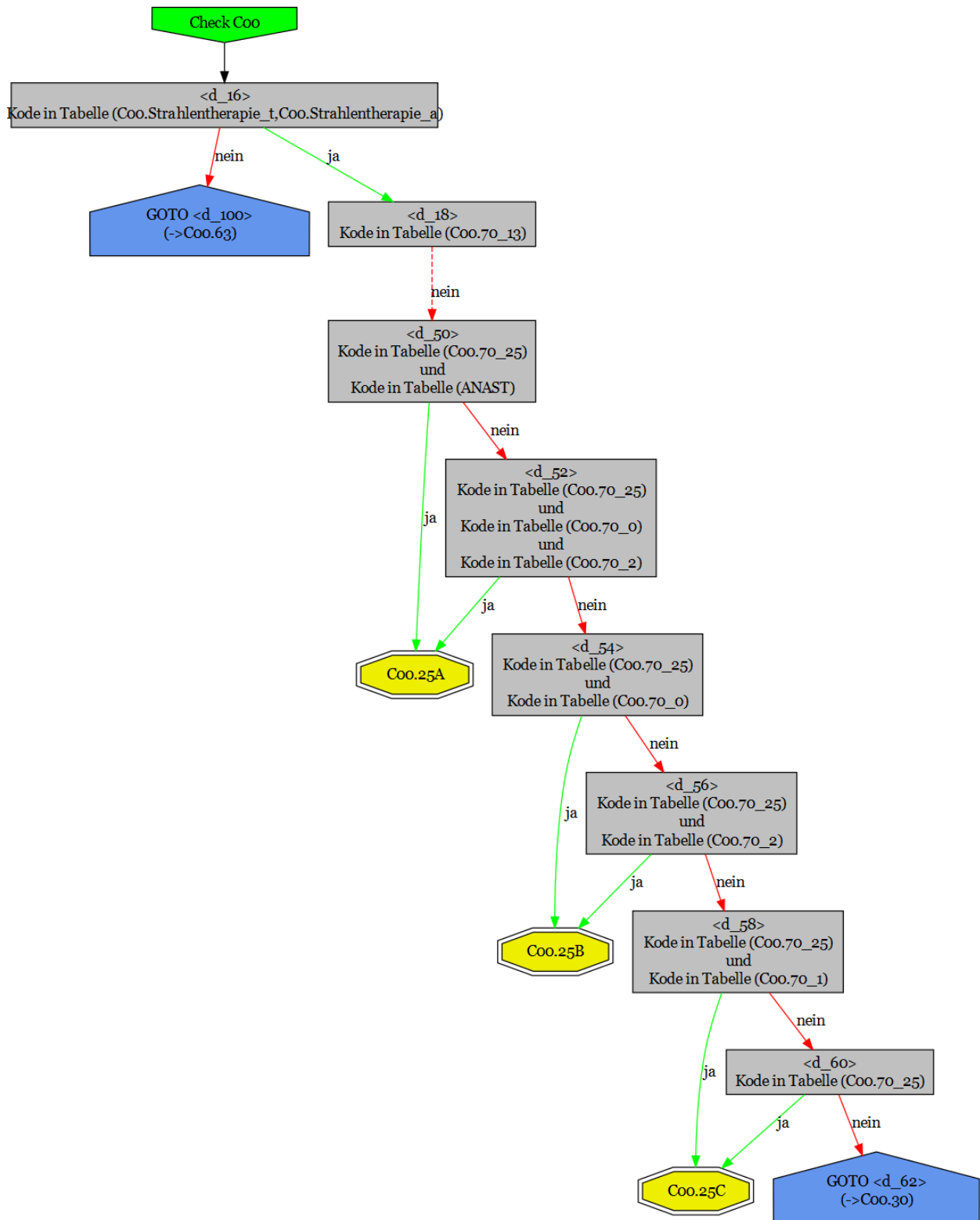
2.2.2 C00.20

Pauschale	Text
C00.20A	Tiefenhyperthermie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C00.20B	Tiefenhyperthermie mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.20C	Tiefenhyperthermie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.20D	Sonstige Tiefenhyperthermie



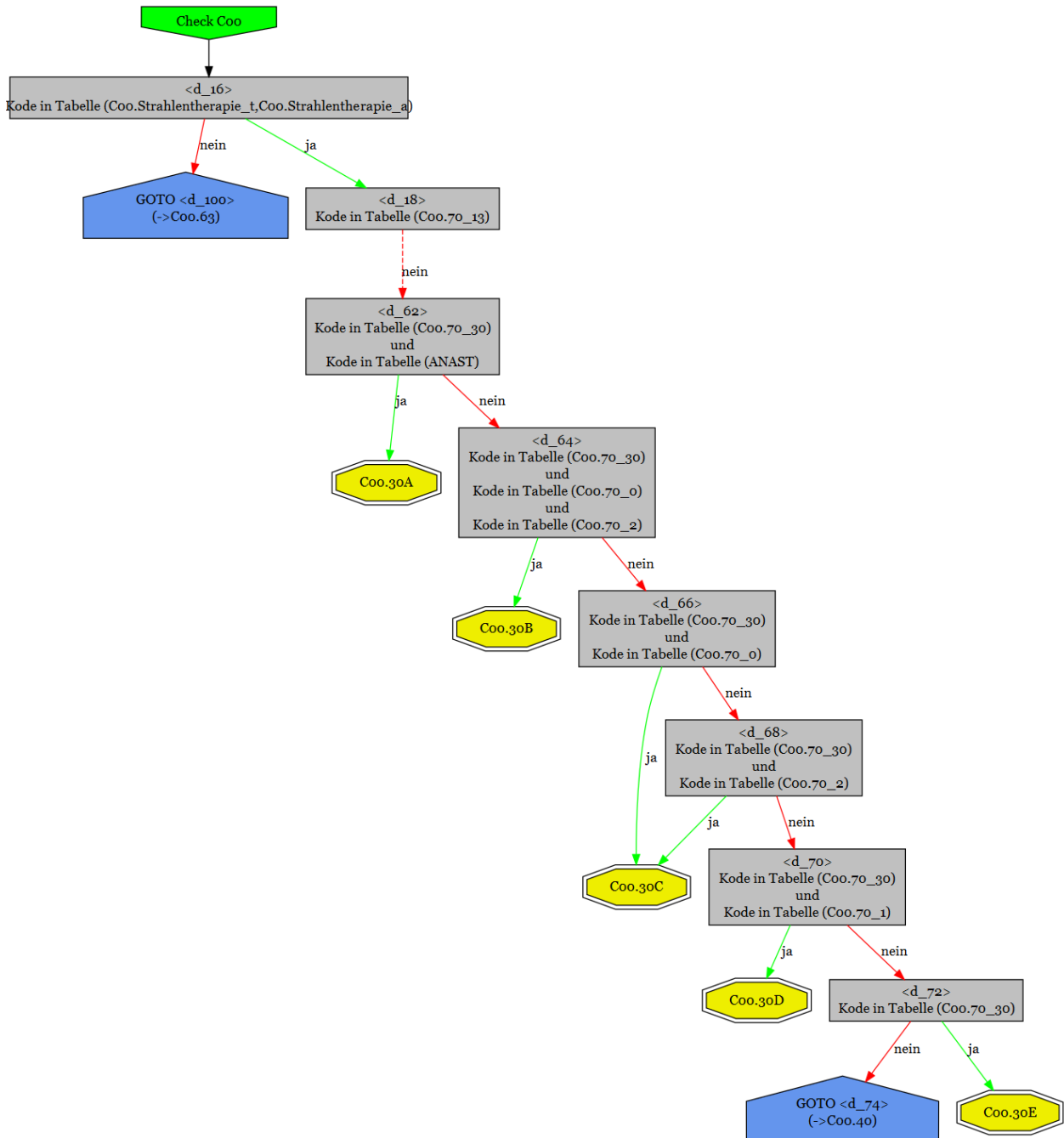
2.2.3 C00.25

Pauschale	Text
C00.25A	Oberflächenhyperthermie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.25B	Oberflächenhyperthermie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.25C	Sonstige Oberflächenhyperthermie



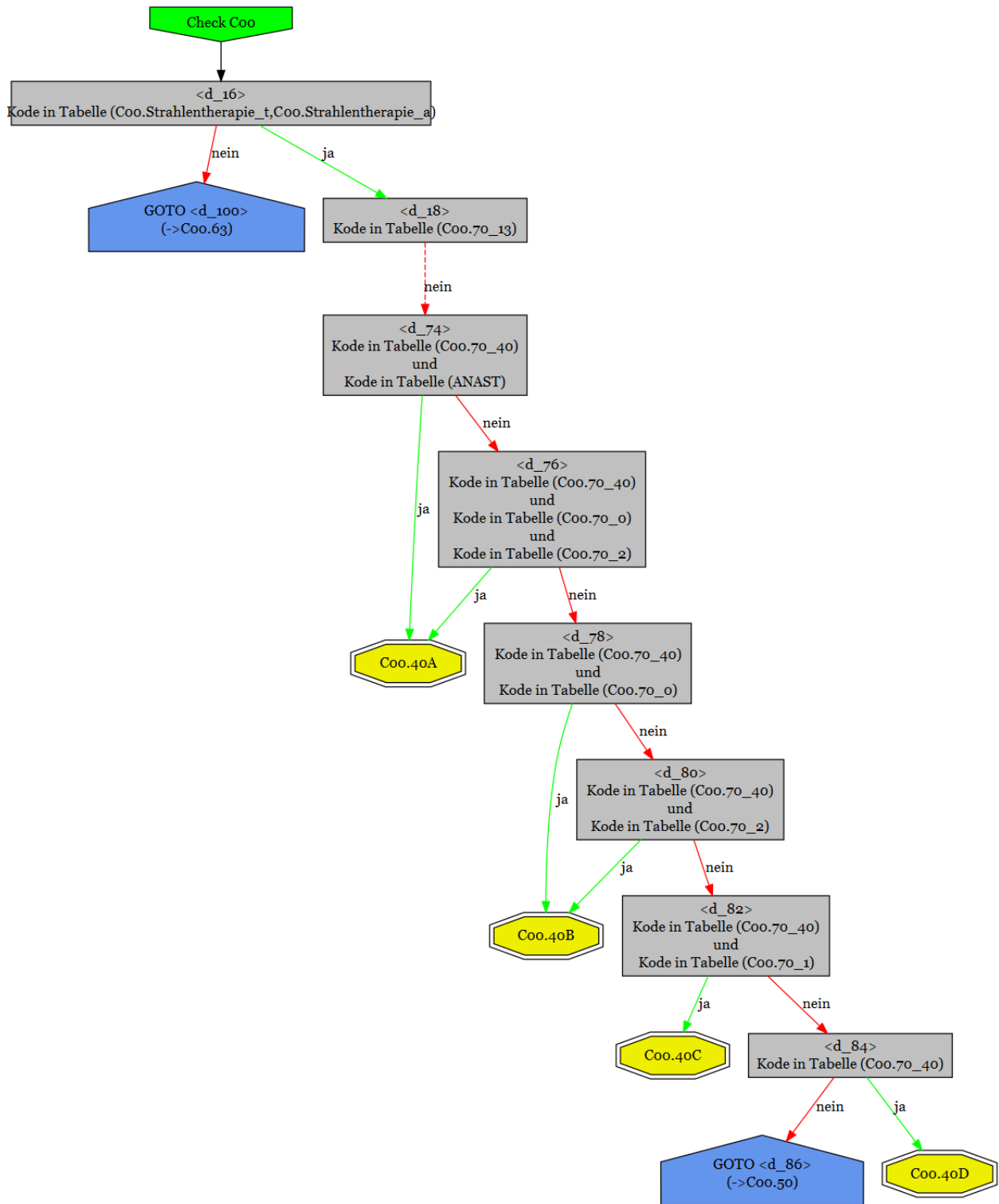
2.2.4 C00.30

Pauschale	Text
C00.30A	Brachytherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C00.30B	Brachytherapie mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.30C	Brachytherapie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.30D	Brachytherapie mit Planungs-CT
C00.30E	Sonstige Brachytherapie



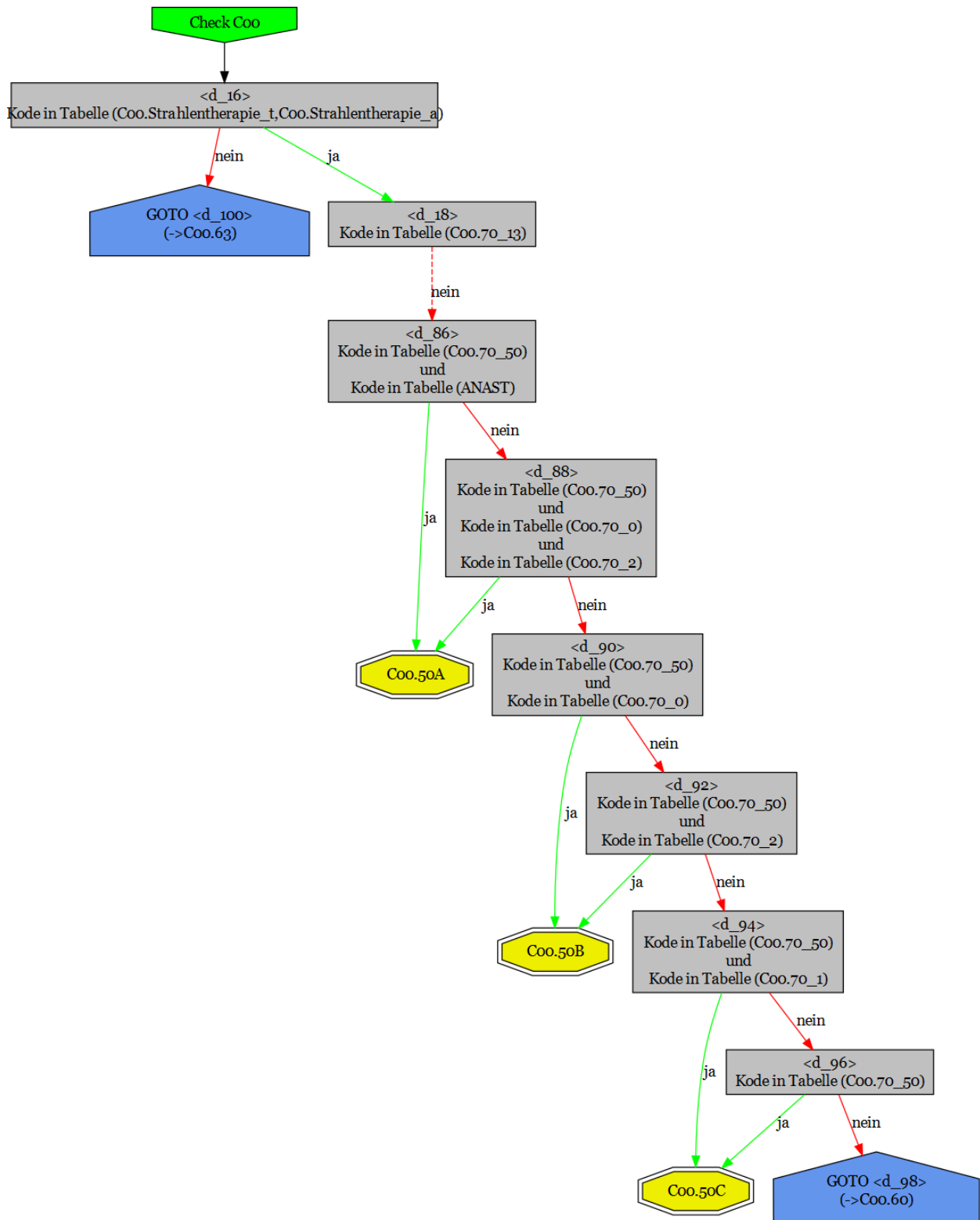
2.2.5 C00.40

Pauschale	Text
C00.40A	Hochvolttherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.40B	Hochvolttherapie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.40C	Hochvolttherapie mit Planungs-CT
C00.40D	Sonstige Hochvolttherapie



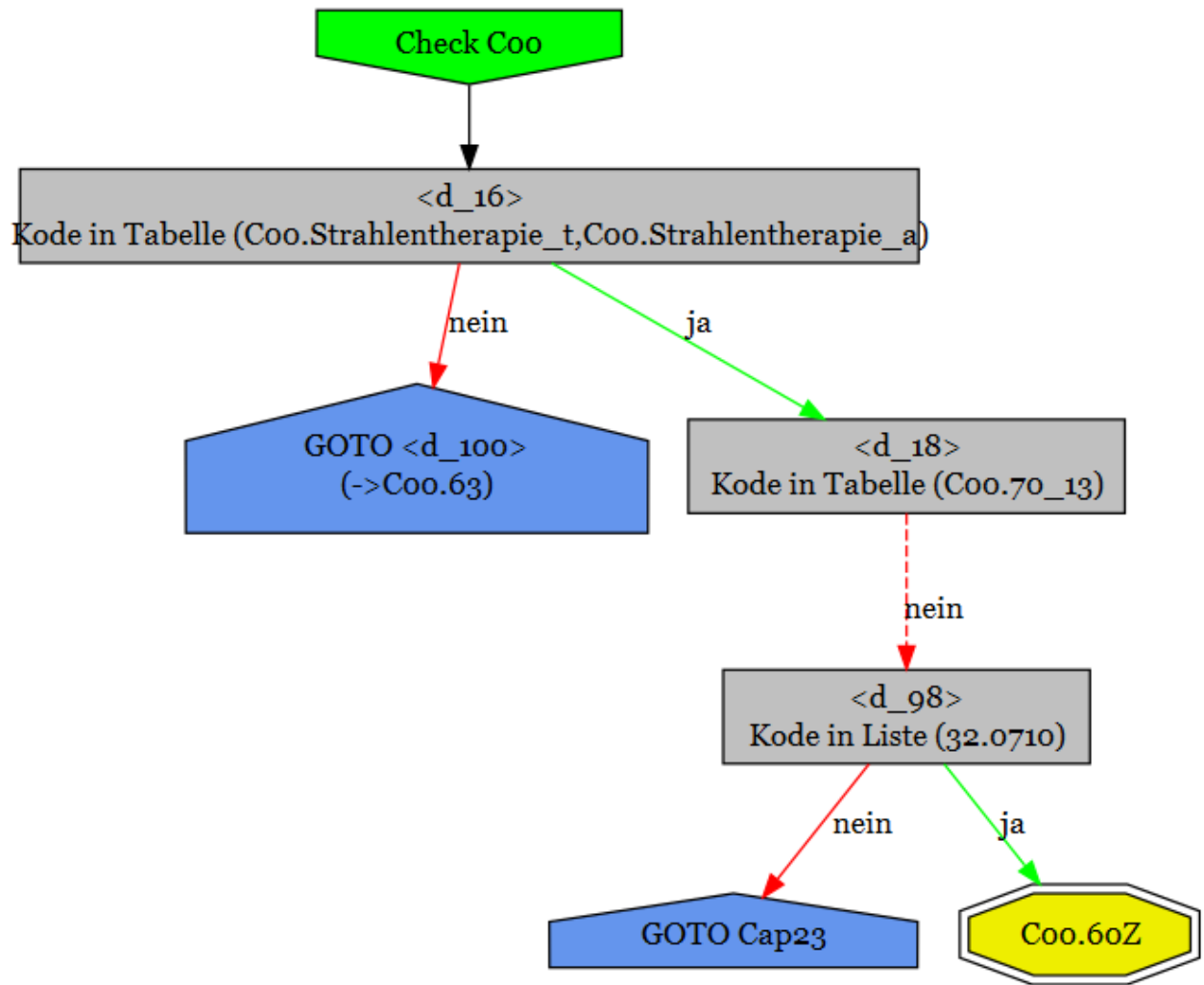
2.2.6 C00.50

Pauschale	Text
C00.50A	Konventionelle Strahlentherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit Bestrahlungsplanung u. -simulation
C00.50B	Konventionelle Strahlentherapie mit Bestrahlungsplanung od. -simulation
C00.50C	Sonstige konventionelle Strahlentherapie



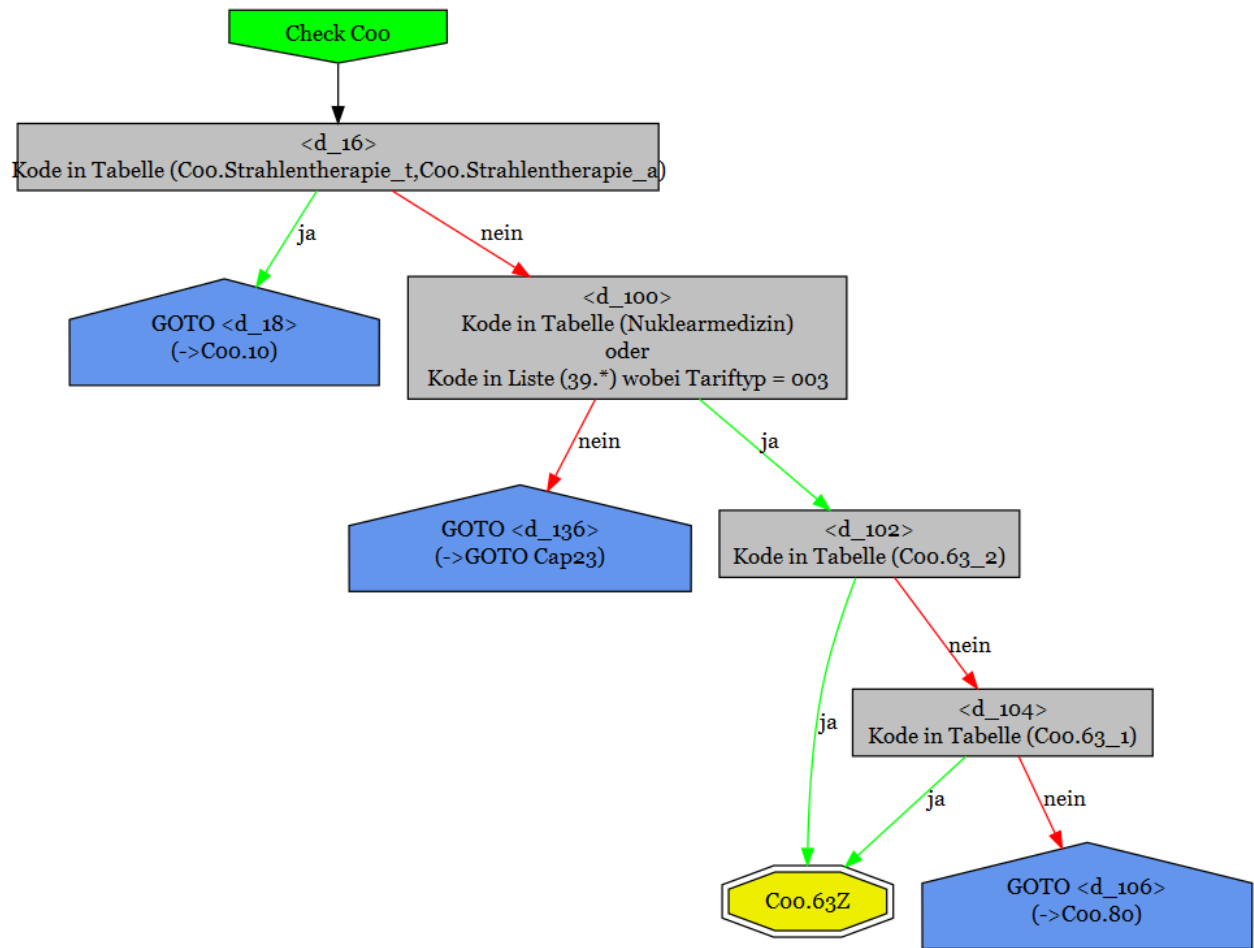
2.2.7 C00.60

Pauschale	Text
C00.60Z	Ganzkörper-Bestrahlung



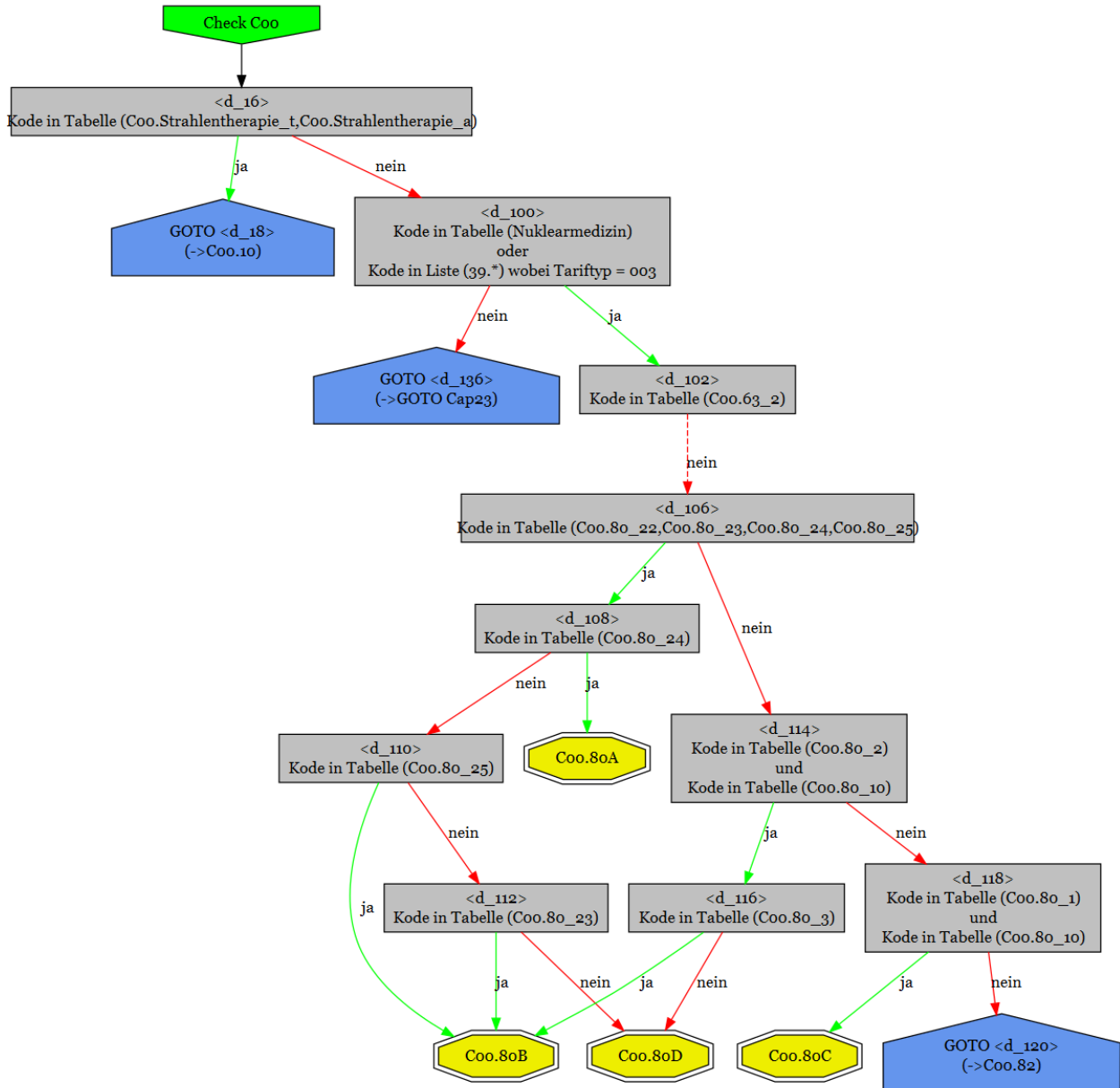
2.2.8 C00.63

Pauschale	Text
C00.63Z	Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär, intraarteriell/intravenös appliziert od. Embolisation/intraarterielle Chemotherapie



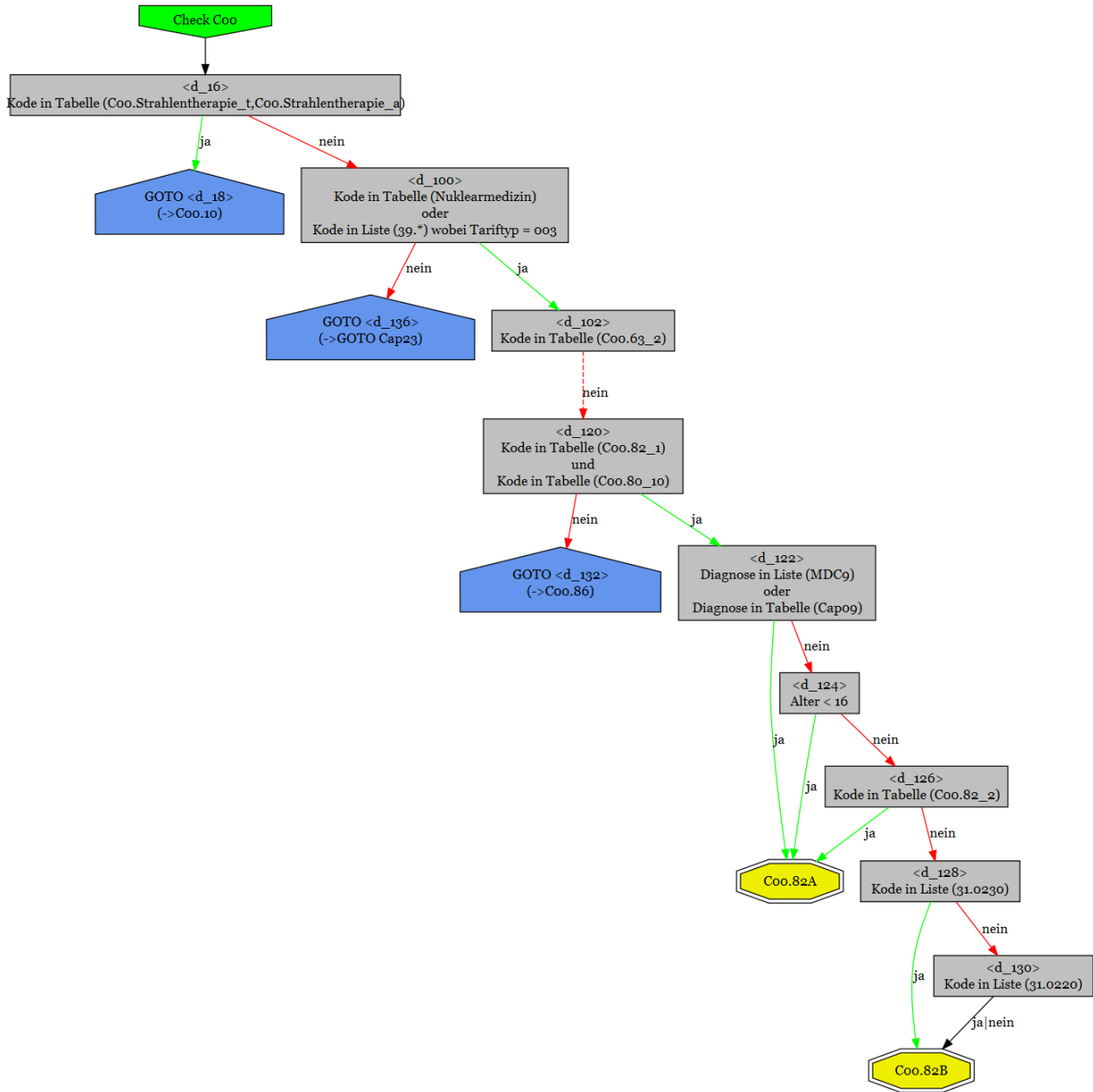
2.2.9 C00.80

Pauschale	Text
C00.80A	PET mit bestimmten aufwändigen Radiopharmaka
C00.80B	PET mit bestimmten Radiopharmaka od. aufwändigen Prozeduren
C00.80C	SPECT
C00.80D	Sonstige PET



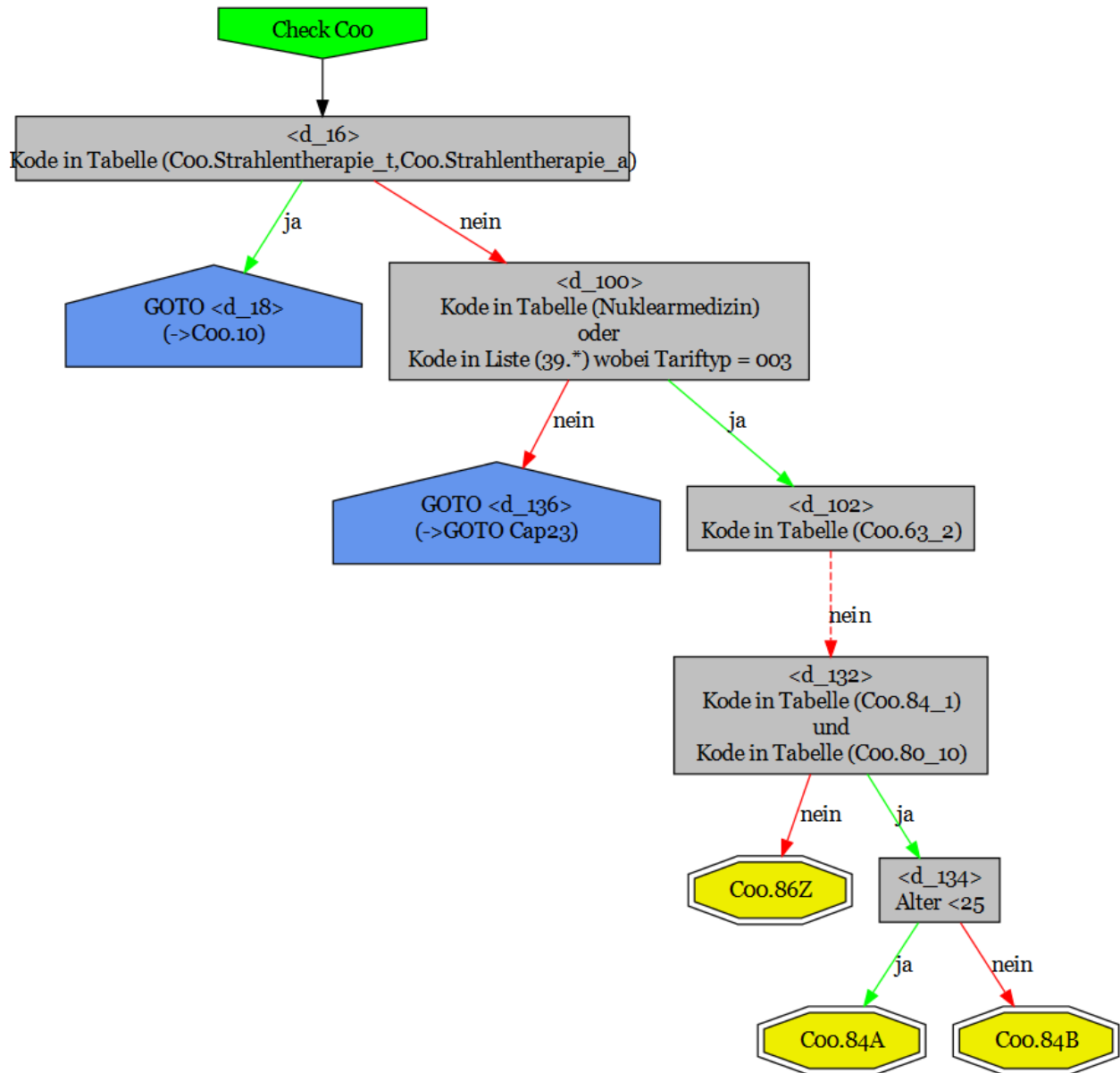
2.2.10 C00.82

Pauschale	Text
C00.82A	Szintigraphie bei bestimmten Diagnosen od. bei inhalativer Applikation od. bei Alter u. 16 J.
C00.82B	Szintigraphie



2.2.11 C00.84

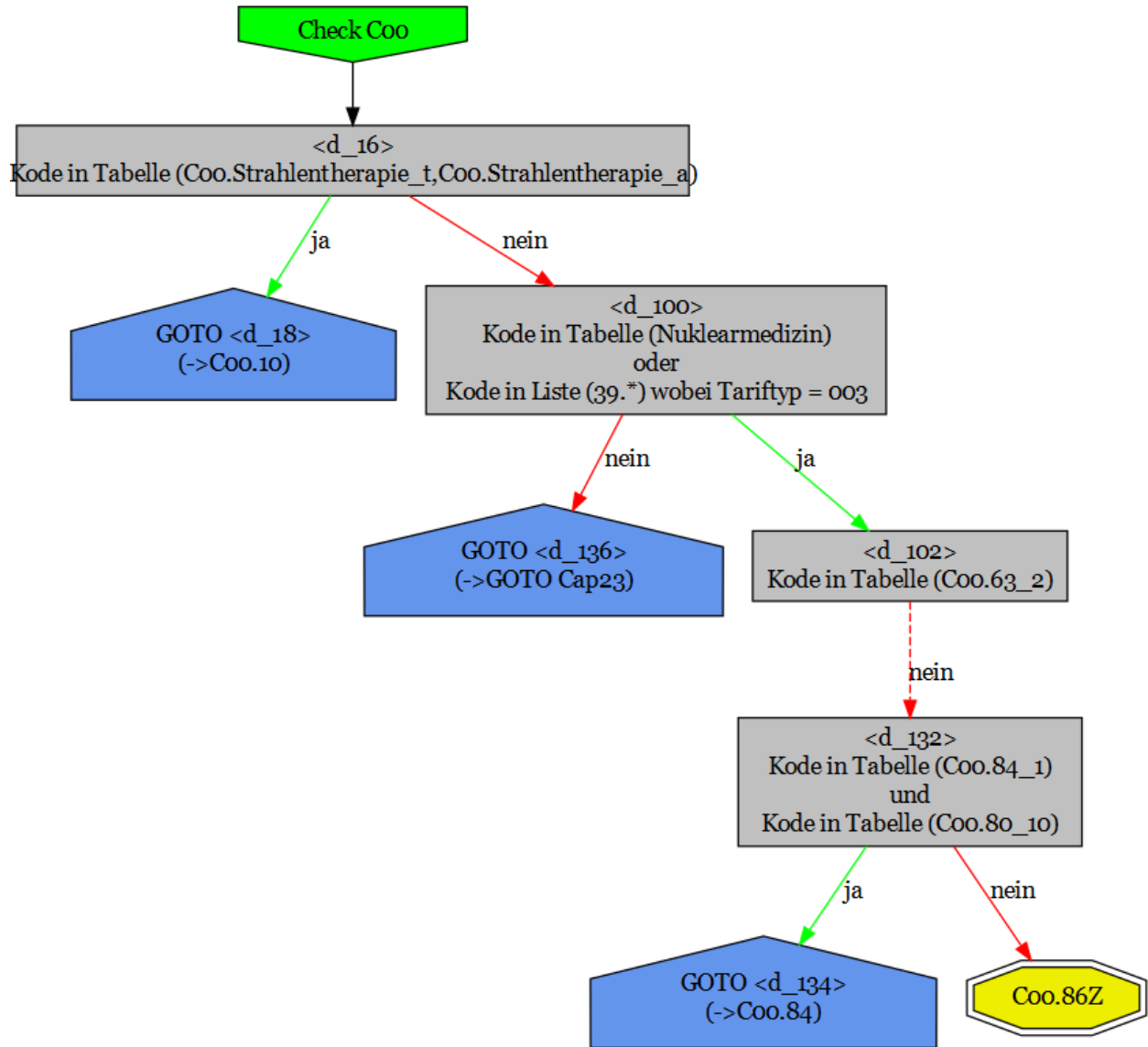
Pauschale	Text
C00.84A	Nuklearmedizinische Funktionstests bei Alter u. 25 J.
C00.84B	Nuklearmedizinische Funktionstests



2.2.12 C00.86

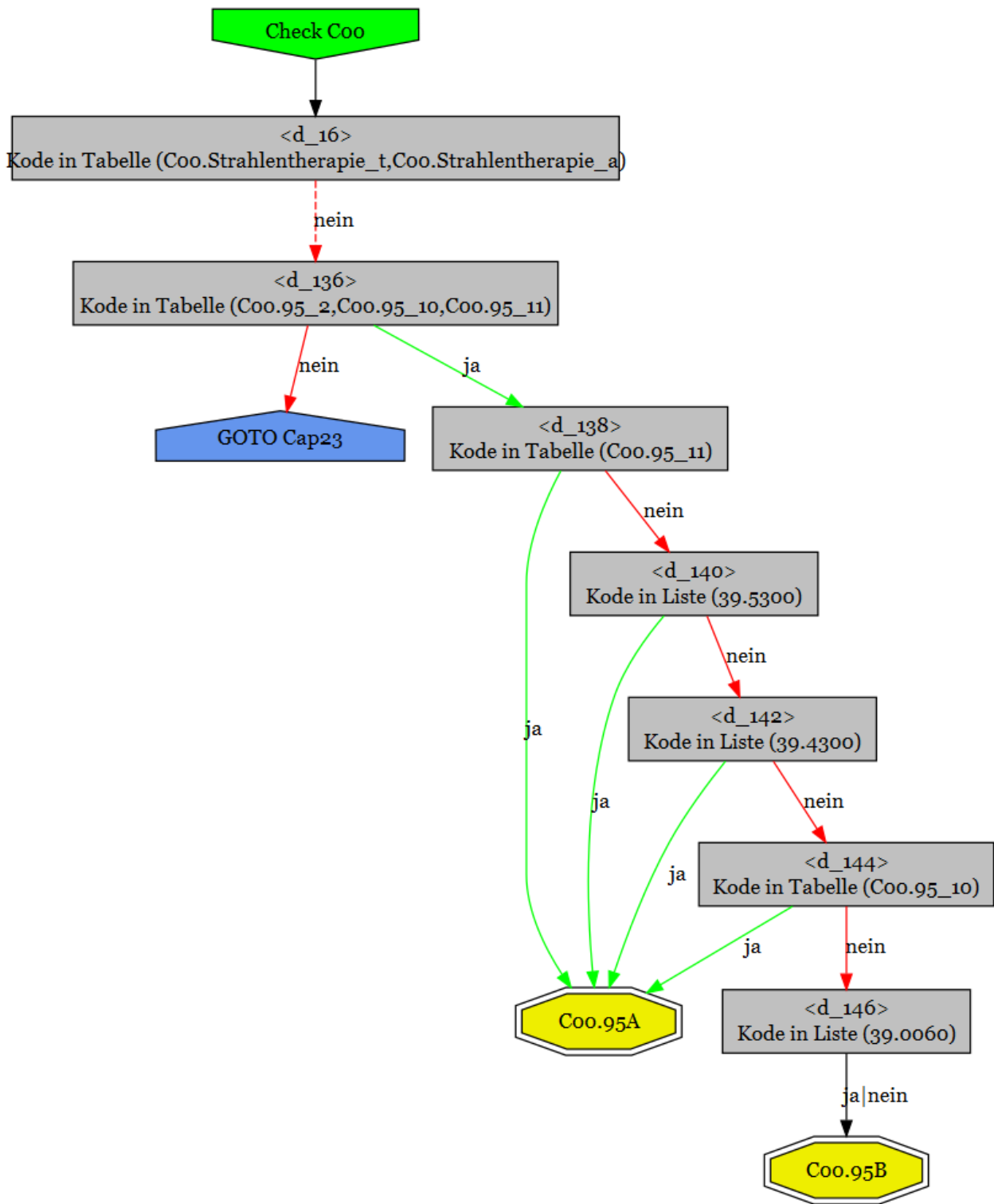
Pauschale Text

C00.86Z Andere nuklearmedizinische Prozeduren



2.2.13 C00.95

Pauschale	Text
C00.95A	Bestimmte Interventionelle Schmerzdiagnostik u. -therapie in Kombination mit MRI-/CT-Prozeduren od. mit Ultraschall-gesteuerter Intervention
C00.95B	Interventionelle Schmerzdiagnostik u. -therapie



2.3 Leistungstabellen

2.3.1 C00.63_1

C00.63_1 : Nuklearmedizinische Therapie, intraarteriell/intravenös appliziert od. Embolisation/intraarterielle Chemotherapie

Code	Text	Typ
31.0660	Nuklearmedizinische Therapie, venöse Applikation, pro Applikation	001
39.6270	Embolisation durch Direktpunktion	001
39.6280	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie allgemein	001
39.6290	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie neuroradiologisch	001

2.3.2 C00.63_2

C00.63_2 : Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär, intraarteriell appliziert

Code	Text	Typ
31.0640	Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär	001
31.0650	Nuklearmedizinische Therapie, intraarterielle Applikation, pro Applikation	001

2.3.3 C00.70_0

C00.70_0 : Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0240	Bestrahlungsplan, ohne Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0260	Bestrahlungsplan, mit Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0265	Bestrahlungsplanung zur Stereotaktischen Radiotherapie (dreidimensional, geometrisch-stereotaktisch, Computer unterstützt)	001

2.3.4 C00.70_1

C00.70_1 : Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001

2.3.5 C00.70_10

C00.70_10 : Stereotaktische Radiotherapie, erste bis sechste Fraktion

Code	Text	Typ
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001

32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001
---------	--	-----

2.3.6 C00.70_11

C00.70_11 : Stereotaktische Radiochirurgie, solitäre Hirnmetastase

Code	Text	Typ
32.0650	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung der solitären Hirnmetastase, als alleinige radioonkologische Leistung	001

2.3.7 C00.70_12

C00.70_12 : Stereotaktische Radiochirurgie, multiple Hirnmetastasen u.a.

Code	Text	Typ
32.0655	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore, als alleinige radioonkologische Leistung	001

2.3.8 C00.70_13

C00.70_13 : Stereotaktische Radiochirurgie, Gamma-Knife

Code	Text	Typ
32.0660	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik, als alleinige radioonkologische Leistung	001

2.3.9 C00.70_2

C00.70_2 : Radiotherapie, Simulation

Code	Text	Typ
32.0320	Simulation eines Volumens, erstes Volumen	001
32.0350	Blockkontrollen am Simulator, pro Volumen	001

2.3.10 C00.70_20

C00.70_20 : Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region

Code	Text	Typ
32.0820	Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001

2.3.11 C00.70_25
C00.70_25 : Oberflächenhyperthermie

Code	Text	Typ
32.0810	Regionäre Oberflächenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001

2.3.12 C00.70_30
C00.70_30 : Brachytherapie

Code	Text	Typ
32.0910	Intravaginale Brachytherapie (Zylinderapplikation)	001
32.0920	Intrauterine Brachytherapie	001
32.0930	Intraluminale Brachytherapie, übrige Lokalisationen	001
32.0940	Brachytherapie, Kontakttherapie mit Standardapplikator	001
32.0960	Brachytherapie, Kontakttherapie mit speziell angefertigtem Applikator	001
32.0970	Interstitielle Brachytherapie	001

2.3.13 C00.70_40
C00.70_40 : Beschleunigertherapie, erstes Volumen

Code	Text	Typ
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001

2.3.14 C00.70_50
C00.70_50 : Röntgentherapie

Code	Text	Typ
32.0410	Röntgentherapie, Oberflächentherapie, erstes Volumen	001
32.0440	Röntgentherapie, Halbtiefentherapie, erstes Volumen	001

2.3.15 C00.71
C00.71 : Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001
32.0230	Lagerungshilfen (Kopfcass, Vakuumkissen)	001
32.0240	Bestrahlungsplan, ohne Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0260	Bestrahlungsplan, mit Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001

32.0265	Bestrahlungsplanung zur Stereotaktischen Radiotherapie (dreidimensional, geometrisch-stereotaktisch, Computer unterstützt)	001
32.0280	Anfertigen von Ausblockungen, bis 2 Felder	001
32.0320	Simulation eines Volumens, erstes Volumen	001
32.0350	Blockkontrollen am Simulator, pro Volumen	001

2.3.16 C00.80_1

C00.80_1 : SPECT TARMED

Code	Text	Typ
31.0410	Single Photon Emissionscomputertomografie ({SPECT}) 360°/180°	001

2.3.17 C00.80_10

C00.80_10 : Nuklearmedizinische Vorbereitungen

Code	Text	Typ
31.0110	Vorbereitung von diagnostischen/therapeutischen Radiopharmaka	001
31.0120	Einfache Kit-Markierung	001
31.0140	Aufwändige Kit-Markierung	001
31.0150	Sehr aufwändige Kit-Markierung	001
31.0160	Einfache Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0170	Aufwändige Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001

2.3.18 C00.80_2

C00.80_2 : PET TARMED

Code	Text	Typ
31.0430	Positronen Emissions Tomografie ({PET}), Scannergrundleistung	001

2.3.19 C00.80_22

C00.80_22 : ubrige PET/CT oder PET/MRI

Code	Text	Typ
39.1501.10.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1501.11.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.10.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.11.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1503.00.05	PET/CT - Zuschlag für Ganzkörper-Scan und/oder weitere Untersuchung - Fallpauschale	003

39.1507.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon FDG nach Anhang 1 Ziff. 9.2 KLV	003
39.1508.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon N-13 Ammoniak gemäss KLV	003
39.1509.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon 82-Rubidium gemäss KLV	003
39.1510.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Fluorocholin gemäss KLV	003
39.1511.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Ethyltyrosin	003
39.1512.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Fluorocholin	003
39.1513.00.00	PET/CT - Radiopharmakon F-18-DOPA	003
39.1514.00.00	PET/CT - Radiopharmakon 68Gallium DOTATATE	003
39.1517.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon H215O nach Anhang 1 Ziff. 9.2 KLV	003
39.1518.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon Amyloid-Tracer	003
39.1700.00.05	PET/MRI Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003

2.3.20 C00.80_23

C00.80_23 : PET/CT oder PET/MRI - aufwändig (Diagnostische KM, Doppelisotopenuntersuchung oder zweizeitige PET-Messung)

Code	Text	Typ
39.1504.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Diagnostik mit KM - Fallpauschale	003
39.1505.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Doppelisotopenuntersuchung - Fallpauschale	003
39.1506.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Zweizeitige PET-Messung - Fallpauschale	003
39.1515.00.00	PET/CT oder PET/MR - Radiopharmakon PSMA Tracer	003

2.3.21 C00.80_24

C00.80_24 : PET/CT oder PET/MRI mit PSMA Tracer

Code	Text	Typ
39.1516.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon DOTA-Peptide	003

2.3.22 C00.80_25

C00.80_25 : PET/CT oder PET/MRI mit DOTA-Peptide

Code	Text	Typ
39.1515.00.00	PET/CT oder PET/MR - Radiopharmakon PSMA Tracer	003

2.3.23 C00.80_3

C00.80_3 : PET TARMED mehr als 1 Isotop

Code	Text	Typ
31.0440	(+) Zuschlag für zweite und weitere Isotopenanwendung (pro Isotop) u/o Transmissionskorrektur u/o Ganzkörper Positronen Emissions Tomografie ({PET})	001

2.3.24 C00.82_1**C00.82_1 : Szintigrafie**

Code	Text	Typ
31.0210	Statisches Szintigramm, pro Projektion	001
31.0220	(+) Zuschlag für vermehrten Messaufwand, pro 5 Min.	001
31.0240	Szintigrafie, schnelle Serie, pro Serie	001
31.0250	Szintigrafie, dynamische Sequenz, pro 15 Min.	001
31.0260	Szintigrafie, physiologisch getriggerte Sequenz, pro Sequenz	001
31.0320	Szintigrafie, Ganzkörper, pro Projektion	001

2.3.25 C00.82_2**C00.82_2 : Szintigrafie inhalative Applikation**

Code	Text	Typ
31.0130	(+) Zuschlag für inhalative Applikation der Testsubstanz bei Szintigrafie	001

2.3.26 C00.84_1**C00.84_1 : Aktivitätsmessungen/Funktionstests**

Code	Text	Typ
31.0510	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vivo u/o in vitro	001
31.0520	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessung/Funktions-Tests in vivo	001
31.0530	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, Gammacounting	001
31.0540	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, Blutbehandlung für Radionuklidgemisch ({RNG})	001
31.0550	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, aufwändige Funktions-Tests	001
31.0560	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, sehr aufwändige Funktions-Tests	001

2.3.27 C00.95_10**C00.95_10 : Schmerztherapie, aufwändig**

Code	Text	Typ
29.2100	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, Nn. craniales an Schädelbasis	001
29.2140	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, Ganglion coeliacum	001

2.3.28 C00.95_11
C00.95_11 : Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention

Code	Text	Typ
29.2200	Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention	001

2.3.29 C00.95_2
C00.95_2 : Schmerztherapie, sonstige

Code	Text	Typ
29.2010	Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, erstes Gelenk	001
29.2030	Medial Branch Block ({MBB}), erstes Gelenk	001
29.2050	Diagnostische/therapeutische Injektion epidural/transforaminal, erste Injektion	001
29.2070	Diagnostische/therapeutische Injektion in den Liquorraum, spinal	001
29.2080	Diagnostische/therapeutische Injektion der Bandscheibe, pro Bandscheibe	001
29.2110	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, sympathische Ganglien, kranial	001
29.2120	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, cervical	001
29.2130	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, thorakal	001
29.2150	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, lumbal	001
29.2160	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Becken, Bein, Fuss im Plexus lumbalis/Plexus sacralis, alle Zugänge	001
29.2210	Intravenöse regionale Schmerztherapie	001

2.3.30 C00.Strahlentherapie_a
C00.Strahlentherapie_a : Strahlentherapie TARMED-Pauschale

Code	Text	Typ
32.9205.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von primär nicht operablem Hirntumor nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9210.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von solitärer Hirnmetastase nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9215.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von multiplen Hirnmetastasen nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003

2.3.31 C00.Strahlentherapie_t
C00.Strahlentherapie_t : Strahlentherapie, TARMED

Code	Text	Typ
32.0410	Röntgentherapie, Oberflächentherapie, erstes Volumen	001
32.0440	Röntgentherapie, Halbtiefentherapie, erstes Volumen	001
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001
32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001

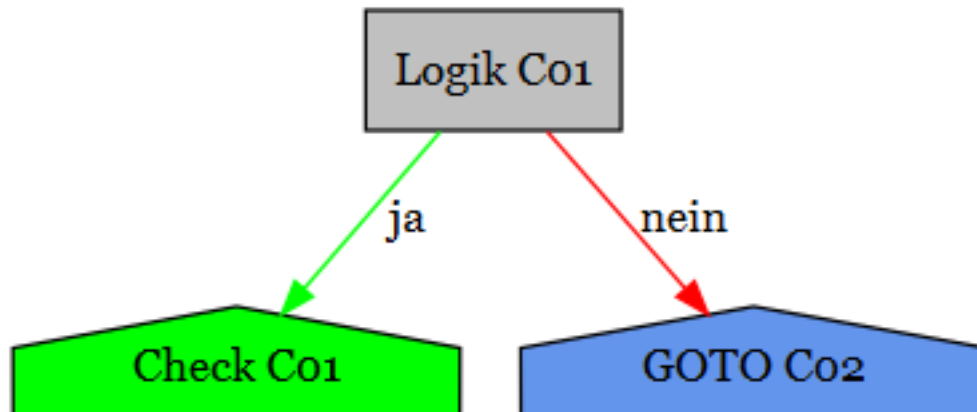
32.0650	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung der solitären Hirnmetastase, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0655	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0660	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0710	Ganzkörper-Bestrahlung, erste Fraktion	001
32.0810	Regionäre Oberflächenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0820	Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0830	Endoluminale Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0840	Interstitielle Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0910	Intravaginale Brachytherapie (Zylinderapplikation)	001
32.0920	Intrauterine Brachytherapie	001
32.0930	Intraluminale Brachytherapie, übrige Lokalisationen	001
32.0940	Brachytherapie, Kontakttherapie mit Standardapplikator	001
32.0960	Brachytherapie, Kontakttherapie mit speziell angefertigtem Applikator	001
32.0970	Interstitielle Brachytherapie	001

3 Cap01

Nervensystem

3.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap01) oder Diagnose in Liste (MDC1)



3.2 Diagnosen

Cap01 : Nervensystem

Code	Text
A27.8	Sonstige Formen der Leptospirose
A50.4	Konntatale spätaufretende Neurosyphilis [Juvenile Neurosyphilis]
A52.1	Floride Neurosyphilis
A52.2	Asymptomatische Neurosyphilis
A52.3	Neurosyphilis, nicht näher bezeichnet
A80.0	Akute paralytische Poliomyelitis durch Impfvirus
A80.1	Akute paralytische Poliomyelitis durch importiertes Wildvirus
A80.2	Akute paralytische Poliomyelitis durch einheimisches Wildvirus
A80.3	Sonstige und nicht näher bezeichnete akute paralytische Poliomyelitis
A80.9	Akute Poliomyelitis, nicht näher bezeichnet
A81.0	Creutzfeldt-Jakob-Krankheit
A81.1	Subakute sklerosierende Panenzephalitis
A81.2	Progressive multifokale Leukenzephalopathie
A81.8	Sonstige atypische Virusinfektionen des Zentralnervensystems
A81.9	Atypische Virusinfektion des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
A82.0	Wildtier-Tollwut
A82.1	Haustier-Tollwut
A82.9	Tollwut, nicht näher bezeichnet
A83.0	Japanische Enzephalitis
A83.1	Westliche Pferdeenzephalitis [Western-Equine-Encephalitis]
A83.2	Östliche Pferdeenzephalitis [Eastern-Equine-Encephalitis]
A83.3	St.-Louis-Enzephalitis

- A83.4 Australische Enzephalitis
- A83.5 Kalifornische Enzephalitis
- A83.6 Rocio-Virusenzephalitis
- A83.8 Sonstige Virusenzephalitis, durch Moskitos übertragen
- A83.9 Virusenzephalitis, durch Moskitos übertragen, nicht näher bezeichnet
- A84.0 Fernöstliche Enzephalitis, durch Zecken übertragen [Russische Frühsommer-Enzephalitis]
- A84.1 Mitteleuropäische Enzephalitis, durch Zecken übertragen
- A84.8 Sonstige Virusenzephalitis, durch Zecken übertragen
- A84.9 Virusenzephalitis, durch Zecken übertragen, nicht näher bezeichnet
- A85.2 Virusenzephalitis, durch Arthropoden übertragen, nicht näher bezeichnet
- A85.8 Sonstige näher bezeichnete Virusenzephalitis
- A86 Virusenzephalitis, nicht näher bezeichnet
- A87.9 Virusmeningitis, nicht näher bezeichnet
- A88.0 Fieber und Exanthem durch Enteroviren [Boston-Exanthem]
- A88.8 Sonstige näher bezeichnete Virusinfektionen des Zentralnervensystems
- A89 Virusinfektion des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
- A92.2 Venezolanisches Pferdeieber
- B90.0 Folgezustände einer Tuberkulose des Zentralnervensystems
- B91 Folgezustände der Poliomyelitis
- B94.1 Folgezustände der Virusenzephalitis
- C69.6 Bösartige Neubildung: Orbita
- C70.0 Bösartige Neubildung: Hirnhäute
- C70.1 Bösartige Neubildung: Rückenmarkhäute
- C70.9 Bösartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet
- C71.0 Bösartige Neubildung: Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel
- C71.1 Bösartige Neubildung: Frontallappen
- C71.2 Bösartige Neubildung: Temporallappen
- C71.3 Bösartige Neubildung: Parietallappen
- C71.4 Bösartige Neubildung: Okzipitallappen
- C71.5 Bösartige Neubildung: Hirnventrikel
- C71.6 Bösartige Neubildung: Zerebellum
- C71.7 Bösartige Neubildung: Hirnstamm
- C71.8 Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend
- C71.9 Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
- C72.0 Bösartige Neubildung: Rückenmark
- C72.1 Bösartige Neubildung: Cauda equina
- C72.2 Bösartige Neubildung: Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]
- C72.3 Bösartige Neubildung: N. opticus [II. Hirnnerv]
- C72.4 Bösartige Neubildung: N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]
- C72.5 Bösartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Hirnnerven
- C72.9 Bösartige Neubildung: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet
- C75.1 Bösartige Neubildung: Hypophyse
- C75.2 Bösartige Neubildung: Ductus craniopharyngealis
- C75.3 Bösartige Neubildung: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
- C75.4 Bösartige Neubildung: Glomus caroticum
- C75.5 Bösartige Neubildung: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien
- C79.3 Sekundäre bösartige Neubildung des Gehirns und der Hirnhäute
- C79.4 Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Nervensystems
- D18.02 Hämangiom: Intrakraniell

- D18.06 Hämangiom: Auge und Orbita
- D31.6 Gutartige Neubildung: Orbita, nicht näher bezeichnet
- D32.0 Gutartige Neubildung: Hirnhäute
- D32.1 Gutartige Neubildung: Rückenmarkhäute
- D32.9 Gutartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet
- D33.0 Gutartige Neubildung: Gehirn, supratentoriell
- D33.1 Gutartige Neubildung: Gehirn, infratentoriell
- D33.2 Gutartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
- D33.3 Gutartige Neubildung: Hirnnerven
- D33.4 Gutartige Neubildung: Rückenmark
- D33.9 Gutartige Neubildung: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet
- D35.2 Gutartige Neubildung: Hypophyse
- D35.3 Gutartige Neubildung: Ductus craniopharyngealis
- D35.4 Gutartige Neubildung: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
- D35.5 Gutartige Neubildung: Glomus caroticum
- D35.6 Gutartige Neubildung: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien
- D36.1 Gutartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem
- D42.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Hirnhäute
- D42.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Rückenmarkhäute
- D42.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Meningen, nicht näher bezeichnet
- D43.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, supratentoriell
- D43.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, infratentoriell
- D43.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Gehirn, nicht näher bezeichnet
- D43.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Hirnnerven
- D43.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Rückenmark
- D43.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Zentralnervensystem, nicht näher bezeichnet
- D44.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Hypophyse
- D44.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Ductus craniopharyngealis
- D44.5 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Epiphyse [Glandula pinealis] [Zirbeldrüse]
- D44.6 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Glomus caroticum
- D44.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Glomus aorticum und sonstige Paraganglien
- E03.5 Myxödemkoma
- E14.40 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit neurologischen Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E51.2 Wernicke-Enzephalopathie
- E75.0 GM2-Gangliosidose
- E75.1 Sonstige Gangliosidosen
- E75.2 Sonstige Sphingolipidosen
- E75.4 Neuronale Zeroidlipofuszinose
- F01.0 Vaskuläre Demenz mit akutem Beginn
- F01.1 Multiinfarkt-Demenz
- F01.2 Subkortikale vaskuläre Demenz
- F01.3 Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz
- F01.9 Vaskuläre Demenz, nicht näher bezeichnet
- F03 Nicht näher bezeichnete Demenz
- F04 Organisches amnestisches Syndrom, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt

F05.0	Delir ohne Demenz
F05.1	Delir bei Demenz
F05.8	Sonstige Formen des Delirs
F05.9	Delir, nicht näher bezeichnet
F06.0	Organische Halluzinose
F06.1	Organische katatone Störung
F06.2	Organische wahnhaft[e] [schizophreniforme] Störung
F06.3	Organische affektive Störungen
F06.4	Organische Angststörung
F06.5	Organische dissoziative Störung
F06.6	Organische emotional labile [asthenische] Störung
F06.7	Leichte kognitive Störung
F06.8	Sonstige näher bezeichnete organische psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
F06.9	Nicht näher bezeichnete organische psychische Störung aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
F07.0	Organische Persönlichkeitsstörung
F07.1	Postenzephalitisches Syndrom
F07.2	Organisches Psychosyndrom nach Schädelhirntrauma
F07.8	Sonstige organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns
F07.9	Nicht näher bezeichnete organische Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns
F09	Nicht näher bezeichnete organische oder symptomatische psychische Störung
F44.5	Dissoziative Krampfanfälle
F70.8	Leichte Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F70.9	Leichte Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F71.8	Mittelgradige Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F71.9	Mittelgradige Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F72.1	Schwere Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F72.8	Schwere Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F72.9	Schwere Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F73.1	Schwerste Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F73.8	Schwerste Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F73.9	Schwerste Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F74.9	Dissoziierte Intelligenz: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F79.0	Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Keine oder geringfügige Verhaltensstörung
F79.1	Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert
F79.8	Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Sonstige Verhaltensstörung
F79.9	Nicht näher bezeichnete Intelligenzminderung: Ohne Angabe einer Verhaltensstörung
F84.2	Rett-Syndrom
F95.0	Vorübergehende Ticstörung
F95.1	Chronische motorische oder vokale Ticstörung
F95.2	Kombinierte vokale und multiple motorische Tics [Tourette-Syndrom]
F95.8	Sonstige Ticstörungen
F95.9	Ticstörung, nicht näher bezeichnet
F98.5	Stottern [Stammeln]
F98.6	Poltern

- G00.0 Meningitis durch Haemophilus influenzae
- G00.1 Pneumokokkenmeningitis
- G00.2 Streptokokkenmeningitis
- G00.3 Staphylokokkenmeningitis
- G00.8 Sonstige bakterielle Meningitis
- G00.9 Bakterielle Meningitis, nicht näher bezeichnet
- G03.0 Nichteitrige Meningitis
- G03.1 Chronische Meningitis
- G03.2 Benigne rezidivierende Meningitis [Mollaret-Meningitis]
- G03.8 Meningitis durch sonstige näher bezeichnete Ursachen
- G03.9 Meningitis, nicht näher bezeichnet
- G04.0 Akute disseminierte Enzephalitis
- G04.1 Humane T-Zell-lymphotrope Virus-assoziierte Myelopathie
- G04.2 Bakterielle Meningoenzephalitis und Meningomyelitis, anderenorts nicht klassifiziert
- G04.8 Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
- G04.9 Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis, nicht näher bezeichnet
- G06.0 Intrakranieller Abszess und intrakranielles Granulom
- G06.1 Intraspinaler Abszess und intraspinale Granulom
- G06.2 Extraduraler und subduraler Abszess, nicht näher bezeichnet
- G08 Intrakranielle und intraspinale Phlebitis und Thrombophlebitis
- G09 Folgen entzündlicher Krankheiten des Zentralnervensystems
- G10 Chorea Huntington
- G11.0 Angeborene nichtprogressive Ataxie
- G11.1 Früh beginnende zerebellare Ataxie
- G11.2 Spät beginnende zerebellare Ataxie
- G11.3 Zerebellare Ataxie mit defektem DNA-Reparatursystem
- G11.4 Hereditäre spastische Paraplegie
- G11.8 Sonstige hereditäre Ataxien
- G11.9 Hereditäre Ataxie, nicht näher bezeichnet
- G12.0 Infantile spinale Muskelatrophie, Typ I [Typ Werdnig-Hoffmann]
- G12.1 Sonstige vererbte spinale Muskelatrophie
- G12.2 Motoneuron-Krankheit
- G12.8 Sonstige spinale Muskelatrophien und verwandte Syndrome
- G12.9 Spinale Muskelatrophie, nicht näher bezeichnet
- G14 Postpolio-Syndrom
- G20.00 Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
- G20.01 Primäres Parkinson-Syndrom mit fehlender oder geringer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
- G20.10 Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
- G20.11 Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
- G20.20 Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Ohne Wirkungsfluktuation
- G20.21 Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung: Mit Wirkungsfluktuation
- G20.90 Primäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet: Ohne Wirkungsfluktuation
- G21.0 Malignes Neuroleptika-Syndrom
- G21.1 Sonstiges arzneimittelinduziertes Parkinson-Syndrom
- G21.2 Parkinson-Syndrom durch sonstige exogene Agenzien
- G21.3 Postenzephalitisches Parkinson-Syndrom

- G21.4 Vaskuläres Parkinson-Syndrom
- G21.9 Sekundäres Parkinson-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- G23.0 Hallervorden-Spatz-Syndrom
- G23.1 Progressive supranukleäre Ophthalmoplegie [Steele-Richardson-Olszewski-Syndrom]
- G23.2 Multiple Systematrophie vom Parkinson-Typ [MSA-P]
- G23.3 Multiple Systematrophie vom zerebellären Typ [MSA-C]
- G23.8 Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten der Basalganglien
- G23.9 Degenerative Krankheit der Basalganglien, nicht näher bezeichnet
- G24.0 Arzneimittelinduzierte Dystonie
- G24.1 Idiopathische familiäre Dystonie
- G24.2 Idiopathische nichtfamiliäre Dystonie
- G24.3 Torticollis spasticus
- G24.4 Idiopathische orofaziale Dystonie
- G24.8 Sonstige Dystonie
- G24.9 Dystonie, nicht näher bezeichnet
- G25.0 Essentieller Tremor
- G25.1 Arzneimittelinduzierter Tremor
- G25.2 Sonstige näher bezeichnete Tremorformen
- G25.3 Myoklonus
- G25.4 Arzneimittelinduzierte Chorea
- G25.5 Sonstige Chorea
- G25.6 Arzneimittelinduzierte Tics und sonstige Tics organischen Ursprungs
- G25.80 Periodische Beinbewegungen im Schlaf
- G25.81 Syndrom der unruhigen Beine [Restless-Legs-Syndrom]
- G25.88 Sonstige näher bezeichnete extrapyramidale Krankheiten und Bewegungsstörungen
- G25.9 Extrapyramidale Krankheit oder Bewegungsstörung, nicht näher bezeichnet
- G30.0 Alzheimer-Krankheit mit frühem Beginn
- G30.1 Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn
- G30.9 Alzheimer-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- G31.0 Umschriebene Hirnatrophie
- G31.1 Senile Degeneration des Gehirns, anderenorts nicht klassifiziert
- G31.2 Degeneration des Nervensystems durch Alkohol
- G31.81 Mitochondriale Zytopathie
- G31.88 Sonstige näher bezeichnete degenerative Krankheiten des Nervensystems
- G31.9 Degenerative Krankheit des Nervensystems, nicht näher bezeichnet
- G35.0 Erstmanifestation einer multiplen Sklerose
- G35.10 Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.20 Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.30 Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf: Ohne Angabe einer akuten Exazerbation oder Progression
- G35.9 Multiple Sklerose, nicht näher bezeichnet
- G36.0 Neuromyelitis optica [Devic-Krankheit]
- G36.1 Akute und subakute hämorrhagische Leukoenzephalitis [Hurst]
- G36.9 Akute disseminierte Demyelinisation, nicht näher bezeichnet
- G37.0 Diffuse Hirnsklerose
- G37.1 Zentrale Demyelinisation des Corpus callosum
- G37.2 Zentrale pontine Myelinolyse
- G37.3 Myelitis transversa acuta bei demyelinisierender Krankheit des Zentralnervensystems

- G37.4 Subakute nekrotisierende Myelitis [Foix-Alajouanine-Syndrom]
- G37.5 Konzentrische Sklerose [Baló-Krankheit]
- G37.8 Sonstige näher bezeichnete demyelinisierende Krankheiten des Zentralnervensystems
- G37.9 Demyelinisierende Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
- G40.00 Pseudo-Lennox-Syndrom
- G40.01 CSWS [Continuous spikes and waves during slow-wave sleep]
- G40.02 Benigne psychomotorische Epilepsie [terror fits]
- G40.08 Sonstige lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen
- G40.09 Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome mit fokal beginnenden Anfällen, nicht näher bezeichnet
- G40.1 Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit einfachen fokalen Anfällen
- G40.2 Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
- G40.3 Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome
- G40.4 Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome
- G40.5 Spezielle epileptische Syndrome
- G40.6 Grand-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit-Mal)
- G40.7 Petit-Mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet, ohne Grand-Mal-Anfälle
- G40.8 Sonstige Epilepsien
- G40.9 Epilepsie, nicht näher bezeichnet
- G41.0 Grand-Mal-Status
- G41.1 Petit-Mal-Status
- G41.2 Status epilepticus mit komplexfokalen Anfällen
- G41.8 Sonstiger Status epilepticus
- G41.9 Status epilepticus, nicht näher bezeichnet
- G43.0 Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne]
- G43.1 Migräne mit Aura [Klassische Migräne]
- G43.2 Status migrainosus
- G43.3 Komplizierte Migräne
- G43.8 Sonstige Migräne
- G43.9 Migräne, nicht näher bezeichnet
- G44.0 Cluster-Kopfschmerz
- G44.1 Vasomotorischer Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert
- G44.2 Spannungskopfschmerz
- G44.3 Chronischer posttraumatischer Kopfschmerz
- G44.4 Arzneimittelinduzierter Kopfschmerz, anderenorts nicht klassifiziert
- G44.8 Sonstige näher bezeichnete Kopfschmerzsyndrome
- G45.02 Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.09 Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.19 Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig): Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.29 Multiple und bilaterale Syndrome der extrazerebralen hirnversorgenden Arterien: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.39 Amaurosis fugax: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.49 Transiente globale Amnesie [amnestic Episode]: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet

- G45.89 Sonstige zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G45.92 Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden
- G45.99 Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet: Verlauf der Rückbildung nicht näher bezeichnet
- G47.4 Narkolepsie und Kataplexie
- G50.0 Trigeminusneuralgie
- G50.1 Atypischer Gesichtsschmerz
- G50.8 Sonstige Krankheiten des N. trigeminus
- G50.9 Krankheit des N. trigeminus, nicht näher bezeichnet
- G51.0 Fazialisparese
- G51.1 Entzündung des Ganglion geniculi
- G51.2 Melkersson-Rosenthal-Syndrom
- G51.3 Spasmus (hemi)facialis
- G51.4 Faziale Myokymie
- G51.8 Sonstige Krankheiten des N. facialis
- G51.9 Krankheit des N. facialis, nicht näher bezeichnet
- G52.0 Krankheiten der Nn. olfactorii [I. Hirnnerv]
- G52.1 Krankheiten des N. glossopharyngeus [IX. Hirnnerv]
- G52.2 Krankheiten des N. vagus [X. Hirnnerv]
- G52.3 Krankheiten des N. hypoglossus [XII. Hirnnerv]
- G52.7 Krankheiten mehrerer Hirnnerven
- G52.8 Krankheiten sonstiger näher bezeichneter Hirnnerven
- G52.9 Krankheit eines Hirnnerven, nicht näher bezeichnet
- G54.0 Läsionen des Plexus brachialis
- G54.1 Läsionen des Plexus lumbosacralis
- G54.2 Läsionen der Zervikalwurzeln, anderenorts nicht klassifiziert
- G54.3 Läsionen der Thorakalwurzeln, anderenorts nicht klassifiziert
- G54.4 Läsionen der Lumbosakralwurzeln, anderenorts nicht klassifiziert
- G54.5 Neuralgische Amyotrophie
- G54.6 Phantomschmerz
- G54.7 Phantomglied ohne Schmerzen
- G54.8 Sonstige Krankheiten von Nervenwurzeln und Nervenplexus
- G54.9 Krankheit von Nervenwurzeln und Nervenplexus, nicht näher bezeichnet
- G56.0 Karpaltunnel-Syndrom
- G56.1 Sonstige Läsionen des N. medianus
- G56.2 Läsion des N. ulnaris
- G56.3 Läsion des N. radialis
- G56.8 Sonstige Mononeuropathien der oberen Extremität
- G56.9 Mononeuropathie der oberen Extremität, nicht näher bezeichnet
- G57.0 Läsion des N. ischiadicus
- G57.1 Meralgia paraesthetica
- G57.2 Läsion des N. femoralis
- G57.3 Läsion des N. fibularis (peroneus) communis
- G57.4 Läsion des N. tibialis
- G57.5 Tarsaltunnel-Syndrom
- G57.6 Läsion des N. plantaris
- G57.8 Sonstige Mononeuropathien der unteren Extremität
- G57.9 Mononeuropathie der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet

- G58.0 Interkostalneuropathie
- G58.7 Mononeuritis multiplex
- G58.8 Sonstige näher bezeichnete Mononeuropathien
- G58.9 Mononeuropathie, nicht näher bezeichnet
- G60.0 Hereditäre sensomotorische Neuropathie
- G60.1 Refsum-Krankheit
- G60.2 Neuropathie in Verbindung mit hereditärer Ataxie
- G60.3 Idiopathische progressive Neuropathie
- G60.8 Sonstige hereditäre und idiopathische Neuropathien
- G60.9 Hereditäre und idiopathische Neuropathie, nicht näher bezeichnet
- G61.0 Guillain-Barré-Syndrom
- G61.1 Serumpolyneuropathie
- G61.8 Sonstige Polyneuritiden
- G61.9 Polyneuritis, nicht näher bezeichnet
- G62.0 Arzneimittelinduzierte Polyneuropathie
- G62.1 Alkohol-Polyneuropathie
- G62.2 Polyneuropathie durch sonstige toxische Agenzien
- G62.80 Critical-illness-Polyneuropathie
- G62.88 Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien
- G62.9 Polyneuropathie, nicht näher bezeichnet
- G64 Sonstige Krankheiten des peripheren Nervensystems
- G70.0 Myasthenia gravis
- G70.1 Toxische neuromuskuläre Krankheiten
- G70.2 Angeborene oder entwicklungsbedingte Myasthenie
- G70.8 Sonstige näher bezeichnete neuromuskuläre Krankheiten
- G70.9 Neuromuskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet
- G71.0 Muskeldystrophie
- G71.1 Myotone Syndrome
- G71.2 Angeborene Myopathien
- G71.3 Mitochondriale Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert
- G71.8 Sonstige primäre Myopathien
- G71.9 Primäre Myopathie, nicht näher bezeichnet
- G72.0 Arzneimittelinduzierte Myopathie
- G72.1 Alkoholmyopathie
- G72.2 Myopathie durch sonstige toxische Agenzien
- G72.3 Periodische Lähmung
- G72.4 Entzündliche Myopathie, anderenorts nicht klassifiziert
- G72.80 Critical-illness-Myopathie
- G72.88 Sonstige näher bezeichnete Myopathien
- G72.9 Myopathie, nicht näher bezeichnet
- G80.0 Spastische tetraplegische Zerebralparese
- G80.1 Spastische diplegische Zerebralparese
- G80.2 Infantile hemiplegische Zerebralparese
- G80.3 Dyskinetische Zerebralparese
- G80.4 Ataktische Zerebralparese
- G80.8 Sonstige infantile Zerebralparese
- G80.9 Infantile Zerebralparese, nicht näher bezeichnet
- G81.0 Schlanne Hemiparese und Hemiplegie
- G81.1 Spastische Hemiparese und Hemiplegie
- G81.9 Hemiparese und Hemiplegie, nicht näher bezeichnet

- G82.00 Schlanfe Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.01 Schlanfe Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.02 Schlanfe Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.03 Schlanfe Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.10 Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.11 Spastische Paraparese und Paraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.12 Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.13 Spastische Paraparese und Paraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.19 Spastische Paraparese und Paraplegie: Nicht näher bezeichnet
- G82.20 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.21 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.22 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.29 Paraparese und Paraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet
- G82.30 Schlanfe Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.31 Schlanfe Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.32 Schlanfe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.33 Schlanfe Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.40 Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.41 Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.42 Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.43 Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.49 Spastische Tetraparese und Tetraplegie: Nicht näher bezeichnet
- G82.50 Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute komplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.51 Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Akute inkomplette Querschnittlähmung nichttraumatischer Genese
- G82.52 Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische komplette Querschnittlähmung
- G82.53 Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Chronische inkomplette Querschnittlähmung
- G82.59 Tetraparese und Tetraplegie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnet
- G83.0 Diparese und Diplegie der oberen Extremitäten
- G83.1 Monoparese und Monoplegie einer unteren Extremität
- G83.2 Monoparese und Monoplegie einer oberen Extremität
- G83.3 Monoparese und Monoplegie, nicht näher bezeichnet
- G83.40 Komplettes Cauda- (equina-) Syndrom
- G83.41 Inkomplettes Cauda- (equina-) Syndrom
- G83.49 Cauda- (equina-) Syndrom, nicht näher bezeichnet
- G83.5 Locked-in-Syndrom
- G83.8 Sonstige näher bezeichnete Lähmungssyndrome

- G83.9 Lähmungssyndrom, nicht näher bezeichnet
- G90.08 Sonstige idiopathische periphere autonome Neuropathie
- G90.1 Familiäre Dysautonomie [Riley-Day-Syndrom]
- G90.2 Horner-Syndrom
- G90.40 Autonome Dysreflexie als hypertone Krisen
- G90.41 Autonome Dysreflexie als Schwitzattacken
- G90.49 Autonome Dysreflexie, nicht näher bezeichnet
- G90.8 Sonstige Krankheiten des autonomen Nervensystems
- G90.9 Krankheit des autonomen Nervensystems, nicht näher bezeichnet
- G91.0 Hydrocephalus communicans
- G91.1 Hydrocephalus occlusus
- G91.20 Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus
- G91.21 Sekundärer Normaldruckhydrozephalus
- G91.29 Normaldruckhydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G91.3 Posttraumatischer Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G91.9 Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- G92 Toxische Enzephalopathie
- G93.0 Hirnzysten
- G93.1 Anoxische Hirnschädigung, anderenorts nicht klassifiziert
- G93.2 Benigne intrakranielle Hypertension [Pseudotumor cerebri]
- G93.4 Enzephalopathie, nicht näher bezeichnet
- G93.5 Compressio cerebri
- G93.6 Hirnödem
- G93.7 Reye-Syndrom
- G93.80 Apallisches Syndrom
- G93.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Gehirns
- G93.9 Krankheit des Gehirns, nicht näher bezeichnet
- G95.0 Syringomyelie und Syringobulbie
- G95.10 Nichttraumatische spinale Blutung
- G95.18 Sonstige vaskuläre Myelopathien
- G95.2 Rückenmarkskompression, nicht näher bezeichnet
- G95.82 Harnblasenfunktionsstörung durch spinalen Schock
- G95.83 Spinale Spastik der quergestreiften Muskulatur
- G95.84 Detrusor-Sphinkter-Dyssynergie bei Schädigungen des Rückenmarkes
- G95.85 Deafferentierungsschmerz bei Schädigungen des Rückenmarkes
- G95.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Rückenmarkes
- G95.9 Krankheit des Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet
- G96.0 Austritt von Liquor cerebrospinalis
- G96.1 Krankheiten der Meningen, anderenorts nicht klassifiziert
- G96.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Zentralnervensystems
- G96.9 Krankheit des Zentralnervensystems, nicht näher bezeichnet
- G97.0 Austritt von Liquor cerebrospinalis nach Lumbalpunktion
- G97.1 Sonstige Reaktion auf Spinal- und Lumbalpunktion
- G97.2 Intrakranielle Druckminderung nach ventrikulärem Shunt
- G97.80 Postoperative Liquorfistel
- G97.81 Postoperativer (zerebellärer) Mutismus
- G97.82 Postoperative epidurale spinale Blutung
- G97.83 Postoperative subdurale spinale Blutung
- G97.84 Postoperative subarachnoidale spinale Blutung
- G97.88 Sonstige Krankheiten des Nervensystems nach medizinischen Maßnahmen

- G97.9 Krankheit des Nervensystems nach medizinischer Maßnahme, nicht näher bezeichnet
G98 Sonstige Krankheiten des Nervensystems, anderenorts nicht klassifiziert
H47.1 Stauungspapille, nicht näher bezeichnet
H47.4 Affektionen des Chiasma opticum
H47.5 Affektionen sonstiger Teile der Sehbahn
H47.6 Affektionen der Sehrinde
H47.7 Affektion der Sehbahn, nicht näher bezeichnet
H51.2 Internukleäre Ophthalmoplegie
I60.0 Subarachnoidalblutung, vom Karotissiphon oder der Karotisbifurkation ausgehend
I60.1 Subarachnoidalblutung, von der A. cerebri media ausgehend
I60.2 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans anterior ausgehend
I60.3 Subarachnoidalblutung, von der A. communicans posterior ausgehend
I60.4 Subarachnoidalblutung, von der A. basilaris ausgehend
I60.5 Subarachnoidalblutung, von der A. vertebralis ausgehend
I60.6 Subarachnoidalblutung, von sonstigen intrakraniellen Arterien ausgehend
I60.7 Subarachnoidalblutung, von nicht näher bezeichneter intrakranieller Arterie ausgehend
I60.8 Sonstige Subarachnoidalblutung
I60.9 Subarachnoidalblutung, nicht näher bezeichnet
I61.0 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal
I61.1 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, kortikal
I61.2 Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, nicht näher bezeichnet
I61.3 Intrazerebrale Blutung in den Hirnstamm
I61.4 Intrazerebrale Blutung in das Kleinhirn
I61.5 Intrazerebrale intraventrikuläre Blutung
I61.6 Intrazerebrale Blutung an mehreren Lokalisationen
I61.8 Sonstige intrazerebrale Blutung
I61.9 Intrazerebrale Blutung, nicht näher bezeichnet
I62.00 Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Akut
I62.01 Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Subakut
I62.02 Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Chronisch
I62.09 Subdurale Blutung (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnet
I62.1 Nichttraumatische extradurale Blutung
I62.9 Intrakranielle Blutung (nichttraumatisch), nicht näher bezeichnet
I63.0 Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien
I63.1 Hirninfarkt durch Embolie präzerebraler Arterien
I63.2 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose präzerebraler Arterien
I63.3 Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
I63.4 Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
I63.5 Hirninfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien
I63.6 Hirninfarkt durch Thrombose der Hirnvenen, nichteitrig
I63.8 Sonstiger Hirninfarkt
I63.9 Hirninfarkt, nicht näher bezeichnet
I64 Schlaganfall, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet
I65.0 Verschluss und Stenose der A. vertebralis
I65.1 Verschluss und Stenose der A. basilaris
I65.2 Verschluss und Stenose der A. carotis
I65.3 Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien
I65.8 Verschluss und Stenose sonstiger präzerebraler Arterien
I65.9 Verschluss und Stenose einer nicht näher bezeichneten präzerebralen Arterie
I66.0 Verschluss und Stenose der A. cerebri media

- I66.1 Verschluss und Stenose der A. cerebri anterior
- I66.2 Verschluss und Stenose der A. cerebri posterior
- I66.3 Verschluss und Stenose der Aa. cerebelli
- I66.4 Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger zerebraler Arterien
- I66.8 Verschluss und Stenose sonstiger zerebraler Arterien
- I66.9 Verschluss und Stenose einer nicht näher bezeichneten zerebralen Arterie
- I67.0 Dissektion zerebraler Arterien
- I67.10 Zerebrales Aneurysma (erworben)
- I67.11 Zerebrale arteriovenöse Fistel (erworben)
- I67.2 Zerebrale Atherosklerose
- I67.3 Progressive subkortikale vaskuläre Enzephalopathie
- I67.4 Hypertensive Enzephalopathie
- I67.5 Moyamoya-Syndrom
- I67.6 Nichteitriche Thrombose des intrakraniellen Venensystems
- I67.7 Zerebrale Arteriitis, anderenorts nicht klassifiziert
- I67.88 Sonstige näher bezeichnete zerebrovaskuläre Krankheiten
- I67.9 Zerebrovaskuläre Krankheit, nicht näher bezeichnet
- I69.0 Folgen einer Subarachnoidalblutung
- I69.1 Folgen einer intrazerebralen Blutung
- I69.2 Folgen einer sonstigen nichttraumatischen intrakraniellen Blutung
- I69.3 Folgen eines Hirninfarktes
- I69.4 Folgen eines Schlaganfalls, nicht als Blutung oder Infarkt bezeichnet
- I69.8 Folgen sonstiger und nicht näher bezeichneter zerebrovaskulärer Krankheiten
- I72.0 Aneurysma und Dissektion der A. carotis
- I72.5 Aneurysma und Dissektion sonstiger präzerebraler Arterien
- I72.6 Aneurysma und Dissektion der A. vertebralis
- M21.33 Fallhand oder Hängefuß (erworben): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.54 Erworbene Klauenhand, Klumphand, erworbener Klauenfuß und Klumpfuß: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M53.0 Zervikozephalisches Syndrom
- M53.1 Zervikobrachial-Syndrom
- M54.10 Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M54.12 Radikulopathie: Zervikalbereich
- M54.13 Radikulopathie: Zervikothorakalbereich
- M54.19 Radikulopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M79.29 Neuralgie und Neuritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.09 Neurodystrophie [Algodystrophie]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- P11.3 Geburtsverletzung des N. facialis [VII. Hirnnerv]
- P11.4 Geburtsverletzung sonstiger Hirnnerven
- P11.50 Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Mit akuter Querschnittlähmung
- P11.51 Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Mit chronischer Querschnittlähmung
- P11.59 Geburtsverletzung der Wirbelsäule und des Rückenmarkes: Nicht näher bezeichnet
- P13.0 Fraktur des Schädels durch Geburtsverletzung
- P14.0 Erb-Lähmung durch Geburtsverletzung
- P14.1 Klumpke-Lähmung durch Geburtsverletzung
- P14.2 Lähmung des N. phrenicus durch Geburtsverletzung
- P14.3 Sonstige Geburtsverletzungen des Plexus brachialis
- P14.9 Geburtsverletzung des peripheren Nervensystems, nicht näher bezeichnet
- P21.0 Schwere Asphyxie unter der Geburt

- P21.1 Leichte oder mäßige Asphyxie unter der Geburt
- P21.9 Asphyxie unter der Geburt, nicht näher bezeichnet
- P90 Krämpfe beim Neugeborenen
- P91.0 Zerebrale Ischämie beim Neugeborenen
- P91.1 Erworbene periventriculäre Zysten beim Neugeborenen
- P91.2 Zerebrale Leukomalazie beim Neugeborenen
- P91.3 Zerebrale Übererregbarkeit des Neugeborenen
- P91.4 Zerebraler Depressionszustand des Neugeborenen
- P91.5 Koma beim Neugeborenen
- P91.6 Hypoxisch-ischämische Enzephalopathie beim Neugeborenen [HIE]
- P91.7 Erworbener Hydrozephalus beim Neugeborenen
- P91.80 Locked-in-Syndrom und apallisches Syndrom beim Neugeborenen
- P91.88 Sonstige näher bezeichnete zerebrale Störungen beim Neugeborenen
- P91.9 Zerebrale Störung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P94.0 Transitorische Myasthenia gravis beim Neugeborenen
- P94.2 Angeborene Muskelhypotonie
- Q00.0 Anenzephalie
- Q00.1 Kraniorhachischisis
- Q00.2 Inienzephalie
- Q01.0 Frontale Enzephalozele
- Q01.1 Nasofrontale Enzephalozele
- Q01.2 Okzipitale Enzephalozele
- Q01.8 Enzephalozele sonstiger Lokalisationen
- Q01.9 Enzephalozele, nicht näher bezeichnet
- Q02 Mikrozephalie
- Q03.0 Fehlbildungen des Aquaeductus cerebri
- Q03.1 Atresie der Apertura mediana [Foramen Magendii] oder der Aperturæ laterales [Foramina Luschkae] des vierten Ventrikels
- Q03.8 Sonstiger angeborener Hydrozephalus
- Q03.9 Angeborener Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
- Q04.0 Angeborene Fehlbildungen des Corpus callosum
- Q04.1 Arrhinenzephalie
- Q04.2 Holoprosenzephalie-Syndrom
- Q04.3 Sonstige Reduktionsdeformitäten des Gehirns
- Q04.4 Septooptische Dysplasie
- Q04.5 Megalenzephalie
- Q04.6 Angeborene Gehirnzysten
- Q04.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Gehirns
- Q04.9 Angeborene Fehlbildung des Gehirns, nicht näher bezeichnet
- Q05.0 Zervikale Spina bifida mit Hydrozephalus
- Q05.1 Thorakale Spina bifida mit Hydrozephalus
- Q05.2 Lumbale Spina bifida mit Hydrozephalus
- Q05.3 Sakrale Spina bifida mit Hydrozephalus
- Q05.4 Nicht näher bezeichnete Spina bifida mit Hydrozephalus
- Q05.5 Zervikale Spina bifida ohne Hydrozephalus
- Q05.6 Thorakale Spina bifida ohne Hydrozephalus
- Q05.7 Lumbale Spina bifida ohne Hydrozephalus
- Q05.8 Sakrale Spina bifida ohne Hydrozephalus
- Q05.9 Spina bifida, nicht näher bezeichnet
- Q06.0 Amyelie

- Q06.1 Hypoplasie und Dysplasie des Rückenmarks
- Q06.2 Diastematomyelie
- Q06.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Cauda equina
- Q06.4 Hydromyelie
- Q06.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Rückenmarks
- Q06.9 Angeborene Fehlbildung des Rückenmarks, nicht näher bezeichnet
- Q07.0 Arnold-Chiari-Syndrom
- Q07.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Nervensystems
- Q07.9 Angeborene Fehlbildung des Nervensystems, nicht näher bezeichnet
- Q28.00 Angeborenes arteriovenöses Aneurysma der präzerebralen Gefäße
- Q28.01 Angeborene arteriovenöse Fistel der präzerebralen Gefäße
- Q28.09 Angeborene arteriovenöse Fehlbildung der präzerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet
- Q28.10 Angeborenes Aneurysma der präzerebralen Gefäße
- Q28.11 Angeborene Fistel der präzerebralen Gefäße
- Q28.18 Sonstige angeborene Fehlbildungen der präzerebralen Gefäße
- Q28.19 Angeborene Fehlbildung der präzerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet
- Q28.20 Angeborenes arteriovenöses Aneurysma der zerebralen Gefäße
- Q28.21 Angeborene arteriovenöse Fistel der zerebralen Gefäße
- Q28.28 Sonstige angeborene arteriovenöse Fehlbildungen der zerebralen Gefäße
- Q28.29 Angeborene arteriovenöse Fehlbildung der zerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet
- Q28.30 Angeborenes Aneurysma der zerebralen Gefäße
- Q28.31 Angeborene Fistel der zerebralen Gefäße
- Q28.38 Sonstige angeborene Fehlbildungen der zerebralen Gefäße
- Q28.39 Angeborene Fehlbildung der zerebralen Gefäße, nicht näher bezeichnet
- Q76.0 Spina bifida occulta
- Q85.0 Neurofibromatose (nicht bösartig)
- Q85.1 Tuberöse (Hirn-) Sklerose
- Q90.0 Trisomie 21, meiotische Non-disjunction
- Q90.1 Trisomie 21, Mosaik (mitotische Non-disjunction)
- Q90.2 Trisomie 21, Translokation
- Q90.9 Down-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- Q91.0 Trisomie 18, meiotische Non-disjunction
- Q91.1 Trisomie 18, Mosaik (mitotische Non-disjunction)
- Q91.2 Trisomie 18, Translokation
- Q91.3 Edwards-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- Q91.4 Trisomie 13, meiotische Non-disjunction
- Q91.5 Trisomie 13, Mosaik (mitotische Non-disjunction)
- Q91.6 Trisomie 13, Translokation
- Q91.7 Patau-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- Q93.0 Vollständige Monosomie, meiotische Non-disjunction
- Q93.1 Vollständige Monosomie, Mosaik (mitotische Non-disjunction)
- Q93.2 Ringchromosomen und dizentrische Chromosomen
- Q93.3 Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 4
- Q93.4 Deletion des kurzen Armes des Chromosoms 5
- Q93.5 Sonstige Deletionen eines Chromosomenteils
- Q93.6 Deletionen, die nur in der Prometaphase sichtbar werden
- Q93.7 Deletionen mit sonstigen komplexen Rearrangements
- Q93.9 Deletion der Autosomen, nicht näher bezeichnet
- R20.0 Anästhesie der Haut
- R20.1 Hypästhesie der Haut

- R20.2 Parästhesie der Haut
- R20.3 Hyperästhesie der Haut
- R20.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Sensibilitätsstörungen der Haut
- R25.0 Abnorme Kopfbewegungen
- R25.1 Tremor, nicht näher bezeichnet
- R25.3 Faszikulation
- R25.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete abnorme unwillkürliche Bewegungen
- R26.0 Ataktischer Gang
- R26.1 Paretischer Gang
- R26.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität
- R27.0 Ataxie, nicht näher bezeichnet
- R27.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Koordinationsstörungen
- R29.1 Meningismus
- R29.2 Abnorme Reflexe
- R29.3 Abnorme Körperhaltung
- R29.5 Neurologischer Neglect
- R29.6 Sturzneigung, anderenorts nicht klassifiziert
- R29.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen
- R40.0 Somnolenz
- R40.1 Sopor
- R40.2 Koma, nicht näher bezeichnet
- R41.0 Orientierungsstörung, nicht näher bezeichnet
- R43.0 Anosmie
- R43.1 Parosmie
- R43.2 Parageusie
- R43.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Geruchs- und Geschmackssinnes
- R47.0 Dysphasie und Aphasie
- R47.1 Dysarthrie und Anarthrie
- R47.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Sprech- und Sprachstörungen
- R51 Kopfschmerz
- R54 Senilität
- R56.0 Fieberkrämpfe
- R56.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krämpfe
- R83.0 Abnorme Liquorbefunde: Abnormer Enzymwert
- R83.1 Abnorme Liquorbefunde: Abnormer Hormonwert
- R83.3 Abnorme Liquorbefunde: Abnormer Wert für Substanzen vorwiegend nichtmedizinischer Herkunft
- R83.4 Abnorme Liquorbefunde: Abnorme immunologische Befunde
- R83.5 Abnorme Liquorbefunde: Abnorme mikrobiologische Befunde
- R83.6 Abnorme Liquorbefunde: Abnorme zytologische Befunde
- R83.7 Abnorme Liquorbefunde: Abnorme histologische Befunde
- R83.9 Abnorme Liquorbefunde: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
- R90.0 Intrakranielle Raumforderung
- R90.8 Sonstige abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Zentralnervensystems
- R93.0 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Schädels und des Kopfes, anderenorts nicht klassifiziert
- R94.0 Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen des Zentralnervensystems
- R94.1 Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen des peripheren Nervensystems und bestimmter Sinnesorgane

R95.0	Plötzlicher Kindstod mit Angabe einer Obduktion
R95.9	Plötzlicher Kindstod ohne Angabe einer Obduktion
S02.0	Schädeldachfraktur
S02.1	Schädelbasisfraktur
S02.3	Fraktur des Orbitabodens
S02.7	Multiple Frakturen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen
S02.8	Frakturen sonstiger Schädel- und Gesichtsschädelknochen
S02.9	Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen, Teil nicht näher bezeichnet
S04.0	Sehnerv- und Sehbahnenverletzung
S04.1	Verletzung des N. oculomotorius
S04.2	Verletzung des N. trochlearis
S04.3	Verletzung des N. trigeminus
S04.4	Verletzung des N. abducens
S04.5	Verletzung des N. facialis
S04.7	Verletzung des N. accessorius
S04.8	Verletzung sonstiger Hirnnerven
S04.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Hirnnervs
S06.0	Gehirnerschütterung
S06.1	Traumatisches Hirnödem
S06.20	Diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.21	Diffuse Hirnkontusionen
S06.22	Diffuse Kleinhirnkontusionen
S06.23	Multiple intrazerebrale und zerebellare Hämatome
S06.28	Sonstige diffuse Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.30	Umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzung, nicht näher bezeichnet
S06.31	Umschriebene Hirnkontusion
S06.32	Umschriebene Kleinhirnkontusion
S06.33	Umschriebenes zerebrales Hämatom
S06.34	Umschriebenes zerebellares Hämatom
S06.38	Sonstige umschriebene Hirn- und Kleinhirnverletzungen
S06.4	Epidurale Blutung
S06.5	Traumatische subdurale Blutung
S06.6	Traumatische subarachnoidale Blutung
S06.8	Sonstige intrakranielle Verletzungen
S06.9	Intrakranielle Verletzung, nicht näher bezeichnet
S14.0	Kontusion und Ödem des zervikalen Rückenmarkes
S14.10	Verletzungen des zervikalen Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet
S14.11	Komplette Querschnittverletzung des zervikalen Rückenmarkes
S14.12	Zentrale Halsmarkverletzung (inkomplette Querschnittverletzung)
S14.2	Verletzung von Nervenwurzeln der Halswirbelsäule
S14.3	Verletzung des Plexus brachialis
S14.4	Verletzung peripherer Nerven des Halses
S14.5	Verletzung zervikaler sympathischer Nerven
S14.6	Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven des Halses
S15.80	Verletzung epiduraler Blutgefäße in Höhe des Halses
S15.81	Verletzung subduraler Blutgefäße in Höhe des Halses
S15.82	Verletzung subarachnoidaler Blutgefäße in Höhe des Halses
S19.80	Verletzung zervikaler Rückenmarkshäute
S24.0	Kontusion und Ödem des thorakalen Rückenmarkes
S24.10	Verletzung des thorakalen Rückenmarkes, nicht näher bezeichnet

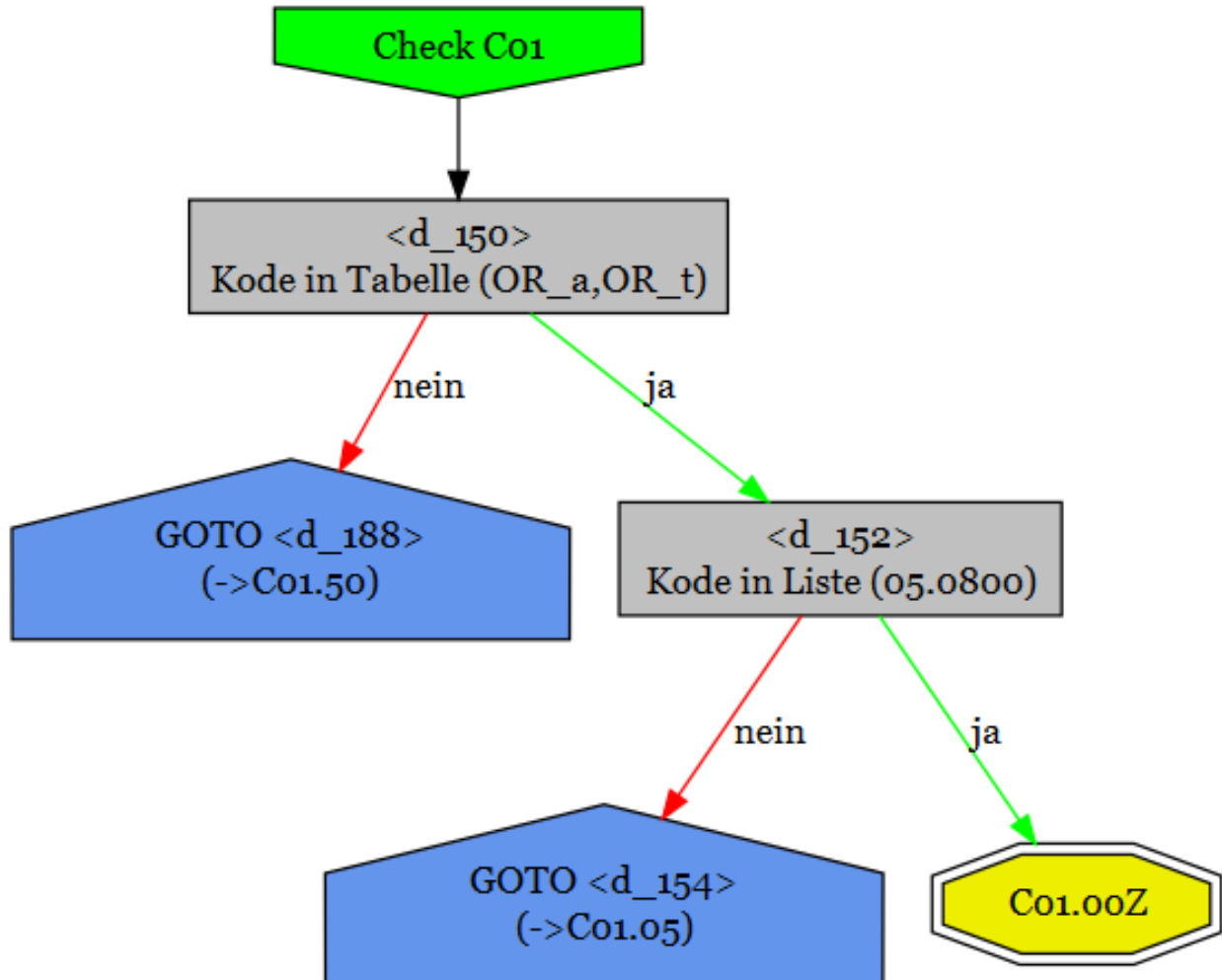
- S24.11 Komplette Querschnittverletzung des thorakalen Rückenmarkes
- S24.12 Inkomplette Querschnittverletzung des thorakalen Rückenmarkes
- S24.2 Verletzung von Nervenwurzeln der Brustwirbelsäule
- S24.3 Verletzung peripherer Nerven des Thorax
- S24.4 Verletzung thorakaler sympathischer Nerven
- S24.6 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs des Thorax
- S25.80 Verletzung epiduraler Blutgefäße in Höhe des Thorax
- S25.81 Verletzung subduraler Blutgefäße in Höhe des Thorax
- S25.82 Verletzung subarachnoidaler Blutgefäße in Höhe des Thorax
- S29.80 Verletzung thorakaler Rückenmarkshäute
- S34.0 Kontusion und Ödem des lumbalen Rückenmarkes [Conus medullaris]
- S34.10 Komplette Querschnittverletzung des lumbalen Rückenmarkes
- S34.11 Inkomplette Querschnittverletzung des lumbalen Rückenmarkes
- S34.18 Sonstige Verletzung des lumbalen Rückenmarkes
- S34.2 Verletzung von Nervenwurzeln der Lendenwirbelsäule und des Kreuzbeins
- S34.30 Komplettes traumatisches Cauda- (equina-) Syndrom
- S34.31 Inkomplettes traumatisches Cauda- (equina-) Syndrom
- S34.38 Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Cauda equina
- S34.4 Verletzung des Plexus lumbosacralis
- S34.5 Verletzung sympathischer Nerven der Lendenwirbel-, Kreuzbein- und Beckenregion
- S34.6 Verletzung eines oder mehrerer peripherer Nerven des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S34.8 Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Nerven in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S35.80 Verletzung epiduraler Blutgefäße in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S35.81 Verletzung subduraler Blutgefäße in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S35.82 Verletzung subarachnoidaler Blutgefäße in Höhe des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
- S39.81 Verletzung lumbosakraler Rückenmarkshäute
- S44.0 Verletzung des N. ulnaris in Höhe des Oberarmes
- S44.1 Verletzung des N. medianus in Höhe des Oberarmes
- S44.2 Verletzung des N. radialis in Höhe des Oberarmes
- S44.3 Verletzung des N. axillaris
- S44.4 Verletzung des N. musculocutaneus
- S44.5 Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe der Schulter und des Oberarmes
- S44.7 Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Schulter und des Oberarmes
- S44.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe der Schulter und des Oberarmes
- S54.0 Verletzung des N. ulnaris in Höhe des Unterarmes
- S54.1 Verletzung des N. medianus in Höhe des Unterarmes
- S54.2 Verletzung des N. radialis in Höhe des Unterarmes
- S54.3 Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe des Unterarmes
- S54.7 Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterarmes
- S54.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Unterarmes
- S64.0 Verletzung des N. ulnaris in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S64.1 Verletzung des N. medianus in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S64.2 Verletzung des N. radialis in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S64.3 Verletzung der Nn. digitales des Daumens
- S64.4 Verletzung der Nn. digitales sonstiger Finger

S64.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S64.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Handgelenkes und der Hand
S74.0	Verletzung des N. ischiadicus in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.1	Verletzung des N. femoralis in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.2	Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S74.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
S84.0	Verletzung des N. tibialis in Höhe des Unterschenkels
S84.1	Verletzung des N. peroneus in Höhe des Unterschenkels
S84.2	Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe des Unterschenkels
S84.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Unterschenkels
S84.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Unterschenkels
S94.0	Verletzung des N. plantaris lateralis
S94.1	Verletzung des N. plantaris medialis
S94.2	Verletzung des N. peroneus profundus in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.3	Verletzung sensibler Hautnerven in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.7	Verletzung mehrerer Nerven in Höhe des Knöchels und des Fußes
S94.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs in Höhe des Knöchels und des Fußes
T02.00	Frakturen mit Beteiligung von Kopf und Hals: geschlossen oder o.n.A.
T06.0	Verletzungen des Gehirns und der Hirnnerven kombiniert mit Verletzungen von Nerven und Rückenmark in Halshöhe
T06.2	Verletzungen von Nerven mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
T09.3	Verletzung des Rückenmarkes, Höhe nicht näher bezeichnet
T09.4	Verletzung nicht näher bezeichneter Nerven, Nervenwurzeln und Plexus im Bereich des Rumpfes
T11.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T13.3	Verletzung eines nicht näher bezeichneten Nervs der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
T14.4	Verletzung eines oder mehrerer Nerven an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
T85.0	Mechanische Komplikation durch einen ventrikulären, intrakraniellen Shunt
T85.1	Mechanische Komplikation durch einen implantierten elektronischen Stimulator des Nervensystems
T85.72	Infektion und entzündliche Reaktion durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im Nervensystem
T85.81	Sonstige Komplikationen durch interne Prothesen, Implantate oder Transplantate im Nervensystem
T90.2	Folgen einer Fraktur des Schädels und der Gesichtsschädelknochen
T90.3	Folgen einer Verletzung der Hirnnerven
T90.5	Folgen einer intrakraniellen Verletzung
T91.3	Folgen einer Verletzung des Rückenmarkes
T92.4	Folgen einer Verletzung von Nerven der oberen Extremität
T93.4	Folgen einer Verletzung von Nerven der unteren Extremität
U52.0	Frührehabilitations-Barthel-Index: 31 und mehr Punkte
U52.1	Frührehabilitations-Barthel-Index: -75 bis 30 Punkte
U52.2	Frührehabilitations-Barthel-Index: -200 bis -76 Punkte
U52.3	Frührehabilitations-Barthel-Index: weniger als -200 Punkte
Z03.3	Beobachtung bei Verdacht auf neurologische Krankheit

3.3 Pauschalen

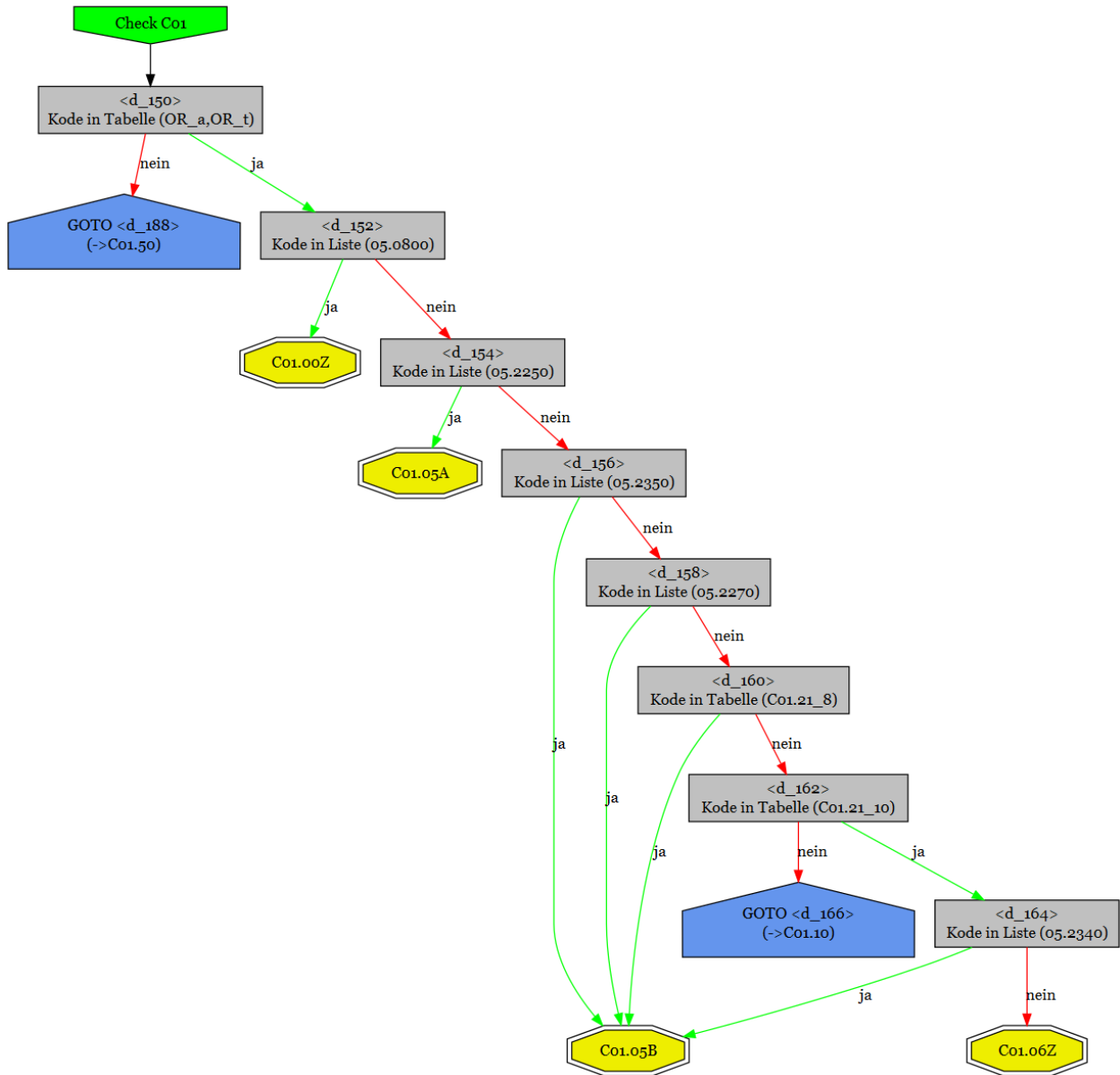
3.3.1 C01.00

Pauschale	Text
C01.00Z	Implantation einer Medikamentenpumpe



3.3.2 C01.05

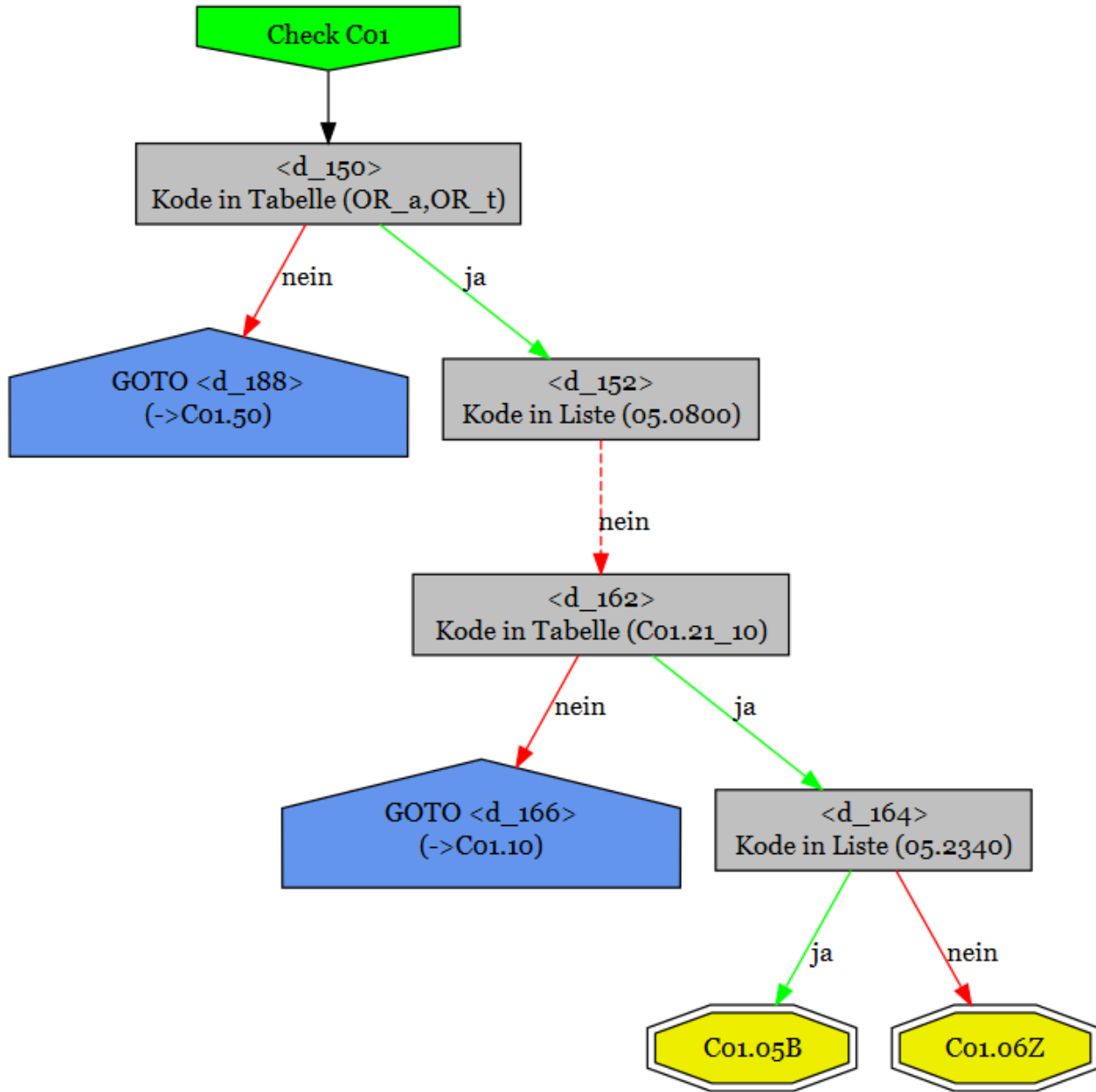
Pauschale	Text
C01.05A	Einbau eines Vagus-Nerv-Stimulators
C01.05B	Einbau/Revision eines anderen Stimulators od. Einbau v. intrakraniellen Elektroden



3.3.3 C01.06

Pauschale Text

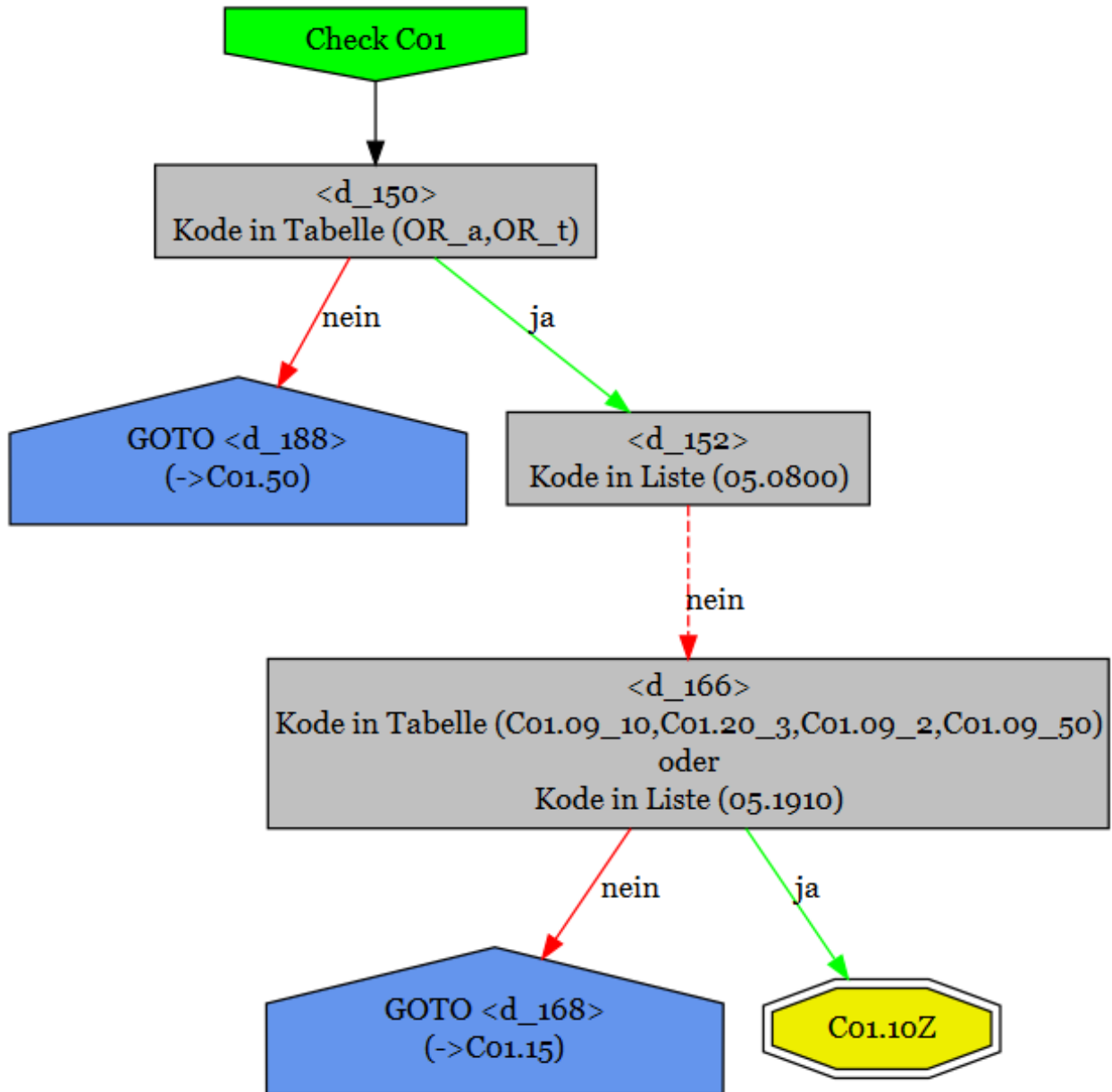
C01.06Z Entfernung von Neurostimulatoren u. Elektroden



3.3.4 C01.10

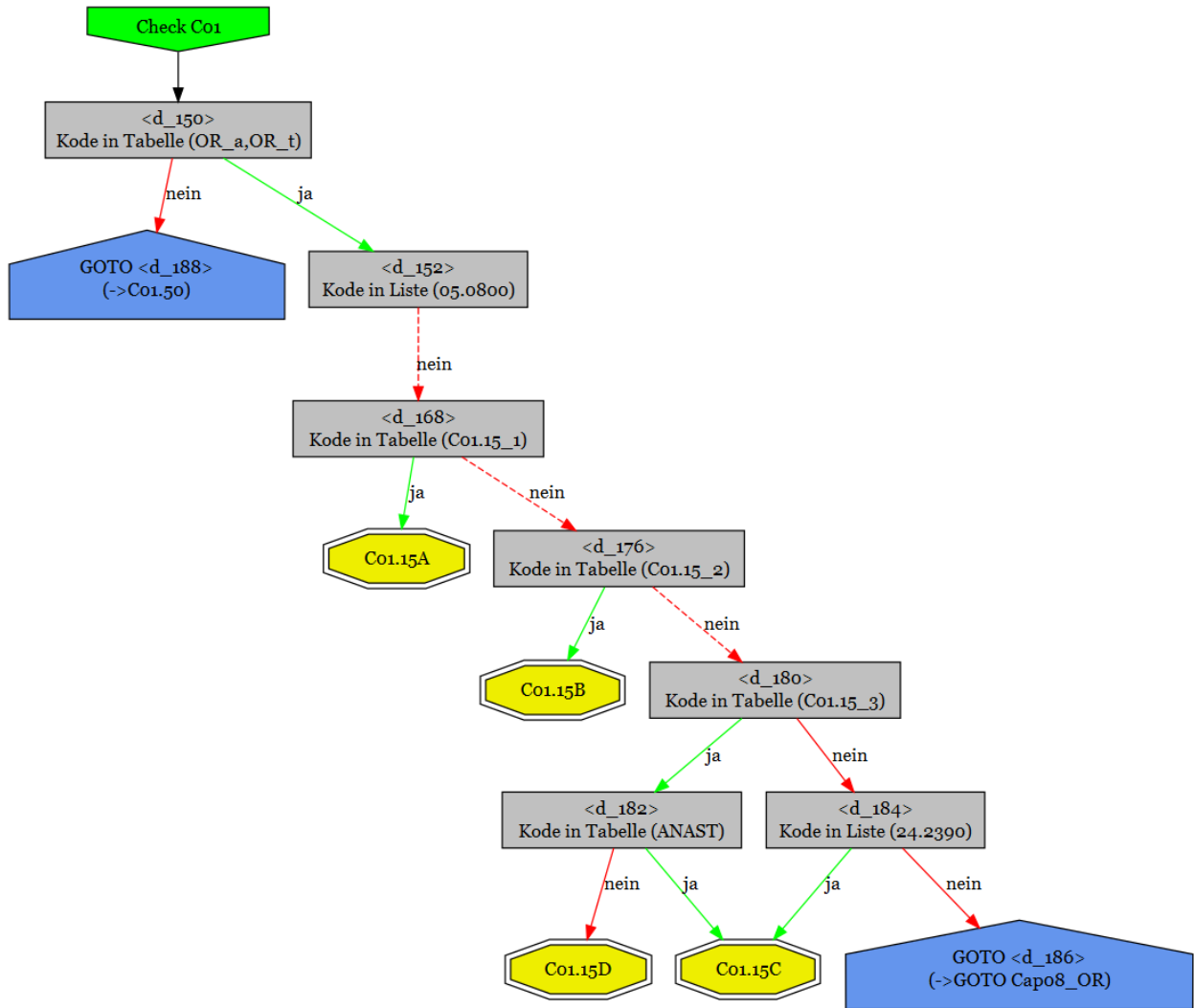
Pauschale Text

C01.10Z Einlage v. Verweilkatheter u. andere Eingriffe am Schädel



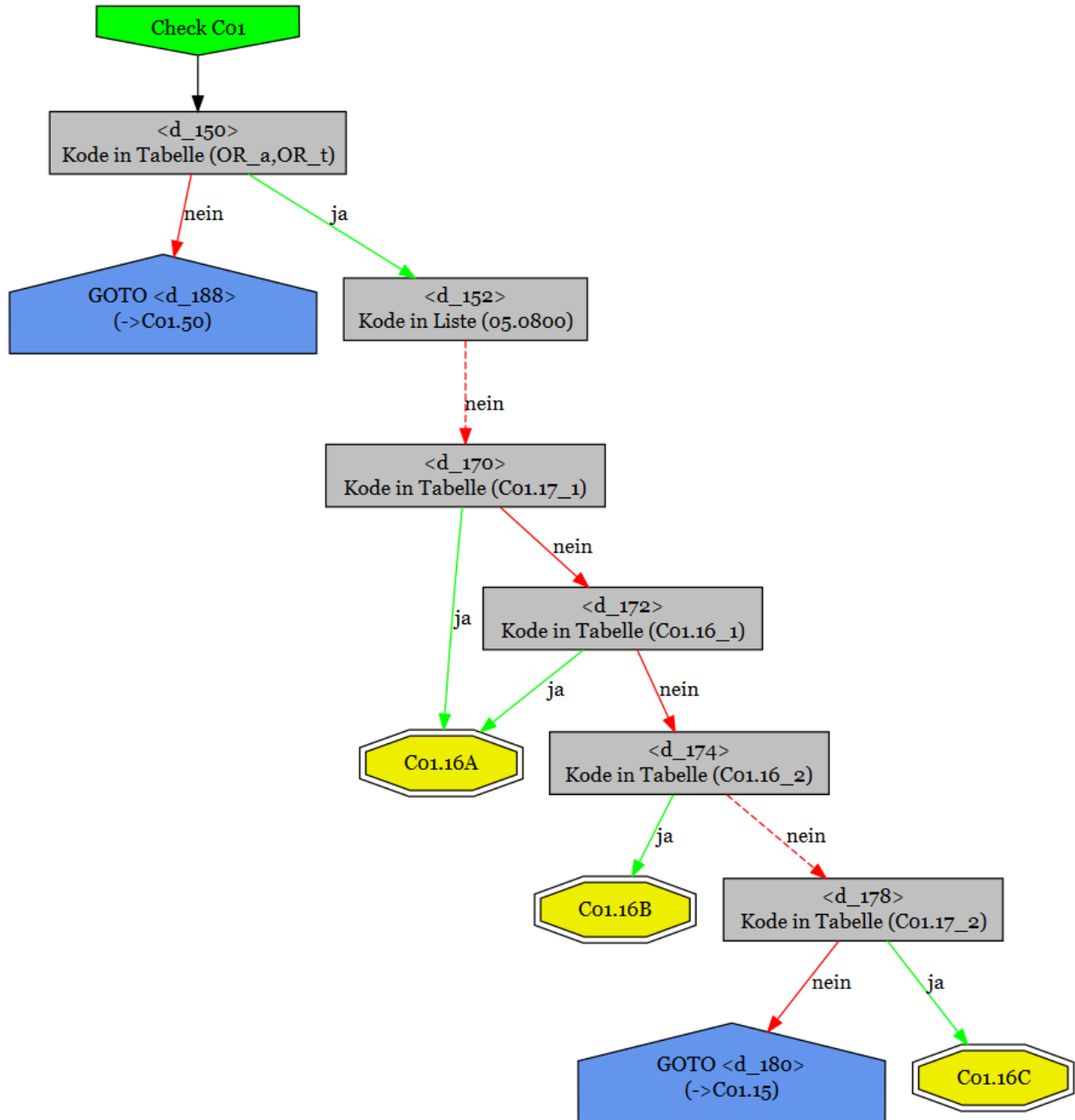
3.3.5 C01.15

Pauschale	Text
C01.15A	Komplexe Nervendekompression/Neurolyse
C01.15B	Nervendekompression/Neurolyse an sonstigen Lokalisationen (ausser Karpal-/Tarsaltunnel)
C01.15C	Nervendekompression bei Karpal-/Tarsaltunnelsyndrom mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C01.15D	Nervendekompression bei Karpal-/Tarsaltunnelsyndrom



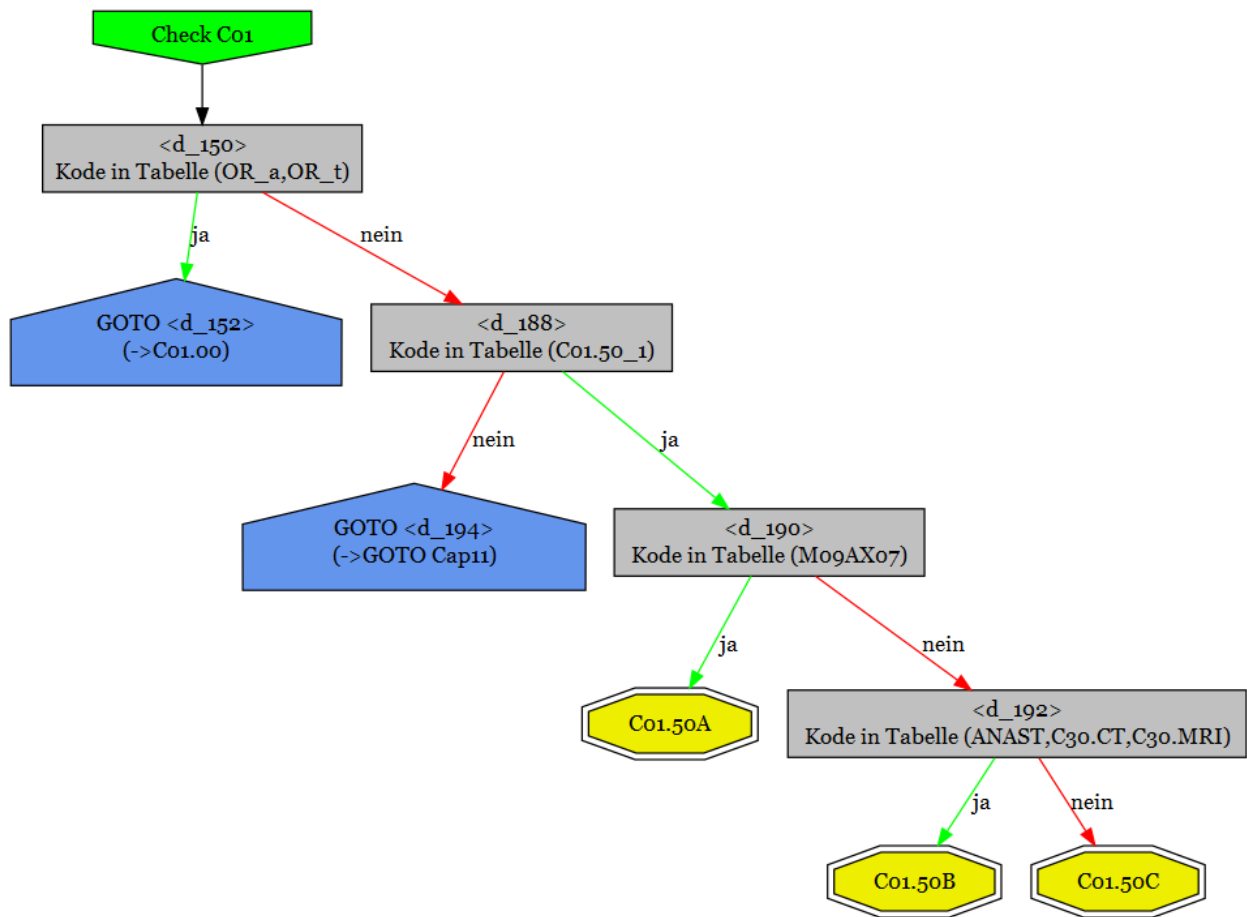
3.3.6 C01.16

Pauschale	Text
C01.16A	Komplexe Nervennaht od. Exzision/Destruktion an Nerven
C01.16B	Nervennaht an sonstigen Lokalisationen
C01.16C	Exzision eines Neuroms



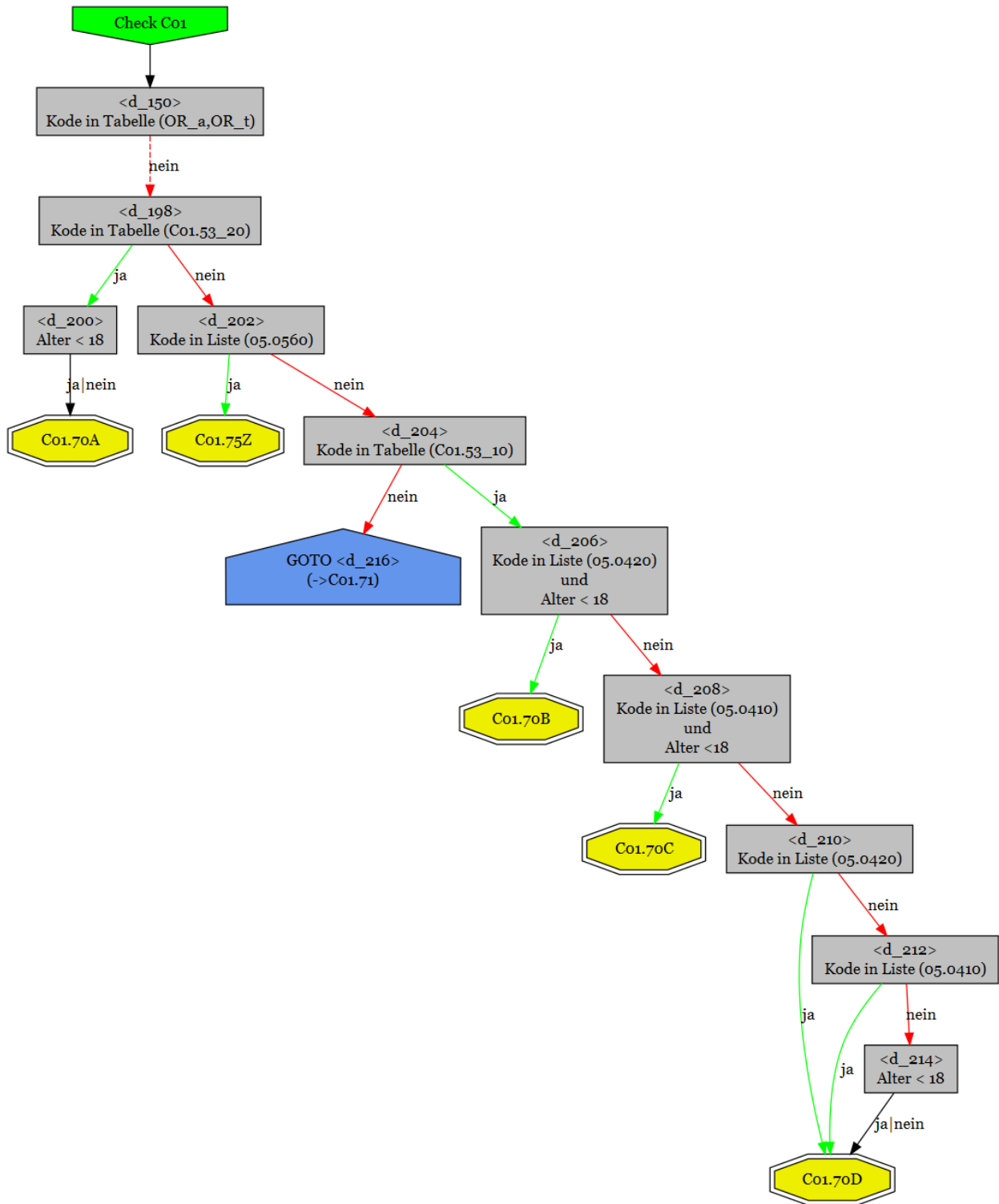
3.3.7 C01.50

Pauschale	Text
C01.50A	Lumbalpunktion od. Suboccipitalpunktion mit aufwändiger medikamentöser Therapie (M09AX07)
C01.50B	Lumbalpunktion od. Suboccipitalpunktion mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit CT-/MRI-Bildgebung
C01.50C	Lumbalpunktion od. Suboccipitalpunktion



3.3.8 C01.70

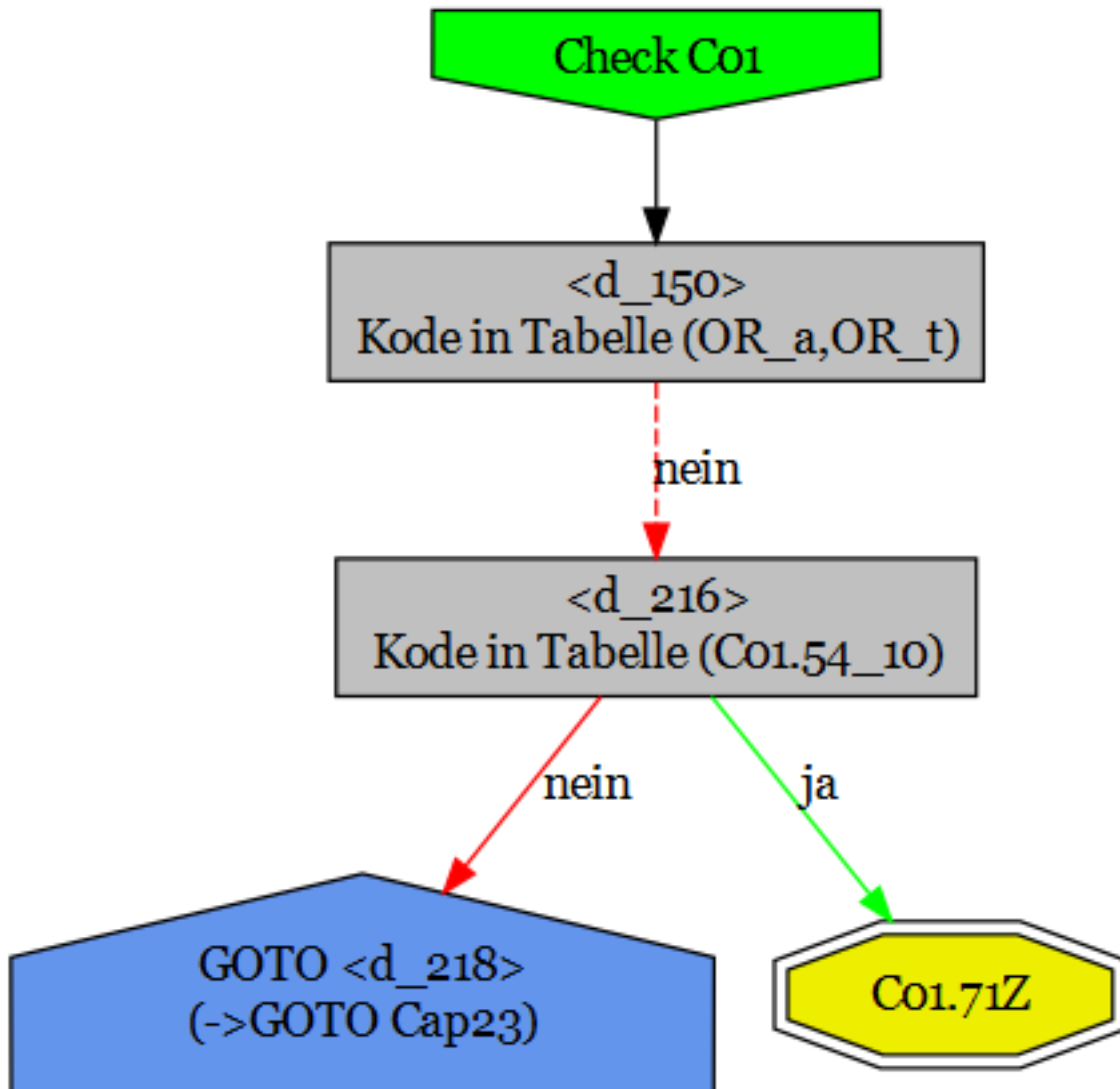
Pauschale	Text
C01.70A	Telemetrische u. weitere Elektroenzephalogramme
C01.70B	Schlafentzugs-Elektroenzephalogramm, Alter u. 18 J.
C01.70C	Wach-Elektroenzephalogramm, Alter u. 18 J.
C01.70D	Übrige Elektroenzephalogramme



3.3.9 C01.71

Pauschale Text

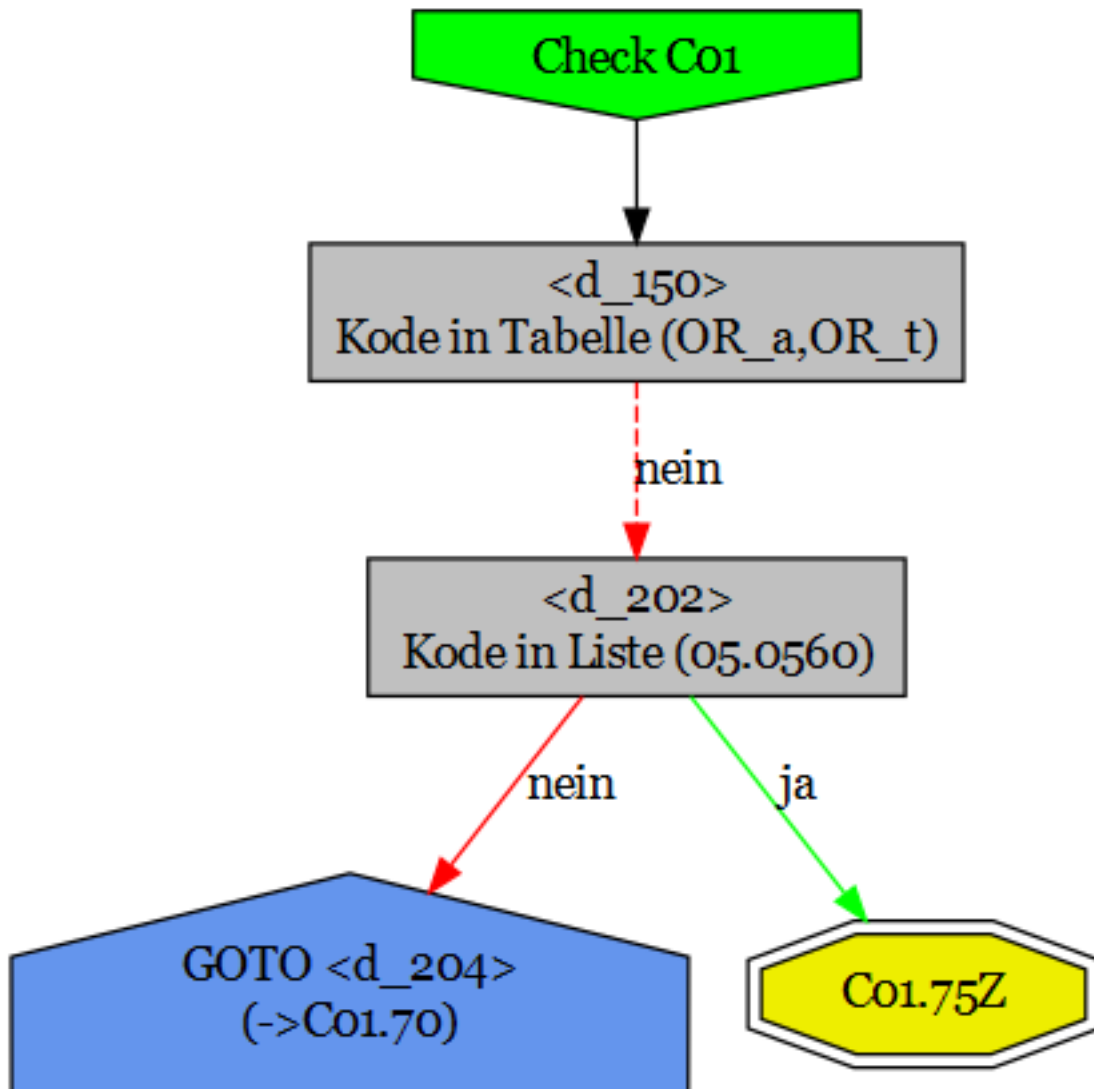
C01.71Z Evozierte Potentiale



3.3.10 C01.75

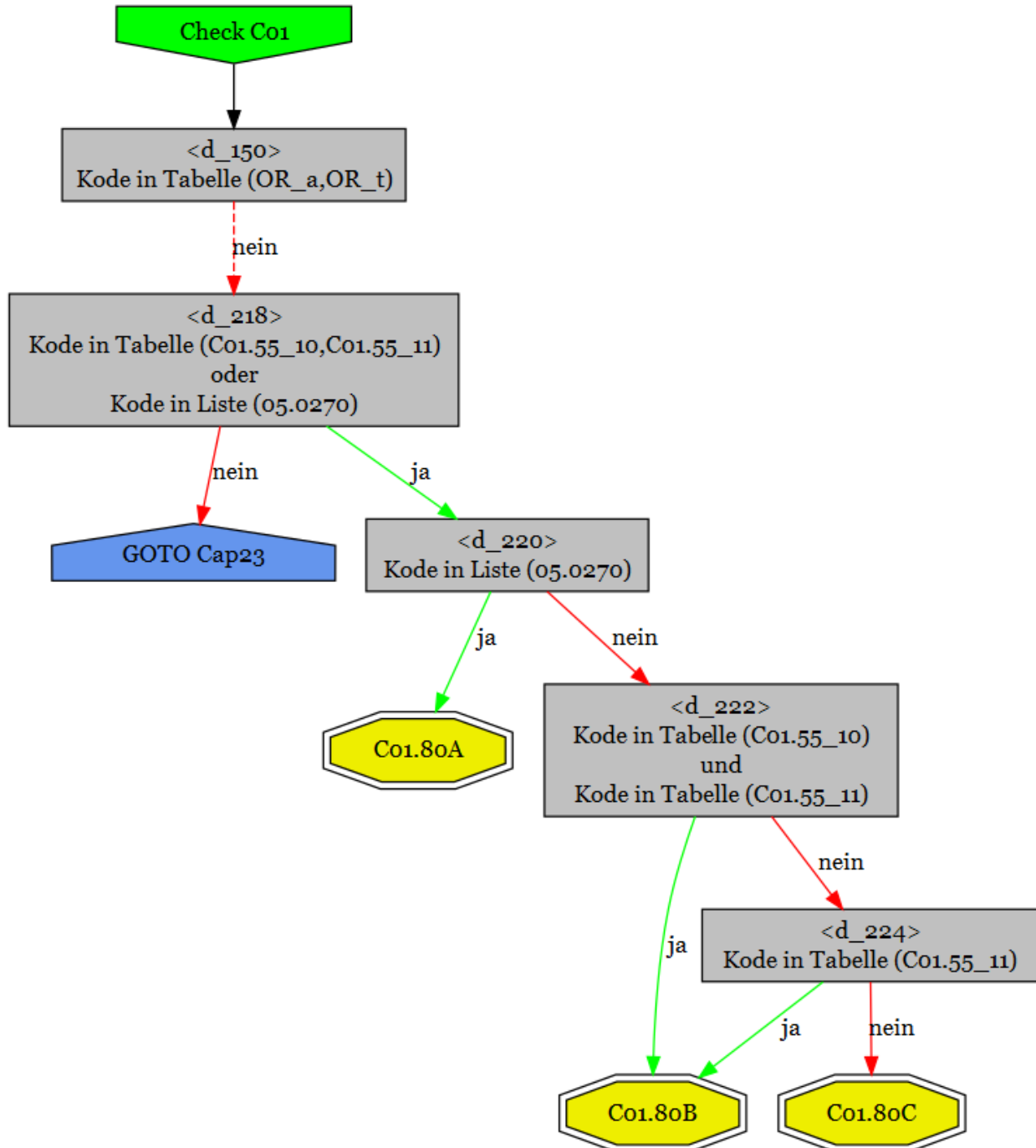
Pauschale Text

C01.75Z Multipler Sleep-Latency-Test (MSLT)



3.3.11 C01.80

Pauschale	Text
C01.80A	Elektromyogramm, quantitativ
C01.80B	Elektro-neurogramm/Elektromyogramm
C01.80C	Elektromyogramm, nicht quantitativ



3.4 Leistungstabellen

3.4.1 C01.09_10

C01.09_10 : Einlage von Verweilkatheter

Code	Text	Typ
05.0790	Einlage eines Verweilkatheters, epidural	001
05.0810	Einlage eines Verweilkatheters, intradural	001

3.4.2 C01.09_2

C01.09_2 : Kraniotomie u. sonstige Eingriffe am Schädel

Code	Text	Typ
05.0720	Implantation eines epiduralen oder intraparenchymatösen cerebralen Druckmessgerätes	001
05.0740	Implantation eines cerebralen Ventrikelkatheters, jede Methode	001
05.0820	Revision proximaler Anteil eines Liquorableitungssystems	001
05.0830	Revision peripherer Anteil eines Liquorableitungssystems, jede Methode	001
05.0840	Entfernung eines Ventrikelkatheters	001
05.0850	Entfernung eines ganzen Drainagesystems	001
05.1080	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelkalotte, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1090	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1510	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, supratentoriell	001
05.1610	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit vaskulärer Dekompression, infratentoriell	001
05.1970	(+) Einlegen eines Kathetersystems bei stereotaktischer Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung	001
05.1980	(+) Hirnbiopsie bei stereotaktischen Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung	001

3.4.3 C01.09_50

C01.09_50 : Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors

Code	Text	Typ
05.1220	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, eloquent	001
05.1250	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, lateral	001
05.1430	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, tief, Tumorexstirpation	001

3.4.4 C01.15_1

C01.15_1 : Komplexe Nervendekompression

Code	Text	Typ
05.2430	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis bei Pronatorsyndrom oder Supinatorsyndrom, als alleinige Leistung	001
05.2480	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, zwei Zugänge, als alleinige Leistung	001
05.2510	Dekompression und Neurolyse, Plexus brachialis, supraclaviculärer oder infraclaviculärer Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2550	Nervendekompression/Neurolyse, N. femoralis am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2560	Nervendekompression/Neurolyse, N. saphenus am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2590	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Beinbereich, als alleinige Leistung	001
07.1910	Dekompression u/o Neurolyse u/o Verlagerung des N. supraorbitalis/N. infraorbitalis, als alleinige Leistung	001

3.4.5 C01.15_2

C01.15_2 : Nervendekompression/Neurolyse an sonstiger Lokalisation, ausser Karpal-/Tarsaltunnel

Code	Text	Typ
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001
05.2440	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris im Sulcus, als alleinige Leistung	001
05.2450	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris und Vorverlagerung des Nervs, als alleinige Leistung	001
05.2460	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus, N. ulnaris, N. musculocutaneus motorisch und sensibler Ast, im Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
05.2470	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2490	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2500	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2520	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2530	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2540	Nervendekompression/Neurolyse, N. iliohypogastricus oder N. ilioinguinalis, als alleinige Leistung	001
05.2570	Nervendekompression/Neurolyse, N. cutaneus femoralis lateralis, als alleinige Leistung	001
05.2580	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Kniebereich, als alleinige Leistung	001
05.2600	Dekompression/Neurolyse, Plexus lumbo-sacralis, als alleinige Leistung	001
05.2610	Dekompression/Neurolyse, N. ischiadicus, als alleinige Leistung	001
07.1410	Neurolyse des N. mentalis, als alleinige Leistung	001

07.1440	(+) Neurolyse des N. mentalis, als Zuschlagsleistung	001
07.1450	Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als alleinige Leistung	001
07.1480	(+) Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als Zuschlagsleistung	001
07.1920	Dekompression des N. opticus, jede Methode	001
09.1750	Dekompression des N. facialis im Felsenbeinbereich, als alleinige Leistung	001

3.4.6 C01.15_3

C01.15_3 : Nervendekompression bei Karpal- oder Tarsaltunnelsyndrom

Code	Text	Typ
05.2410	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus u/o N. ulnaris im Karpaltunnel bzw. in der Loge de Guyon, als alleinige Leistung	001
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001

3.4.7 C01.16_1

C01.16_1 : Komplexe Nervennaht

Code	Text	Typ
04.0840	(+) Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als Zuschlagsleistung	001
04.0850	(+) Zuschlag für jede weitere Nervennaht bei Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, durch gleichen Zugang	001
05.2730	Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als alleinige Leistung	001
05.2740	Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2760	Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich, als alleinige Leistung	001

3.4.8 C01.16_2

C01.16_2 : Nervennaht an sonstiger Lokalisation

Code	Text	Typ
04.0800	(+) Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als Zuschlagsleistung	001
04.0810	(+) Naht eines Nervenastes ausserhalb Gesichtsbereich/Handbereich, pro Nervenast, als Zuschlagsleistung	001
04.0820	(+) Naht u/o Dekompression eines Nervenstammes im Schulterbereich, als Zuschlagsleistung	001
04.0830	(+) Zuschlag für jede weitere Nervennaht bei Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich/Oberarmbereich, durch gleichen Zugang	001
04.0860	(+) Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als Zuschlagsleistung	001
05.2710	Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, erster Nervenast, als alleinige Leistung	001
05.2720	(+) Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, jeder weitere Nervenast	001

05.2750	Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2770	(+) Zuschlag für doppelten Zugang bei Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich	001
05.2780	Nervennaht im Plexusbereich, erste(r) Wurzel oder Trunkus	001
05.2790	(+) Zuschlag Nervennaht im Plexusbereich, jede(r) weitere Wurzel oder Trunkus	001
05.2800	(+) Zuschlag für doppelten Zugang bei Nervennaht im Plexusbereich	001
05.2810	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels N. accessorius, N. hypoglossus, motorische Nn. cervicales	001
05.2820	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels N. intercostalis I	001
05.2830	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels weiterer Nn. intercostales	001
05.2840	Naht des N. vagus, N. accessorius oder N. hypoglossus	001

3.4.9 C01.17_1

C01.17_1 : Exzision/Destruktion an Nerven

Code	Text	Typ
04.1730	Transplantatentnahme, Nerv, erste 5 cm	001
05.2310	Funktionelle perkutane Rhizotomie, jede Methode, erste Wurzel	001
05.2910	Gelenkdenervation am Handgelenk, partiell (zwei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2920	Gelenkdenervation am Handgelenk, komplett (drei Zugänge), als alleinige Leistung	001
16.0730	Sympathektomie, thorakal	001

3.4.10 C01.17_2

C01.17_2 : Exzision eines Neuroms

Code	Text	Typ
05.2930	Exzision eines Neuroms, als alleinige Leistung	001
05.2940	Exzision eines endoneuralen Tumors, als alleinige Leistung	001
06.0480	(+) Rhizotomie, inkl. Neurostimulation, bei Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie	001
09.1790	Exstirpation eines Fazialistumors	001

3.4.11 C01.20_3

C01.20_3 : Kraniotomie u. Schädelbasis-Eingriffe

Code	Text	Typ
05.1100	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor	001
05.1110	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei entzündlichen Prozessen	001
05.1120	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, extradural	001

3.4.12 C01.21_10

C01.21_10 : Eingriffe an Neurostimulatoren

Code	Text	Typ
05.2150	Entfernung einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2260	{VNS} Elektroden-Revision / Explantation, als alleinige Leistung	001
05.2340	Rückenmarksnahe Einlage epiduraler Elektroden und Teststimulation	001
05.2360	Entfernung eines rückenmarksnahen Neurostimulators	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001
21.2060	Entfernung eines Blasenstimulators	001

3.4.13 C01.21_8

C01.21_8 : Eingriffe an intrakraniellen Elektroden od. an Blasenstimulator

Code	Text	Typ
05.2110	Einführen einer Trigeminelektrode am Foramen ovale, pro Elektrode	001
05.2120	Anlegen einer intrakraniellen Elektrode, Strips	001
05.2130	Anlegen einer intrakraniellen Elektrode, Grids	001
05.2140	Revision einer intrakranial angelegten Elektrode	001
21.2050	Implantation/Wechsel eines Blasenstimulators	001

3.4.14 C01.21_9

C01.21_9 : Eingriffe an ZNS-Stimulatoren

Code	Text	Typ
05.0800	(+) Einbau einer Pumpe bei Einlage eines epiduralen/intraduralen Verweilkatheters	001
05.2250	{VNS} Erst-Implantation, als alleinige Leistung	001
05.2270	{VNS}-Batteriewechsel, als alleinige Leistung	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001

3.4.15 C01.50_1

C01.50_1 : Lumbal-/Suboccipitalpunktion

Code	Text	Typ
05.0100	Lumbalpunktion	001
05.0120	Suboccipitalpunktion	001

3.4.16 C01.53_10

C01.53_10 : sonstige EEG

Code	Text	Typ
05.0410	Wach- {EEG}	001
05.0420	Schlafentzugs- {EEG} mit Wachableitung und Schlafableitung	001
05.0430	Langzeit- {EEG} , kombiniert mit Video, erste 30 Min.	001
05.0450	Langzeit- {EEG} , ambulant (Kassetten- {EEG} -Recording), mehr als 20 Std.	001
05.0500	Neuromonitoring- {EEG}	001
05.0510	Cerebralfunction Monitoring mit Computerprogramm, erste 60 Min.	001
05.0530	Intrakraniales- {EEG} , pro 60 Min.	001

3.4.17 C01.53_20

C01.53_20 : Telemetrisches EEG

Code	Text	Typ
05.0460	Telemetrisches- {EEG} , mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001
05.0480	Telemetrisches- {EEG} , mit intracerebralen oder juxtaduralen Elektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001

3.4.18 C01.54_10

C01.54_10 : Evozierte Potentiale

Code	Text	Typ
05.0610	Visuell Evozierte Potentiale ({VEP}), beidseitig	001
05.0630	Akustisch Evozierte Potentiale ({AEP})	001
05.0650	Somatosensorisch Evozierte Potentiale ({SSEP}), obere und/oder untere Extremitäten, beidseitig	001
05.0660	Motorisch evozierte Potentiale, pro Nervenpaar	001
05.0670	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation motorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001
05.0680	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation somatosensorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001

3.4.19 C01.55_10

C01.55_10 : EMG und elektrophysiologische Abklärungen

Code	Text	Typ
05.0090	Tensilon-Test	001
05.0250	{EMG} : Myografie, nicht quantitativ, erster Muskel	001
05.0290	{EMG} : Einzelfasermografie, erster Muskel	001
05.0310	Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte	001
05.0330	Elektrophysiologische Untersuchung vegetativer Funktionen, pro Untersuchung	001
05.0550	Brain Mapping als Zusatzuntersuchung bei {EMG} und {EEG}	001

3.4.20 C01.55_11**C01.55_11 : Elektroneurographie**

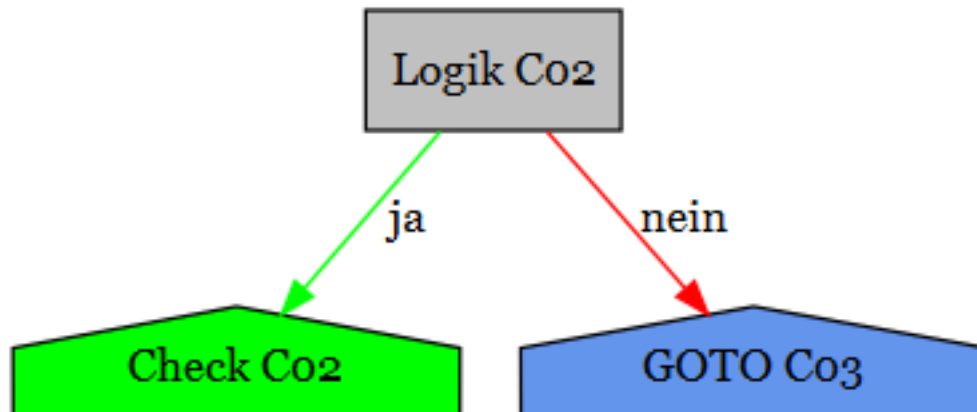
Code	Text	Typ
05.0210	Elektroneurografie: einfache Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, erster Nerv	001
05.0230	Elektroneurografie: Nadelneurografie, erster Nerv	001
05.0320	Elektroneurografische Reflexuntersuchungen, pro Reflex/Lokalisation	001

4 Cap02

Auge

4.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap02) oder Diagnose in Liste (MDC2)



4.2 Diagnosen

Cap02 : Auge

Code	Text
A18.5	Tuberkulose des Auges
A54.3	Gonokokkeninfektion des Auges
A71.0	Initialstadium des Trachoms
A71.1	Aktives Stadium des Trachoms
A71.9	Trachom, nicht näher bezeichnet
B94.0	Folgezustände des Trachoms
C43.1	Bösartiges Melanom des Augenlides, einschließlich Kanthus
C44.1	Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
C69.0	Bösartige Neubildung: Konjunktiva
C69.1	Bösartige Neubildung: Kornea
C69.2	Bösartige Neubildung: Retina
C69.3	Bösartige Neubildung: Chorioidea
C69.4	Bösartige Neubildung: Ziliarkörper
C69.5	Bösartige Neubildung: Tränendrüse und Tränenwege
C69.9	Bösartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet
D03.1	Melanoma in situ des Augenlides, einschließlich Kanthus
D04.1	Carcinoma in situ: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D09.2	Carcinoma in situ: Auge
D22.1	Melanozytennävus des Augenlides, einschließlich Kanthus
D23.1	Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Augenlides, einschließlich Kanthus
D31.0	Gutartige Neubildung: Konjunktiva
D31.1	Gutartige Neubildung: Kornea

- D31.2 Gutartige Neubildung: Retina
- D31.3 Gutartige Neubildung: Chorioidea
- D31.4 Gutartige Neubildung: Ziliarkörper
- D31.5 Gutartige Neubildung: Tränendrüse und Tränenwege
- D31.9 Gutartige Neubildung: Auge, nicht näher bezeichnet
- E14.30 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Augenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E50.1 Vitamin-A-Mangel mit Bitot-Flecken und Xerosis conjunctivae
- E50.7 Sonstige Manifestationen des Vitamin-A-Mangels am Auge
- G24.5 Blepharospasmus
- H00.0 Hordeolum und sonstige tiefe Entzündung des Augenlides
- H00.1 Chalazion
- H01.0 Blepharitis
- H01.1 Nichtinfektiöse Dermatosen des Augenlides
- H01.8 Sonstige näher bezeichnete Entzündungen des Augenlides
- H01.9 Entzündung des Augenlides, nicht näher bezeichnet
- H02.0 Entropium und Trichiasis des Augenlides
- H02.1 Ektropium des Augenlides
- H02.2 Lagophthalmus
- H02.3 Blepharochalasis
- H02.4 Ptosis des Augenlides
- H02.5 Sonstige Affektionen mit Auswirkung auf die Augenlidfunktion
- H02.7 Sonstige degenerative Affektionen des Augenlides und der Umgebung des Auges
- H02.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen des Augenlides
- H02.9 Affektion des Augenlides, nicht näher bezeichnet
- H04.0 Dakryoadenitis
- H04.1 Sonstige Affektionen der Tränendrüse
- H04.2 Epiphora
- H04.3 Akute und nicht näher bezeichnete Entzündung der Tränenwege
- H04.4 Chronische Entzündung der Tränenwege
- H04.5 Stenose und Insuffizienz der Tränenwege
- H04.6 Sonstige Veränderungen an den Tränenwegen
- H04.8 Sonstige Affektionen des Tränenapparates
- H04.9 Affektion des Tränenapparates, nicht näher bezeichnet
- H05.0 Akute Entzündung der Orbita
- H05.1 Chronische entzündliche Affektionen der Orbita
- H05.2 Exophthalmus
- H05.3 Deformation der Orbita
- H05.4 Enophthalmus
- H05.5 Verbliebener (alter) Fremdkörper nach perforierender Verletzung der Orbita
- H05.8 Sonstige Affektionen der Orbita
- H05.9 Affektion der Orbita, nicht näher bezeichnet
- H10.0 Mukopurulente Konjunktivitis
- H10.1 Akute allergische Konjunktivitis
- H10.2 Sonstige akute Konjunktivitis
- H10.3 Akute Konjunktivitis, nicht näher bezeichnet
- H10.4 Chronische Konjunktivitis
- H10.5 Blepharokonjunktivitis
- H10.8 Sonstige Konjunktivitis
- H10.9 Konjunktivitis, nicht näher bezeichnet

- H11.0 Pterygium
- H11.1 Konjunktivadegeneration und -einlagerungen
- H11.2 Narben der Konjunktiva
- H11.3 Blutung der Konjunktiva
- H11.4 Sonstige Gefäßkrankheiten und Zysten der Konjunktiva
- H11.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Konjunktiva
- H11.9 Affektion der Konjunktiva, nicht näher bezeichnet
- H15.0 Skleritis
- H15.1 Episkleritis
- H15.8 Sonstige Affektionen der Sklera
- H15.9 Affektion der Sklera, nicht näher bezeichnet
- H16.0 Ulcus corneae
- H16.1 Sonstige oberflächliche Keratitis ohne Konjunktivitis
- H16.2 Keratokonjunktivitis
- H16.3 Interstitielle und tiefe Keratitis
- H16.4 Neovaskularisation der Hornhaut
- H16.8 Sonstige Formen der Keratitis
- H16.9 Keratitis, nicht näher bezeichnet
- H17.0 Leukoma adhaerens
- H17.1 Sonstige zentrale Hornhauttrübung
- H17.8 Sonstige Hornhautnarben und -trübungen
- H17.9 Hornhautnarbe und -trübung, nicht näher bezeichnet
- H18.0 Hornhautpigmentierungen und -einlagerungen
- H18.1 Keratopathia bullosa
- H18.2 Sonstiges Hornhautödem
- H18.3 Veränderungen an den Hornhautmembranen
- H18.4 Hornhautdegeneration
- H18.5 Hereditäre Hornhautdystrophien
- H18.6 Keratokonus
- H18.7 Sonstige Hornhautdeformitäten
- H18.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Hornhaut
- H18.9 Affektion der Hornhaut, nicht näher bezeichnet
- H20.0 Akute und subakute Iridozyklitis
- H20.1 Chronische Iridozyklitis
- H20.2 Phakogene Iridozyklitis
- H20.8 Sonstige Iridozyklitis
- H20.9 Iridozyklitis, nicht näher bezeichnet
- H21.0 Hyphäma
- H21.1 Sonstige Gefäßkrankheiten der Iris und des Ziliarkörpers
- H21.2 Degeneration der Iris und des Ziliarkörpers
- H21.3 Zyste der Iris, des Ziliarkörpers und der Vorderkammer
- H21.4 Pupillarmembranen
- H21.5 Sonstige Adhäsionen und Abriss der Iris und des Ziliarkörpers
- H21.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Iris und des Ziliarkörpers
- H21.9 Affektion der Iris und des Ziliarkörpers, nicht näher bezeichnet
- H25.0 Cataracta senilis incipiens
- H25.1 Cataracta nuclearis senilis
- H25.2 Cataracta senilis, Morgagni-Typ
- H25.8 Sonstige senile Kataraktformen
- H25.9 Senile Katarakt, nicht näher bezeichnet

- H26.0 Infantile, juvenile und präsenile Katarakt
- H26.1 Cataracta traumatica
- H26.2 Cataracta complicata
- H26.3 Arzneimittelinduzierte Katarakt
- H26.4 Cataracta secundaria
- H26.8 Sonstige näher bezeichnete Kataraktformen
- H26.9 Katarakt, nicht näher bezeichnet
- H27.0 Aphakie
- H27.1 Luxation der Linse
- H27.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Linse
- H27.9 Affektion der Linse, nicht näher bezeichnet
- H30.0 Fokale Chorioretinitis
- H30.1 Disseminierte Chorioretinitis
- H30.2 Cyclitis posterior
- H30.8 Sonstige Chorioretinitiden
- H30.9 Chorioretinitis, nicht näher bezeichnet
- H31.0 Chorioretinale Narben
- H31.1 Degenerative Veränderung der Aderhaut
- H31.2 Hereditäre Dystrophie der Aderhaut
- H31.3 Blutung und Ruptur der Aderhaut
- H31.4 Ablatio chorioideae
- H31.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Aderhaut
- H31.9 Affektion der Aderhaut, nicht näher bezeichnet
- H33.0 Netzhautablösung mit Netzhautriss
- H33.1 Retinoschisis und Zysten der Netzhaut
- H33.2 Seröse Netzhautablösung
- H33.3 Netzhautriss ohne Netzhautablösung
- H33.4 Traktionsablösung der Netzhaut
- H33.5 Sonstige Netzhautablösungen
- H34.0 Transitorischer arterieller retinaler Gefäßverschluss
- H34.1 Verschluss der A. centralis retinae
- H34.2 Sonstiger Verschluss retinaler Arterien
- H34.8 Sonstiger Netzhautgefäßverschluss
- H34.9 Netzhautgefäßverschluss, nicht näher bezeichnet
- H35.0 Retinopathien des Augenhintergrundes und Veränderungen der Netzhautgefäße
- H35.1 Retinopathia praematurorum
- H35.2 Sonstige proliferative Retinopathie
- H35.3 Degeneration der Makula und des hinteren Poles
- H35.4 Periphere Netzhautdegeneration
- H35.5 Hereditäre Netzhautdystrophie
- H35.6 Netzhautblutung
- H35.7 Abhebung von Netzhautschichten
- H35.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen der Netzhaut
- H35.9 Affektion der Netzhaut, nicht näher bezeichnet
- H40.0 Glaukomverdacht
- H40.1 Primäres Weitwinkelglaukom
- H40.2 Primäres Engwinkelglaukom
- H40.3 Glaukom (sekundär) nach Verletzung des Auges
- H40.4 Glaukom (sekundär) nach Entzündung des Auges
- H40.5 Glaukom (sekundär) nach sonstigen Affektionen des Auges

- H40.6 Glaukom (sekundär) nach Arzneimittelverabreichung
- H40.8 Sonstiges Glaukom
- H40.9 Glaukom, nicht näher bezeichnet
- H43.0 Glaskörperprolaps
- H43.1 Glaskörperblutung
- H43.2 Kristalline Ablagerungen im Glaskörper
- H43.3 Sonstige Glaskörpertrübungen
- H43.8 Sonstige Affektionen des Glaskörpers
- H43.9 Affektion des Glaskörpers, nicht näher bezeichnet
- H44.0 Purulente Endophthalmitis
- H44.1 Sonstige Endophthalmitis
- H44.2 Degenerative Myopie
- H44.3 Sonstige degenerative Affektionen des Augapfels
- H44.4 Hypotonia bulbi
- H44.5 Degenerationszustände des Augapfels
- H44.6 Verbliebener (alter) magnetischer intraokularer Fremdkörper
- H44.7 Verbliebener (alter) amagnetischer intraokularer Fremdkörper
- H44.8 Sonstige Affektionen des Augapfels
- H44.9 Affektion des Augapfels, nicht näher bezeichnet
- H46 Neuritis nervi optici
- H47.0 Affektionen des N. opticus, anderenorts nicht klassifiziert
- H47.2 Optikusatrophie
- H47.3 Sonstige Affektionen der Papille
- H49.0 Lähmung des N. oculomotorius [III. Hirnnerv]
- H49.1 Lähmung des N. trochlearis [IV. Hirnnerv]
- H49.2 Lähmung des N. abducens [VI. Hirnnerv]
- H49.3 Ophthalmoplegia totalis externa
- H49.4 Ophthalmoplegia progressiva externa
- H49.8 Sonstiger Strabismus paralyticus
- H49.9 Strabismus paralyticus, nicht näher bezeichnet
- H50.0 Strabismus concomitans convergens
- H50.1 Strabismus concomitans divergens
- H50.2 Strabismus verticalis
- H50.3 Intermittierender Strabismus concomitans
- H50.4 Sonstiger und nicht näher bezeichneter Strabismus concomitans
- H50.5 Heterophorie
- H50.6 Mechanisch bedingter Strabismus
- H50.8 Sonstiger näher bezeichneter Strabismus
- H50.9 Strabismus, nicht näher bezeichnet
- H51.0 Konjugierte Blicklähmung
- H51.1 Konvergenzschwäche und Konvergenzexzess
- H51.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen der Blickbewegungen
- H51.9 Störung der Blickbewegungen, nicht näher bezeichnet
- H52.0 Hypermetropie
- H52.1 Myopie
- H52.2 Astigmatismus
- H52.3 Anisometropie und Aniseikonie
- H52.4 Presbyopie
- H52.5 Akkommodationsstörungen
- H52.7 Refraktionsfehler, nicht näher bezeichnet

- H53.0 Amblyopia ex anopsia
- H53.1 Subjektive Sehstörungen
- H53.2 Diplopie
- H53.3 Sonstige Störungen des binokularen Sehens
- H53.4 Gesichtsfelddefekte
- H53.5 Farbsinnstörungen
- H53.6 Nachtblindheit
- H53.8 Sonstige Sehstörungen
- H53.9 Sehstörung, nicht näher bezeichnet
- H54.0 Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, binokular
- H54.1 Schwere Sehbeeinträchtigung, binokular
- H54.2 Mittelschwere Sehbeeinträchtigung, binokular
- H54.3 Leichte Sehbeeinträchtigung, binokular
- H54.4 Blindheit und hochgradige Sehbehinderung, monokular
- H54.5 Schwere Sehbeeinträchtigung, monokular
- H54.6 Mittelschwere Sehbeeinträchtigung, monokular
- H54.9 Nicht näher bezeichnete Sehbeeinträchtigung (binokular)
- H55 Nystagmus und sonstige abnorme Augenbewegungen
- H57.0 Pupillenfunktionsstörungen
- H57.1 Augenschmerzen
- H57.8 Sonstige näher bezeichnete Affektionen des Auges und der Augenanhangsgebilde
- H57.9 Affektion des Auges und der Augenanhangsgebilde, nicht näher bezeichnet
- H59.0 Keratopathie (bullös-aphak) nach Kataraktextraktion
- H59.8 Sonstige Affektionen des Auges und der Augenanhangsgebilde nach medizinischen Maßnahmen
- H59.9 Affektion des Auges und der Augenanhangsgebilde nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- Q10.0 Angeborene Ptose
- Q10.1 Angeborenes Ektropium
- Q10.2 Angeborenes Entropium
- Q10.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Augenlides
- Q10.4 Fehlen und Agenesie des Tränenapparates
- Q10.5 Angeborene Stenose und Striktur des Canaliculus lacrimalis
- Q10.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Tränenapparates
- Q10.7 Angeborene Fehlbildung der Orbita
- Q11.0 Zystenauge [cystic eyeball]
- Q11.1 Sonstiger Anophthalmus
- Q11.2 Mikrophthalmus
- Q11.3 Makrophthalmus
- Q12.0 Cataracta congenita
- Q12.1 Angeborene Linsenverlagerung
- Q12.2 Linsenkolobom
- Q12.3 Angeborene Aphakie
- Q12.4 Sphärophakie
- Q12.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Linse
- Q12.9 Angeborene Fehlbildung der Linse, nicht näher bezeichnet
- Q13.0 Iriskolobom
- Q13.1 Fehlen der Iris (angeboren)
- Q13.2 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Iris
- Q13.3 Angeborene Hornhauttrübung

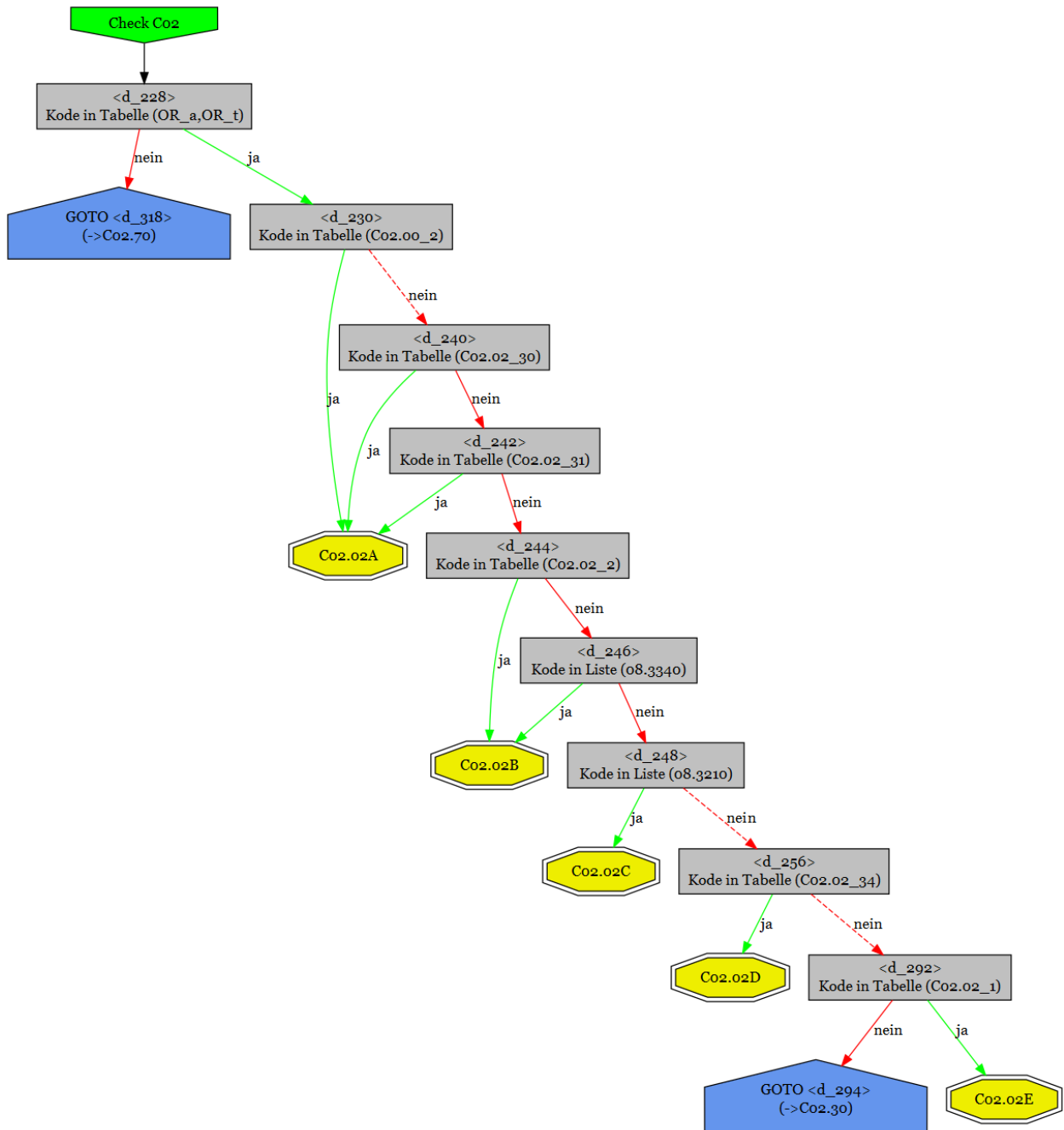
- Q13.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Kornea
- Q13.5 Blaue Sklera
- Q13.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des vorderen Augenabschnittes
- Q13.9 Angeborene Fehlbildung des vorderen Augenabschnittes, nicht näher bezeichnet
- Q14.0 Angeborene Fehlbildung des Glaskörpers
- Q14.1 Angeborene Fehlbildung der Retina
- Q14.2 Angeborene Fehlbildung der Papille
- Q14.3 Angeborene Fehlbildung der Chorioidea
- Q14.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des hinteren Augenabschnittes
- Q14.9 Angeborene Fehlbildung des hinteren Augenabschnittes, nicht näher bezeichnet
- Q15.0 Angeborenes Glaukom
- Q15.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Auges
- Q15.9 Angeborene Fehlbildung des Auges, nicht näher bezeichnet
- R44.1 Optische Halluzinationen
- S00.1 Prellung des Augenlides und der Periokularregion
- S00.20 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.23 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Insektenbiss oder -stich (ungiftig)
- S00.24 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Augenlides und der Periokularregion: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S01.1 Offene Wunde des Augenlides und der Periokularregion
- S05.0 Verletzung der Konjunktiva und Abrasio corneae ohne Angabe eines Fremdkörpers
- S05.1 Prellung des Augapfels und des Orbitagewebes
- S05.2 Rissverletzung und Ruptur des Auges mit Prolaps oder Verlust intraokularen Gewebes
- S05.3 Rissverletzung des Auges ohne Prolaps oder Verlust intraokularen Gewebes
- S05.4 Penetrierende Wunde der Orbita mit oder ohne Fremdkörper
- S05.5 Penetrierende Wunde des Augapfels mit Fremdkörper
- S05.6 Penetrierende Wunde des Augapfels ohne Fremdkörper
- S05.7 Abriss des Augapfels
- S05.8 Sonstige Verletzungen des Auges und der Orbita
- S05.9 Verletzung des Auges und der Orbita, nicht näher bezeichnet
- T15.0 Fremdkörper in der Kornea
- T15.1 Fremdkörper im Konjunktivalsack
- T15.8 Fremdkörper an sonstigen und mehreren Lokalisationen des äußeren Auges
- T15.9 Fremdkörper im äußeren Auge, Teil nicht näher bezeichnet
- T26.0 Verbrennung des Augenlides und der Periokularregion
- T26.1 Verbrennung der Kornea und des Konjunktivalsackes
- T26.2 Verbrennung mit nachfolgender Ruptur und Destruktion des Augapfels
- T26.3 Verbrennung sonstiger Teile des Auges und seiner Anhangsgebilde
- T26.4 Verbrennung des Auges und seiner Anhangsgebilde, Teil nicht näher bezeichnet
- T26.5 Verätzung des Augenlides und der Periokularregion
- T26.6 Verätzung der Kornea und des Konjunktivalsackes
- T26.7 Verätzung mit nachfolgender Ruptur und Destruktion des Augapfels
- T26.8 Verätzung sonstiger Teile des Auges und seiner Anhangsgebilde
- T26.9 Verätzung des Auges und seiner Anhangsgebilde, Teil nicht näher bezeichnet
- T49.5 Vergiftung: Ophthalmika
- T85.2 Mechanische Komplikation durch eine intraokulare Linse
- T85.3 Mechanische Komplikation durch sonstige Augenprothesen, -implantate oder -transplantate
- T86.83 Versagen und Abstoßung: Hornhauttransplantat des Auges

Z94.7 Zustand nach Keratoplastik
Z96.1 Vorhandensein eines intraokularen Linsenimplantates

4.3 Pauschalen

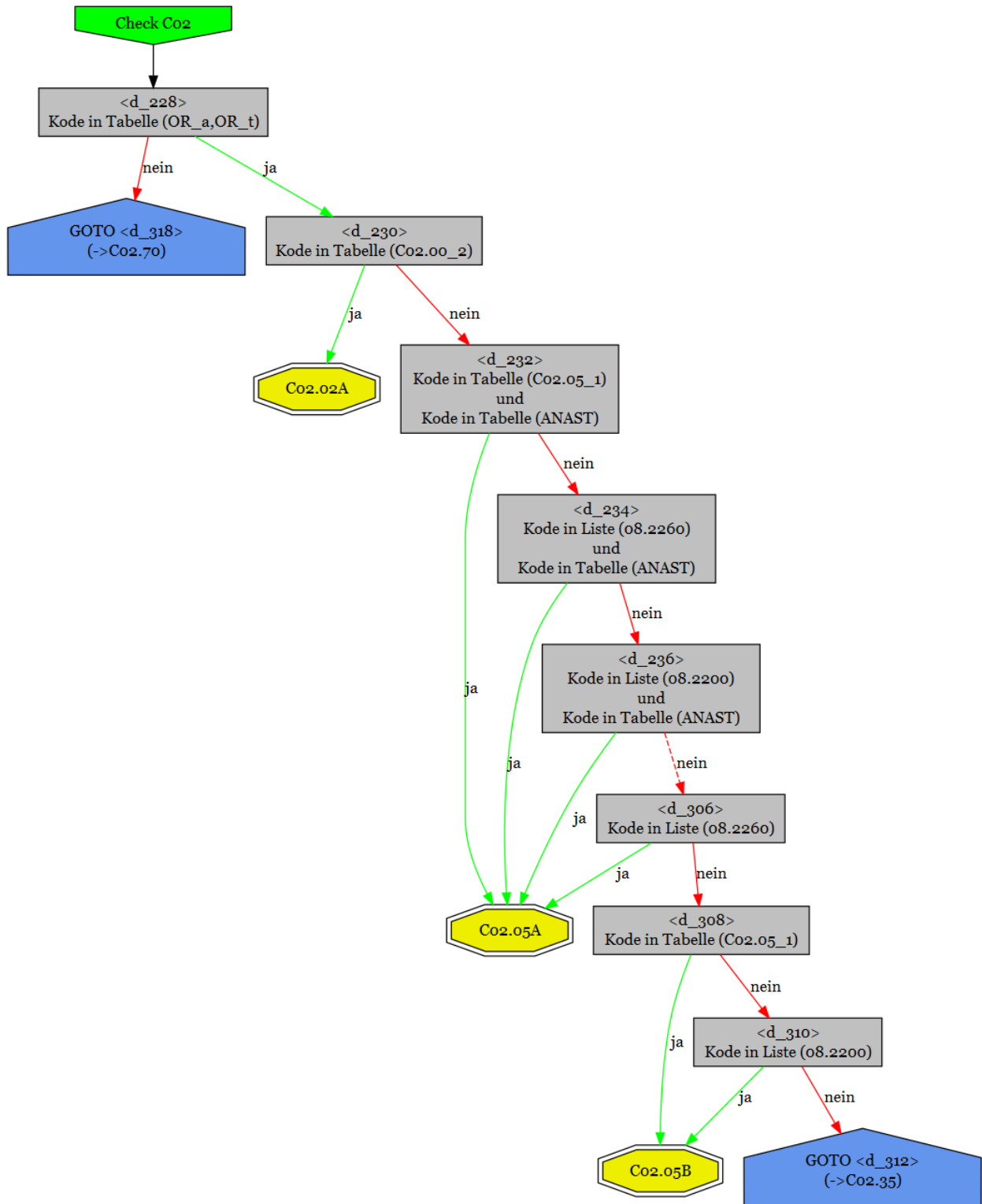
4.3.1 C02.02

Pauschale	Text
C02.02A	Bestimmte intraokuläre Eingriffe, bestimmte Eingriffe an Orbita od. Vitrektomie mit aufwändigen zusätzlichen Prozeduren
C02.02B	Vitrektomie mit bestimmten zusätzlichen Prozeduren od. Silikonölentfernung
C02.02C	Vitrektomie
C02.02D	Intraokuläre Eingriffe mittels Laser
C02.02E	Intraokuläre Eingriffe



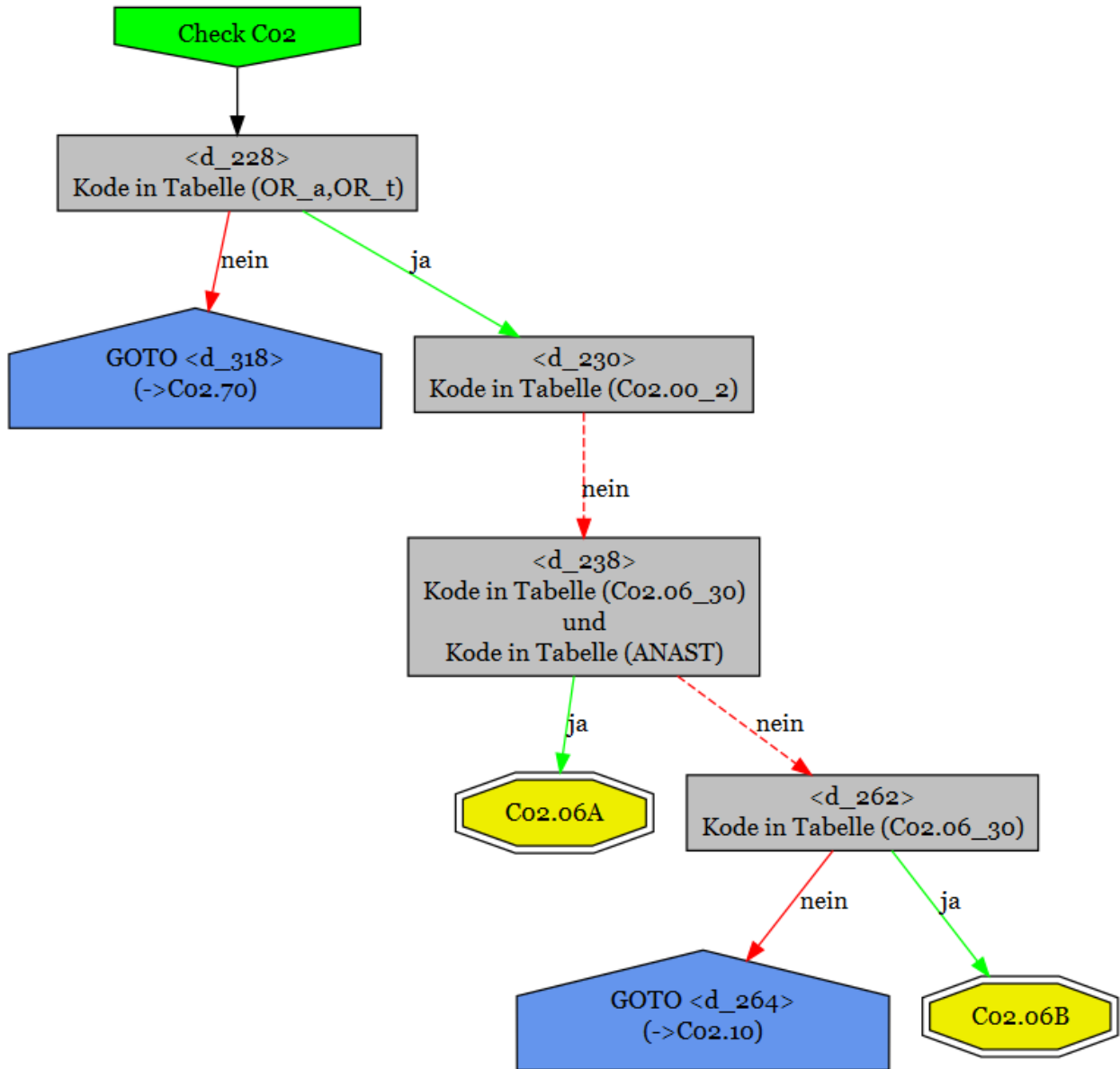
4.3.2 C02.05

Pauschale	Text
C02.05A	Eingriffe an Binde- u. Hornhaut mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Keratomyelusion
C02.05B	Sonstige Eingriffe an Binde- u. Hornhaut od. Korneanaht



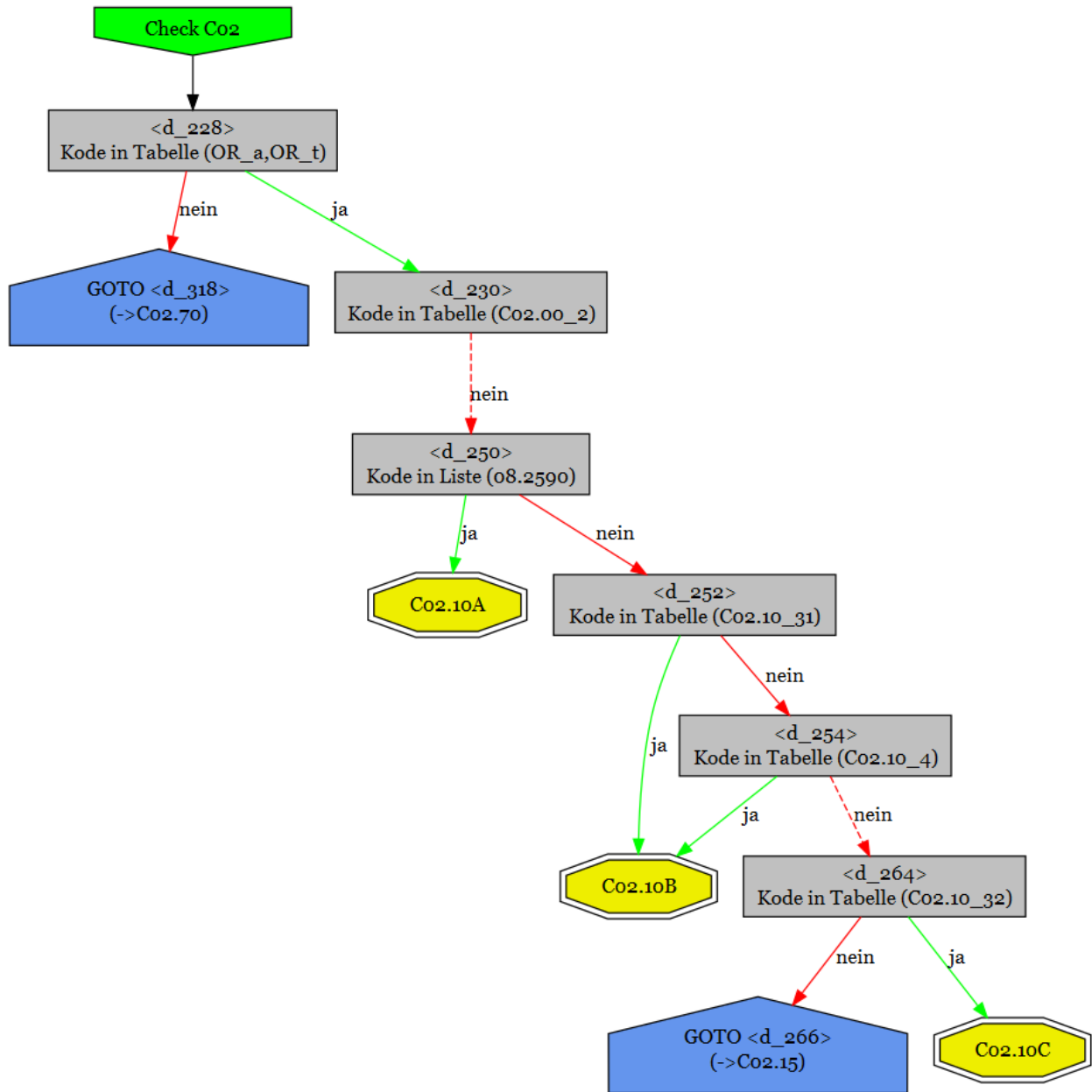
4.3.3 C02.06

Pauschale	Text
C02.06A	Eingriff an Bindehaut, Kornea u. Sklera mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C02.06B	Eingriff an Bindehaut, Kornea u. Sklera



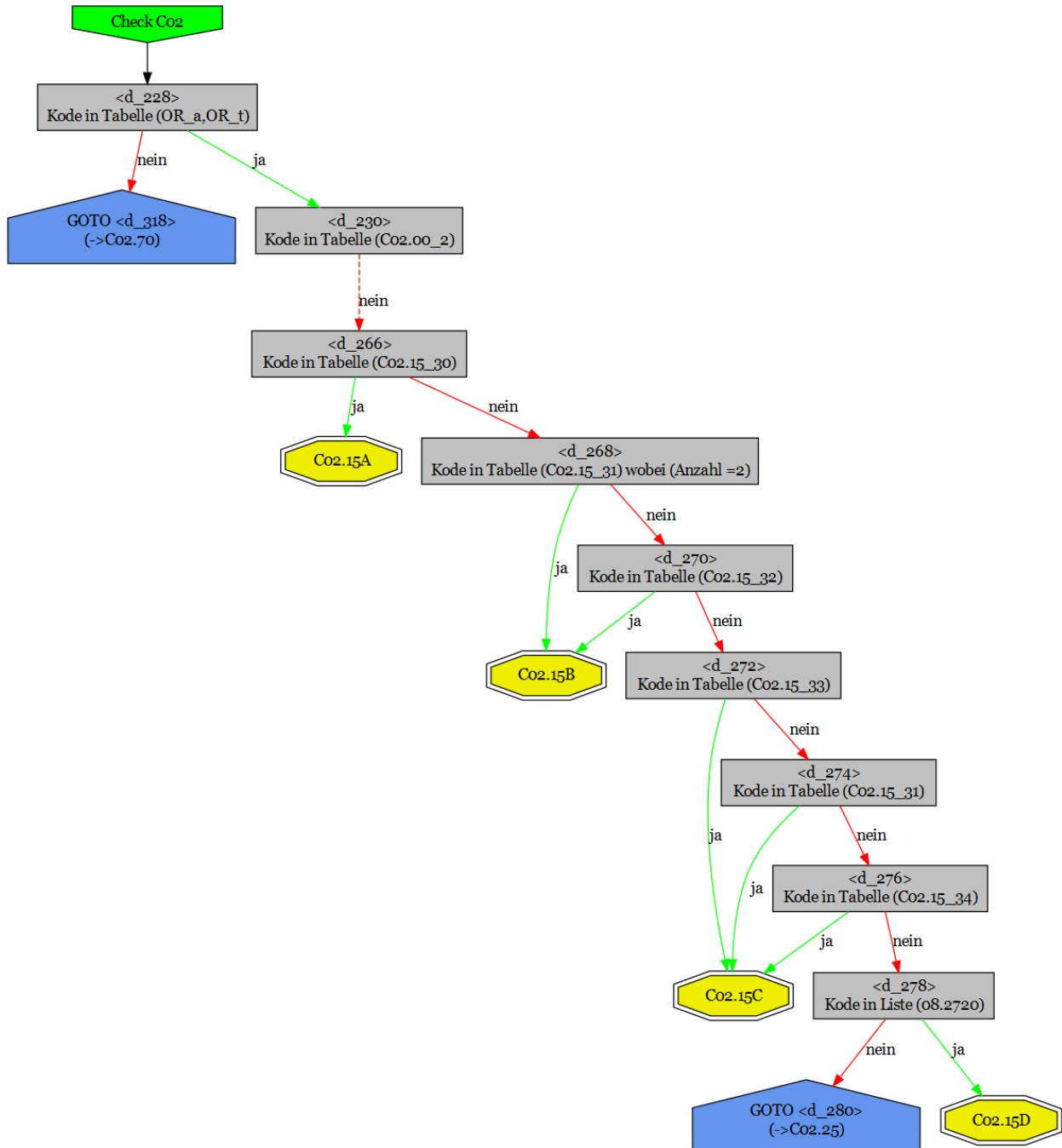
4.3.4 C02.10

Pauschale	Text
C02.10A	Einsetzen eines antiglaukomatösen Drainageimplantates
C02.10B	Glaukom-Eingriffe ohne Laser
C02.10C	Glaukom-Eingriffe mit Laser



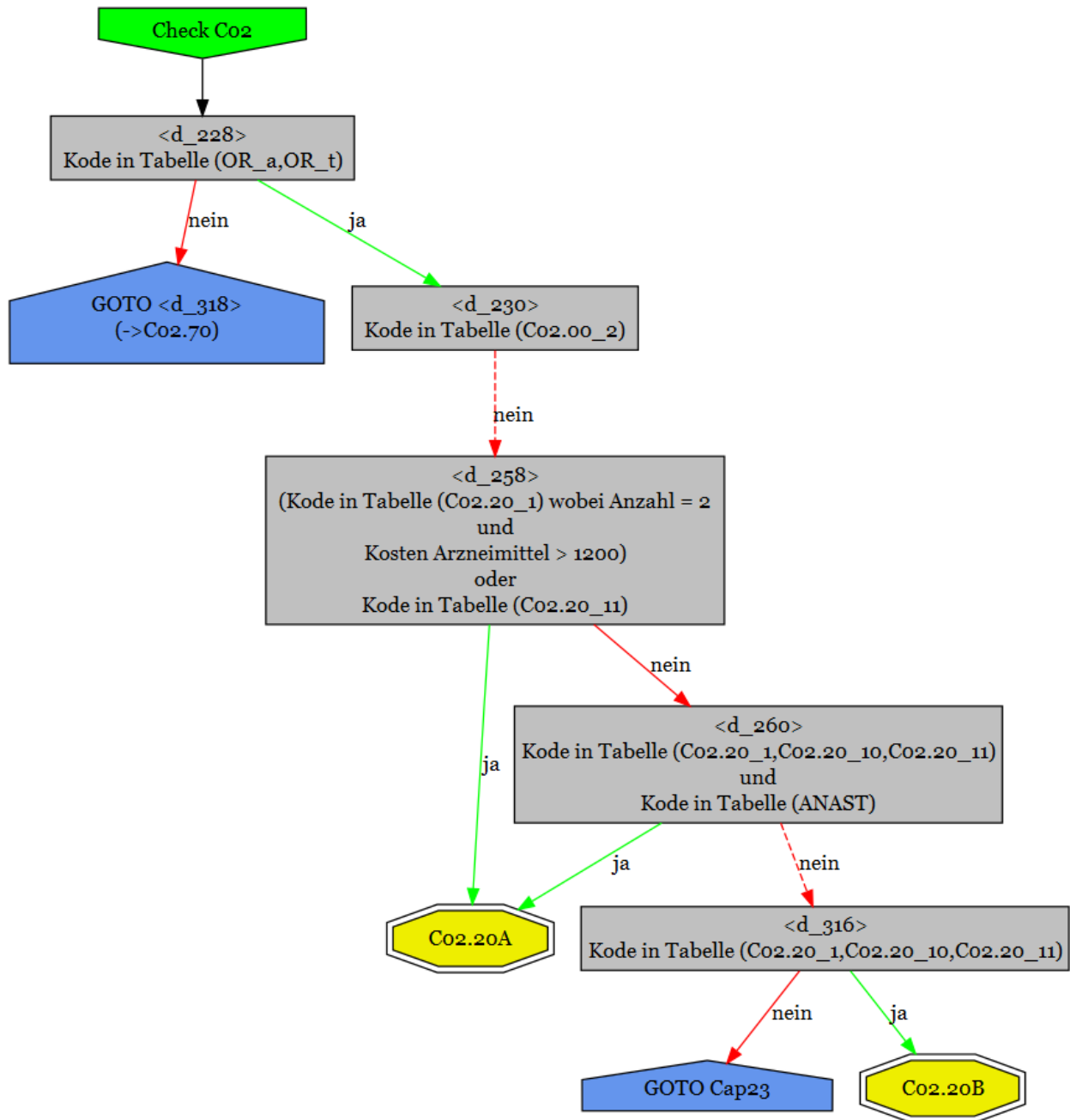
4.3.5 C02.15

Pauschale	Text
C02.15A	Komplexe intraokuläre Eingriffe am vorderen Segment
C02.15B	Katarakt-Eingriff bds.
C02.15C	Katarakt-Eingriff einseitig u. intraokuläre Eingriffe am vorderen Segment
C02.15D	Intraokuläre Eingriffe am vorderen Segment mittels Laser



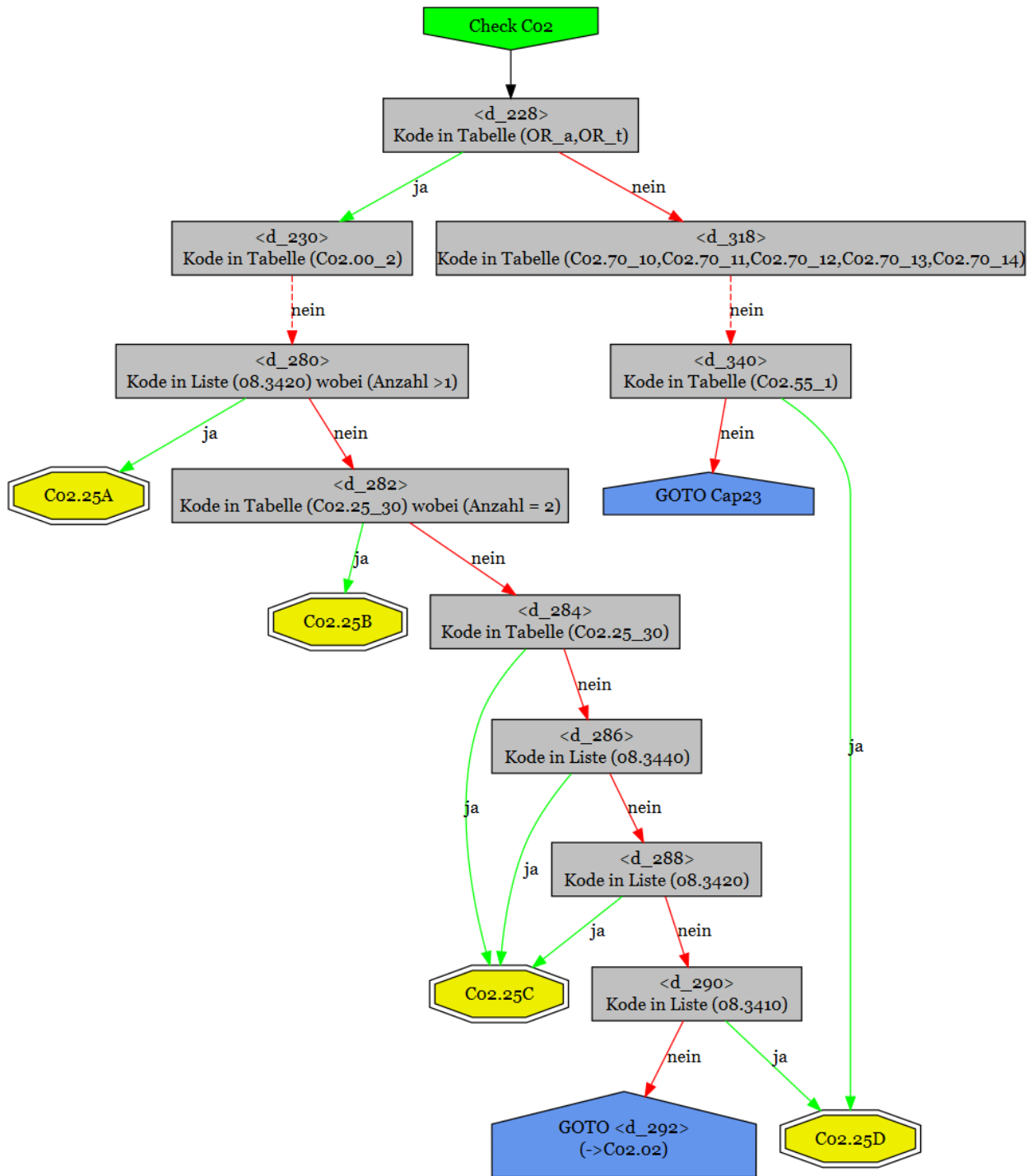
4.3.6 C02.20

Pauschale	Text
C02.20A	Intravitreale Injektion, bds. od. mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C02.20B	Intravitreale Injektion, einseitig



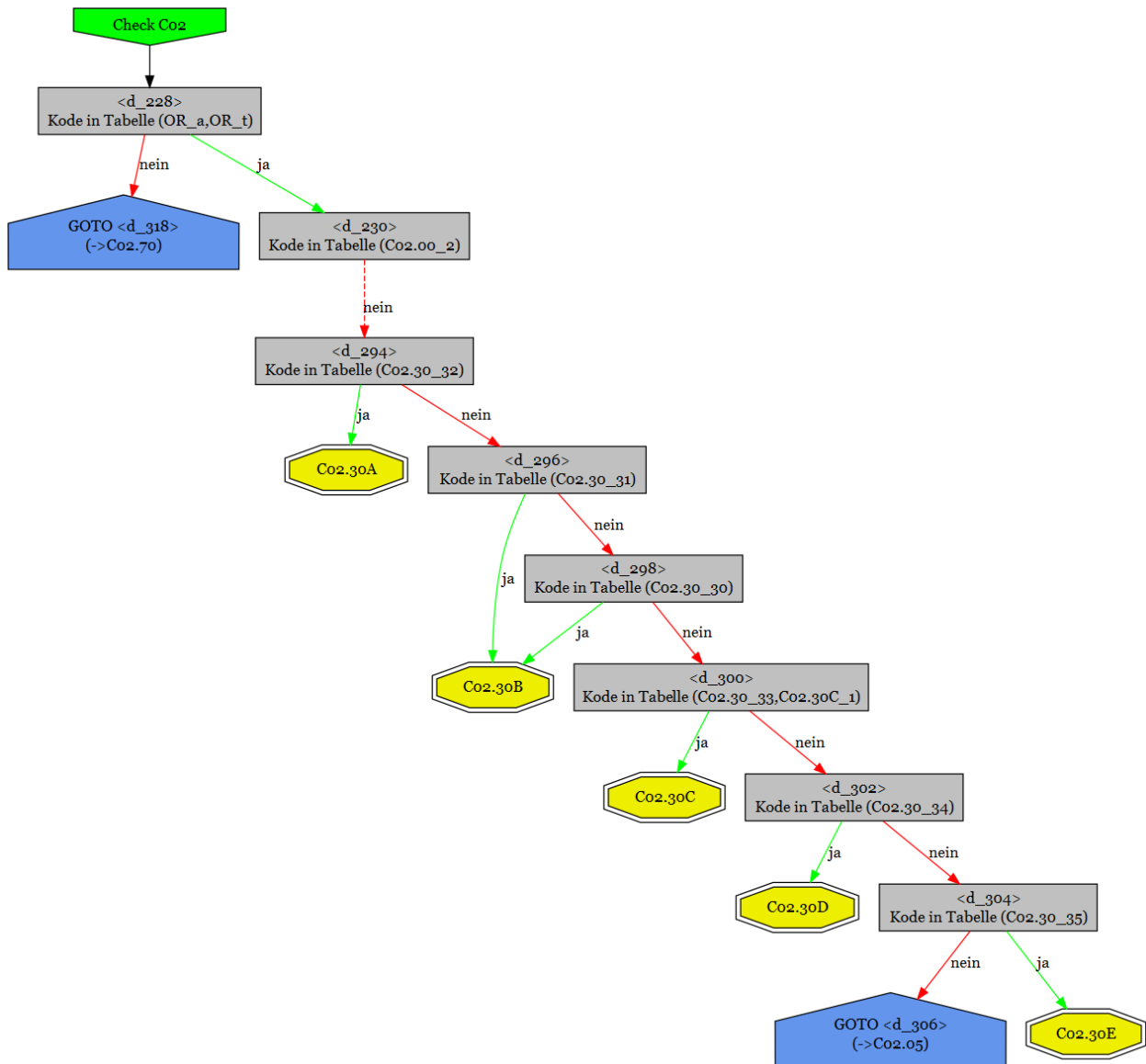
4.3.7 C02.25

Pauschale	Text
C02.25A	Eingriffe an mehr als zwei geraden Augenmuskeln
C02.25B	Eingriffe an mehreren schrägen Augenmuskeln
C02.25C	Eingriffe an schrägen Augenmuskeln, Rezidiv-Eingriffe an Augenmuskeln u. Eingriffe an zwei geraden Augenmuskeln
C02.25D	Eingriffe an einem geraden Augenmuskel



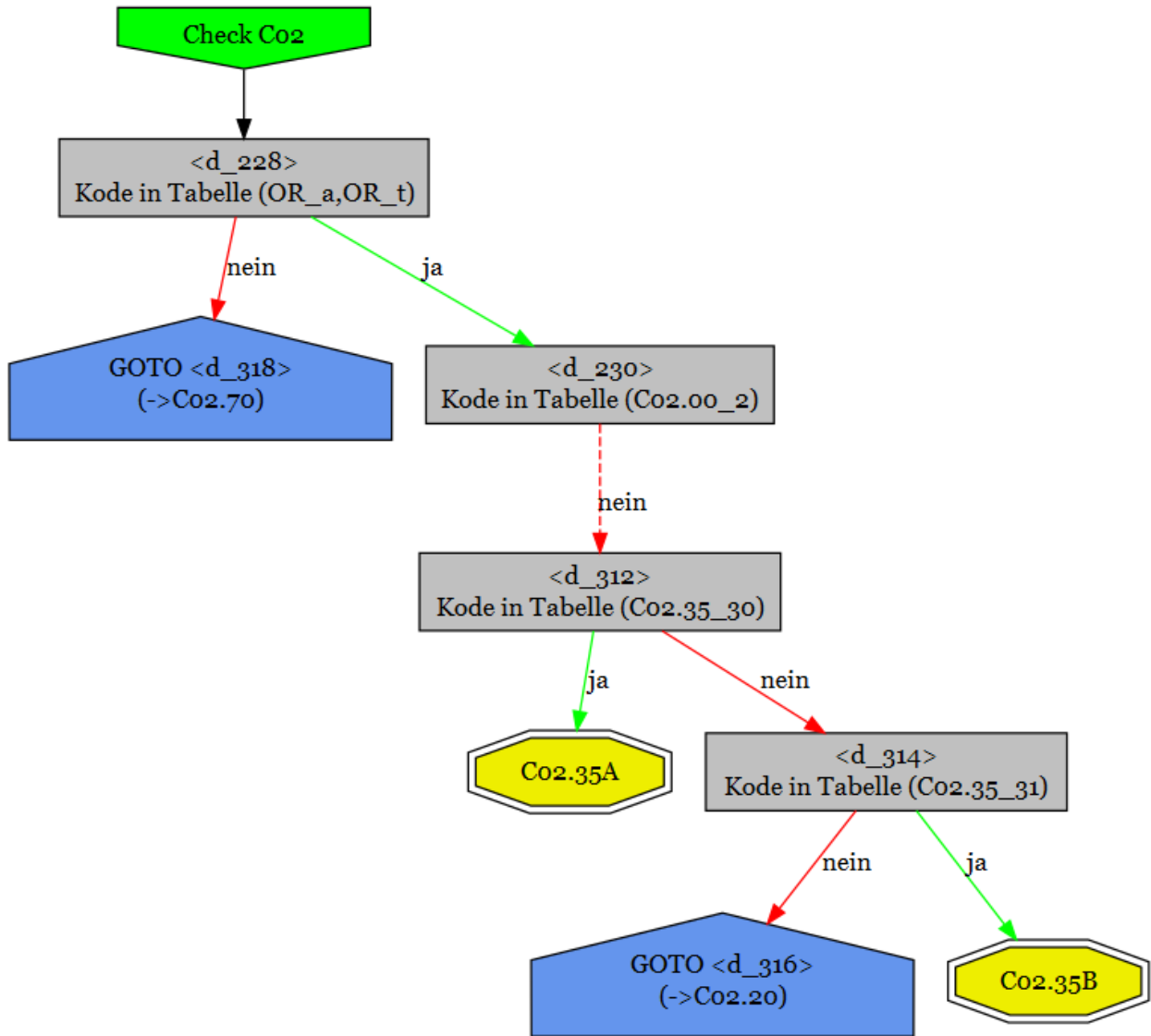
4.3.8 C02.30

Pauschale	Text
C02.30A	Komplexe Eingriffe am Lid
C02.30B	Eingriffe am Lid, mehr als ein Lid
C02.30C	Spezialisierte Eingriffe am Lid
C02.30D	Eingriffe am Lid
C02.30E	Eingriffe an Lidtumor



4.3.9 C02.35

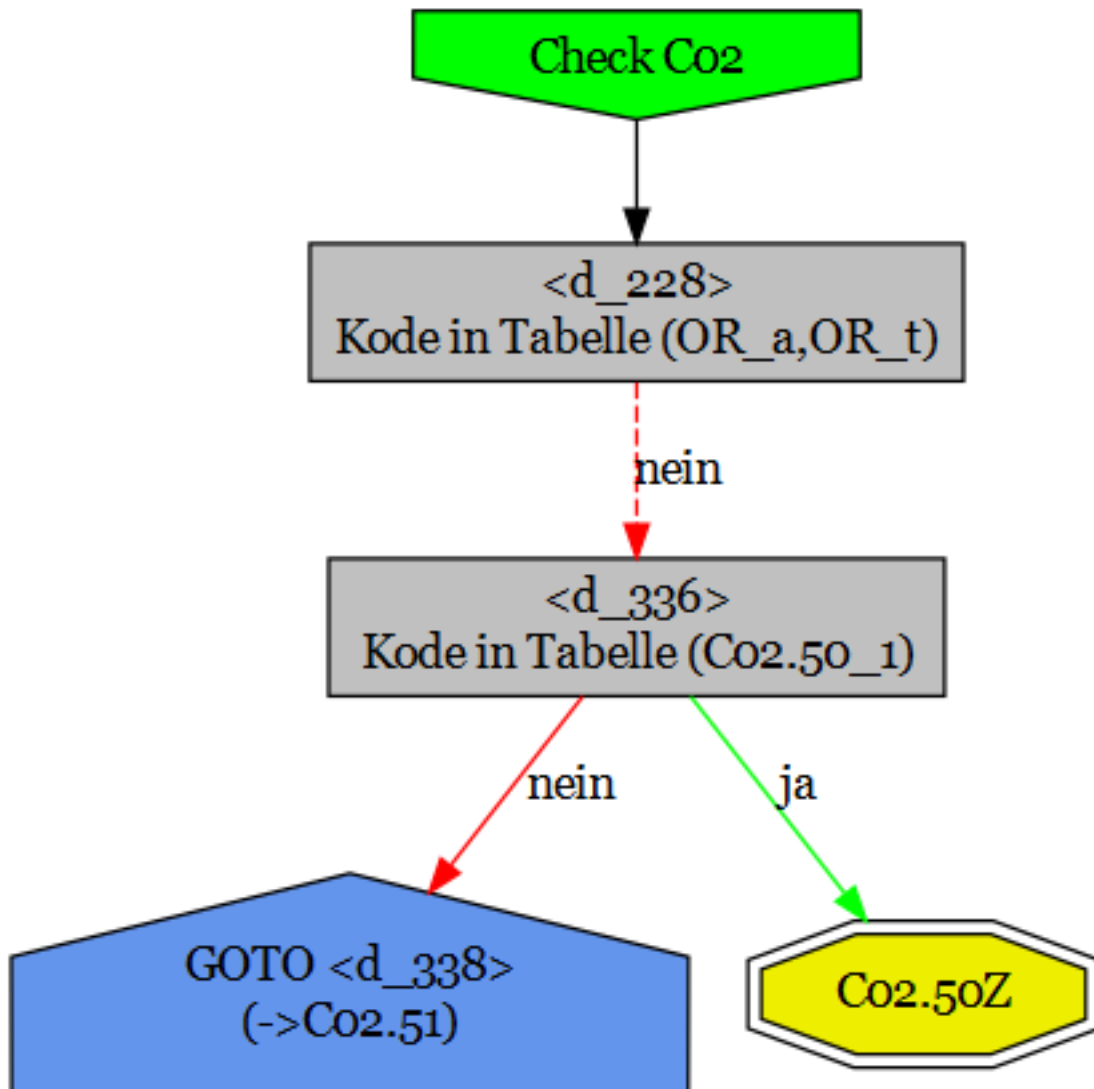
Pauschale	Text
C02.35A	Komplexe Eingriffe an Tränenorganen
C02.35B	Sonstige Eingriffe an Tränenorganen



4.3.10 C02.50

Pauschale Text

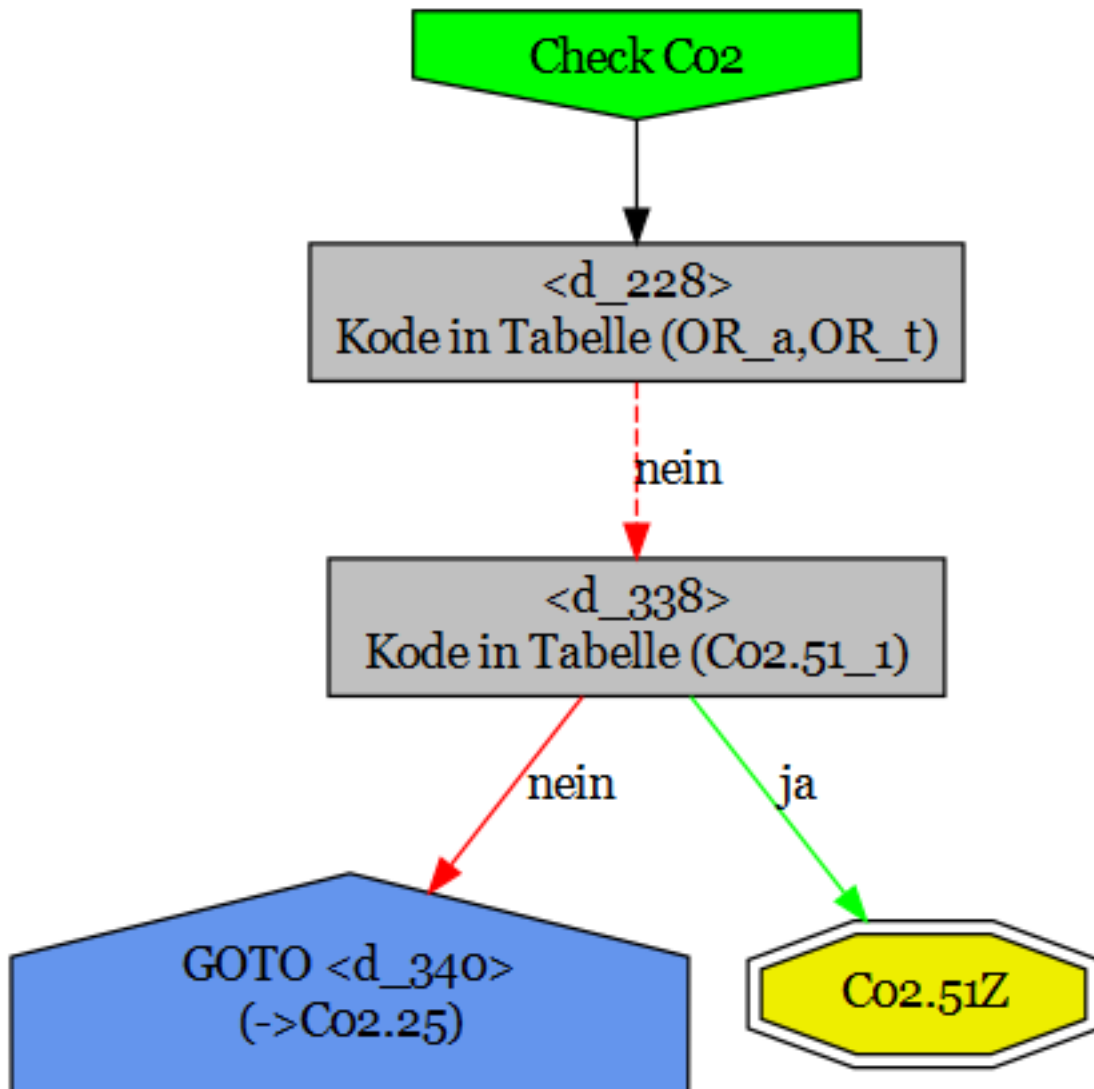
C02.50Z Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut



4.3.11 C02.51

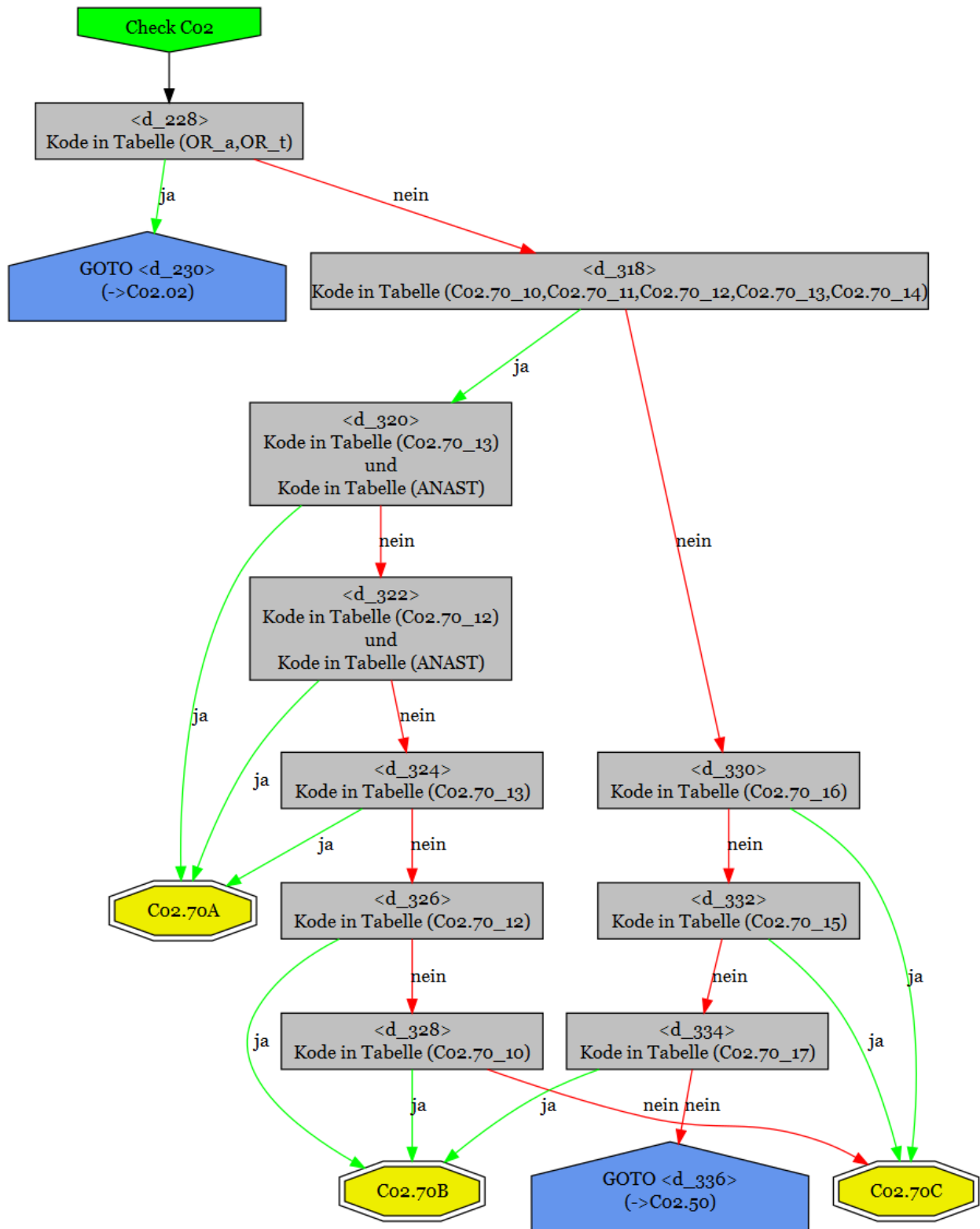
Pauschale Text

C02.51Z Ophthalmologische Laserbehandlungen



4.3.12 C02.70

Pauschale	Text
C02.70A	Fluoreszenzangiographie/-skopie u. manuelle kinetische Perimetrie
C02.70B	Scanning-Laser-Ophthalmoskopie/-Angiographie u. autom. statische Perimetrie
C02.70C	Fundusaufnahmen u. Funduspanorama



4.4 Leistungstabellen

4.4.1 C02.00_2

C02.00_2 : Eingriffe an Orbita und Augapfel

Code	Text	Typ
07.0190	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition und Interponat und Fixation	001
07.1520	Konturaufbau bei Knochendefekt im {MKG}-Bereich ohne Kontinuitätsdefekt mittels Transplantat, inkl. Konturformung, als alleinige Leistung	001
07.1930	Dekompression der Orbita, jede Methode, als alleinige Leistung	001
07.2000	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, eine Wand, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2010	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, zwei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2020	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, drei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2030	Enucleatio bulbi/Evisceratio bulbi, als alleinige Leistung	001
07.2040	Exenteratio orbitae, als alleinige Leistung	001
07.2050	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.2060	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.2070	Exstirpation eines Orbitatumors, als alleinige Leistung	001

4.4.2 C02.02_1

C02.02_1 : Intra-okuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.2910	Reposition einer vollständig in den Glaskörper luxierten künstlichen Linse ohne/mit Nahtfixation	001
08.3080	Plombage oder Einsetzen einer Ballonplombe am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3090	Cerclage am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3120	Entfernung von äusserem Tamponadematerial (Cerclage, Plombe)	001
08.3320	Glaskörperspülung nach früherer Vitrektomie	001
08.3350	Glaskörperbiopsie für zytologische Diagnostik	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001

4.4.3 C02.02_2

C02.02_2 : Bestimmte Zuschläge zur Vitrektomie

Code	Text	Typ
------	------	-----

08.3250	(+) Membranpeeling u/o Entfernung von Gefässproliferationen bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3260	(+) Endodiathermie von Gefässen bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3270	(+) Innere Tamponade (Luft, Gase, Flüssigkeiten) bei Vitrektomie via pars plana	001

4.4.4 C02.02_30

C02.02_30 : Spezifische intra-okkuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001

4.4.5 C02.02_31

C02.02_31 : Aufwändige Zuschläge zur Vitrektomie

Code	Text	Typ
08.3290	(+) Retinotomie und Endodrainage inkl. Kryopexie/Endolaser bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3300	(+) Perfluorcarbonapplikation bei Vitrektomie via pars plana	001

4.4.6 C02.02_34

C02.02_34 : Intra-okkuläre Eingriffe mittels Laser

Code	Text	Typ
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001

4.4.7 C02.05_1

C02.05_1 : Keratoplastik, Keratotomie, Limbustransplantation u. Keratomyleusis

Code	Text	Typ
08.2280	Limbustransplantation	001
08.2350	Keratoplastik, lamellär	001
08.2370	Refraktive Keratotomie, chirurgisch	001
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2390	Keratomyleusis, chirurgisch	001
08.2400	Epikeratophakie	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001
08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001

4.4.8 C02.06_30

C02.06_30 : Eingriffe an Bindehaut, Kornea und Sklera

Code	Text	Typ
08.0850	Bindehautnaht, oberflächlich, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.0880	Exzision Bindehauttumor, ohne Naht	001
08.0890	Exzision Bindehauttumor, mit Naht, mit/ohne Verschiebeplastik	001
08.0910	Bindehautplastik, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.2260	Exzision eines Pterygiums	001
08.2270	(+) Freie Bindehauttransplantation bei Exzision eines Pterygiums	001

4.4.9 C02.10_31

C02.10_31 : Glaukomeingriffe ohne Laser

Code	Text	Typ
08.2220	Skleranaht, inkl. Revision	001
08.2290	Sklerarevision, als alleinige Leistung	001
08.2570	Trabekulektomie/Trabekulotomie/Goniotomie/Zyklodialyse, chirurgisch	001
08.2600	Iridopexie (Mc-Cannel Naht), als alleinige Leistung	001

4.4.10 C02.10_32

C02.10_32 : Glaukomeingriffe mit Laser

Code	Text	Typ
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklodykryokoagulation	001

4.4.11 C02.10_4

C02.10_4 : Glaukom-Operation

Code	Text	Typ
08.0902.01.05	Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003

4.4.12 C02.15_30

C02.15_30 : Komplexe intra-okkuläre Eingriffe am vorderen Segment

Code	Text	Typ
08.2430	Entfernung eines Fremdkörpers aus dem vorderen Bulbussegment	001
08.2530	Vorderkammerrevision nach Trauma, als alleinige Leistung	001

08.2750	Kapsulektomie, Linsenmassenaspiration, via pars plana mit Vitrektomiegerät, als alleinige Leistung	001
08.2870	Sekundärimplantation einer künstlichen Hinterkammerlinse mit Nahtfixation	001

4.4.13 C02.15_31

C02.15_31 : Katarakt-Eingriffe

Code	Text	Typ
08.2760	Extractio lentis/Phakoemulsifikation, inkl. Implantation einer künstlichen Linse und Einsetzen eines Kapselspannrings	001
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, als alleinige Leistung	001

4.4.14 C02.15_32

C02.15_32 : Katarakt-Eingriff bilateral

Code	Text	Typ
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003

4.4.15 C02.15_33

C02.15_33 : Katarakt-Eingriff unilateral

Code	Text	Typ
08.0901.01.05	Katarakt - einseitig - Fallpauschale	003

4.4.16 C02.15_34

C02.15_34 : Intra-okuläre Eingriffe am vorderen Segment

Code	Text	Typ
08.2510	Iridektomie/Korepraxie, chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zylokoagulation mittels Laser	001
08.2710	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2730	Quellungsdiszision, Nachstardiszision chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2740	Linsenmassenaspiration, via Limbus, als alleinige Leistung	001
08.2890	Reposition einer subluzierten künstlichen Linse ohne Nahtfixation	001
08.2920	Wundrevision nach Kataraktoperation, als alleinige Leistung	001
08.2940	Linsenerhaltende operative Versorgung einer Linsenverletzung	001

4.4.17 C02.20_1

C02.20_1 : Intravitreale Injektion

Code	Text	Typ
08.3355	Alleinige intravitreale Injektion	001

4.4.18 C02.20_10

C02.20_10 : Intravitreale Injektion, einseitig

Code	Text	Typ
08.0905.01.05	Injektion - einseitig - Fallpauschale	003
08.0930.01.05	Intravitreale Injektion (OP I) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0935.01.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - einseitig - Fallpauschale	003

4.4.19 C02.20_11

C02.20_11 : Intravitreale Injektion, beidseitig

Code	Text	Typ
08.0905.02.05	Injektion - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0930.02.05	Intravitreale Injektion (OP I) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0935.02.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - beidseitig - Fallpauschale	003

4.4.20 C02.25_30

C02.25_30 : Schieloperation an schrägem Augenmuskel

Code	Text	Typ
08.3450	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus inferior, pro Muskel	001
08.3460	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus superior, pro Muskel	001

4.4.21 C02.30_30

C02.30_30 : Eingriffe am Lid, >1 Lid

Code	Text	Typ
04.3150	(+) Lidplastik, zweites Lid	001
08.1770	(+) Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, jedes weitere Lid	001
08.1790	(+) Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, jedes weitere Lid	001
08.1810	(+) Narbenektropium-Korrektur, jedes weitere Lid	001
08.1830	(+) Entropiumoperation, evertierende Nähte, jedes weitere Lid	001
08.1850	(+) Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, jedes weitere Lid	001
08.2000	(+) Blepharochalasisplastik, jedes weitere Lid	001
08.2030	(+) Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001
08.2060	(+) Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001

4.4.22 C02.30_31

C02.30_31 : Eingriffe am Lid, beidseitig

Code	Text	Typ
08.1730	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), beidseitig	001
08.1750	Blepharolyse (Tarsolyse), beidseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünetchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001
08.1930	Ptosisoperation (Fasanella-Servat), beidseitig	001
08.1960	Ptosisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, beidseitig	001
08.1980	Ptosisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, beidseitig	001

4.4.23 C02.30_32

C02.30_32 : Komplexe Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
04.3210	Ersatzoperation bei Fazialisparese, alloplastische Implantate in die Lider	001
08.1800	Narbenektropium-Korrektur, erstes Lid	001
08.2050	Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001

4.4.24 C02.30_33

C02.30_33 : Spezialisierte Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünetchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1920	Ptosisoperation (Fasanella-Servat), einseitig	001
08.1940	Ptosisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, einseitig	001
08.1970	Ptosisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, einseitig	001
08.2020	Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2070	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi, als alleinige Leistung	001

4.4.25 C02.30_34

C02.30_34 : Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
04.3140	Lidplastik, erstes Lid	001
08.1720	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), einseitig	001
08.1740	Blepharolyse (Tarsolyse), einseitig	001
08.1760	Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, erstes Lid	001

08.1780	Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1820	Entropiumoperation, evertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1840	Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1990	Blepharochalasisplastik, erstes Lid	001

4.4.26 C02.30_35

C02.30_35 : Eingriffe an Lidtumor

Code	Text	Typ
08.1640	Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, erste Läsion	001
08.1650	(+) Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, jede weitere Läsion	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001

4.4.27 C02.30C_1

C02.30C_1 : Fixation kanthales Ligament

Code	Text	Typ
07.1960	Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, erstes Ligament	001
07.1970	(+) Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, jedes weitere Ligament	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001
07.1990	(+) Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, jedes weitere Ligament	001

4.4.28 C02.35_30

C02.35_30 : Komplexe Eingriffe an den Tränenorganen

Code	Text	Typ
08.0730	Mikroanastomose eines isolierten Tränenkanälchenabrisses u/o Kanalikulusexploration	001
08.0740	Fistulektomie im Bereich der Tränenorgane	001
08.0750	Dakryozystektomie	001
08.0760	Dakryozystorhinostomie/Lakrorhinostomie/Konjunktivorhinostomie	001

4.4.29 C02.35_31

C02.35_31 : Eingriffe an den Tränenorganen

Code	Text	Typ
08.0690	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0700	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, beidseitig	001

08.0710	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0720	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001

4.4.30 C02.50_1

C02.50_1 : Koagulation an der Retina

Code	Text	Typ
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001

4.4.31 C02.51_1

C02.51_1 : Laserbehandlung der Iris und der Linse

Code	Text	Typ
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001
08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001

4.4.32 C02.55_1

C02.55_1 : Injektion von Botulinustoxin in Augenmuskeln

Code	Text	Typ
08.3610	Botulinusinjektion in äussere Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3630	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, einseitig	001
08.3640	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, beidseitig	001

4.4.33 C02.70_10

C02.70_10 : Koordinationsaufnahmen

Code	Text	Typ
08.1040	Augenbewegungsableitung mittels Coil, beide Augen	001
08.1050	Augenbewegungsableitung mittels Infrarotkamera, beide Augen	001
08.1090	Koordinationsaufnahmen der Augen	001

4.4.34 C02.70_11

C02.70_11 : Fundusaufnahmen

Code	Text	Typ
08.1100	Fundusaufnahmen, einseitig	001
08.1120	Funduspanorama, einseitig	001

4.4.35 C02.70_12

C02.70_12 : Scanning-Laser

Code	Text	Typ
08.1080	Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite	001
08.1140	Scanning Laser Angiografie, pro Seite	001

4.4.36 C02.70_13

C02.70_13 : Fluoreszenzangiographie

Code	Text	Typ
08.1060	Fluoreszenzangiografie, pro Seite	001
08.1070	Fluoreszenzangioskopie, pro Seite	001

4.4.37 C02.70_14

C02.70_14 : Fundusaufnahmen, beidseitig

Code	Text	Typ
08.1110	Fundusaufnahmen, beidseitig	001
08.1130	Funduspanorama, beidseitig	001

4.4.38 C02.70_15

C02.70_15 : Manuelle kinetische Perimetrie

Code	Text	Typ
08.0310	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung der Aussengrenzen an beiden Augen	001
08.0320	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung von mindestens 4 Isopteren, pro Auge	001

4.4.39 C02.70_16
C02.70_16 : Automatisierte statische Perimetrie

Code	Text	Typ
08.0330	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0340	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, jedes weitere Programm	001
08.0350	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0360	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, jedes weitere Programm	001

4.4.40 C02.70_17
C02.70_17 : Sonstige optischen Untersuchungen der Augen

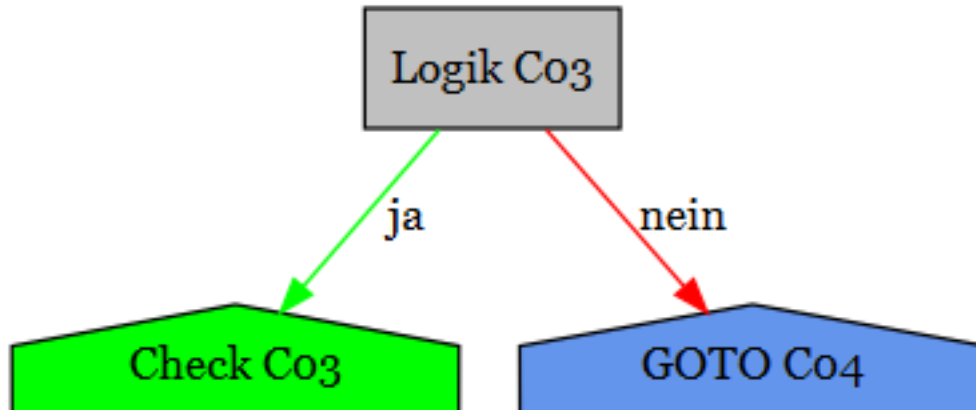
Code	Text	Typ
08.2110	Kornea Topografie, beidseitig	001
08.2120	Hornhautendothel-Spiegelmikroskopie, einseitig oder beidseitig	001

5 Cap03

Ohr, Nase, Mund und Hals

5.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap03) oder Diagnose in Liste (MDC3)



5.2 Diagnosen

Cap03 : Ohr, Nase, Mund und Hals

Code	Text
A18.6	Tuberkulose des Ohres
A36.0	Rachendiphtherie
A36.1	Nasenschendiphtherie
A36.2	Kehlkopfdiphtherie
A54.5	Gonokokkenpharyngitis
A56.4	Chlamydieninfektion des Pharynx
A69.0	Nekrotisierend-ulzeröse Stomatitis
A69.1	Sonstige Fusospirochätosen
B00.2	Gingivostomatitis herpetica und Pharyngotonsillitis herpetica
B08.5	Vesikuläre Pharyngitis durch Enteroviren
B37.0	Candida-Stomatitis
C00.0	Bösartige Neubildung: Äußere Oberlippe
C00.1	Bösartige Neubildung: Äußere Unterlippe
C00.2	Bösartige Neubildung: Äußere Lippe, nicht näher bezeichnet
C00.3	Bösartige Neubildung: Oberlippe, Innenseite
C00.4	Bösartige Neubildung: Unterlippe, Innenseite
C00.5	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet, Innenseite
C00.6	Bösartige Neubildung: Lippenkommissur
C00.9	Bösartige Neubildung: Lippe, nicht näher bezeichnet
C01	Bösartige Neubildung des Zungenrundes
C02.0	Bösartige Neubildung: Zungenrücken
C02.1	Bösartige Neubildung: Zungenrand

- C02.2 Bösartige Neubildung: Zungenunterfläche
 C02.3 Bösartige Neubildung: Vordere zwei Drittel der Zunge, Bereich nicht näher bezeichnet
 C02.4 Bösartige Neubildung: Zungentonsille
 C02.8 Bösartige Neubildung: Zunge, mehrere Teilbereiche überlappend
 C02.9 Bösartige Neubildung: Zunge, nicht näher bezeichnet
 C03.0 Bösartige Neubildung: Oberkieferzahnfleisch
 C03.1 Bösartige Neubildung: Unterkieferzahnfleisch
 C03.9 Bösartige Neubildung: Zahnfleisch, nicht näher bezeichnet
 C04.0 Bösartige Neubildung: Vorderer Teil des Mundbodens
 C04.1 Bösartige Neubildung: Seitlicher Teil des Mundbodens
 C04.9 Bösartige Neubildung: Mundboden, nicht näher bezeichnet
 C05.0 Bösartige Neubildung: Harter Gaumen
 C05.1 Bösartige Neubildung: Weicher Gaumen
 C05.2 Bösartige Neubildung: Uvula
 C05.8 Bösartige Neubildung: Gaumen, mehrere Teilbereiche überlappend
 C05.9 Bösartige Neubildung: Gaumen, nicht näher bezeichnet
 C06.0 Bösartige Neubildung: Wangenschleimhaut
 C06.1 Bösartige Neubildung: Vestibulum oris
 C06.2 Bösartige Neubildung: Retromolarregion
 C06.9 Bösartige Neubildung: Mund, nicht näher bezeichnet
 C07 Bösartige Neubildung der Parotis
 C08.0 Bösartige Neubildung: Glandula submandibularis
 C08.1 Bösartige Neubildung: Glandula sublingualis
 C08.9 Bösartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet
 C09.0 Bösartige Neubildung: Fossa tonsillaris
 C09.1 Bösartige Neubildung: Gaumenbogen (vorderer) (hinterer)
 C09.9 Bösartige Neubildung: Tonsille, nicht näher bezeichnet
 C10.0 Bösartige Neubildung: Vallecula epiglottica
 C10.1 Bösartige Neubildung: Vorderfläche der Epiglottis
 C10.2 Bösartige Neubildung: Seitenwand des Oropharynx
 C10.3 Bösartige Neubildung: Hinterwand des Oropharynx
 C10.4 Bösartige Neubildung: Kiemengang
 C10.8 Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
 C10.9 Bösartige Neubildung: Oropharynx, nicht näher bezeichnet
 C11.0 Bösartige Neubildung: Obere Wand des Nasopharynx
 C11.1 Bösartige Neubildung: Hinterwand des Nasopharynx
 C11.2 Bösartige Neubildung: Seitenwand des Nasopharynx
 C11.3 Bösartige Neubildung: Vorderwand des Nasopharynx
 C11.9 Bösartige Neubildung: Nasopharynx, nicht näher bezeichnet
 C12 Bösartige Neubildung des Recessus piriformis
 C13.0 Bösartige Neubildung: Regio postcricoidea
 C13.1 Bösartige Neubildung: Aryepiglottische Falte, hypopharyngeale Seite
 C13.2 Bösartige Neubildung: Hinterwand des Hypopharynx
 C13.9 Bösartige Neubildung: Hypopharynx, nicht näher bezeichnet
 C14.0 Bösartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet
 C14.2 Bösartige Neubildung: Lymphatischer Rachenring [Waldeyer]
 C14.8 Bösartige Neubildung: Lippe, Mundhöhle und Pharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
 C30.0 Bösartige Neubildung: Nasenhöhle
 C30.1 Bösartige Neubildung: Mittelohr
 C31.0 Bösartige Neubildung: Sinus maxillaris [Kieferhöhle]

- C31.1 Bösartige Neubildung: Sinus ethmoidalis [Siebbeinzellen]
- C31.2 Bösartige Neubildung: Sinus frontalis [Stirnhöhle]
- C31.3 Bösartige Neubildung: Sinus sphenoidalis [Keilbeinhöhle]
- C31.9 Bösartige Neubildung: Nasennebenhöhle, nicht näher bezeichnet
- C32.0 Bösartige Neubildung: Glottis
- C32.1 Bösartige Neubildung: Supraglottis
- C32.2 Bösartige Neubildung: Subglottis
- C32.3 Bösartige Neubildung: Larynxknorpel
- C32.9 Bösartige Neubildung: Larynx, nicht näher bezeichnet
- C39.0 Bösartige Neubildung: Obere Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet
- C41.01 Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kraniofazial
- C41.02 Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Maxillofazial
- C41.1 Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen
- C46.2 Kaposi-Sarkom des Gaumens
- C76.0 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Kopf, Gesicht und Hals
- D00.0 Carcinoma in situ: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
- D02.0 Carcinoma in situ: Larynx
- D10.0 Gutartige Neubildung: Lippe
- D10.1 Gutartige Neubildung: Zunge
- D10.2 Gutartige Neubildung: Mundboden
- D10.3 Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Mundes
- D10.4 Gutartige Neubildung: Tonsille
- D10.5 Gutartige Neubildung: Sonstige Teile des Oropharynx
- D10.6 Gutartige Neubildung: Nasopharynx
- D10.7 Gutartige Neubildung: Hypopharynx
- D10.9 Gutartige Neubildung: Pharynx, nicht näher bezeichnet
- D11.0 Gutartige Neubildung: Parotis
- D11.7 Gutartige Neubildung: Sonstige große Speicheldrüsen
- D11.9 Gutartige Neubildung: Große Speicheldrüse, nicht näher bezeichnet
- D14.0 Gutartige Neubildung: Mittelohr, Nasenhöhle und Nasennebenhöhlen
- D14.1 Gutartige Neubildung: Larynx
- D16.5 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Unterkieferknochen
- D18.05 Hämangiom: Ohr, Nase, Mund und Rachen
- D37.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Lippe, Mundhöhle und Pharynx
- D38.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Larynx
- H60.0 Abszess des äußeren Ohres
- H60.1 Phlegmone des äußeren Ohres
- H60.2 Otitis externa maligna
- H60.3 Sonstige infektiöse Otitis externa
- H60.4 Cholesteatom im äußeren Ohr
- H60.5 Akute Otitis externa, nichtinfektiös
- H60.8 Sonstige Otitis externa
- H60.9 Otitis externa, nicht näher bezeichnet
- H61.0 Perichondritis des äußeren Ohres
- H61.1 Nichtinfektiöse Krankheiten der Ohrmuschel
- H61.2 Zeruminalpfropf
- H61.3 Erworbene Stenose des äußeren Gehörganges
- H61.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des äußeren Ohres
- H61.9 Krankheit des äußeren Ohres, nicht näher bezeichnet
- H65.0 Akute seröse Otitis media

- H65.1 Sonstige akute nichteitrigige Otitis media
- H65.2 Chronische seröse Otitis media
- H65.3 Chronische muköse Otitis media
- H65.4 Sonstige chronische nichteitrigige Otitis media
- H65.9 Nichteitrigige Otitis media, nicht näher bezeichnet
- H66.0 Akute eitrigige Otitis media
- H66.1 Chronische mesotympanale eitrigige Otitis media
- H66.2 Chronische epitympanale Otitis media
- H66.3 Sonstige chronische eitrigige Otitis media
- H66.4 Eitrigige Otitis media, nicht näher bezeichnet
- H66.9 Otitis media, nicht näher bezeichnet
- H68.0 Entzündung der Tuba auditiva
- H68.1 Verschluss der Tuba auditiva
- H69.0 Erweiterte Tuba auditiva
- H69.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Tuba auditiva
- H69.9 Krankheit der Tuba auditiva, nicht näher bezeichnet
- H70.0 Akute Mastoiditis
- H70.1 Chronische Mastoiditis
- H70.2 Petrositis
- H70.8 Sonstige Mastoiditis und verwandte Zustände
- H70.9 Mastoiditis, nicht näher bezeichnet
- H71 Cholesteatom des Mittelohres
- H72.0 Zentrale Perforation des Trommelfells
- H72.1 Trommelfellperforation am Recessus epitympanicus
- H72.2 Sonstige randständige Trommelfellperforationen
- H72.8 Sonstige Trommelfellperforationen
- H72.9 Trommelfellperforation, nicht näher bezeichnet
- H73.0 Akute Myringitis
- H73.1 Chronische Myringitis
- H73.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Trommelfells
- H73.9 Krankheit des Trommelfells, nicht näher bezeichnet
- H74.0 Tympanosklerose
- H74.1 Otitis media adhaesiva
- H74.2 Kontinuitätsunterbrechung oder Dislokation der Gehörknöchelchenkette
- H74.3 Sonstige erworbene Anomalien der Gehörknöchelchen
- H74.4 Polyp im Mittelohr
- H74.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes
- H74.9 Krankheit des Mittelohres und des Warzenfortsatzes, nicht näher bezeichnet
- H80.0 Otosklerose mit Beteiligung der Fenestra vestibuli, nichtobliterierend
- H80.1 Otosklerose mit Beteiligung der Fenestra vestibuli, obliterierend
- H80.2 Otosclerosis cochleae
- H80.9 Otosklerose, nicht näher bezeichnet
- H81.0 Ménière-Krankheit
- H81.1 Benigner paroxysmaler Schwindel
- H81.2 Neuropathia vestibularis
- H81.3 Sonstiger peripherer Schwindel
- H81.4 Schwindel zentralen Ursprungs
- H81.8 Sonstige Störungen der Vestibularfunktion
- H81.9 Störung der Vestibularfunktion, nicht näher bezeichnet
- H83.0 Labyrinthitis

- H83.1 Labyrinthfistel
- H83.2 Funktionsstörung des Labyrinths
- H83.3 Lärmschädigungen des Innenohres
- H83.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Innenohres
- H83.9 Krankheit des Innenohres, nicht näher bezeichnet
- H90.0 Beidseitiger Hörverlust durch Schallleitungsstörung
- H90.1 Einseitiger Hörverlust durch Schallleitungsstörung bei nicht eingeschränktem Hörvermögen der anderen Seite
- H90.2 Hörverlust durch Schallleitungsstörung, nicht näher bezeichnet
- H90.3 Beidseitiger Hörverlust durch Schallempfindungsstörung
- H90.4 Einseitiger Hörverlust durch Schallempfindungsstörung bei nicht eingeschränktem Hörvermögen der anderen Seite
- H90.5 Hörverlust durch Schallempfindungsstörung, nicht näher bezeichnet
- H90.6 Kombiniertes beidseitiges Hörverlust durch Schallleitungs- und Schallempfindungsstörung
- H90.7 Kombiniertes einseitiges Hörverlust durch Schallleitungs- und Schallempfindungsstörung bei nicht eingeschränktem Hörvermögen der anderen Seite
- H90.8 Kombiniertes Hörverlust durch Schallleitungs- und Schallempfindungsstörung, nicht näher bezeichnet
- H91.0 Ototoxischer Hörverlust
- H91.1 Presbyakusis
- H91.2 Idiopathischer Hörsturz
- H91.3 Taubstummheit, anderenorts nicht klassifiziert
- H91.9 Hörverlust, nicht näher bezeichnet
- H92.0 Otagie
- H92.1 Otorrhoe
- H92.2 Blutung aus dem äußeren Gehörgang
- H93.0 Degenerative und vaskuläre Krankheiten des Ohres
- H93.1 Tinnitus aurium
- H93.2 Sonstige abnorme Hörempfindungen
- H93.3 Krankheiten des N. vestibulocochlearis [VIII. Hirnnerv]
- H93.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ohres
- H93.9 Krankheit des Ohres, nicht näher bezeichnet
- H95.0 Rezidivierendes Cholesteatom in der Mastoidhöhle nach Mastoidektomie
- H95.1 Sonstige Krankheiten nach Mastoidektomie
- H95.9 Krankheit des Ohres und des Warzenfortsatzes nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- J00 Akute Rhinopharyngitis [Erkältungsschnupfen]
- J01.0 Akute Sinusitis maxillaris
- J01.1 Akute Sinusitis frontalis
- J01.2 Akute Sinusitis ethmoidalis
- J01.3 Akute Sinusitis sphenoidalis
- J01.4 Akute Pansinusitis
- J01.8 Sonstige akute Sinusitis
- J01.9 Akute Sinusitis, nicht näher bezeichnet
- J02.0 Streptokokken-Pharyngitis
- J02.8 Akute Pharyngitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
- J02.9 Akute Pharyngitis, nicht näher bezeichnet
- J03.0 Streptokokken-Tonsillitis
- J03.8 Akute Tonsillitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
- J03.9 Akute Tonsillitis, nicht näher bezeichnet

- J04.0 Akute Laryngitis
- J04.2 Akute Laryngotracheitis
- J05.0 Akute obstruktive Laryngitis [Krupp]
- J05.1 Akute Epiglottitis
- J06.0 Akute Laryngopharyngitis
- J06.8 Sonstige akute Infektionen an mehreren Lokalisationen der oberen Atemwege
- J06.9 Akute Infektion der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
- J10.1 Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
- J11.1 Grippe mit sonstigen Manifestationen an den Atemwegen, Viren nicht nachgewiesen
- J30.0 Rhinopathia vasomotorica
- J30.1 Allergische Rhinopathie durch Pollen
- J30.2 Sonstige saisonale allergische Rhinopathie
- J30.3 Sonstige allergische Rhinopathie
- J30.4 Allergische Rhinopathie, nicht näher bezeichnet
- J31.0 Chronische Rhinitis
- J31.1 Chronische Rhinopharyngitis
- J31.2 Chronische Pharyngitis
- J32.0 Chronische Sinusitis maxillaris
- J32.1 Chronische Sinusitis frontalis
- J32.2 Chronische Sinusitis ethmoidalis
- J32.3 Chronische Sinusitis sphenoidalis
- J32.4 Chronische Pansinusitis
- J32.8 Sonstige chronische Sinusitis
- J32.9 Chronische Sinusitis, nicht näher bezeichnet
- J33.0 Polyp der Nasenhöhle
- J33.1 Polyposis nasalis deformans
- J33.8 Sonstige Polypen der Nasennebenhöhlen
- J33.9 Nasenpolyp, nicht näher bezeichnet
- J34.0 Abszess, Furunkel und Karbunkel der Nase
- J34.1 Zyste oder Mukozele der Nase und der Nasennebenhöhle
- J34.2 Nasenseptumdeviation
- J34.3 Hypertrophie der Nasenmuscheln
- J34.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
- J35.0 Chronische Tonsillitis
- J35.1 Hyperplasie der Gaumenmandeln
- J35.2 Hyperplasie der Rachenmandel
- J35.3 Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandel
- J35.8 Sonstige chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel
- J35.9 Chronische Krankheit der Gaumenmandeln und der Rachenmandel, nicht näher bezeichnet
- J36 Peritonsillarabszess
- J37.0 Chronische Laryngitis
- J37.1 Chronische Laryngotracheitis
- J38.00 Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Nicht näher bezeichnet
- J38.01 Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Einseitig, partiell
- J38.02 Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Einseitig, komplett
- J38.03 Lähmung der Stimmlippen und des Kehlkopfes: Beidseitig, partiell
- J38.1 Polyp der Stimmlippen und des Kehlkopfes
- J38.2 Stimmlippenknötchen
- J38.3 Sonstige Krankheiten der Stimmlippen

- J38.4 Larynxödem
- J38.5 Laryngospasmus
- J38.6 Kehlkopfstenose
- J38.7 Sonstige Krankheiten des Kehlkopfes
- J39.0 Retropharyngealabszess und Parapharyngealabszess
- J39.1 Sonstiger Abszess des Rachenraumes
- J39.2 Sonstige Krankheiten des Rachenraumes
- J39.3 Hypersensitivitätsreaktion der oberen Atemwege, Lokalisation nicht näher bezeichnet
- J39.80 Erworbene Stenose der Trachea
- J39.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der oberen Atemwege
- J39.9 Krankheit der oberen Atemwege, nicht näher bezeichnet
- K00.0 Anodontie
- K00.1 Hyperodontie
- K00.2 Abnormitäten in Größe und Form der Zähne
- K00.3 Schmelzflecken [Mottled teeth]
- K00.4 Störungen in der Zahnbildung
- K00.5 Hereditäre Störungen der Zahnstruktur, anderenorts nicht klassifiziert
- K00.6 Störungen des Zahndurchbruchs
- K00.7 Dentitionskrankheit
- K00.8 Sonstige Störungen der Zahnentwicklung
- K00.9 Störung der Zahnentwicklung, nicht näher bezeichnet
- K01.0 Retinierte Zähne
- K01.1 Impaktierte Zähne
- K02.0 Karies, auf den Zahnschmelz begrenzt
- K02.1 Karies des Dentins
- K02.2 Karies des Zements
- K02.3 Kariesmarke
- K02.4 Odontoklasie
- K02.5 Karies mit freiliegender Pulpa
- K02.9 Zahnkaries, nicht näher bezeichnet
- K03.0 Ausgeprägte Attrition der Zähne
- K03.1 Abrasion der Zähne
- K03.2 Erosion der Zähne
- K03.3 Pathologische Zahnresorption
- K03.4 Hyperzementose
- K03.5 Ankylose der Zähne
- K03.6 Auflagerungen [Beläge] auf den Zähnen
- K03.7 Farbänderungen der Zahnhartsubstanzen nach dem Zahndurchbruch
- K03.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Zahnhartsubstanzen
- K03.9 Krankheit der Zahnhartsubstanzen, nicht näher bezeichnet
- K04.0 Pulpitis
- K04.1 Pulpanekrose
- K04.2 Pulpadegeneration
- K04.3 Abnorme Bildung von Zahnhartsubstanz in der Pulpa
- K04.4 Akute apikale Parodontitis pulpalen Ursprungs
- K04.5 Chronische apikale Parodontitis
- K04.6 Periapikaler Abszess mit Fistel
- K04.7 Periapikaler Abszess ohne Fistel
- K04.8 Radikuläre Zyste
- K04.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten der Pulpa und des periapikalen Gewebes

- K05.0 Akute Gingivitis
- K05.1 Chronische Gingivitis
- K05.2 Akute Parodontitis
- K05.3 Chronische Parodontitis
- K05.4 Parodontose
- K05.5 Sonstige Krankheiten des Parodonts
- K05.6 Krankheit des Parodonts, nicht näher bezeichnet
- K06.0 Gingivaretraktion
- K06.1 Gingivahyperplasie
- K06.2 Gingivalläsionen und Läsionen des zahnlosen Alveolarkammes in Verbindung mit Trauma
- K06.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gingiva und des zahnlosen Alveolarkammes
- K06.9 Krankheit der Gingiva und des zahnlosen Alveolarkammes, nicht näher bezeichnet
- K07.0 Stärkere Anomalien der Kiefergröße
- K07.1 Anomalien des Kiefer-Schädelbasis-Verhältnisses
- K07.2 Anomalien des Zahnbogenverhältnisses
- K07.3 Zahnstellungsanomalien
- K07.4 Fehlerhafte Okklusion, nicht näher bezeichnet
- K07.5 Funktionelle dentofaziale Anomalien
- K07.6 Krankheiten des Kiefergelenkes
- K07.9 Dentofaziale Anomalie, nicht näher bezeichnet
- K08.0 Zahnverfall durch systemische Ursachen
- K08.1 Zahnverlust durch Unfall, Extraktion oder lokalisierte parodontale Krankheit
- K08.2 Atrophie des zahnlosen Alveolarkammes
- K08.3 Verbliebene Zahnwurzel
- K08.81 Pathologische Zahnfraktur
- K08.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
- K08.9 Krankheit der Zähne und des Zahnhalteapparates, nicht näher bezeichnet
- K09.0 Entwicklungsbedingte odontogene Zysten
- K09.1 Entwicklungsbedingte (nichtodontogene) Zysten der Mundregion
- K09.2 Sonstige Kieferzysten
- K09.8 Sonstige Zysten der Mundregion, anderenorts nicht klassifiziert
- K09.9 Zyste der Mundregion, nicht näher bezeichnet
- K10.0 Entwicklungsbedingte Krankheiten der Kiefer
- K10.1 Zentrales Riesenzellgranulom der Kiefer
- K10.20 Maxillärer Abszess ohne Angabe einer Ausbreitung nach retromaxillär oder in die Fossa canina
- K10.21 Maxillärer Abszess mit Angabe einer Ausbreitung nach retromaxillär oder in die Fossa canina
- K10.28 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Zustände der Kiefer
- K10.29 Entzündlicher Zustand der Kiefer, nicht näher bezeichnet
- K10.3 Alveolitis der Kiefer
- K10.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Kiefer
- K10.9 Krankheit der Kiefer, nicht näher bezeichnet
- K11.0 Speicheldrüsenatrophie
- K11.1 Speicheldrüsenhypertrophie
- K11.2 Sialadenitis
- K11.3 Speicheldrüsenabszess
- K11.4 Speicheldrüsenfistel
- K11.5 Sialolithiasis
- K11.6 Mukozele der Speicheldrüsen

- K11.7 Störungen der Speichelsekretion
- K11.8 Sonstige Krankheiten der Speicheldrüsen
- K11.9 Krankheit der Speicheldrüsen, nicht näher bezeichnet
- K12.0 Rezidivierende orale Aphthen
- K12.1 Sonstige Formen der Stomatitis
- K12.20 Mund- (Boden-) Phlegmone
- K12.21 Submandibularabszess ohne Angabe einer Ausbreitung nach mediastinal, parapharyngeal oder zervikal
- K12.22 Submandibularabszess mit Ausbreitung nach mediastinal, parapharyngeal oder zervikal
- K12.23 Wangenabszess
- K12.28 Sonstige Phlegmone und Abszess des Mundes
- K12.29 Phlegmone und Abszess des Mundes, nicht näher bezeichnet
- K12.3 Orale Mukositis (ulzerativ)
- K13.0 Krankheiten der Lippen
- K13.1 Wangen- und Lippenbiss
- K13.2 Leukoplakie und sonstige Affektionen des Mundhöhlenepithels, einschließlich Zunge
- K13.3 Haarleukoplakie
- K13.4 Granulom und granulomähnliche Läsionen der Mundschleimhaut
- K13.5 Orale submuköse Fibrose
- K13.6 Irritative Hyperplasie der Mundschleimhaut
- K13.7 Sonstige und nicht näher bezeichnete Läsionen der Mundschleimhaut
- K14.0 Glossitis
- K14.1 Lingua geographica
- K14.2 Glossitis rhombica mediana
- K14.3 Hypertrophie der Zungenpapillen
- K14.4 Atrophie der Zungenpapillen
- K14.5 Lingua plicata
- K14.6 Glossodynie
- K14.8 Sonstige Krankheiten der Zunge
- K14.9 Krankheit der Zunge, nicht näher bezeichnet
- M95.0 Erworbene Deformität der Nase
- M95.1 Blumenkohlohr
- Q16.0 Angeborenes Fehlen der Ohrmuschel
- Q16.1 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Strikturen des (äußeren) Gehörganges
- Q16.2 Fehlen der Tuba auditiva (angeboren)
- Q16.3 Angeborene Fehlbildung der Gehörknöchelchen
- Q16.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Mittelohres
- Q16.5 Angeborene Fehlbildung des Innenohres
- Q16.9 Angeborene Fehlbildung des Ohres als Ursache einer Beeinträchtigung des Hörvermögens, nicht näher bezeichnet
- Q17.0 Akzessorische Ohrmuschel
- Q17.1 Makrotie
- Q17.2 Mikrotie
- Q17.3 Sonstiges fehlgebildetes Ohr
- Q17.4 Lageanomalie des Ohres
- Q17.5 Abstehendes Ohr
- Q17.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Ohres
- Q17.9 Angeborene Fehlbildung des Ohres, nicht näher bezeichnet
- Q18.0 Branchiogene(r) Sinus, Fistel und Zyste
- Q18.1 Präaurikuläre(r) Sinus und Zyste

- Q18.2 Sonstige branchiogene Fehlbildungen
- Q18.4 Makrostomie
- Q18.5 Mikrostomie
- Q18.6 Makrocheilie
- Q18.7 Mikrocheilie
- Q18.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Gesichtes und des Halses
- Q30.0 Choanalatresie
- Q30.1 Agenesie und Unterentwicklung der Nase
- Q30.2 Nasenfurche, Naseneinkerbung und Spaltnase
- Q30.3 Angeborene Perforation des Nasenseptums
- Q30.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Nase
- Q30.9 Angeborene Fehlbildung der Nase, nicht näher bezeichnet
- Q31.0 Kehlkopfsegel
- Q31.1 Angeborene subglottische Stenose
- Q31.2 Hypoplasie des Kehlkopfes
- Q31.3 Laryngozele (angeboren)
- Q31.5 Angeborene Laryngomalazie
- Q31.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Kehlkopfes
- Q31.9 Angeborene Fehlbildung des Kehlkopfes, nicht näher bezeichnet
- Q32.0 Angeborene Tracheomalazie
- Q32.1 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Trachea
- Q32.2 Angeborene Bronchomalazie
- Q32.3 Angeborene Bronchusstenose
- Q32.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Bronchien
- Q35.1 Spalte des harten Gaumens
- Q35.3 Spalte des weichen Gaumens
- Q35.5 Spalte des harten und des weichen Gaumens
- Q35.7 Uvulaspalte
- Q35.9 Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet
- Q36.0 Lippenspalte, beidseitig
- Q36.1 Lippenspalte, median
- Q36.9 Lippenspalte, einseitig
- Q37.0 Spalte des harten Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte
- Q37.1 Spalte des harten Gaumens mit einseitiger Lippenspalte
- Q37.2 Spalte des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte
- Q37.3 Spalte des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte
- Q37.4 Spalte des harten und des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte
- Q37.5 Spalte des harten und des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte
- Q37.8 Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit beidseitiger Lippenspalte
- Q37.9 Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit einseitiger Lippenspalte
- Q38.0 Angeborene Fehlbildungen der Lippen, anderenorts nicht klassifiziert
- Q38.1 Ankyloglosson
- Q38.2 Makroglossie (angeboren)
- Q38.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Zunge
- Q38.4 Angeborene Fehlbildungen der Speicheldrüsen und Speicheldrüsenausführungsgänge
- Q38.5 Angeborene Fehlbildungen des Gaumens, anderenorts nicht klassifiziert
- Q38.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Mundes
- Q38.7 Schlundtasche
- Q38.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Rachens
- Q67.0 Gesichtasymmetrie

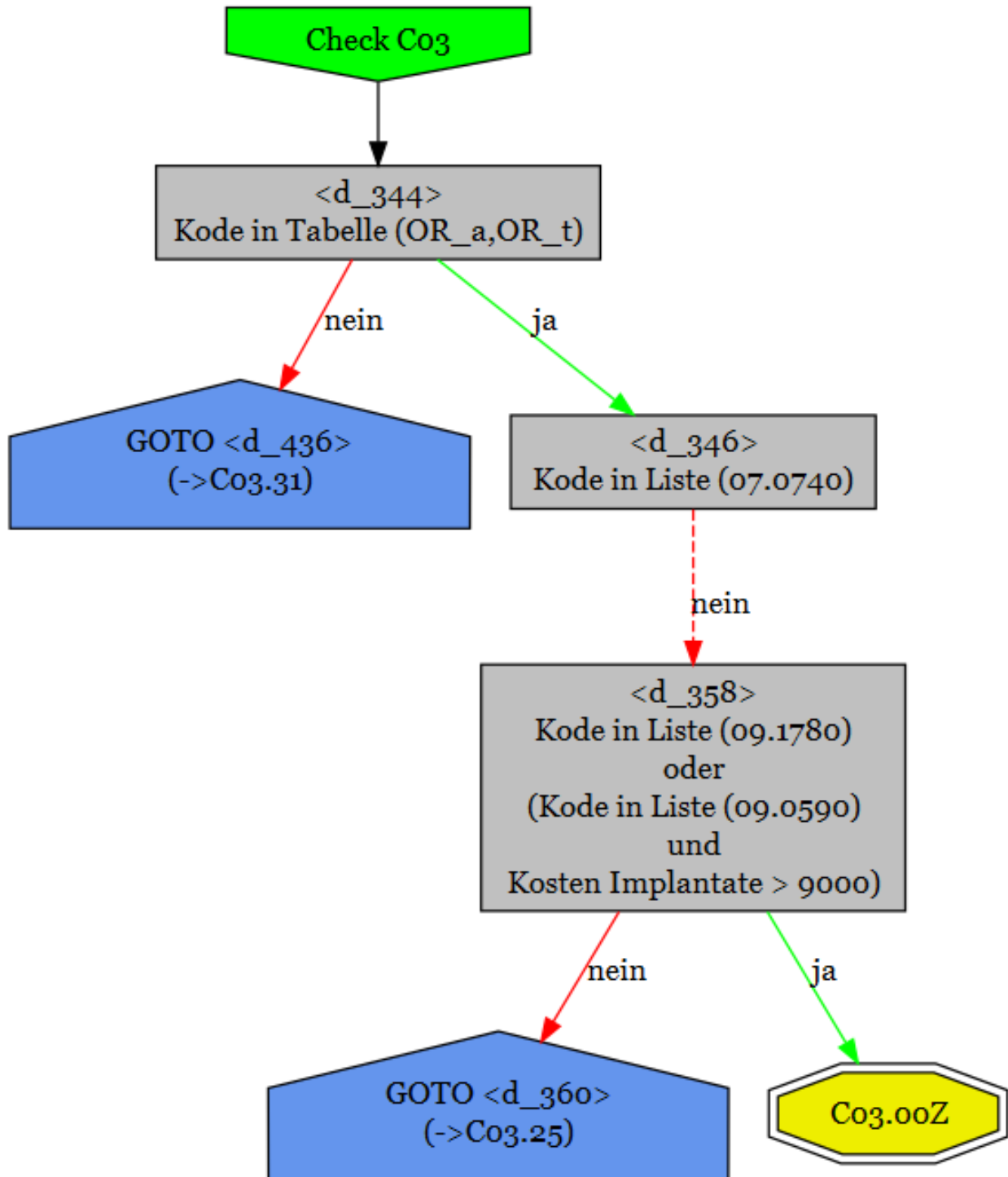
- Q67.1 Flach gedrücktes Gesicht [Compression facies]
- Q67.2 Dolichocephalie
- Q67.3 Plagiocephalie
- Q67.4 Sonstige angeborene Deformitäten des Schädels, des Gesichtes und des Kiefers
- R04.0 Epistaxis
- R04.1 Blutung aus dem Rachen
- R06.5 Mundatmung
- R06.7 Niesen
- R07.0 Halsschmerzen
- R19.6 Mundgeruch
- R42 Schwindel und Taumel
- R49.0 Dysphonie
- R49.1 Aphonie
- R49.2 Rhinophonia (aperta) (clausa)
- R49.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen der Stimme
- R68.2 Mundtrockenheit, nicht näher bezeichnet
- S01.20 Offene Wunde der Nase: Teil nicht näher bezeichnet
- S01.30 Offene Wunde des Ohres: Teil nicht näher bezeichnet
- S01.31 Offene Wunde: Ohrmuschel
- S01.34 Offene Wunde: Äußerer Gehörgang
- S01.38 Offene Wunde: Innenohr
- S01.50 Offene Wunde: Mund, Teil nicht näher bezeichnet
- S01.51 Offene Wunde: Lippe
- S01.52 Offene Wunde: Wangenschleimhaut
- S01.53 Offene Wunde: Zahnfleisch (Processus alveolaris)
- S01.54 Offene Wunde: Zunge und Mundboden
- S01.55 Offene Wunde: Gaumen
- S01.59 Offene Wunde: Sonstige und mehrere Teile der Lippe und der Mundhöhle
- S02.2 Nasenbeinfraktur
- S02.4 Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers
- S02.5 Zahnfraktur
- S02.60 Unterkieferfraktur: Teil nicht näher bezeichnet
- S02.61 Unterkieferfraktur: Processus condylaris
- S02.62 Unterkieferfraktur: Subkondylär
- S02.63 Unterkieferfraktur: Processus coronoideus
- S02.64 Unterkieferfraktur: Ramus mandibulae, nicht näher bezeichnet
- S02.65 Unterkieferfraktur: Angulus mandibulae
- S02.66 Unterkieferfraktur: Symphysis mandibulae
- S02.67 Unterkieferfraktur: Pars alveolaris
- S02.68 Unterkieferfraktur: Corpus mandibulae, sonstige und nicht näher bezeichnete Teile
- S02.69 Unterkieferfraktur: Mehrere Teile
- S03.0 Kieferluxation
- S03.2 Zahnluxation
- S03.4 Verstauchung und Zerrung des Kiefers
- S04.6 Verletzung des N. vestibulocochlearis
- S08.1 Traumatische Amputation des Ohres
- S09.2 Traumatische Trommelfellruptur
- S11.01 Offene Wunde: Kehlkopf
- S11.21 Offene Wunde: Rachen
- S11.22 Offene Wunde: Ösophagus, Pars cervicalis

S12.8	Fraktur sonstiger Teile im Bereich des Halses
T16	Fremdkörper im Ohr
T17.0	Fremdkörper in einer Nasennebenhöhle
T17.1	Fremdkörper im Nasenloch
T17.2	Fremdkörper im Rachen
T17.3	Fremdkörper im Kehlkopf
T18.0	Fremdkörper im Mund
T28.0	Verbrennung des Mundes und des Rachens
T28.5	Verätzung des Mundes und des Rachens
T70.0	Barotrauma des Ohres
T70.1	Barotrauma der Nasennebenhöhlen
T75.3	Kinetose

5.3 Pauschalen

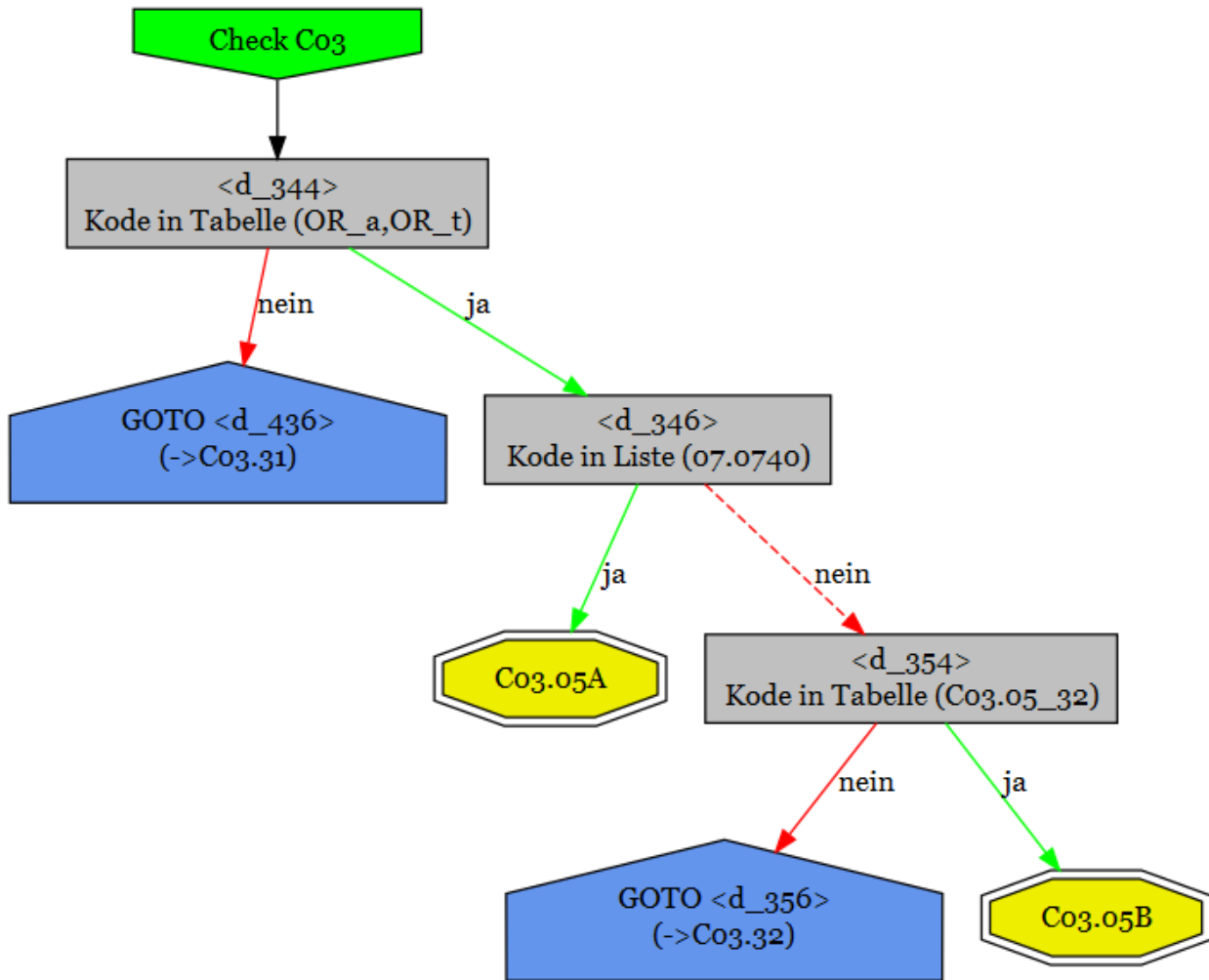
5.3.1 C03.00

Pauschale	Text
C03.00Z	Einlegen eines Cochleaimplantats



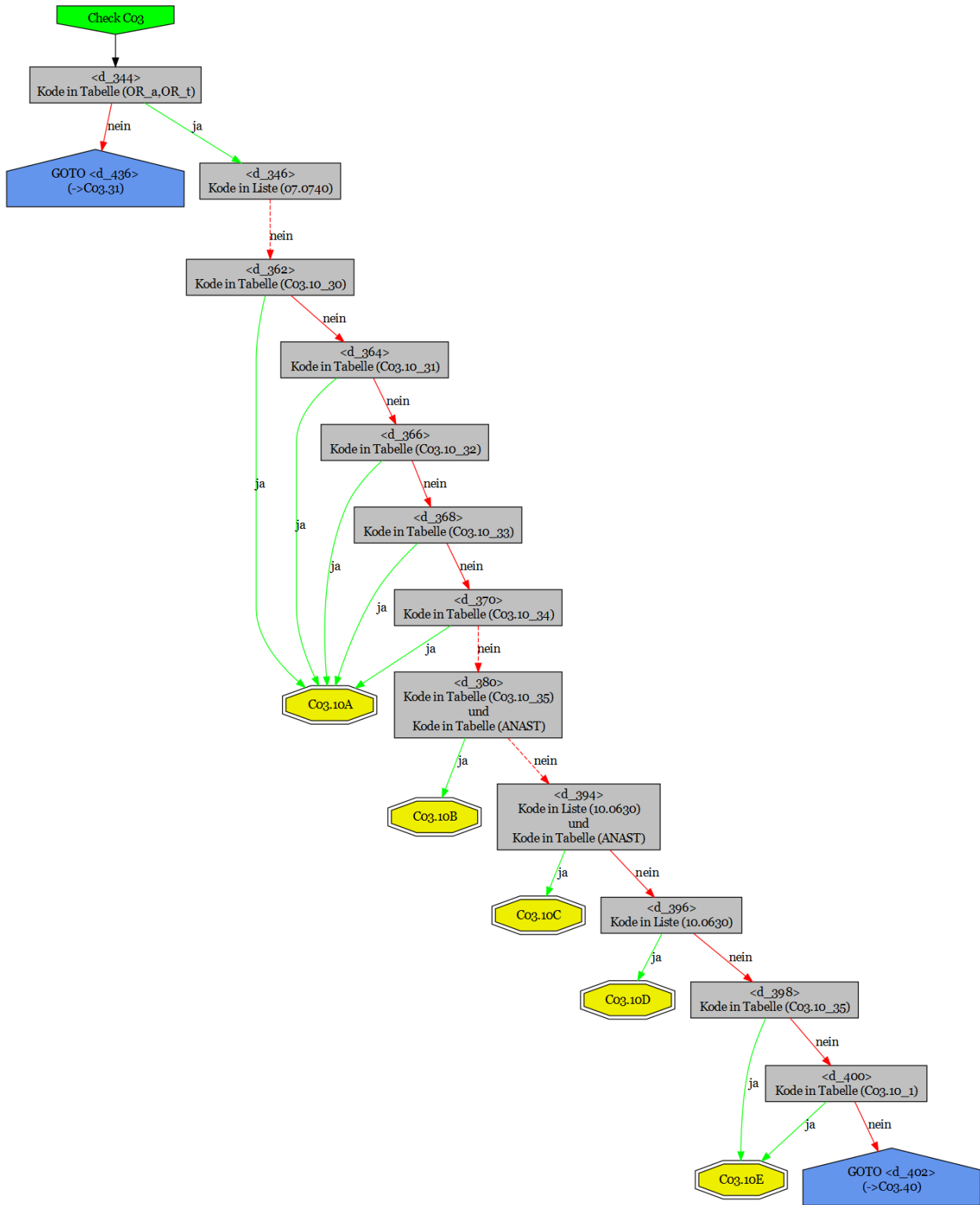
5.3.2 C03.05

Pauschale	Text
C03.05A	Spaltchirurgie: Restlochverschluss
C03.05B	Spaltchirurgie: Operative Korrektur v. Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte



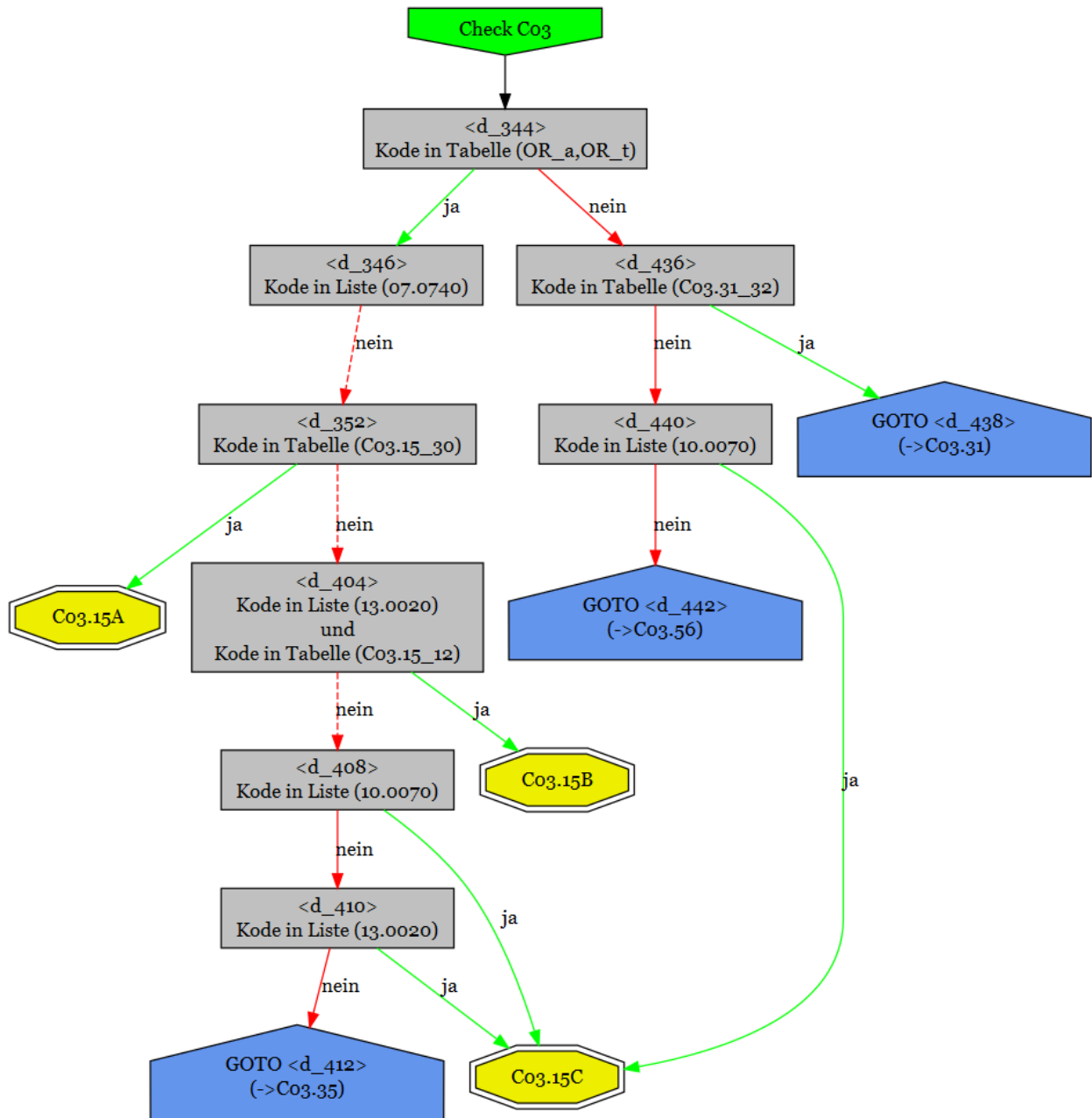
5.3.3 C03.10

Pauschale	Text
C03.10A	Eingriffe an Nasenhöhle u. Nasennebenhöhlen
C03.10B	Epistaxis/Blutstillung mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.10C	Fremdkörperentfernung mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.10D	Fremdkörperentfernung
C03.10E	Epistaxis/Blutstillung



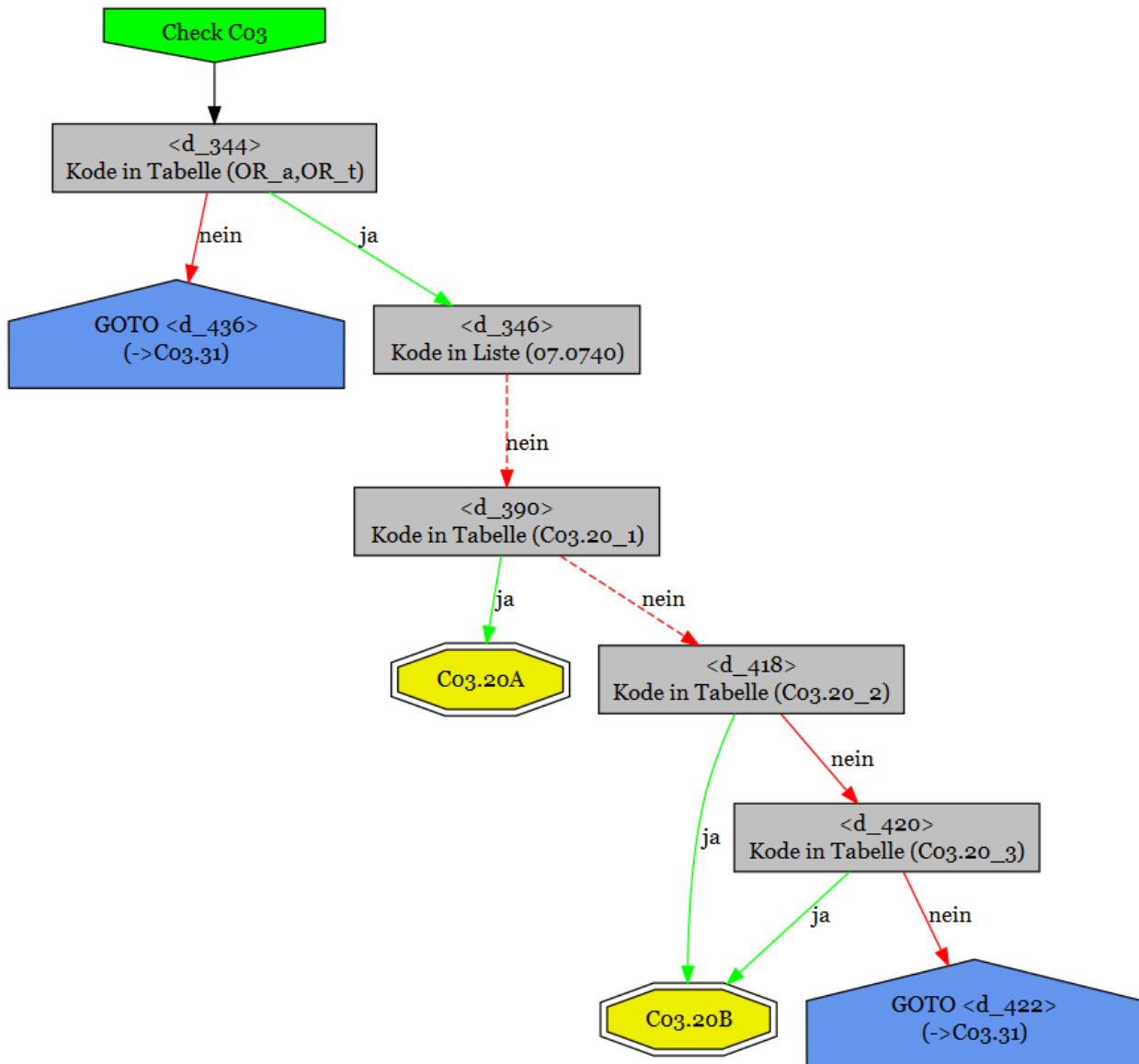
5.3.4 C03.15

Pauschale	Text
C03.15A	Chir. Eingriffe am Hals
C03.15B	Direkte Laryngopharyngoskopie in Kombination mit Ösophago-, Broncho- od. Panendoskopie
C03.15C	Panendoskopie od. direkte Laryngopharyngoskopie



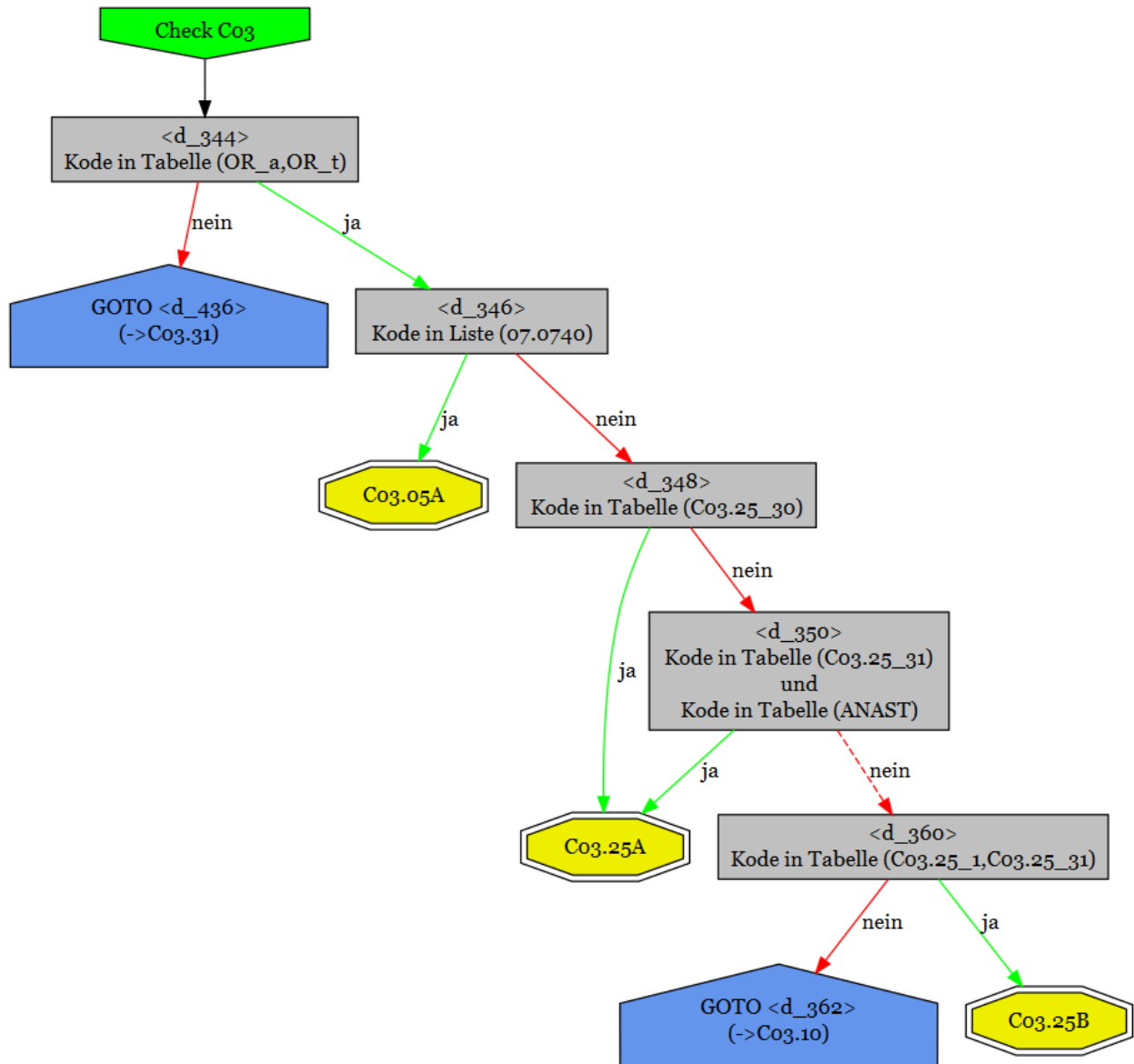
5.3.5 C03.20

Pauschale	Text
C03.20A	Adenoid- od. Tonsillektomie
C03.20B	Revision nach Adenoid-/Tonsillektomie u. Eingriffe bei peritonsillärem Abszess



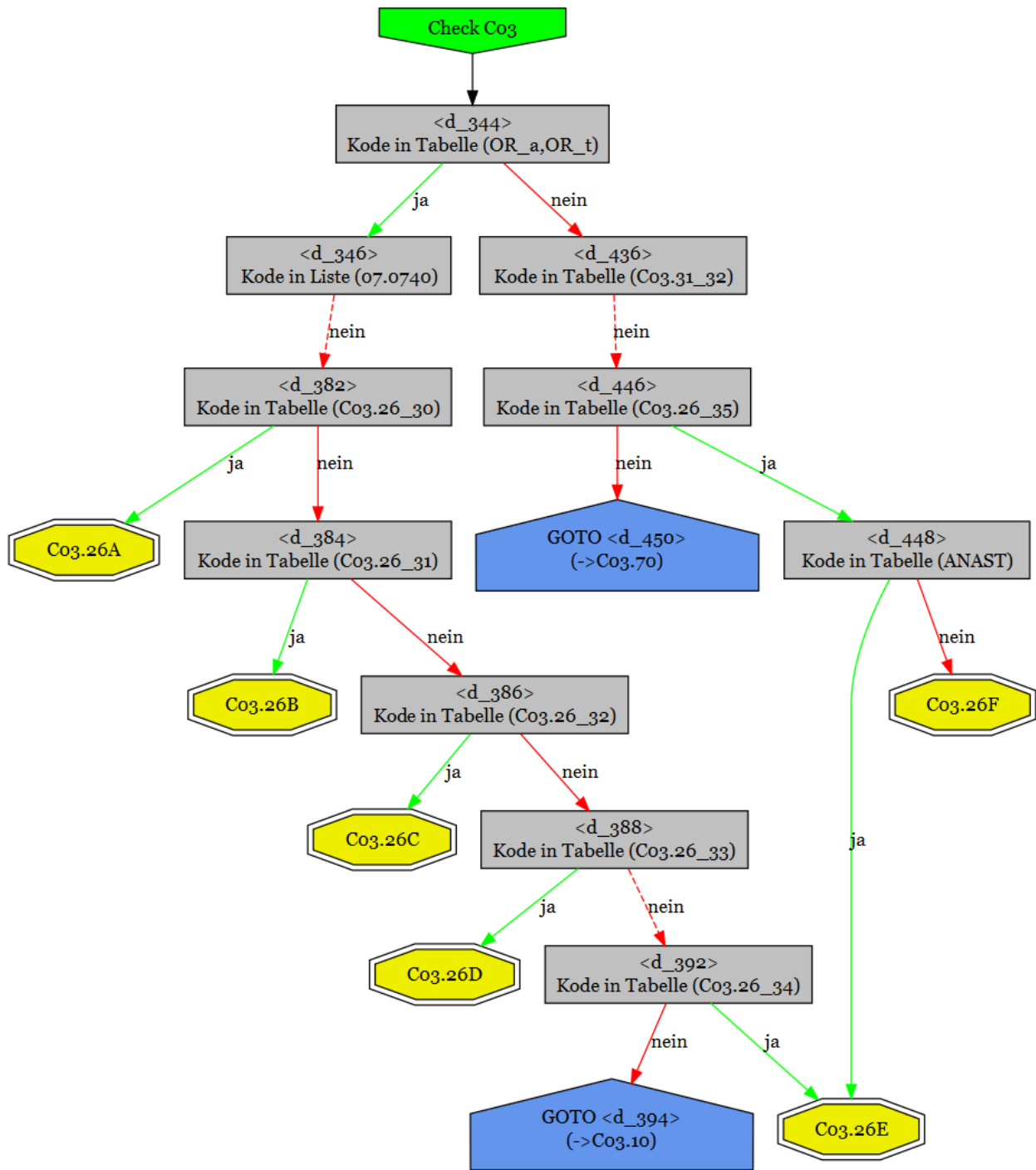
5.3.6 C03.25

Pauschale	Text
C03.25A	Ohrmuschelrekonstruktion u. sonstige Eingriffe an Ohrmuschel mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.25B	Sonstige Eingriffe an Ohrmuschel



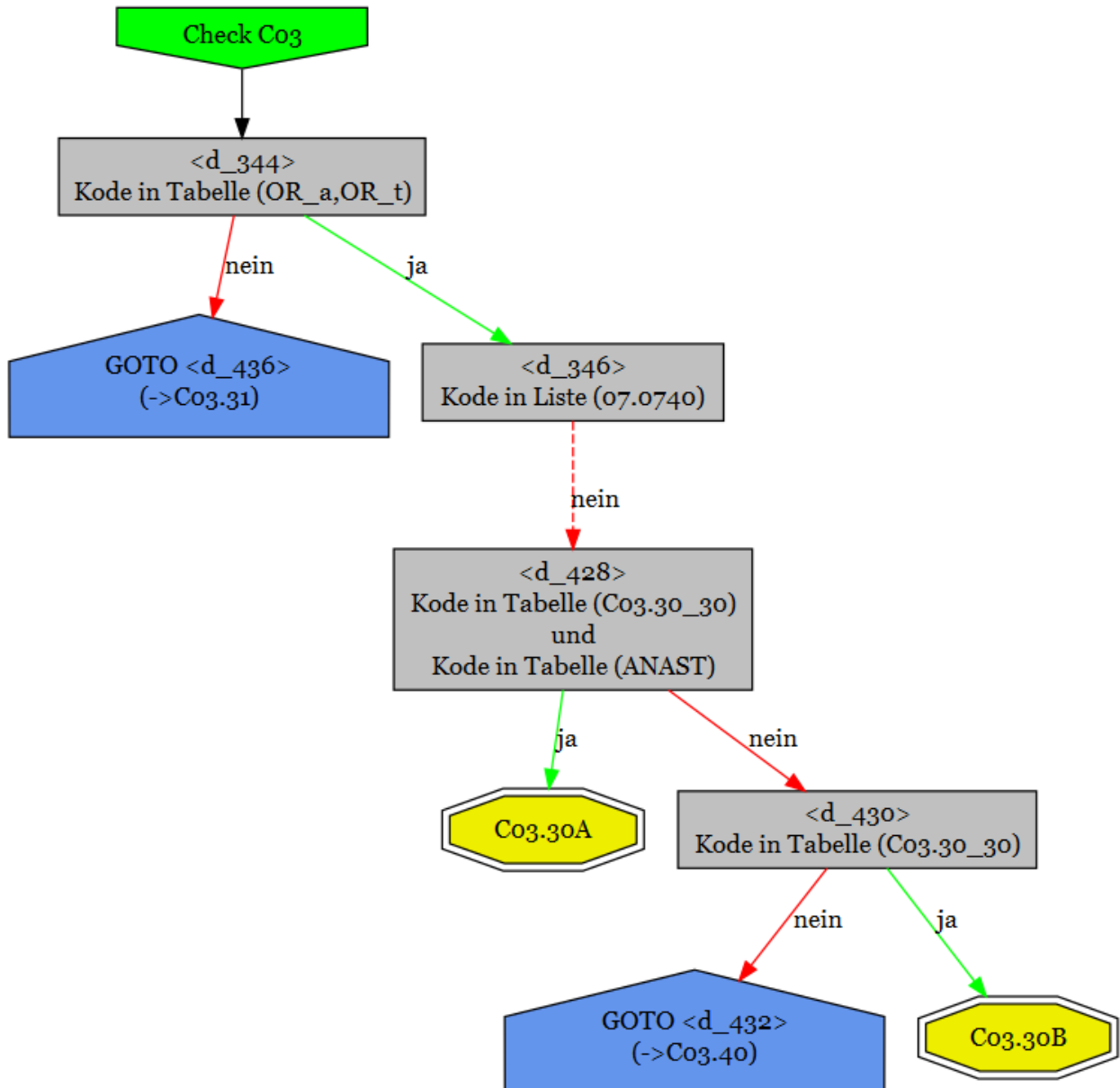
5.3.7 C03.26

Pauschale	Text
C03.26A	Eingriffe am Gehörgang
C03.26B	Eingriffe am Trommelfell
C03.26C	Eingriffe an Mittelohr/Mastoid u. innerer Gehörgang
C03.26D	Präaurikuläre Eingriffe
C03.26E	Eingriffe am Trommelfell bei Erwachsenen mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. bei Alter bis 16 J.
C03.26F	Eingriffe am Trommelfell bei Erwachsenen



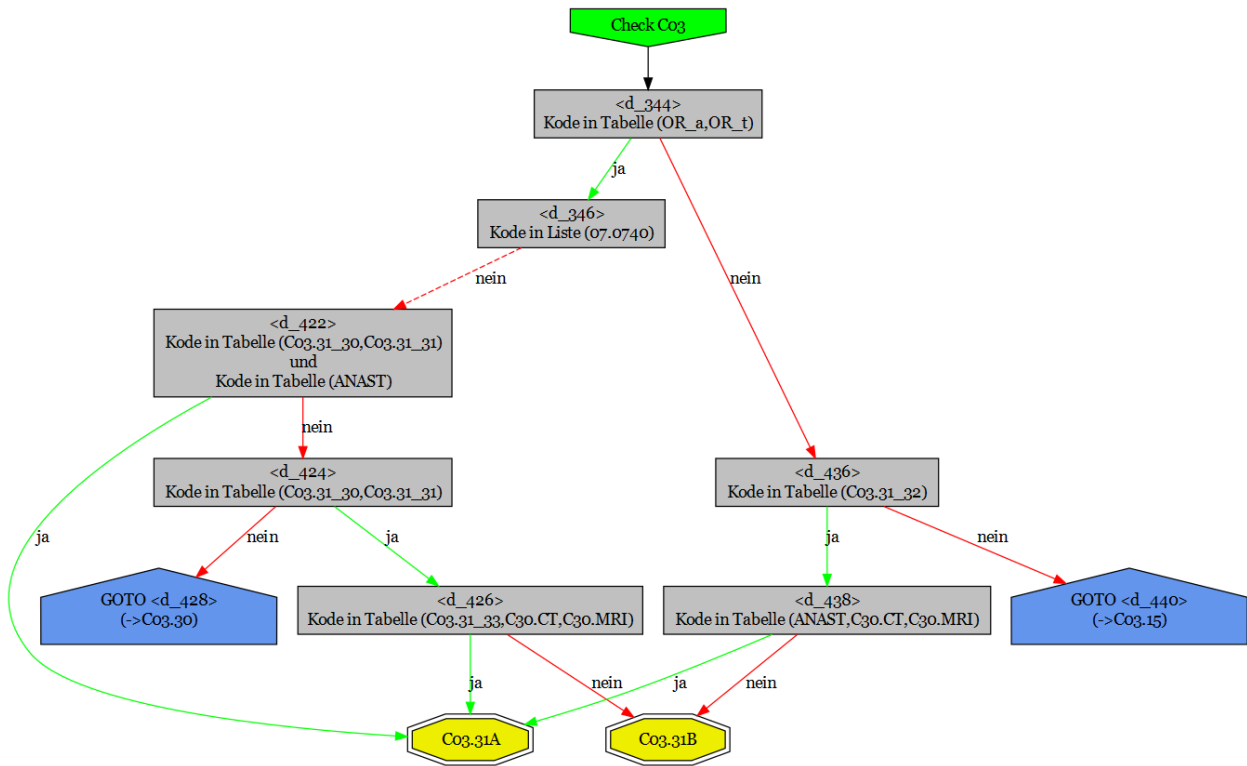
5.3.8 C03.30

Pauschale	Text
C03.30A	Eingriffe an Lippe mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.30B	Eingriffe an Lippe



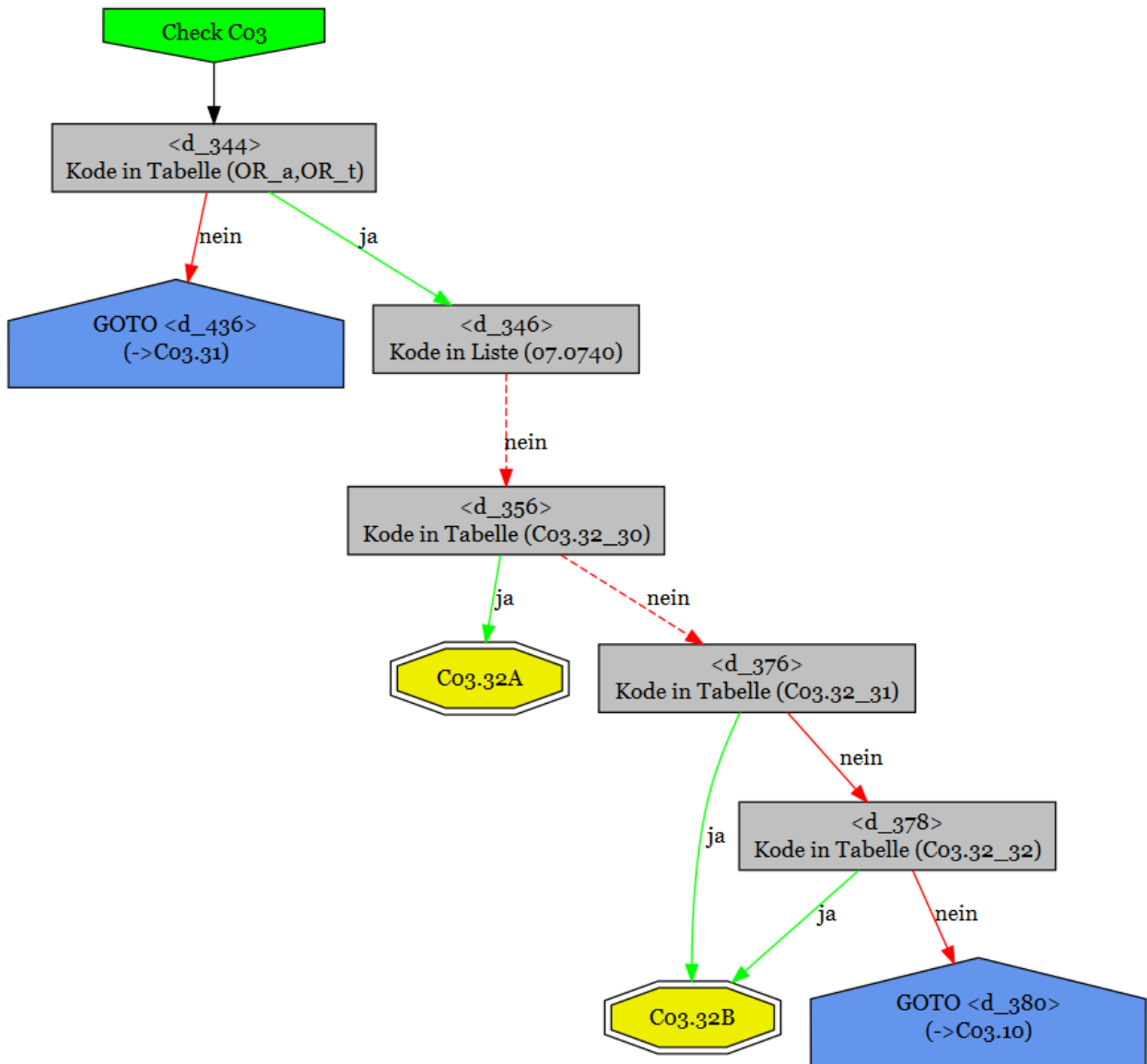
5.3.9 C03.31

Pauschale	Text
C03.31A	Eingriffe an der Mundhöhle, aufwändig od. mit CT/MRI od. Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.31B	Eingriffe an der Mundhöhle



5.3.10 C03.32

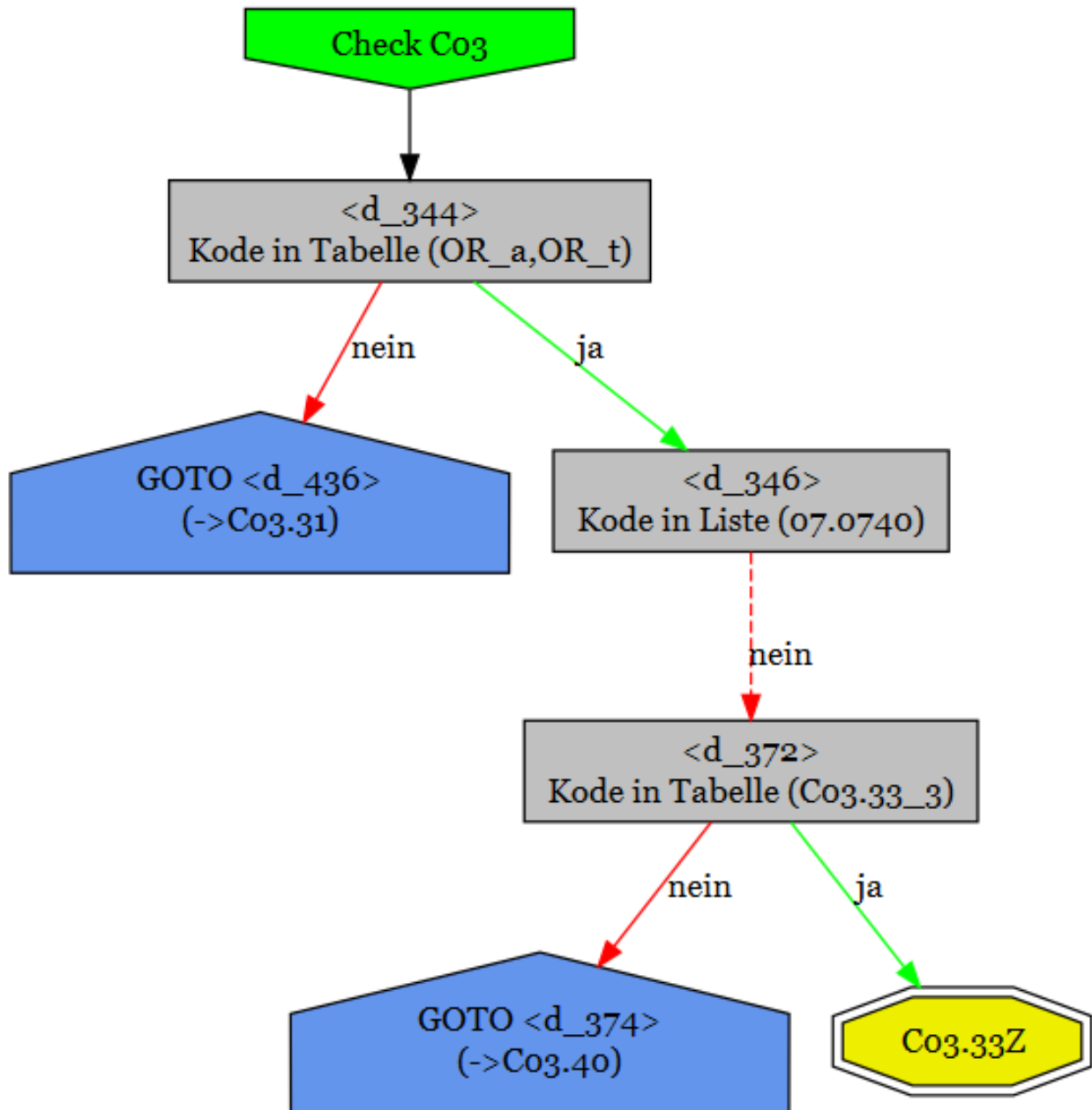
Pauschale	Text
C03.32A	Eingriffe an Epipharynx
C03.32B	Eingriffe an Oro-/Hypopharynx



5.3.11 C03.33

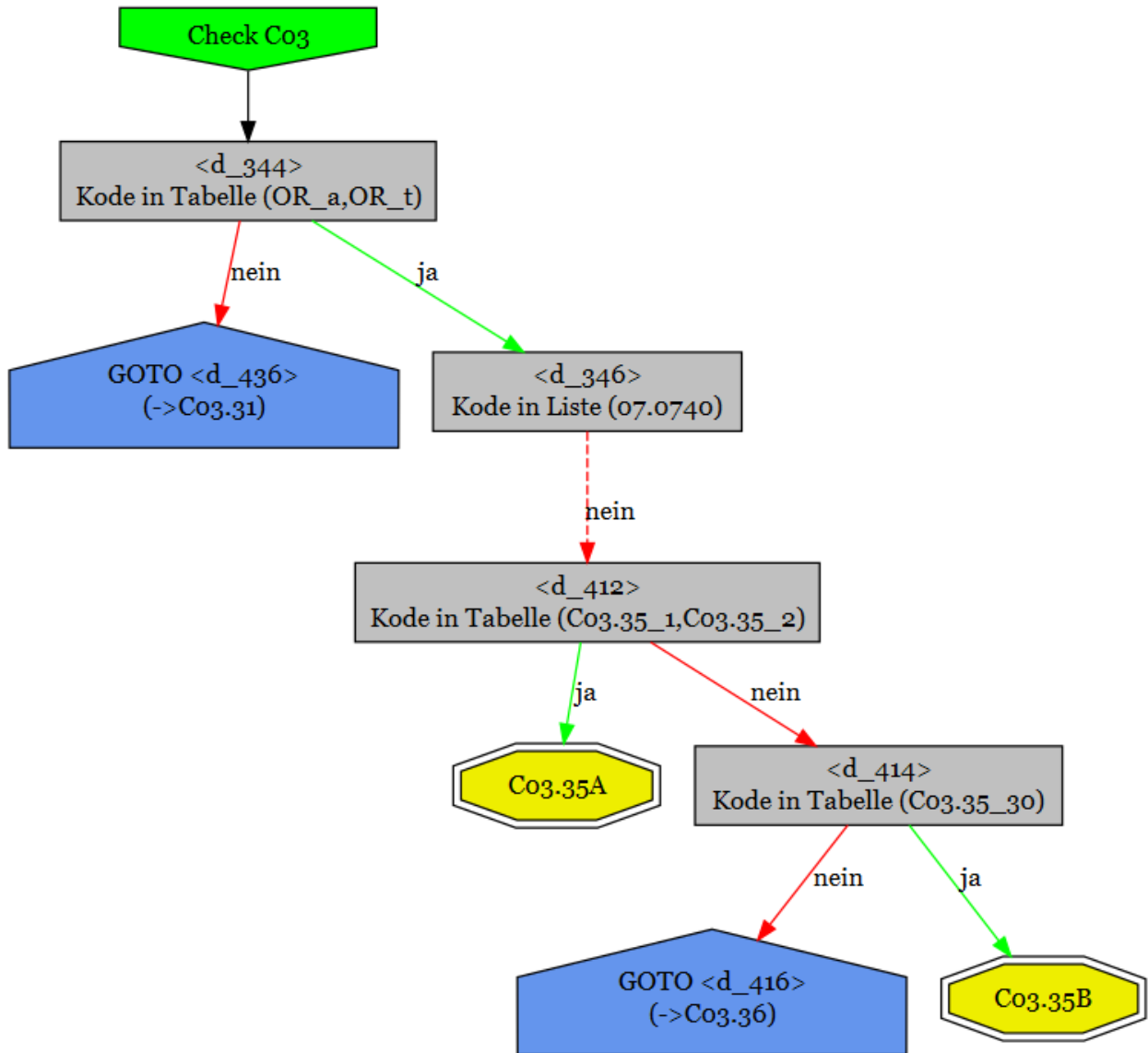
Pauschale Text

C03.33Z Eingriffe an Speicheldrüsen



5.3.12 C03.35

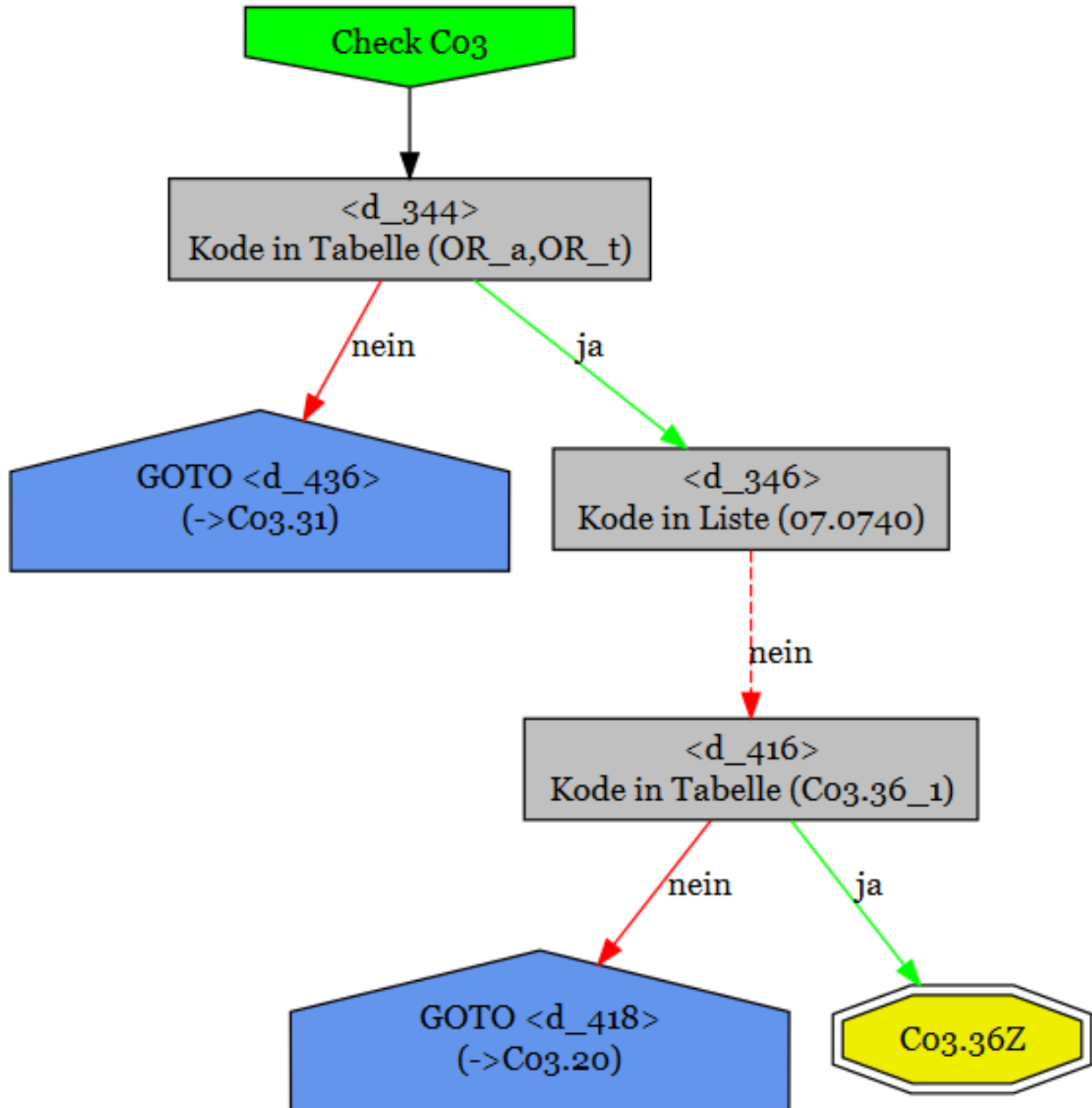
Pauschale	Text
C03.35A	Komplexe Eingriffe an der Nase
C03.35B	Behandlung v. Nasenfraktur



5.3.13 C03.36

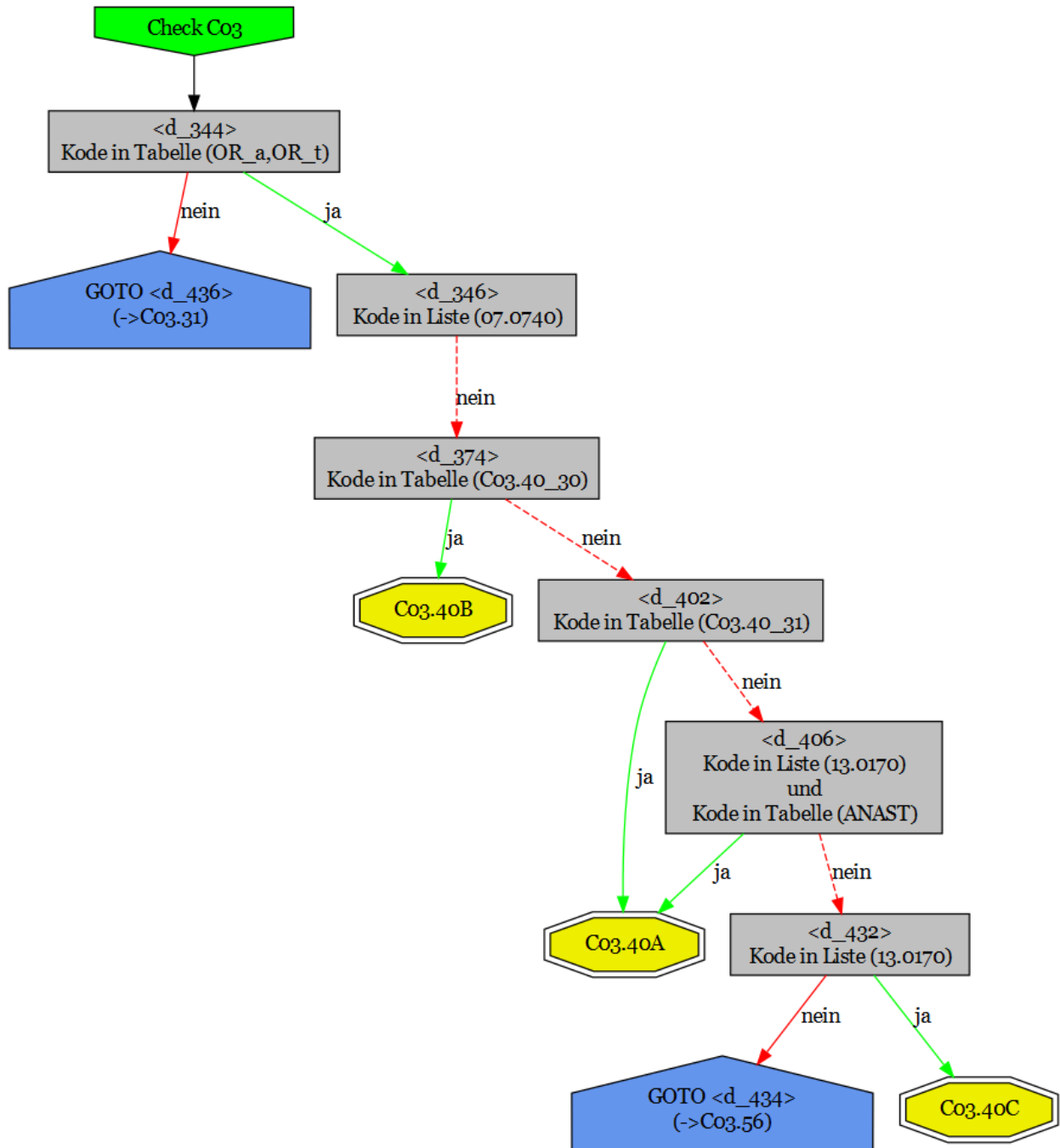
Pauschale Text

C03.36Z Conchotomie



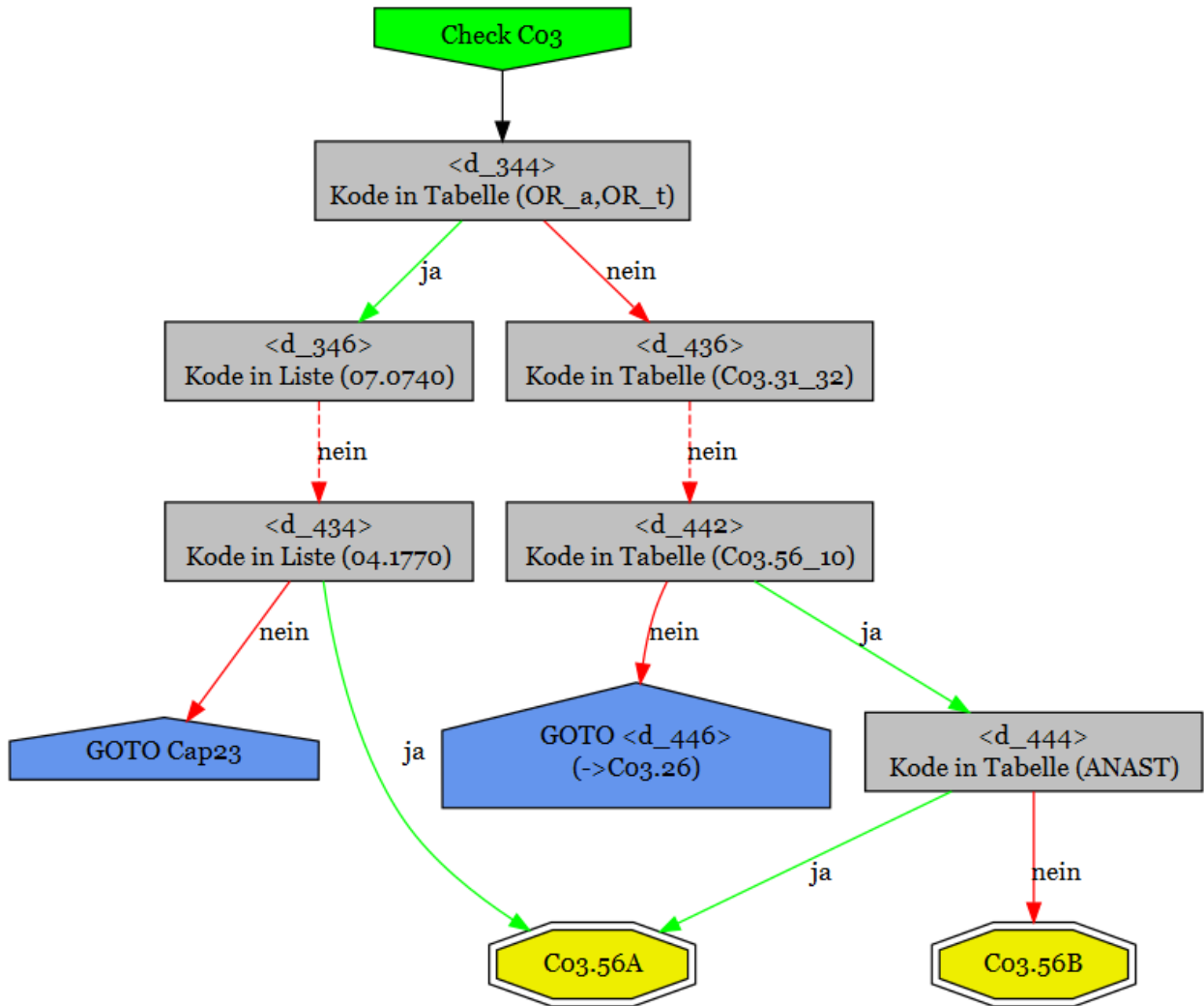
5.3.14 C03.40

Pauschale	Text
C03.40A	Implantation v. Sprechprothese mit Anästhesie d. Anästhesist/in u. operative Versorgung an der Trachea
C03.40B	Tracheotomie u. Tracheostomaverschluss
C03.40C	Implantation v. Sprechprothese



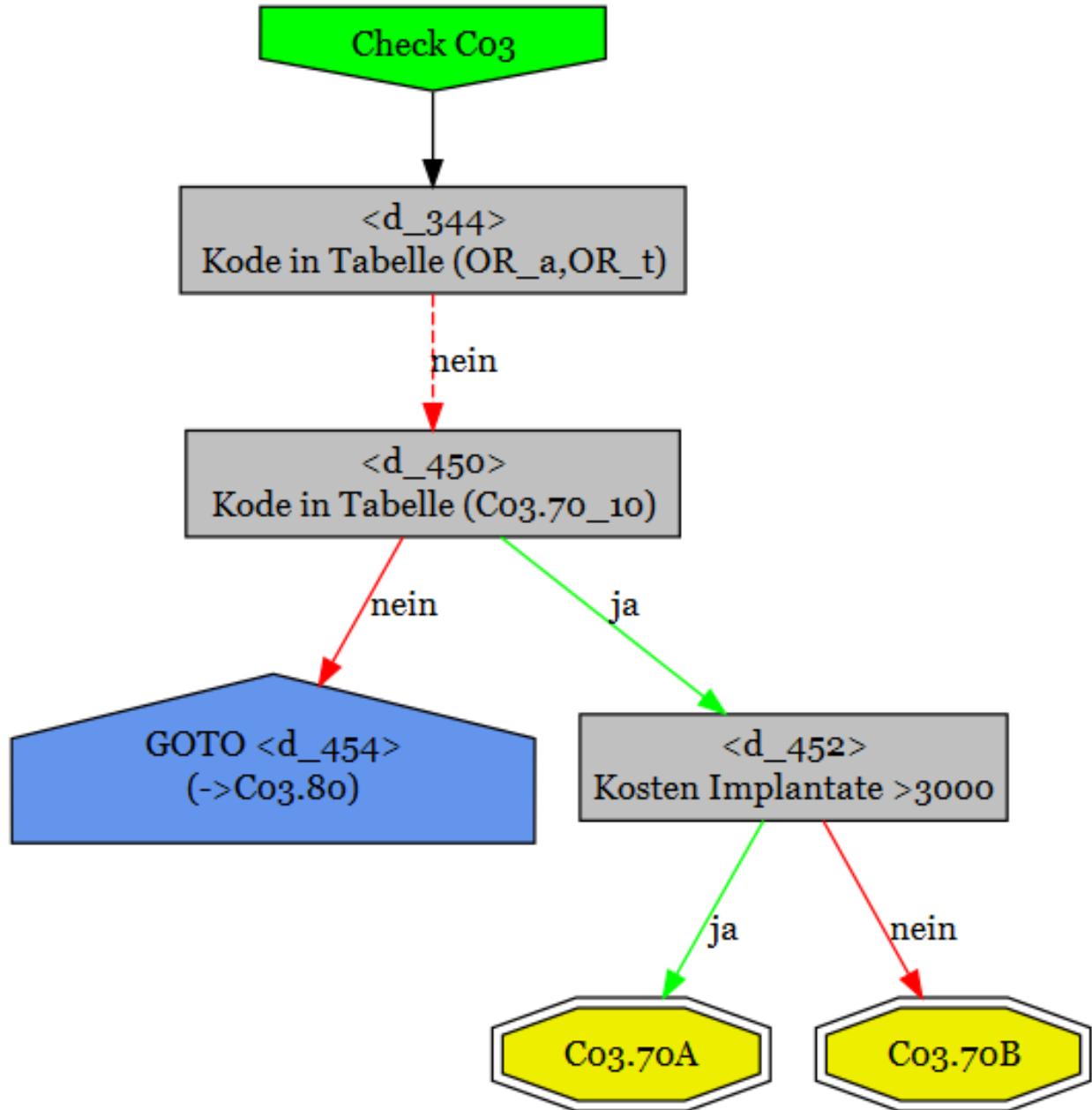
5.3.15 C03.56

Pauschale	Text
C03.56A	Eingriffe an Weichteilgewebe der Nase mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C03.56B	Eingriffe an Weichteilgewebe der Nase



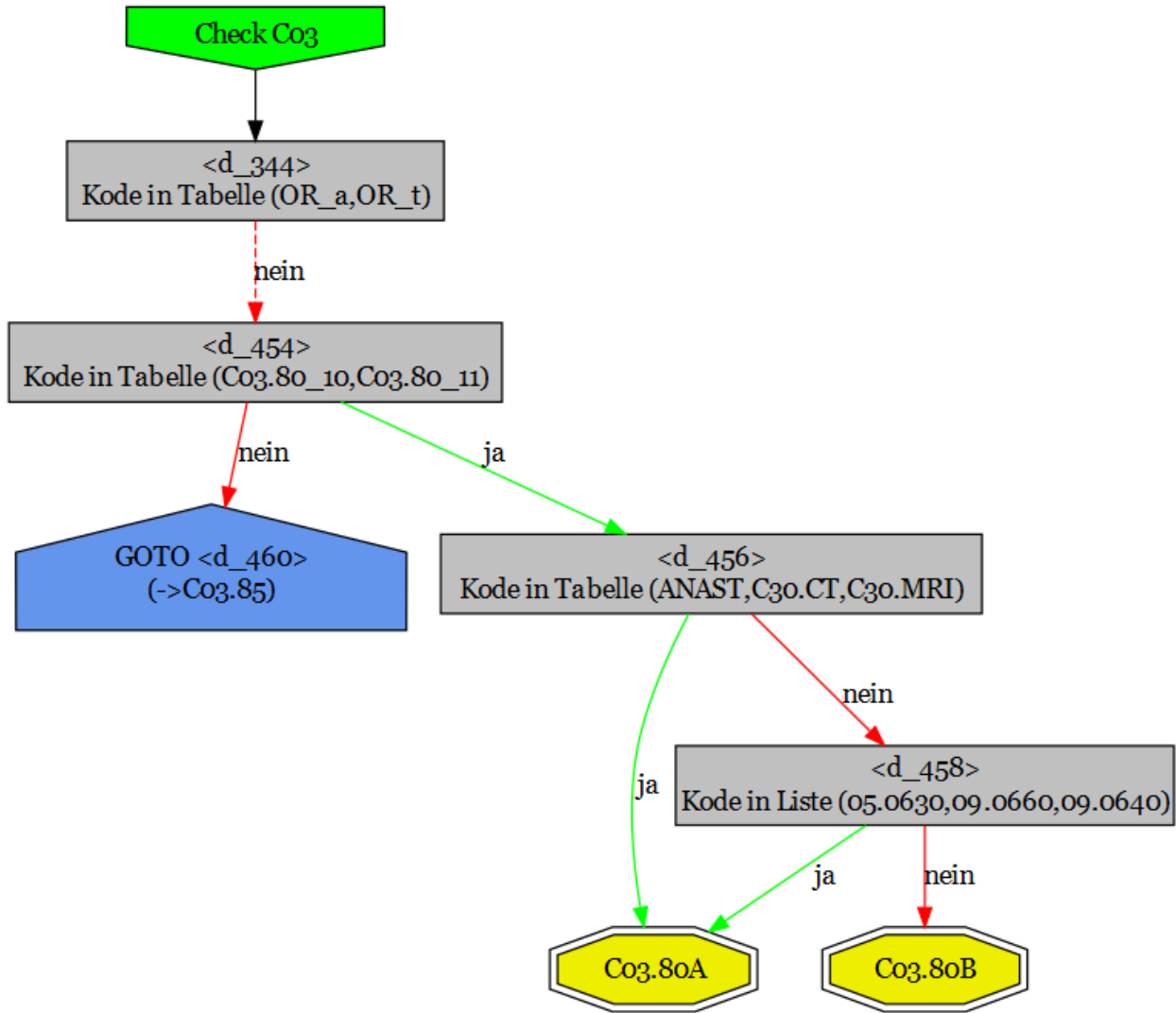
5.3.16 C03.70

Pauschale	Text
C03.70A	Kontrolle v. Cochleaimplant inkl. Anbringung von Sprachprozessor od. Mikrophon-/Sendeeinheit
C03.70B	Kontrolle v. Cochleaimplant



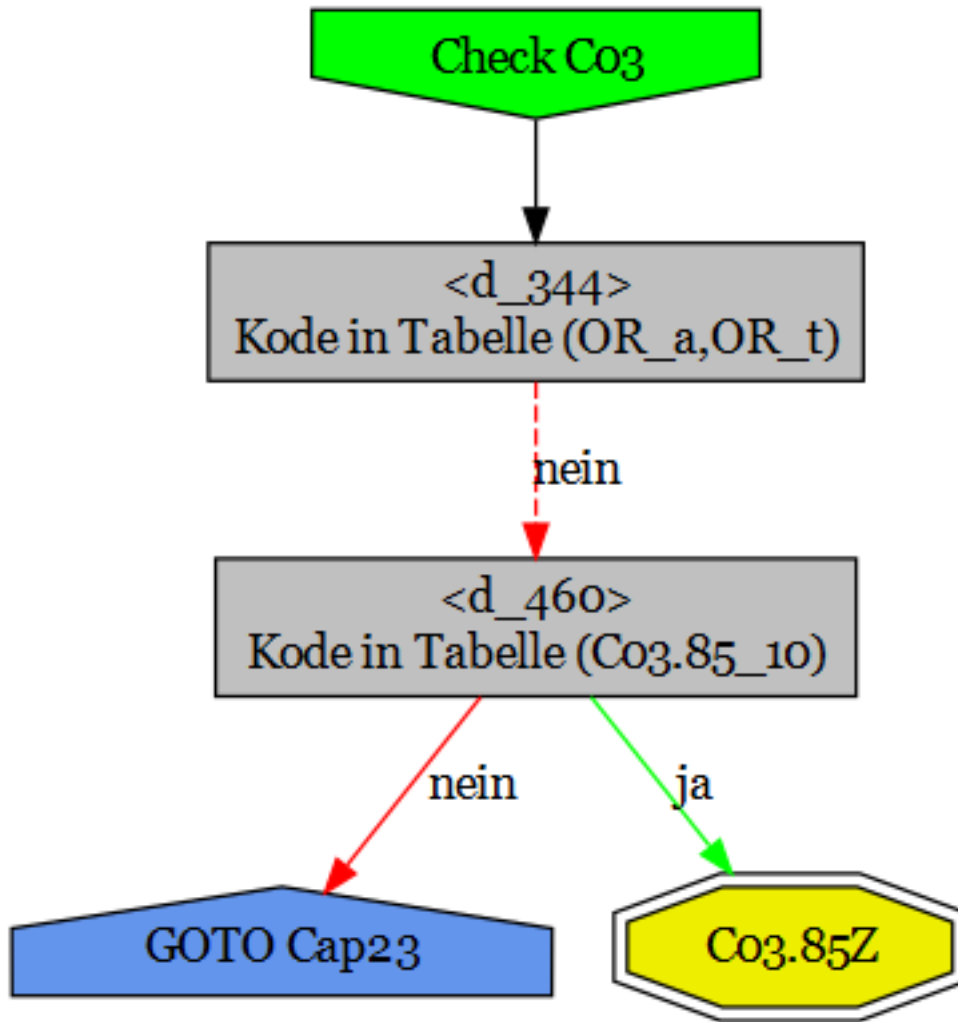
5.3.17 C03.80

Pauschale	Text
C03.80A	Untersuchungen der vestibulocochleären Funktionen mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. CT/MRI
C03.80B	Untersuchungen der vestibulocochleären Funktionen



5.3.18 C03.85

Pauschale	Text
C03.85Z	Untersuchungen Phoniatrie



5.4 Leistungstabellen

5.4.1 C03.05_32

C03.05_32 : Operative Korrektur Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte

Code	Text	Typ
07.0610	Verschluss einer Lippenspalte	001
07.0620	Verschluss bei doppelseitiger Lippenspalte	001
07.0630	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Spalte	001
07.0640	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001

07.0650	Verschluss des weichen Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0660	Verschluss des harten Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0670	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0680	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0690	Velopharynxplastik, jede Methode	001
07.0700	Aufbau der Pharynxhinterwand	001
07.0710	Sekundärer Verschluss des Knochens bei Gaumenspalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0720	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	001
07.0730	Zungen-Lappen bei Spaltchirurgie, erste oder zweite Sitzung	001
07.0750	Sekundäre Korrektur einer Spalte des weichen Gaumens	001
07.0760	Sekundäre Korrektur einer Kieferspalte	001
07.0770	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0780	Weichteilaufbau der Lippen mittels Stiel-Lappen bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0800	Operative Versorgung einer Lippenfistel (Lip pit) bei sekundärer Spaltchirurgie	001

5.4.2 C03.10_1

C03.10_1 : Blutstillung bei Epistaxis

Code	Text	Typ
10.0670	Blutstillung bei Epistaxis am Locus Kiesselbachi, jede Methode	001
10.0680	Blutstillung bei Epistaxis an anderer Lokalisation als Locus Kiesselbachi, jede Methode	001

5.4.3 C03.10_30

C03.10_30 : Infundibulotomie

Code	Text	Typ
10.1020	Infundibulotomie, pro Seite	001
10.1110	Infundibulotomie, beidseitig	001

5.4.4 C03.10_31

C03.10_31 : Tumoroperation in Nasenraum und Nasennebenhöhlen

Code	Text	Typ
10.1210	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, benigne	001
10.1230	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T1/T2	001

5.4.5 C03.10_32

C03.10_32 : Eingriffe an Kieferhöhle

Code	Text	Typ
10.0820	Osteoplastische transorale Eröffnung der Kieferhöhle	001
10.0860	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.0870	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.0880	Plastischer Verschluss einer oroantralen Fistel, als alleinige Leistung	001

5.4.6 C03.10_33

C03.10_33 : Eingriffe an der Stirnhöhle

Code	Text	Typ
10.0920	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0930	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0940	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0950	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001

5.4.7 C03.10_34

C03.10_34 : Eingriffe an der Keilbeinhöhle

Code	Text	Typ
10.0960	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, einseitig	001
10.0970	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, beidseitig	001
10.0980	Transnasale/transoral-transseptale Eröffnung der Keilbeinhöhle	001
10.1000	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.1010	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, beidseitig, als alleinige Leistung	001

5.4.8 C03.10_35

C03.10_35 : Massnahmen zur Blutstillung bei Epistaxis

Code	Text	Typ
10.0690	Blutstillung bei Epistaxis durch endonasale, endoskopisch/mikroskopisch kontrollierte Koagulation der A. sphenopalatina/A. ethmoidalis anterior/A. ethmoidalis posterior	001
10.0720	Endonasale Tamponade mittels Ballonkatheter, pro Seite	001
10.0730	Anlegen einer hinteren Tamponade mittels Bellocq Tampon oder Ballonkatheter, beidseitig	001

5.4.9 C03.15_12

C03.15_12 : ORL-Panendoskopie, Bronchoskopie, Oesophagoskopie

Code	Text	Typ
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
19.0210	Oesophagoskopie	001

5.4.10 C03.15_30

C03.15_30 : Eingriffe am Hals

Code	Text	Typ
11.0200	Explorationsoperation bei ausgedehnter Gesichtspneumonie und Halspneumonie, die über die Logen hinausgeht	001
13.0100	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen ohne Eröffnung des Lumens	001
13.0120	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen mit Eröffnung des Lumens	001
14.0010	Exstirpation einer medianen oder lateralen Halszyste/Halsfistel	001
14.0040	Exstirpation einer lateralen Halsfistel mit Ausdehnung in den Pharynx	001
14.0050	Transcervicale Cricopharyngeomyotomie	001
14.0070	Endoskopische Cricopharyngeomyotomie	001
14.0080	Exstirpation von Gefässtumoren im Cervicalbereich	001
14.0090	Explorative Cervicotomie, als alleinige Leistung	001
14.0100	Operative Exploration einer tiefen Halsverletzung	001

5.4.11 C03.20_1

C03.20_1 : Tonsillektomie/Adenoidektomie

Code	Text	Typ
09.1135	(+) Adenoidektomie	001
12.0140	Adenoidektomie, als alleinige Leistung	001
12.0160	Tonsillektomie, jede Methode	001
12.0170	Tonsillotomie mittels Laser, pro Seite	001
12.0180	Tonsillektomie, einseitig oder beidseitig, bei Abszess	001
12.0190	Kombinierte Tonsillektomie und Adenoidektomie, jede Methode	001
12.0440	(+) Tonsillektomie bei Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001

5.4.12 C03.20_2

C03.20_2 : Revision nach Tonsillektomie/Adenoidektomie

Code	Text	Typ
12.0150	Operative Revision und Blutstillung nach Adenoidektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001

12.0200	Blutstillung bei Tonsillektomienachblutung in Lokalanästhesie, jede Methode	001
12.0210	Operative Revision und Blutstillung nach Tonsillektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001

5.4.13 C03.20_3

C03.20_3 : Eingriffe bei peritonsillärem/parapharyngealem Abszess

Code	Text	Typ
12.0120	Inzision/Drainage eines peritonsillären Abszesses, jede Methode	001
12.0130	Inzision/Drainage eines parapharyngealen Abszesses	001

5.4.14 C03.25_1

C03.25_1 : Rekonstruktion an Ohrmuschel

Code	Text	Typ
04.2530	Replantation im Kopfbereich (Skalp, Ohr, Gesichtsteile: Nase, Lippe)	001
09.1450	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, bis 1/3 der Ohrmuschel	001
09.1460	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, mehr als {1/3} der Ohrmuschel	001

5.4.15 C03.25_30

C03.25_30 : Ohrmuschelrekonstruktion

Code	Text	Typ
09.1430	Ohrmuschelrekonstruktion, einzeitiges Vorgehen	001
09.1440	Ohrmuschelrekonstruktion, zweizeitiges Vorgehen	001

5.4.16 C03.25_31

C03.25_31 : Sonstige Eingriffe an der Ohrmuschel

Code	Text	Typ
09.1360	Operative Versorgung eines Othämatoms/Seroms	001
09.1370	Plastische Ohrmuschelreduktion mittels Exzision bis 1/3 der Ohrmuschel, pro Seite	001
09.1380	Resektion der Ohrmuschel	001
09.1390	Ohrmuschelanlegeplastik bei Absteohr, jede Methode, pro Seite	001

5.4.17 C03.26_30

C03.26_30 : Eingriffe am Gehörgang

Code	Text	Typ
------	------	-----

09.0970	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Atresie	001
09.1000	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Knochenverletzungen/Knorpelverletzungen oder bei posttraumatischer Stenose	001
09.1010	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Stenose nach Entzündung	001
09.1020	Meatoplastik bei Gehörgangsexostosen	001
09.1030	Exstirpation einer malignen Gehörgangsneoplasie	001

5.4.18 C03.26_31

C03.26_31 : Tympanoplastik

Code	Text	Typ
09.1200	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, ein Quadrant, ohne mesotympanale Veränderungen	001
09.1240	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, mehr als ein Quadrant oder bei mesotympanalen Veränderungen	001
09.1250	Tympanoplastik bei subtotalem/totalem Trommelfelldefekt/Mittelohratelektase oder Tympanosklerose	001

5.4.19 C03.26_32

C03.26_32 : Eingriffe am Mittelohr, Mastoid u. innerer Gehörgang

Code	Text	Typ
09.1170	Probetympanotomie/Kontrolloperation am Mittelohr	001
09.1510	Rekonstruktion der Schalleitungskette, ohne Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1520	Rekonstruktion der Schalleitungskette mit Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1530	Antrotomie des Mastoids, als alleinige Leistung	001
09.1540	Mastoidektomie, als alleinige Leistung	001
09.1550	Reoperation am Mittelohr bei Rezidivkrankung, als alleinige Leistung	001
09.1570	Gehörverbessernde Operation bei Otosklerose	001
09.1590	Radikaloperation des Mittelohres, als alleinige Leistung	001
09.1770	Transtemporale operative Versorgung am inneren Gehörgang, als alleinige Leistung	001
09.1785	Implantation einer Knochenverankerung für das Hörgerät BAHA	001

5.4.20 C03.26_33

C03.26_33 : Präaurikuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
09.1310	Operative Versorgung bei präaurikulären, kongenitalen Hautanhängseln, pro Seite	001
09.1320	Exzision einer präaurikulären Fistel	001

5.4.21 C03.26_34

C03.26_34 : Parazentese

Code	Text	Typ
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1110	Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1130	(+) Einlage eines Röhrchens bei Parazentese des Trommelfells beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre , pro Seite	001
09.1140	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	001

5.4.22 C03.26_35

C03.26_35 : Parazentese des Trommelfells beim Erwachsenen

Code	Text	Typ
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1145	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001

5.4.23 C03.30_30

C03.30_30 : Eingriffe an den Lippen

Code	Text	Typ
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
11.0410	Lippenrotverbreiterung durch Versetzen des Lippenrotrandes oder durch Heben der Oberlippe	001
11.0420	Lippenrotverbreiterung, durch Plastiken im Schleimhautbereich	001
11.0430	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 1/3 Defekt	001
11.0440	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 2/3 Defekt	001
11.0450	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, total 3/3 Defekt	001
11.0460	Einfache Korrektur Lippenrotkerbe	001
11.0470	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, bis 1 cm	001
11.0480	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, 1 bis 2 cm	001
11.0490	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, grösser als 2 cm	001
11.0500	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt bis 2 cm (T1)	001
11.0510	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0520	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001

11.0530	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, mit Infiltration (T4)	001
---------	---	-----

5.4.24 C03.31_30

C03.31_30 : Glossektomie

Code	Text	Typ
11.0610	Korrektive Zungenresektion	001
11.0620	Partielle Glossektomie	001
11.0630	Hemiglossektomie	001
11.0640	Subtotale/Totale Glossektomie	001

5.4.25 C03.31_31

C03.31_31 : Komplexe Eingriffe in der Mundhöhle

Code	Text	Typ
07.1720	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des M. mylohyoideus, als alleinige Leistung	001
11.0140	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskulatur und Knochen	001
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0170	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundbodenbereich, extraoraler Zugang	001
11.0180	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, enoraler Zugang	001
11.0190	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, extraoraler Zugang	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001
11.0260	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, grösser als 2 cm	001
11.0270	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt bis 2cm (T1)	001
11.0300	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0310	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0320	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, mit Infiltration Nachbarstrukturen (T4)	001

5.4.26 C03.31_32

C03.31_32 : Einfache Eingriffe in der Mundhöhle

Code	Text	Typ
11.0110	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut	001
11.0130	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut und Muskulatur	001
11.0160	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundhöhlenbereich, enoraler Zugang	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001

11.0230	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, bis 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0240	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, grösser als 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0250	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, bis 2 cm	001

5.4.27 C03.31_33

C03.31_33 : Aufwändige komplexe Eingriffe an der Mundhöhle

Code	Text	Typ
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001

5.4.28 C03.32_30

C03.32_30 : Eingriffe an Epi-/Rhinopharynx

Code	Text	Typ
10.0420	Perforation/Dilatation einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig	001
10.0430	Operative Eröffnung einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig, transnasal/transpalatinal	001
12.0380	Exstirpation benigner Läsionen im Epipharynx, jede Methode	001
12.0390	Exstirpation maligner Tumoren aus Epipharynx	001

5.4.29 C03.32_31

C03.32_31 : Eingriffe am Oropharynx

Code	Text	Typ
12.0310	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, bis zu 1 cm Durchmesser	001
12.0320	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, mehr als 1 cm Durchmesser	001
12.0330	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T1, transoral	001
12.0360	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T2, transoral	001
12.0370	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T3 und T4, jede Methode	001

5.4.30 C03.32_32

C03.32_32 : Sonstige Eingriffe an Oro-/Hypopharynx

Code	Text	Typ
12.0410	Unterfütterung der Rachenhinterwand bei velopharyngealer Insuffizienz	001
12.0420	Operative Versorgung einer Verletzung im Oropharynx, transoral	001
12.0430	Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001

 13.0140 Teilresektion von Larynx/Hypopharynx 001

5.4.31 C03.33_3

C03.33_3 : Eingriffe an den Speicheldrüsen

Code	Text	Typ
11.0730	Operative Sanierung einer Ranula durch Exstirpation einer Glandula sublingualis	001
11.0740	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei Sialolithiasis/bei benignem Tumor/bei chronischer Entzündung	001
11.0750	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor ohne Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0760	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor mit Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0770	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, lateraler Lappen	001
11.0790	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, total	001
11.0820	Sanierung einer Parotisfistel	001
11.0830	Endoskopische Entfernung von Speichelsteinen, erster Stein	001
11.0850	ESWL der Speichelsteine, erste Seite	001

5.4.32 C03.35_1

C03.35_1 : Komplexe Eingriffe an der Nase

Code	Text	Typ
04.2290	Modellierung Knorpel/Knochen, Nasenrücken, L-Span	001
07.0810	Nasestegverlängerung/Columellaplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0820	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0830	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0840	Nasenspitzenkorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie	001
10.0180	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, Trümmerfraktur	001
10.0200	Versorgung einer Septumfraktur, als alleinige Leistung	001
10.0320	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut und Subkutis), jede Methode	001
10.0350	Naseneingangskorrektur, einseitig	001
10.0360	Naseneingangskorrektur, beidseitig	001
10.0370	Nasestegverlängerung/Columellaplastik	001
10.0380	Nasenspitzenkorrektur	001
10.0390	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, einseitig	001
10.0400	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, beidseitig	001
10.0410	Dekortikation eines Rhinophym	001
10.0440	Entfernung einer Fistel oder Zyste der Nase	001
10.0510	Nasenseptumplastik	001
10.0540	Nasenseptumplastik, nach Trauma oder destruierendem Infekt	001
10.0550	Verschluss eines Nasenseptumdefektes, jede Methode, als alleinige Leistung	001

5.4.33 C03.35_2

C03.35_2 : Rhinoplastik

Code	Text	Typ
10.0210	Rhinoplastik, offener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0220	(+) Rhinoplastik, Weichteil	001
10.0230	(+) Rhinoplastik, Knorpel	001
10.0240	(+) Rhinoplastik, Knochen	001
10.0250	(+) Rhinoplastik, Septum	001
10.0260	(+) Rhinoplastik, Reoperation	001
10.0270	Rhinoplastik, geschlossener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0280	(+) Rhinoplastik, Weichteil	001
10.0290	(+) Rhinoplastik, Knorpel	001
10.0300	(+) Rhinoplastik, Knochen	001
10.0310	(+) Rhinoplastik, Septum	001
10.0330	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis und Knorpel), jede Methode	001
10.0340	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis, Knorpel und Knochen), jede Methode	001

5.4.34 C03.35_30

C03.35_30 : Versorgung von Nasenfraktur

Code	Text	Typ
10.0120	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0140	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, offene Reposition	001
10.0160	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001

5.4.35 C03.36_1

C03.36_1 : Conchotomie

Code	Text	Typ
10.0760	Conchotomie, einseitig	001
10.0770	Conchotomie, beidseitig	001

5.4.36 C03.40_30

C03.40_30 : Tracheotomie und Tracheostomaverschluss

Code	Text	Typ
13.0220	Tracheotomie, jede Methode	001
13.0260	Tracheostomaverschluss, operativ	001

5.4.37 C03.40_31

C03.40_31 : Eingriffe an Trachea

Code	Text	Typ
13.0270	Endoskopische operative Versorgung an der Trachea	001
13.0280	Operative Versorgung an der Trachea von aussen	001

5.4.38 C03.56_10

C03.56_10 : Eingriffe an Weichteilen der Nase

Code	Text	Typ
10.0610	Inzision eines endonasalen Abszesses, Hämatoms	001
10.0650	Lösung flächiger endonasaler Synechien, einseitig	001
10.0660	Lösung flächiger endonasaler Synechien, beidseitig	001
10.0700	Endoskopische Nasentoilette und Nasennebenhöhletoilette, pro Seite	001
10.0740	Endonasale Polypektomie, pro Seite	001
10.0750	Eingriffe an den Nasenmuscheln (ausser Conchotomie), pro Seite	001

5.4.39 C03.70_10

C03.70_10 : Kontrolle von Cochleaimplantat

Code	Text	Typ
09.0580	Elektrische Stimulation des N. statoacusticus, pro Seite	001
09.0590	Cochleaimplantat, Erstanpassung	001
09.0600	Cochleaimplantat, Kontrolle	001

5.4.40 C03.80_10

C03.80_10 : Untersuchungen des Hörorgans

Code	Text	Typ
09.0310	Reintonaudiogramm, Luftleitung, pro Seite	001
09.0340	Reintonaudiogramm, Luftleitung und Knochenleitung, beidseitig	001
09.0360	Sprachaudiogramm, beidseitig	001
09.0370	Sprachaudiogramm im freien Schallfeld	001
09.0380	Sprachaudiogramm im freien Schallfeld mit getragene(n/m) Hörgerät(en)	001
09.0390	Störlärm bei Sprachaudiogramm, beidseitig	001
09.0400	Prüfung des Richtungshörens	001
09.0410	Prüfung der zentralen Hörfunktion, beidseitig	001
09.0420	Akustische Simulations-Tests	001
09.0430	{MAC} Test	001
09.0510	Tympanometrie, pro Seite	001
09.0530	Elektrocochleografie, pro Seite	001
09.0540	Objektive Audiometrie mittels akustisch evozierter Potentiale	001
09.0560	Registrierung otoakustischer Emissionen, beidseitig	001

5.4.41 C03.80_11
C03.80_11 : Untersuchungen des N. vestibularis

Code	Text	Typ
09.0630	Elektronystagmografie	001
09.0650	(+) Drehstuhlprüfung bei Elektronystagmografie	001
09.0660	Quantitative apparative Messung der motorischen Gleichgewichtsreaktion	001

5.4.42 C03.85_10
C03.85_10 : Laryngostroboskopie und Phoniatrie

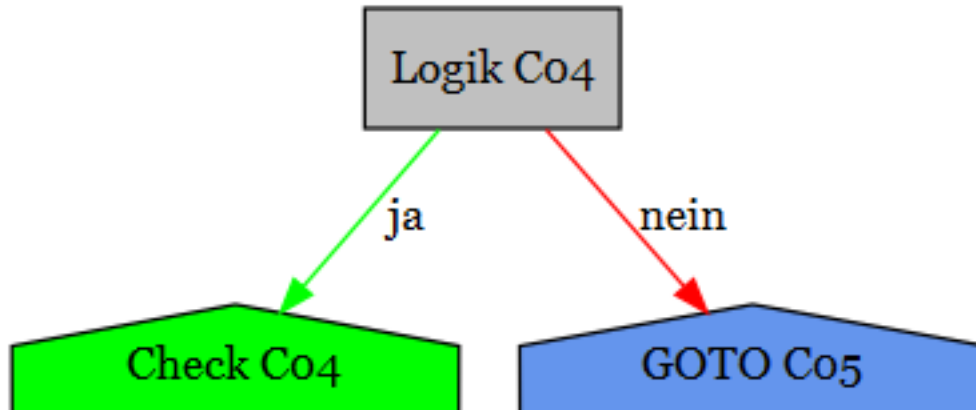
Code	Text	Typ
09.0710	Klinischer phoniatischer Status durch den Facharzt für Phoniatrie, erste 5 Min.	001
09.0730	Apparative Stimmfeldmessung durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0740	Pneumografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0750	Laryngostroboskopie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0760	Elektroglottografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0770	Apparative Beurteilung der nasalen Resonanz durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0780	Sonografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0790	Elektromyografie der Sprechorgane und Stimmorgane durch den Facharzt für Phoniatrie	001

6 Cap04

Atmungsorgane

6.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap04) oder Diagnose in Liste (MDC4) oder Kode in Tabelle (Schlaflabor)



6.2 Diagnosen

Cap04 : Atmungsorgane

Code	Text
A15.0	Lungentuberkulose, durch mikroskopische Untersuchung des Sputums gesichert, mit oder ohne Nachweis durch Kultur oder molekularbiologische Verfahren
A15.1	Lungentuberkulose, nur durch Kultur gesichert
A15.2	Lungentuberkulose, histologisch gesichert
A15.3	Lungentuberkulose, durch sonstige und nicht näher bezeichnete Untersuchungsverfahren gesichert
A15.4	Tuberkulose der intrathorakalen Lymphknoten, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A15.5	Tuberkulose des Larynx, der Trachea und der Bronchien, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A15.6	Tuberkulöse Pleuritis, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A15.7	Primäre Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A15.8	Sonstige Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A15.9	Nicht näher bezeichnete Tuberkulose der Atmungsorgane, bakteriologisch, molekularbiologisch oder histologisch gesichert
A16.0	Lungentuberkulose, weder bakteriologisch, molekularbiologisch noch histologisch gesichert
A16.1	Lungentuberkulose, bakteriologische, molekularbiologische und histologische Untersuchung nicht durchgeführt
A16.2	Lungentuberkulose ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung

- A16.3 Tuberkulose der intrathorakalen Lymphknoten ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A16.4 Tuberkulose des Larynx, der Trachea und der Bronchien ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A16.5 Tuberkulöse Pleuritis ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A16.7 Primäre Tuberkulose der Atmungsorgane ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A16.8 Sonstige Tuberkulose der Atmungsorgane ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A16.9 Nicht näher bezeichnete Tuberkulose der Atmungsorgane ohne Angabe einer bakteriologischen, molekularbiologischen oder histologischen Sicherung
- A18.2 Tuberkulose peripherer Lymphknoten
- A18.8 Tuberkulose sonstiger näher bezeichneter Organe
- A19.1 Akute Miliartuberkulose mehrerer Lokalisationen
- A19.2 Akute Miliartuberkulose, nicht näher bezeichnet
- A19.8 Sonstige Miliartuberkulose
- A19.9 Miliartuberkulose, nicht näher bezeichnet
- A20.2 Lungenpest
- A21.2 Pulmonale Tularämie
- A22.1 Lungenmilzbrand
- A31.0 Infektion der Lunge durch sonstige Mykobakterien
- A37.0 Keuchhusten durch Bordetella pertussis
- A37.1 Keuchhusten durch Bordetella parapertussis
- A37.8 Keuchhusten durch sonstige Bordetella-Spezies
- A37.9 Keuchhusten, nicht näher bezeichnet
- A42.0 Aktinomykose der Lunge
- A43.0 Pulmonale Nokardiose
- A48.1 Legionellose mit Pneumonie
- A48.2 Legionellose ohne Pneumonie [Pontiac-Fieber]
- A70 Infektionen durch Chlamydia psittaci
- B33.0 Pleurodynia epidemica
- B37.1 Kandidose der Lunge
- B44.1 Sonstige Aspergillose der Lunge
- B66.4 Paragonimiasis
- B90.9 Folgezustände einer Tuberkulose der Atmungsorgane und einer nicht näher bezeichneten Tuberkulose
- C33 Bösartige Neubildung der Trachea
- C34.0 Bösartige Neubildung: Hauptbronchus
- C34.1 Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
- C34.2 Bösartige Neubildung: Mittellappen (-Bronchus)
- C34.3 Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
- C34.8 Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend
- C34.9 Bösartige Neubildung: Bronchus oder Lunge, nicht näher bezeichnet
- C38.1 Bösartige Neubildung: Vorderes Mediastinum
- C38.2 Bösartige Neubildung: Hinteres Mediastinum
- C38.3 Bösartige Neubildung: Mediastinum, Teil nicht näher bezeichnet
- C38.4 Bösartige Neubildung: Pleura
- C39.9 Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Atmungssystems
- C45.0 Mesotheliom der Pleura

- C47.3 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Thorax
- C49.3 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
- C76.1 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Thorax
- C78.0 Sekundäre bösartige Neubildung der Lunge
- C78.1 Sekundäre bösartige Neubildung des Mediastinums
- C78.2 Sekundäre bösartige Neubildung der Pleura
- C78.3 Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Atmungsorgane
- D02.1 Carcinoma in situ: Trachea
- D02.2 Carcinoma in situ: Bronchus und Lunge
- D02.3 Carcinoma in situ: Sonstige Teile des Atmungssystems
- D02.4 Carcinoma in situ: Atmungssystem, nicht näher bezeichnet
- D14.2 Gutartige Neubildung: Trachea
- D14.3 Gutartige Neubildung: Bronchus und Lunge
- D14.4 Gutartige Neubildung: Atmungssystem, nicht näher bezeichnet
- D15.2 Gutartige Neubildung: Mediastinum
- D15.7 Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete intrathorakale Organe
- D16.70 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Rippen
- D16.71 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Sternum
- D16.72 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Klavikula
- D17.4 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intrathorakalen Organe
- D19.0 Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe der Pleura
- D21.3 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Thorax
- D38.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Trachea, Bronchus und Lunge
- D38.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Pleura
- D38.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Mediastinum
- D38.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Thymus
- D38.5 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige Atmungsorgane
- D38.6 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Atmungsorgan, nicht näher bezeichnet
- D86.0 Sarkoidose der Lunge
- D86.1 Sarkoidose der Lymphknoten
- D86.2 Sarkoidose der Lunge mit Sarkoidose der Lymphknoten
- D86.3 Sarkoidose der Haut
- D86.8 Sarkoidose an sonstigen und kombinierten Lokalisationen
- D86.9 Sarkoidose, nicht näher bezeichnet
- E66.20 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.21 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.22 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.24 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.25 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.29 Übermäßige Adipositas mit alveolärer Hypoventilation: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
- E84.0 Zystische Fibrose mit Lungenmanifestationen
- E84.80 Zystische Fibrose mit Lungen- und Darm-Manifestation
- E84.88 Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen
- E84.9 Zystische Fibrose, nicht näher bezeichnet

- F45.33 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Atmungssystem
G47.30 Zentrales Schlafapnoe-Syndrom
G47.31 Obstruktives Schlafapnoe-Syndrom
G47.32 Schlafbezogenes Hypoventilations-Syndrom
G47.39 Schlafapnoe, nicht näher bezeichnet
- I26.0 Lungenembolie mit Angabe eines akuten Cor pulmonale
I26.9 Lungenembolie ohne Angabe eines akuten Cor pulmonale
- J04.1 Akute Tracheitis
J09 Grippe durch zoonotische oder pandemische nachgewiesene Influenzaviren
J10.0 Grippe mit Pneumonie, saisonale Influenzaviren nachgewiesen
- J11.0 Grippe mit Pneumonie, Viren nicht nachgewiesen
J12.0 Pneumonie durch Adenoviren
J12.1 Pneumonie durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
J12.2 Pneumonie durch Parainfluenzaviren
J12.3 Pneumonie durch humanes Metapneumovirus
- J12.9 Viruspneumonie, nicht näher bezeichnet
J13 Pneumonie durch Streptococcus pneumoniae
J14 Pneumonie durch Haemophilus influenzae
J15.0 Pneumonie durch Klebsiella pneumoniae
J15.1 Pneumonie durch Pseudomonas
- J15.2 Pneumonie durch Staphylokokken
J15.3 Pneumonie durch Streptokokken der Gruppe B
J15.4 Pneumonie durch sonstige Streptokokken
J15.5 Pneumonie durch Escherichia coli
J15.6 Pneumonie durch andere gramnegative Bakterien
- J15.7 Pneumonie durch Mycoplasma pneumoniae
J15.9 Bakterielle Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J16.0 Pneumonie durch Chlamydien
J16.8 Pneumonie durch sonstige näher bezeichnete Infektionserreger
J18.0 Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet
- J18.1 Lobärpneumonie, nicht näher bezeichnet
J18.2 Hypostatische Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J18.8 Sonstige Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
J18.9 Pneumonie, nicht näher bezeichnet
J20.0 Akute Bronchitis durch Mycoplasma pneumoniae
- J20.1 Akute Bronchitis durch Haemophilus influenzae
J20.2 Akute Bronchitis durch Streptokokken
J20.3 Akute Bronchitis durch Coxsackieviren
J20.4 Akute Bronchitis durch Parainfluenzaviren
J20.5 Akute Bronchitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
- J20.6 Akute Bronchitis durch Rhinoviren
J20.7 Akute Bronchitis durch ECHO-Viren
J20.8 Akute Bronchitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
J20.9 Akute Bronchitis, nicht näher bezeichnet
J21.0 Akute Bronchiolitis durch Respiratory-Syncytial-Viren [RS-Viren]
- J21.1 Akute Bronchiolitis durch humanes Metapneumovirus
J21.8 Akute Bronchiolitis durch sonstige näher bezeichnete Erreger
J21.9 Akute Bronchiolitis, nicht näher bezeichnet
J22 Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
J40 Bronchitis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet

- J41.0 Einfache chronische Bronchitis
- J41.1 Schleimig-eitrige chronische Bronchitis
- J41.8 Mischformen von einfacher und schleimig-eitriger chronischer Bronchitis
- J42 Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis
- J43.0 McLeod-Syndrom
- J43.1 Panlobuläres Emphysem
- J43.2 Zentrilobuläres Emphysem
- J43.9 Emphysem, nicht näher bezeichnet
- J44.00 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 <35 % des Sollwertes
- J44.01 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes
- J44.02 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes
- J44.03 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes
- J44.09 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Infektion der unteren Atemwege: FEV1 nicht näher bezeichnet
- J44.10 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes
- J44.11 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes
- J44.12 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes
- J44.13 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes
- J44.19 Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
- J44.80 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 <35 % des Sollwertes
- J44.81 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes
- J44.82 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes
- J44.83 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes
- J44.89 Sonstige näher bezeichnete chronische obstruktive Lungenkrankheit: FEV1 nicht näher bezeichnet
- J44.90 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 <35 % des Sollwertes
- J44.91 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 35 % und <50 % des Sollwertes
- J44.92 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 50 % und <70 % des Sollwertes
- J44.93 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 \geq 70 % des Sollwertes
- J44.99 Chronische obstruktive Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet
- J45.0 Vorwiegend allergisches Asthma bronchiale
- J45.1 Nichtallergisches Asthma bronchiale
- J45.8 Mischformen des Asthma bronchiale

J45.9	Asthma bronchiale, nicht näher bezeichnet
J46	Status asthmaticus
J47	Bronchiektasen
J60	Kohlenbergarbeiter-Pneumokoniose
J61	Pneumokoniose durch Asbest und sonstige anorganische Fasern
J62.0	Pneumokoniose durch Talkum-Staub
J62.8	Pneumokoniose durch sonstigen Quarzstaub
J63.0	Aluminose (Lunge)
J63.1	Bauxitfibrose (Lunge)
J63.2	Berylliose
J63.3	Graphitfibrose (Lunge)
J63.4	Siderose
J63.5	Stannose
J63.8	Pneumokoniose durch sonstige näher bezeichnete anorganische Stäube
J64	Nicht näher bezeichnete Pneumokoniose
J65	Pneumokoniose in Verbindung mit Tuberkulose
J66.0	Byssinose
J66.1	Flachsarbeiter-Krankheit
J66.2	Cannabiose
J66.8	Krankheit der Atemwege durch sonstige näher bezeichnete organische Stäube
J67.0	Farmerlunge
J67.1	Bagassose
J67.2	Vogelzüchterlunge
J67.3	Suberose
J67.4	Malzarbeiter-Lunge
J67.5	Pilzarbeiter-Lunge
J67.6	Ahornrindenschäler-Lunge
J67.7	Befeuchter- und Klimaanlage-Lunge
J67.8	Allergische Alveolitis durch organische Stäube
J67.9	Allergische Alveolitis durch nicht näher bezeichneten organischen Staub
J68.0	Bronchitis und Pneumonie durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.1	Lungenödem durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.2	Entzündung der oberen Atemwege durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe, anderenorts nicht klassifiziert
J68.3	Sonstige akute und subakute Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.4	Chronische Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.8	Sonstige Krankheiten der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J68.9	Nicht näher bezeichnete Krankheit der Atmungsorgane durch chemische Substanzen, Gase, Rauch und Dämpfe
J69.0	Pneumonie durch Nahrung oder Erbrochenes
J69.1	Pneumonie durch Öle und Extrakte
J69.8	Pneumonie durch sonstige feste und flüssige Substanzen
J70.0	Akute Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung
J70.1	Chronische und sonstige Lungenbeteiligung bei Strahleneinwirkung
J70.2	Akute arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
J70.3	Chronische arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheiten
J70.4	Arzneimittelinduzierte interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet

- J70.9 Krankheiten der Atmungsorgane durch nicht näher bezeichnete exogene Substanz
- J80.01 Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Mildes Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
- J80.02 Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Moderates Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
- J80.03 Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Schweres Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]
- J80.09 Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS]: Atemnotsyndrom des Erwachsenen [ARDS], Schweregrad nicht näher bezeichnet
- J82 Eosinophiles Lungeninfiltrat, anderenorts nicht klassifiziert
- J84.0 Alveoläre und parietoalveoläre Krankheitszustände
- J84.1 Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten mit Fibrose
- J84.8 Sonstige näher bezeichnete interstitielle Lungenkrankheiten
- J84.9 Interstitielle Lungenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- J85.0 Gangrän und Nekrose der Lunge
- J85.1 Abszess der Lunge mit Pneumonie
- J85.2 Abszess der Lunge ohne Pneumonie
- J85.3 Abszess des Mediastinums
- J86.0 Pyothorax mit Fistel
- J86.9 Pyothorax ohne Fistel
- J90 Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
- J92.0 Pleuraplaques mit Nachweis von Asbest
- J92.9 Pleuraplaques ohne Nachweis von Asbest
- J93.0 Spontaner Spannungspneumothorax
- J93.1 Sonstiger Spontanpneumothorax
- J93.8 Sonstiger Pneumothorax
- J93.9 Pneumothorax, nicht näher bezeichnet
- J94.0 Chylöser (Pleura-) Erguss
- J94.1 Fibrothorax
- J94.2 Hämatothorax
- J94.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände der Pleura
- J94.9 Pleurakrankheit, nicht näher bezeichnet
- J95.0 Funktionsstörung eines Tracheostomas
- J95.1 Akute pulmonale Insuffizienz nach Thoraxoperation
- J95.2 Akute pulmonale Insuffizienz nach nicht am Thorax vorgenommener Operation
- J95.3 Chronische pulmonale Insuffizienz nach Operation
- J95.4 Mendelson-Syndrom
- J95.5 Subglottische Stenose nach medizinischen Maßnahmen
- J95.80 Iatrogenen Pneumothorax
- J95.81 Stenose der Trachea nach medizinischen Maßnahmen
- J95.82 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Trachea, Bronchien und Lunge
- J95.88 Sonstige Krankheiten der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen
- J95.9 Krankheit der Atemwege nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- J96.00 Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]
- J96.01 Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]
- J96.09 Akute respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet
- J96.10 Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ I [hypoxisch]
- J96.11 Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ II [hyperkapnisch]

- J96.19 Chronische respiratorische Insuffizienz, anderenorts nicht klassifiziert: Typ nicht näher bezeichnet
- J96.90 Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ I [hypoxisch]
- J96.91 Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ II [hyperkapnisch]
- J96.99 Respiratorische Insuffizienz, nicht näher bezeichnet: Typ nicht näher bezeichnet
- J98.0 Krankheiten der Bronchien, anderenorts nicht klassifiziert
- J98.1 Lungenkollaps
- J98.2 Interstitielles Emphysem
- J98.3 Kompensatorisches Emphysem
- J98.4 Sonstige Veränderungen der Lunge
- J98.50 Mediastinitis
- J98.58 Sonstige Krankheiten des Mediastinums, anderenorts nicht klassifiziert
- J98.6 Krankheiten des Zwerchfells
- J98.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Atemwege
- J98.9 Atemwegskrankheit, nicht näher bezeichnet
- M94.0 Tietze-Syndrom
- M96.81 Instabiler Thorax nach thoraxchirurgischem Eingriff
- P22.8 Sonstige Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen
- P22.9 Atemnot [Respiratory distress] beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P24.0 Mekoniumaspiration durch das Neugeborene
- P27.0 Mikity-Wilson-Syndrom
- P27.1 Bronchopulmonale Dysplasie mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P27.8 Sonstige chronische Atemwegskrankheiten mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P27.9 Nicht näher bezeichnete chronische Atemwegskrankheit mit Ursprung in der Perinatalperiode
- P28.2 Zyanoseanfälle beim Neugeborenen
- P28.3 Primäre Schlafapnoe beim Neugeborenen
- P28.4 Sonstige Apnoe beim Neugeborenen
- P28.5 Respiratorisches Versagen beim Neugeborenen
- P28.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen der Atmung beim Neugeborenen
- Q33.0 Angeborene Zystenlunge
- Q33.1 Akzessorischer Lungenlappen
- Q33.2 Lungensequestration (angeboren)
- Q33.3 Agenesie der Lunge
- Q33.4 Angeborene Bronchiektasie
- Q33.5 Ektopisches Gewebe in der Lunge (angeboren)
- Q33.6 Hypoplasie und Dysplasie der Lunge
- Q33.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Lunge
- Q33.9 Angeborene Fehlbildung der Lunge, nicht näher bezeichnet
- Q34.0 Anomalie der Pleura
- Q34.1 Angeborene Mediastinalzyste
- Q34.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Atmungssystems
- Q34.9 Angeborene Fehlbildung des Atmungssystems, nicht näher bezeichnet
- Q67.6 Pectus excavatum
- Q67.7 Pectus carinatum
- Q76.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Rippen
- Q76.7 Angeborene Fehlbildung des Sternums
- Q79.0 Angeborene Zwerchfellhernie
- Q79.1 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Zwerchfells
- R04.2 Hämoptoe

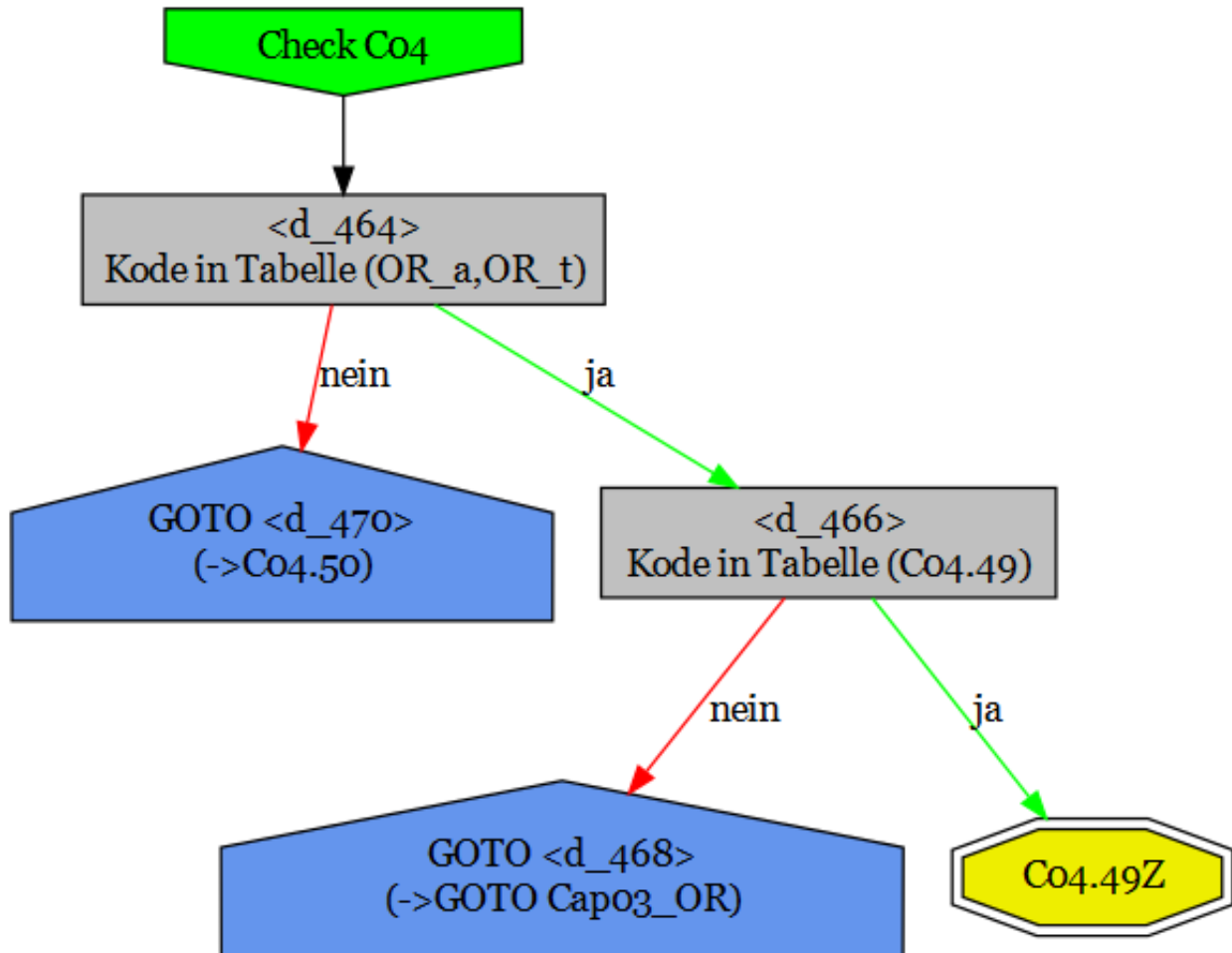
- R04.8 Blutung aus sonstigen Lokalisationen in den Atemwegen
R04.9 Blutung aus den Atemwegen, nicht näher bezeichnet
- R05 Husten
- R06.0 Dyspnoe
- R06.1 Stridor
- R06.2 Ziehende Atmung
- R06.3 Periodische Atmung
- R06.4 Hyperventilation
- R06.6 Singultus
- R06.80 Akutes lebensbedrohliches Ereignis im Säuglingsalter
- R06.88 Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen der Atmung
- R07.1 Brustschmerzen bei der Atmung
- R09.0 Asphyxie
- R09.1 Pleuritis
- R09.2 Atemstillstand
- R09.3 Abnormes Sputum
- R09.8 Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Kreislaufsystem und das Atmungssystem betreffen
- R68.3 Trommelschlegelfinger
- R76.1 Abnorme Reaktion auf Tuberkulintest
- R91 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Lunge
- R94.2 Abnorme Ergebnisse von Lungenfunktionsprüfungen
- S11.02 Offene Wunde: Trachea, Pars cervicalis
- S22.31 Fraktur der ersten Rippe
- S22.32 Fraktur einer sonstigen Rippe
- S22.40 Rippenserienfraktur: Nicht näher bezeichnet
- S22.41 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung der ersten Rippe
- S22.42 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von zwei Rippen
- S22.43 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von drei Rippen
- S22.44 Rippenserienfraktur: Mit Beteiligung von vier und mehr Rippen
- S22.5 Instabiler Thorax
- S23.2 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
- S23.4 Verstauchung und Zerrung der Rippen und des Sternums
- S27.0 Traumatischer Pneumothorax
- S27.1 Traumatischer Hämatothorax
- S27.2 Traumatischer Hämatothorax
- S27.31 Prellung und Hämatom der Lunge
- S27.32 Rissverletzung der Lunge
- S27.38 Sonstige und nicht näher bezeichnete Verletzungen der Lunge
- S27.4 Verletzung eines Bronchus
- S27.5 Verletzung der Trachea, Pars thoracica
- S27.6 Verletzung der Pleura
- S27.81 Verletzung: Zwerchfell
- S27.82 Verletzung: Ductus thoracicus
- S27.84 Verletzung: Thymus
- S27.88 Verletzung: Sonstige näher bezeichnete intrathorakale Organe und Strukturen
- S43.6 Verstauchung und Zerrung des Sternoklavikulargelenkes
- T17.4 Fremdkörper in der Trachea
- T17.5 Fremdkörper im Bronchus
- T17.8 Fremdkörper an sonstigen und mehreren Lokalisationen der Atemwege

T17.9	Fremdkörper in den Atemwegen, Teil nicht näher bezeichnet
T27.0	Verbrennung des Kehlkopfes und der Trachea
T27.1	Verbrennung des Kehlkopfes und der Trachea mit Beteiligung der Lunge
T27.4	Verätzung des Kehlkopfes und der Trachea
T27.5	Verätzung des Kehlkopfes und der Trachea mit Beteiligung der Lunge
T79.0	Luftembolie (traumatisch)
T79.1	Fettembolie (traumatisch)
T79.7	Traumatisches subkutanes Emphysem
T80.0	Luftembolie nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
T86.81	Versagen und Abstoßung: Lungentransplantat
U04.9	Schweres akutes respiratorisches Syndrom [SARS], nicht näher bezeichnet
Z03.0	Beobachtung bei Verdacht auf Tuberkulose
Z43.0	Versorgung eines Tracheostomas
Z90.2	Verlust der Lunge [Teile der Lunge]
Z94.2	Zustand nach Lungentransplantation
Z94.3	Zustand nach Herz-Lungen-Transplantation

6.3 Pauschalen

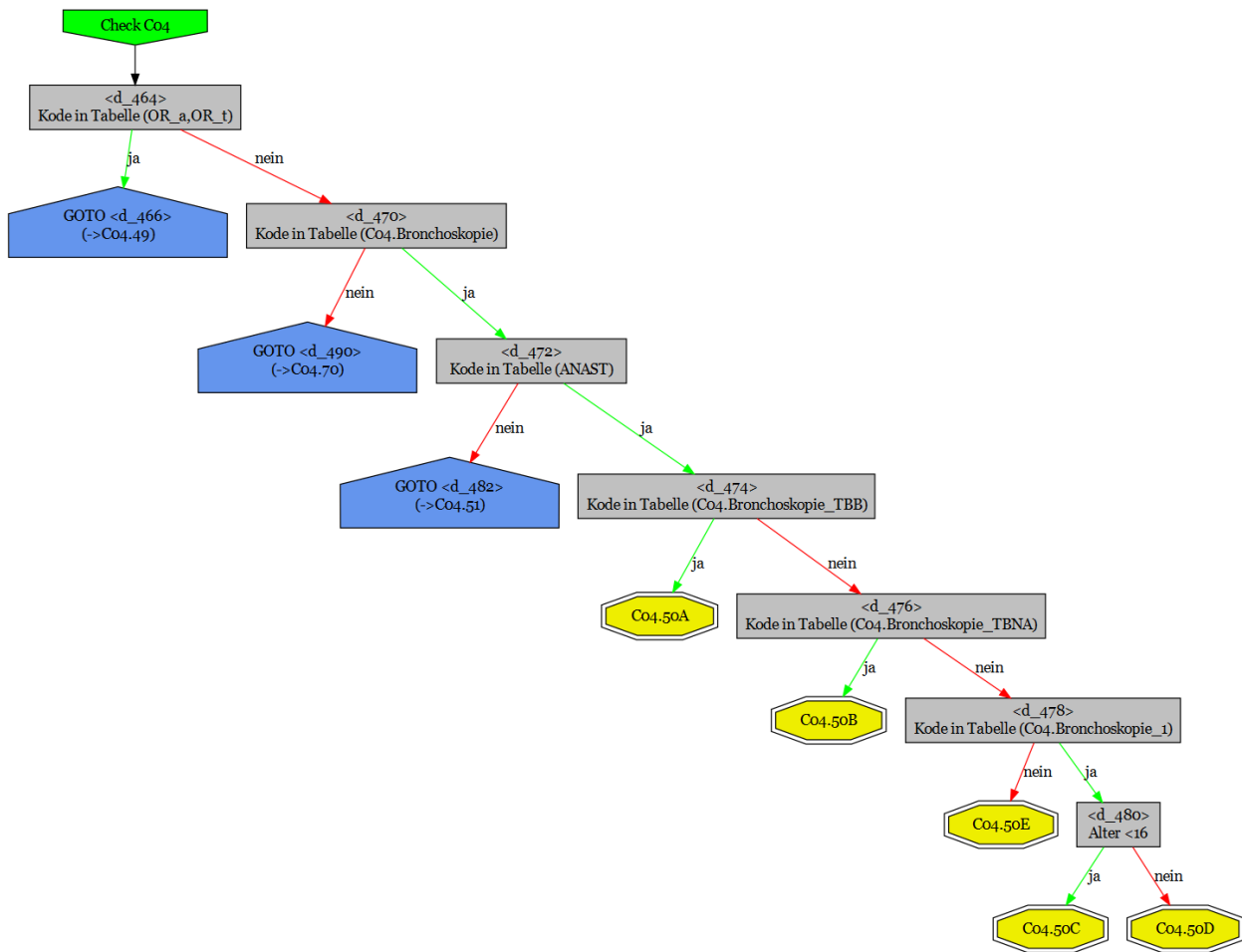
6.3.1 C04.49

Pauschale	Text
C04.49Z	Chir. Eingriffe am Thorax



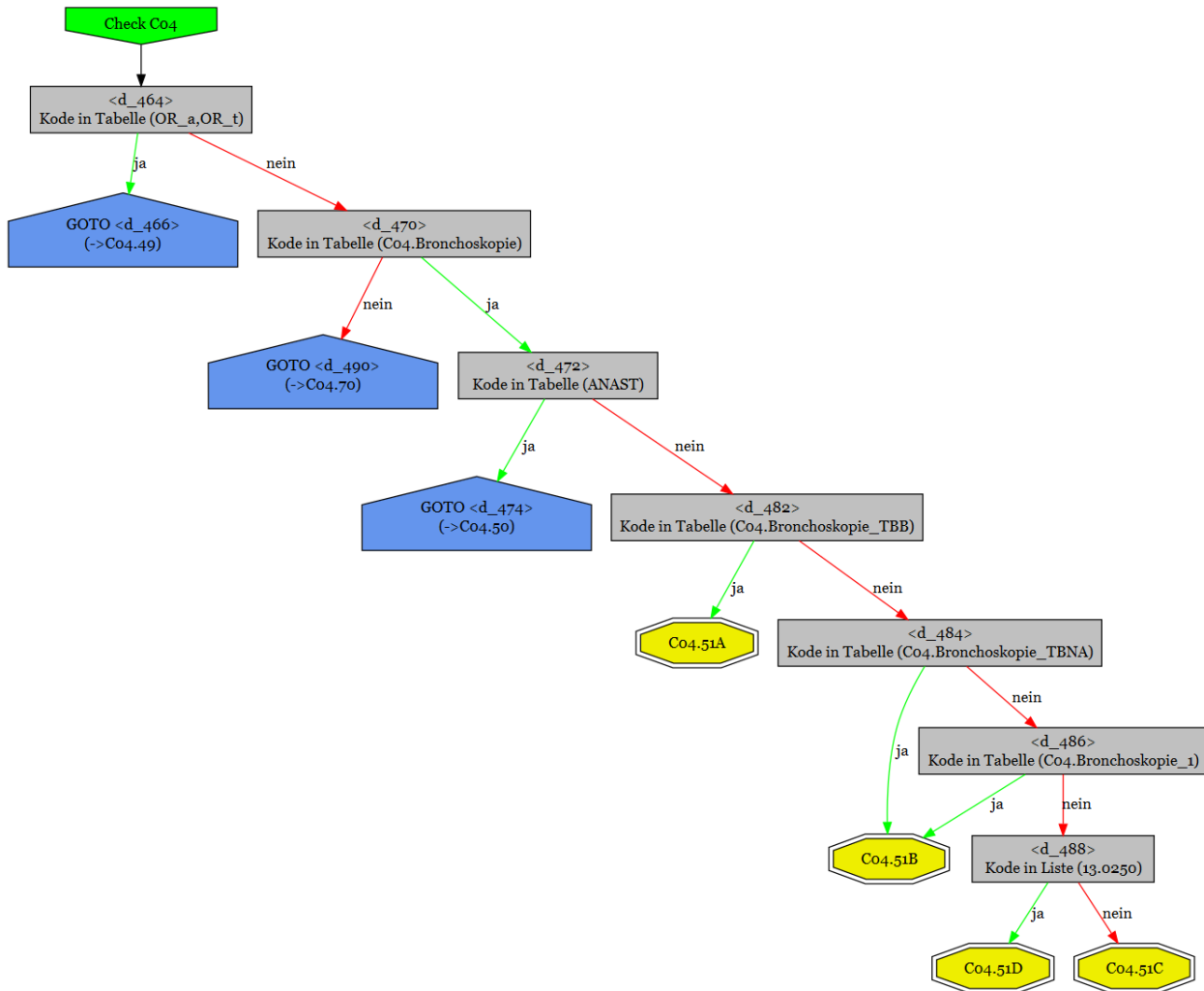
6.3.2 C04.50

Pauschale	Text
C04.50A	Bronchoskopie mit transbronchialer Biopsie u. Anästhesie d. Anästhesist/in
C04.50B	Bronchoskopie mit transbronchialer Nadelaspiration u. Anästhesie d. Anästhesist/in
C04.50C	Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage, Schleimhautbiopsie od. Stenteinlage, u. 16 J. mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C04.50D	Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage, Schleimhautbiopsie od. Stenteinlage mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C04.50E	Sonstige Bronchoskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in



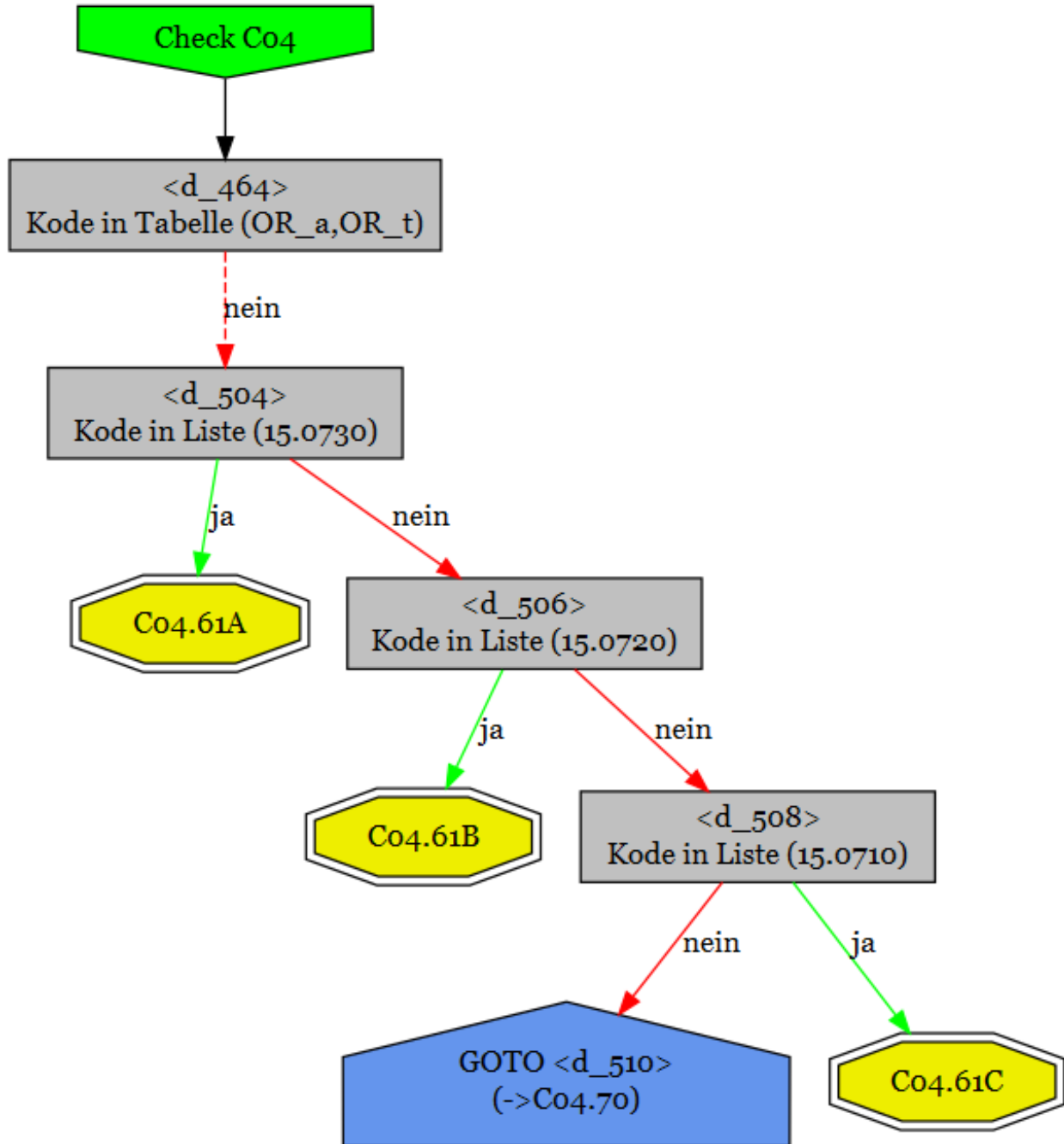
6.3.3 C04.51

Pauschale	Text
C04.51A	Bronchoskopie mit transbronchialer Biopsie
C04.51B	Bronchoskopie mit transbronchialer Nadelaspiration, bronchoalveolärer Lavage, Schleimhautbiopsie od. Stenteinlage
C04.51C	Sonstige Bronchoskopie
C04.51D	Tracheoskopie durch Tracheostoma



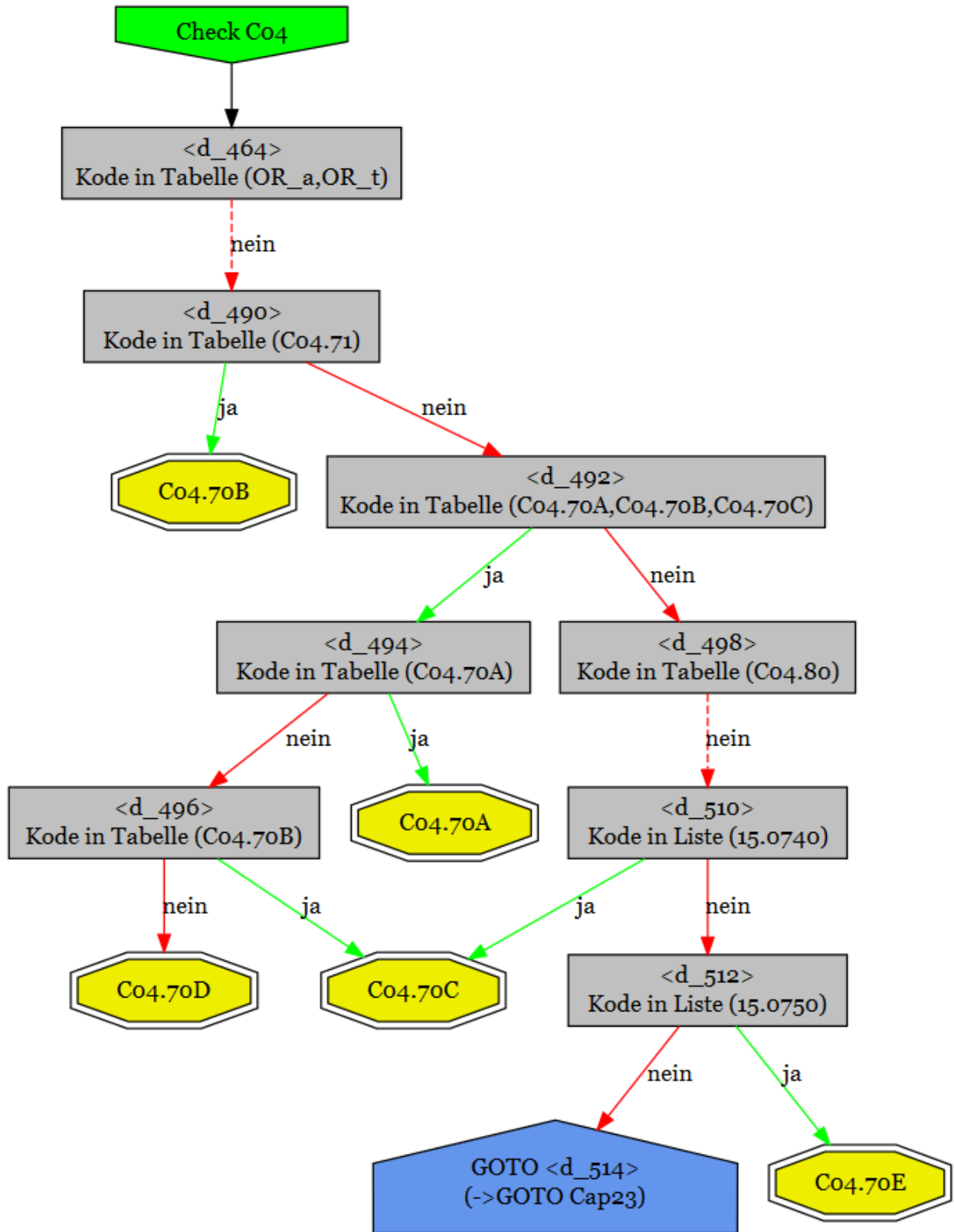
6.3.4 C04.61

Pauschale	Text
C04.61A	Polysomnographie
C04.61B	Respiratorische Polygrafie
C04.61C	Pulsoxymetrie



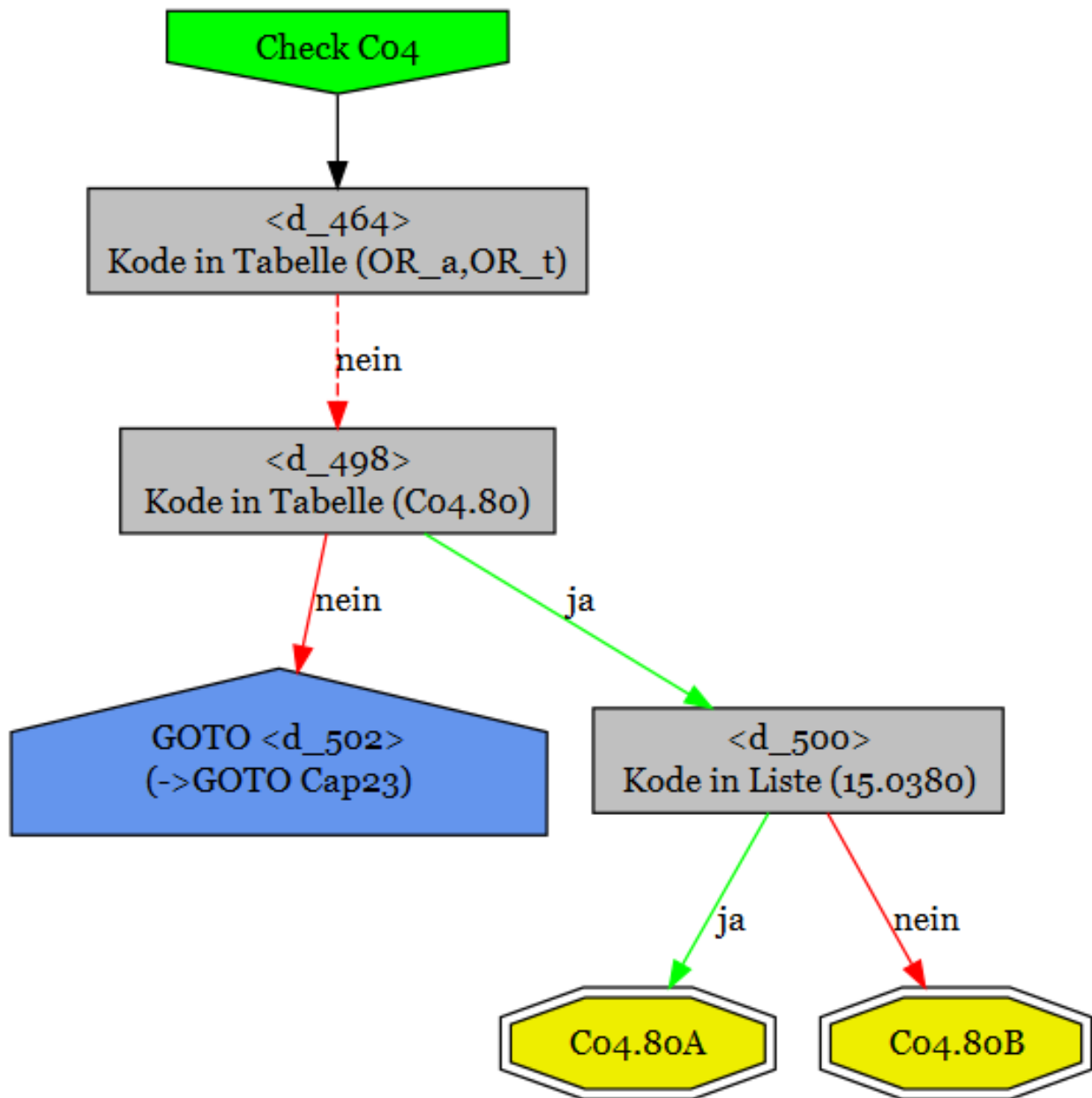
6.3.5 C04.70

Pauschale	Text
C04.70A	Untersuchungen an Atemmechanik
C04.70B	Ergospirometrie
C04.70C	Bronchoprovokationstests od. Kontrolle u. Optimierung einer bestehenden Beatmungstherapie
C04.70D	Spirometrie in Kombination mit weiteren Atemtests
C04.70E	Aktigraphie



6.3.6 C04.80

Pauschale	Text
C04.80A	Hyperbare Therapie bei Barotrauma
C04.80B	Hyperbare Therapie



6.4 Leistungstabellen

6.4.1 C04.49

C04.49 : Sonstige chir. Eingriffe am Thorax

Code	Text	Typ
14.0310	Mediastinoskopie	001
14.0320	Mediastinotomie, cervical	001
14.0360	Mediastinotomie, transthorakal oder mittels Sternumspaltung	001
16.0070	Offene Biopsie der Pleura, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0080	Resektion von Bullae im pleuralen Bereich, offen, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0090	Entfernung eines pulmonalen Fremdkörpers	001
16.0100	Pleuraempyemversorgung, offen	001
16.0110	Frühdekortikation	001
16.0120	Spätdekortikation	001
16.0130	Pleurektomie, partiell, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0140	Pleurektomie, total	001
16.0150	Resektion eines Pleuratumors	001
16.0160	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel, ohne Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0170	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel mittels Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0250	Resektion eines Tumors der Thoraxwand	001
16.0260	Thorakoplastik, als alleinige Leistung	001
16.0310	Thoraxwandrekonstruktion	001
16.0350	Thorakotomie als Zugang	001
16.0360	Probethorakotomie, als alleinige Leistung	001
16.0370	Thorakostomie	001
16.0610	Offene Versorgung von Lungenverletzungen	001
16.0620	Keilresektion der Lunge	001
16.0630	Wedge Resektion/Metastasenresektion der Lunge	001
16.0640	Lobektomie der Lunge	001
16.0650	Bilobektomie der Lunge	001
16.0660	Sleeve Resektion der Lunge	001
16.0670	Pneumonektomie	001
16.0690	Pleuro-Pneumonektomie	001
16.0700	Pneumonektomie mit Brustwandresektion	001
16.0710	Offene Lungenreduktion bei Emphysem	001
16.0720	Bronchoplastik, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0840	Thorakoskopie, therapeutisch	001

6.4.2 C04.60

C04.60 : Pleurapunktion, Pleurabiopsie od. Legen von Thoraxdrainage

Code	Text	Typ
16.0010	Pleurapunktion, als alleinige Leistung	001
16.0020	Pleurabiopsie, geschlossen, als alleinige Leistung	001
16.0030	Einlegen eines dicken Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001
16.0050	Einlegen eines dünnen Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001

6.4.3 C04.70A

C04.70A : Atemmechanik

Code	Text	Typ
15.0210	Grundelement Atemmechanik, Einführen, Platzierung und Kontrolle Oesophagusballon	001
15.0240	Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1)	001
15.0250	Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1) mit {CO ₂ }-Rückatmung	001

6.4.4 C04.70B

C04.70B : Bronchoprovokation

Code	Text	Typ
15.0270	Bronchoprovokation, unspezifisch (z.B. Metacholin)	001
15.0280	Bronchoprovokation, spezifisch	001

6.4.5 C04.70C

C04.70C : Spirometrie und weitere Atemtests

Code	Text	Typ
15.0110	Einstellung Sauerstofflangzeittherapie	001
15.0130	Kleine Spirometrie mit Dokumentation der Flussvolumenkurve	001
15.0150	Vollständige Spirometrie (Helium)	001
15.0160	Vollständige Spirometrie und Resistance (Plethysmografie)	001
15.0180	Spirometrie und FRC-Messung/Plethysmografie beim Kind bis 3 Jahre	001
15.0200	CO-Diffusion, jede Methode	001
15.0260	Resistance, oszillometrisch/mittels Interruptor	001
15.0285	Messung ausgeatmetes Stickstoffmonoxid ({eNO})	001
15.0330	CO-Gehalt Expirationsluft	001
15.0340	Kapnografie	001

6.4.6 C04.71

C04.71 : Ergospirometrien

Code	Text	Typ
15.0290	Test auf Exercise Induced Asthma ({EIA})	001
15.0310	Teilergospirometrie (VO ₂ max)	001
15.0320	Vollständige Ergospirometrie	001

6.4.7 C04.80

C04.80 : Hyperbare Therapie

Code	Text	Typ
15.0370	Hyperbare Sauerstofftherapie anerkannt, pro Patient und Therapiesitzung	001
15.0380	Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.	001

6.4.8 C04.999_54_10

C04.999_54_10 : Kathetereinlage-/wechsel transtracheal

Code	Text	Typ
15.0350	Kathetereinlage, transtracheal zur Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0360	Katheterwechsel nach Kathetereinlage, transtracheal, bei Sauerstofflangzeitapplikation	001

6.4.9 C04.Bronchoskopie

C04.Bronchoskopie : Bronchoskopie starr/flexibel

Code	Text	Typ
13.0250	Tracheoskopie durch Tracheostoma	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0640	Bronchialtoilette beim intubierten Patienten mittels flexibler Bronchoskopie	001

6.4.10 C04.Bronchoskopie_1

C04.Bronchoskopie_1 : Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage, Schleimhautbiopsie oder Stenteinlage

Code	Text	Typ
15.0450	(+) Bronchoalveoläre Lavage bei Bronchoskopie, jede Methode	001
15.0460	(+) Schleimhautbiopsie bei Bronchoskopie, bis 5 Biopsien	001
15.0470	(+) Schleimhautbiopsie bei Bronchoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
15.0600	(+) Stenteinlage bei Bronchoskopie, pro Stent	001
15.0610	(+) Stenteinlage bei Y-Prothese bei Bronchoskopie	001

6.4.11 C04.Bronchoskopie_TBB

C04.Bronchoskopie_TBB : Bronchoskopie mit transbronchialer Biopsie

Code	Text	Typ
15.0540	(+) Transbronchiale Lungenbiopsie bei Bronchoskopie, bis 3 Biopsien	001
15.0550	(+) Transbronchiale Lungenbiopsie bei Bronchoskopie, mehr als 3 Biopsien	001

6.4.12 C04.Bronchoskopie_TBNA

C04.Bronchoskopie_TBNA : Bronchoskopie mit transbronchialer Feinnadelpunktion

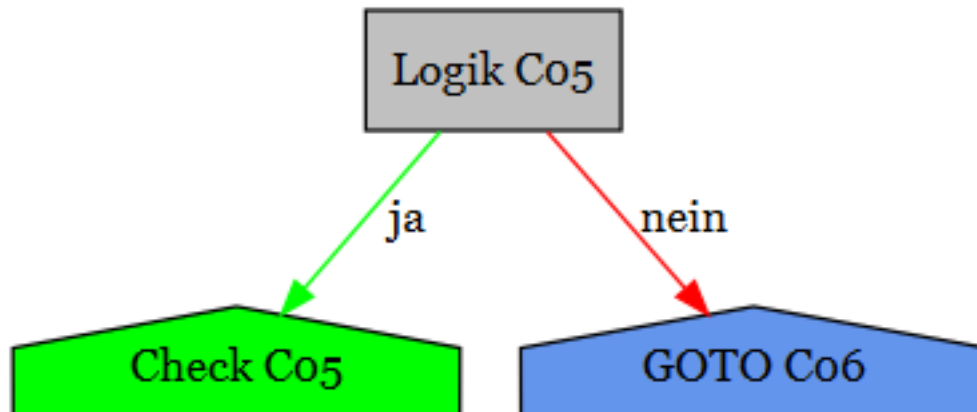
Code	Text	Typ
15.0500	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, mediastinal, bis 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0510	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, mediastinal, mehr als 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0520	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, peripher, bis 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0530	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, peripher, mehr als 3 Punktionen pro Lokalisation	001

7 Cap05

Kreislaufsystem

7.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap05) oder Diagnose in Liste (MDC5)



7.2 Diagnosen

Cap05 : Kreislaufsystem

Code	Text
B57.2	Chagas-Krankheit (chronisch) mit Herzbeteiligung
C38.0	Bösartige Neubildung: Herz
C45.2	Mesotheliom des Perikards
D15.1	Gutartige Neubildung: Herz
E10.50	Diabetes mellitus, Typ 1: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E11.50	Diabetes mellitus, Typ 2: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
E14.50	Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit peripheren vaskulären Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
F45.30	Somatoforme autonome Funktionsstörung: Herz und Kreislaufsystem
G90.00	Karotissinus-Syndrom (Synkope)
I01.0	Akute rheumatische Perikarditis
I01.1	Akute rheumatische Endokarditis
I01.2	Akute rheumatische Myokarditis
I01.8	Sonstige akute rheumatische Herzkrankheit
I01.9	Akute rheumatische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
I02.0	Rheumatische Chorea mit Herzbeteiligung
I02.9	Rheumatische Chorea ohne Herzbeteiligung
I05.0	Mitralklappenstenose
I05.1	Rheumatische Mitralklappeninsuffizienz
I05.2	Mitralklappenstenose mit Insuffizienz

- I05.8 Sonstige Mitralklappenkrankheiten
- I05.9 Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I06.0 Rheumatische Aortenklappenstenose
- I06.1 Rheumatische Aortenklappeninsuffizienz
- I06.2 Rheumatische Aortenklappenstenose mit Insuffizienz
- I06.8 Sonstige rheumatische Aortenklappenkrankheiten
- I06.9 Rheumatische Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I07.0 Trikuspidalklappenstenose
- I07.1 Trikuspidalklappeninsuffizienz
- I07.2 Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz
- I07.8 Sonstige Trikuspidalklappenkrankheiten
- I07.9 Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I08.0 Krankheiten der Mitralklappen- und Aortenklappen, kombiniert
- I08.1 Krankheiten der Mitralklappen- und Trikuspidalklappen, kombiniert
- I08.2 Krankheiten der Aortenklappen- und Trikuspidalklappen, kombiniert
- I08.3 Krankheiten der Mitralklappen-, Aortenklappen- und Trikuspidalklappen, kombiniert
- I08.8 Sonstige Krankheiten mehrerer Herzklappen
- I08.9 Krankheit mehrerer Herzklappen, nicht näher bezeichnet
- I09.0 Rheumatische Myokarditis
- I09.1 Rheumatische Krankheiten des Endokards, Herzklappen nicht näher bezeichnet
- I09.2 Chronische rheumatische Perikarditis
- I09.8 Sonstige näher bezeichnete rheumatische Herzkrankheiten
- I09.9 Rheumatische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I10.00 Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I10.01 Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I10.10 Maligne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I10.11 Maligne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I10.90 Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I10.91 Essentielle Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I11.00 Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I11.01 Hypertensive Herzkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I11.90 Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I11.91 Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.00 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.01 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.20 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.21 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit (kongestiver) Herzinsuffizienz und Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.90 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.00 Renovaskuläre Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.01 Renovaskuläre Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.10 Hypertonie als Folge von sonstigen Nierenkrankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise

- I15.20 Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.21 Hypertonie als Folge von endokrinen Krankheiten: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I15.90 Sekundäre Hypertonie, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I20.0 Instabile Angina pectoris
- I20.1 Angina pectoris mit nachgewiesenem Koronarspasmus
- I20.8 Sonstige Formen der Angina pectoris
- I20.9 Angina pectoris, nicht näher bezeichnet
- I21.0 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Vorderwand
- I21.1 Akuter transmuraler Myokardinfarkt der Hinterwand
- I21.2 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen
- I21.3 Akuter transmuraler Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation
- I21.4 Akuter subendokardialer Myokardinfarkt
- I21.9 Akuter Myokardinfarkt, nicht näher bezeichnet
- I22.0 Rezidivierender Myokardinfarkt der Vorderwand
- I22.1 Rezidivierender Myokardinfarkt der Hinterwand
- I22.8 Rezidivierender Myokardinfarkt an sonstigen Lokalisationen
- I22.9 Rezidivierender Myokardinfarkt an nicht näher bezeichneter Lokalisation
- I23.0 Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.1 Vorhofseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.2 Ventrikelseptumdefekt als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.3 Ruptur der Herzwand ohne Hämoperikard als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.4 Ruptur der Chordae tendineae als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.5 Papillarmuskeleruptur als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.6 Thrombose des Vorhofes, des Herzohres oder der Kammer als akute Komplikation nach akutem Myokardinfarkt
- I23.8 Sonstige akute Komplikationen nach akutem Myokardinfarkt
- I24.0 Koronarthrombose ohne nachfolgenden Myokardinfarkt
- I24.1 Postmyokardinfarkt-Syndrom
- I24.8 Sonstige Formen der akuten ischämischen Herzkrankheit
- I24.9 Akute ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I25.0 Atherosklerotische Herz-Kreislauf-Krankheit, so beschrieben
- I25.10 Atherosklerotische Herzkrankheit: Ohne hämodynamisch wirksame Stenosen
- I25.11 Atherosklerotische Herzkrankheit: Ein-Gefäß-Erkrankung
- I25.12 Atherosklerotische Herzkrankheit: Zwei-Gefäß-Erkrankung
- I25.13 Atherosklerotische Herzkrankheit: Drei-Gefäß-Erkrankung
- I25.14 Atherosklerotische Herzkrankheit: Stenose des linken Hauptstammes
- I25.15 Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Bypass-Gefäßen
- I25.16 Atherosklerotische Herzkrankheit: Mit stenosierten Stents
- I25.19 Atherosklerotische Herzkrankheit: Nicht näher bezeichnet
- I25.20 Alter Myokardinfarkt: 29 Tage bis unter 4 Monate zurückliegend
- I25.21 Alter Myokardinfarkt: 4 Monate bis unter 1 Jahr zurückliegend
- I25.22 Alter Myokardinfarkt: 1 Jahr und länger zurückliegend
- I25.29 Alter Myokardinfarkt: Nicht näher bezeichnet
- I25.3 Herz-(Wand-)Aneurysma
- I25.4 Koronararterienaneurysma
- I25.5 Ischämische Kardiomyopathie
- I25.6 Stumme Myokardischämie
- I25.8 Sonstige Formen der chronischen ischämischen Herzkrankheit
- I25.9 Chronische ischämische Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet

- I27.0 Primäre pulmonale Hypertonie
- I27.1 Kyphoskoliotische Herzkrankheit
- I27.20 Pulmonale Hypertonie bei chronischer Thromboembolie
- I27.28 Sonstige näher bezeichnete sekundäre pulmonale Hypertonie
- I27.8 Sonstige näher bezeichnete pulmonale Herzkrankheiten
- I27.9 Pulmonale Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I28.0 Arteriovenöse Fistel der Lungengefäße
- I28.1 Aneurysma der A. pulmonalis
- I28.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Lungengefäße
- I28.9 Krankheit der Lungengefäße, nicht näher bezeichnet
- I30.0 Akute unspezifische idiopathische Perikarditis
- I30.1 Infektiöse Perikarditis
- I30.8 Sonstige Formen der akuten Perikarditis
- I30.9 Akute Perikarditis, nicht näher bezeichnet
- I31.0 Chronische adhäsive Perikarditis
- I31.1 Chronische restriktive Perikarditis
- I31.2 Hämoperikard, anderenorts nicht klassifiziert
- I31.3 Perikarderguss (nichtentzündlich)
- I31.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Perikards
- I31.9 Krankheit des Perikards, nicht näher bezeichnet
- I33.0 Akute und subakute infektiöse Endokarditis
- I33.9 Akute Endokarditis, nicht näher bezeichnet
- I34.0 Mitralklappeninsuffizienz
- I34.1 Mitralklappenprolaps
- I34.2 Nichtrheumatische Mitralklappenstenose
- I34.80 Nichtrheumatische Mitralklappenstenose mit Mitralklappeninsuffizienz
- I34.88 Sonstige nichtrheumatische Mitralklappenkrankheiten
- I34.9 Nichtrheumatische Mitralklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I35.0 Aortenklappenstenose
- I35.1 Aortenklappeninsuffizienz
- I35.2 Aortenklappenstenose mit Insuffizienz
- I35.8 Sonstige Aortenklappenkrankheiten
- I35.9 Aortenklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I36.0 Nichtrheumatische Trikuspidalklappenstenose
- I36.1 Nichtrheumatische Trikuspidalklappeninsuffizienz
- I36.2 Nichtrheumatische Trikuspidalklappenstenose mit Insuffizienz
- I36.8 Sonstige nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheiten
- I36.9 Nichtrheumatische Trikuspidalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I37.0 Pulmonalklappenstenose
- I37.1 Pulmonalklappeninsuffizienz
- I37.2 Pulmonalklappenstenose mit Insuffizienz
- I37.8 Sonstige Pulmonalklappenkrankheiten
- I37.9 Pulmonalklappenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I38 Endokarditis, Herzklappe nicht näher bezeichnet
- I40.0 Infektiöse Myokarditis
- I40.1 Isolierte Myokarditis
- I40.8 Sonstige akute Myokarditis
- I40.9 Akute Myokarditis, nicht näher bezeichnet
- I42.0 Dilatative Kardiomyopathie
- I42.1 Hypertrophische obstruktive Kardiomyopathie

- I42.2 Sonstige hypertrophische Kardiomyopathie
- I42.3 Eosinophile endomyokardiale Krankheit
- I42.4 Endokardfibroelastose
- I42.5 Sonstige restriktive Kardiomyopathie
- I42.6 Alkoholische Kardiomyopathie
- I42.7 Kardiomyopathie durch Arzneimittel oder sonstige exogene Substanzen
- I42.80 Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie [ARVCM]
- I42.88 Sonstige Kardiomyopathien
- I42.9 Kardiomyopathie, nicht näher bezeichnet
- I44.0 Atrioventrikulärer Block 1. Grades
- I44.1 Atrioventrikulärer Block 2. Grades
- I44.2 Atrioventrikulärer Block 3. Grades
- I44.3 Sonstiger und nicht näher bezeichneter atrioventrikulärer Block
- I44.4 Linksanteriorer Faszikelblock
- I44.5 Linksposteriorer Faszikelblock
- I44.6 Sonstiger und nicht näher bezeichneter Faszikelblock
- I44.7 Linksschenkelblock, nicht näher bezeichnet
- I45.0 Rechtsfaszikulärer Block
- I45.1 Sonstiger und nicht näher bezeichneter Rechtsschenkelblock
- I45.2 Bifaszikulärer Block
- I45.3 Trifaszikulärer Block
- I45.4 Unspezifischer intraventrikulärer Block
- I45.5 Sonstiger näher bezeichneter Herzblock
- I45.6 Präexzitations-Syndrom
- I45.8 Sonstige näher bezeichnete kardiale Erregungsleitungsstörungen
- I45.9 Kardiale Erregungsleitungsstörung, nicht näher bezeichnet
- I46.0 Herzstillstand mit erfolgreicher Wiederbelebung
- I46.1 Plötzlicher Herztod, so beschrieben
- I46.9 Herzstillstand, nicht näher bezeichnet
- I47.0 Ventrikuläre Arrhythmie durch Re-entry
- I47.1 Supraventrikuläre Tachykardie
- I47.2 Ventrikuläre Tachykardie
- I47.9 Paroxysmale Tachykardie, nicht näher bezeichnet
- I48.0 Vorhofflimmern, paroxysmal
- I48.1 Vorhofflimmern, persistierend
- I48.2 Vorhofflimmern, permanent
- I48.3 Vorhofflattern, typisch
- I48.4 Vorhofflattern, atypisch
- I48.9 Vorhofflimmern und Vorhofflattern, nicht näher bezeichnet
- I49.0 Kammerflattern und Kammerflimmern
- I49.1 Vorhofextrasystolie
- I49.2 AV-junktionale Extrasystolie
- I49.3 Ventrikuläre Extrasystolie
- I49.4 Sonstige und nicht näher bezeichnete Extrasystolie
- I49.5 Sick-Sinus-Syndrom
- I49.8 Sonstige näher bezeichnete kardiale Arrhythmien
- I49.9 Kardiale Arrhythmie, nicht näher bezeichnet
- I50.00 Primäre Rechtsherzinsuffizienz
- I50.01 Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz
- I50.11 Linksherzinsuffizienz: Ohne Beschwerden

- I50.12 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei stärkerer Belastung
- I50.13 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichter Belastung
- I50.14 Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe
- I50.19 Linksherzinsuffizienz: Nicht näher bezeichnet
- I50.9 Herzinsuffizienz, nicht näher bezeichnet
- I51.0 Herzseptumdefekt, erworben
- I51.1 Ruptur der Chordae tendineae, anderenorts nicht klassifiziert
- I51.2 Papillarmuskelruptur, anderenorts nicht klassifiziert
- I51.3 Intrakardiale Thrombose, anderenorts nicht klassifiziert
- I51.4 Myokarditis, nicht näher bezeichnet
- I51.5 Myokarddegeneration
- I51.6 Herz-Kreislauf-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- I51.7 Kardiomegalie
- I51.8 Sonstige ungenau bezeichnete Herzkrankheiten
- I51.9 Herzkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I70.0 Atherosklerose der Aorta
- I70.1 Atherosklerose der Nierenarterie
- I70.20 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, ohne Beschwerden
- I70.21 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke 200 m und mehr
- I70.22 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit belastungsinduziertem Ischämieschmerz, Gehstrecke weniger als 200 m
- I70.23 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ruheschmerz
- I70.24 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration
- I70.25 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän
- I70.26 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Schulter-Arm-Typ, alle Stadien
- I70.29 Atherosklerose der Extremitätenarterien: Sonstige und nicht näher bezeichnet
- I70.8 Atherosklerose sonstiger Arterien
- I70.9 Generalisierte und nicht näher bezeichnete Atherosklerose
- I71.00 Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.01 Dissektion der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.02 Dissektion der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.03 Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.04 Dissektion der Aorta nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert
- I71.05 Dissektion der Aorta thoracica, rupturiert
- I71.06 Dissektion der Aorta abdominalis, rupturiert
- I71.07 Dissektion der Aorta, thorakoabdominal, rupturiert
- I71.1 Aneurysma der Aorta thoracica, rupturiert
- I71.2 Aneurysma der Aorta thoracica, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.3 Aneurysma der Aorta abdominalis, rupturiert
- I71.4 Aneurysma der Aorta abdominalis, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.5 Aortenaneurysma, thorakoabdominal, rupturiert
- I71.6 Aortenaneurysma, thorakoabdominal, ohne Angabe einer Ruptur
- I71.8 Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, rupturiert
- I71.9 Aortenaneurysma nicht näher bezeichneter Lokalisation, ohne Angabe einer Ruptur
- I72.1 Aneurysma und Dissektion einer Arterie der oberen Extremität
- I72.3 Aneurysma und Dissektion der A. iliaca
- I72.4 Aneurysma und Dissektion einer Arterie der unteren Extremität
- I72.8 Aneurysma und Dissektion sonstiger näher bezeichneter Arterien
- I72.9 Aneurysma und Dissektion nicht näher bezeichneter Lokalisation

- I73.1 Thrombangiitis obliterans [Endangiitis von-Winiwarter-Buerger]
- I73.8 Sonstige näher bezeichnete periphere Gefäßkrankheiten
- I73.9 Periphere Gefäßkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I74.0 Embolie und Thrombose der Aorta abdominalis
- I74.1 Embolie und Thrombose sonstiger und nicht näher bezeichneter Abschnitte der Aorta
- I74.2 Embolie und Thrombose der Arterien der oberen Extremitäten
- I74.3 Embolie und Thrombose der Arterien der unteren Extremitäten
- I74.4 Embolie und Thrombose der Extremitätenarterien, nicht näher bezeichnet
- I74.5 Embolie und Thrombose der A. iliaca
- I74.8 Embolie und Thrombose sonstiger Arterien
- I74.9 Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Arterie
- I77.0 Arteriovenöse Fistel, erworben
- I77.1 Arterienstriktur
- I77.2 Arterienruptur
- I77.3 Fibromuskuläre Dysplasie der Arterien
- I77.5 Arteriennekrose
- I77.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Arterien und Arteriolen
- I77.9 Krankheit der Arterien und Arteriolen, nicht näher bezeichnet
- I78.0 Hereditäre hämorrhagische Teleangiektasie
- I78.8 Sonstige Krankheiten der Kapillaren
- I78.9 Krankheit der Kapillaren, nicht näher bezeichnet
- I80.0 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der unteren Extremitäten
- I80.1 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der V. femoralis
- I80.20 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der Beckenvenen
- I80.28 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten
- I80.3 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis der unteren Extremitäten, nicht näher bezeichnet
- I80.80 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis oberflächlicher Gefäße der oberen Extremitäten
- I80.81 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis tiefer Gefäße der oberen Extremitäten
- I80.88 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger Lokalisationen
- I80.9 Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis nicht näher bezeichneter Lokalisation
- I82.1 Thrombophlebitis migrans
- I82.2 Embolie und Thrombose der V. cava
- I82.80 Embolie und Thrombose der Milzvene
- I82.88 Embolie und Thrombose sonstiger näher bezeichneter Venen
- I82.9 Embolie und Thrombose nicht näher bezeichneter Vene
- I83.0 Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
- I83.1 Varizen der unteren Extremitäten mit Entzündung
- I83.2 Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration und Entzündung
- I83.9 Varizen der unteren Extremitäten ohne Ulzeration oder Entzündung
- I86.0 Sublinguale Varizen
- I86.4 Magenvarizen
- I86.88 Varizen sonstiger näher bezeichneter Lokalisationen
- I87.00 Postthrombotisches Syndrom ohne Ulzeration
- I87.01 Postthrombotisches Syndrom mit Ulzeration
- I87.1 Venenkompression
- I87.20 Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) ohne Ulzeration

- I87.21 Venöse Insuffizienz (chronisch) (peripher) mit Ulzeration
- I87.8 Sonstige näher bezeichnete Venenkrankheiten
- I87.9 Venenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- I95.0 Idiopathische Hypotonie
- I95.1 Orthostatische Hypotonie
- I95.2 Hypotonie durch Arzneimittel
- I95.8 Sonstige Hypotonie
- I95.9 Hypotonie, nicht näher bezeichnet
- I97.0 Postkardiotomie-Syndrom
- I97.1 Sonstige Funktionsstörungen nach kardiochirurgischem Eingriff
- I97.80 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am zervikalen Lymphabflussgebiet, alle Stadien
- I97.81 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium I
- I97.82 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium II
- I97.83 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am axillären Lymphabflussgebiet, Stadium III
- I97.84 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium I
- I97.85 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium II
- I97.86 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am inguinalen Lymphabflussgebiet, Stadium III
- I97.87 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen am Urogenitalsystem, alle Stadien
- I97.88 Lymphödem nach medizinischen Maßnahmen, sonstige Lokalisationen, alle Stadien
- I97.89 Sonstige Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- I97.9 Kreislaufkomplikation nach medizinischer Maßnahme, nicht näher bezeichnet
- I99 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten des Kreislaufsystems
- J81 Lungenödem
- Q20.0 Truncus arteriosus communis
- Q20.1 Rechter Doppelausstromventrikel [Double outlet right ventricle]
- Q20.2 Linker Doppelausstromventrikel [Double outlet left ventricle]
- Q20.3 Diskordante ventrikuloarterielle Verbindung
- Q20.4 Doppeleinstromventrikel [Double inlet ventricle]
- Q20.5 Diskordante atrioventrikuläre Verbindung
- Q20.6 Vorhofisomerismus
- Q20.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Herzhöhlen und verbindender Strukturen
- Q20.9 Angeborene Fehlbildung der Herzhöhlen und verbindender Strukturen, nicht näher bezeichnet
- Q21.0 Ventrikelseptumdefekt
- Q21.1 Vorhofseptumdefekt
- Q21.2 Defekt des Vorhof- und Kammerseptums
- Q21.3 Fallot-Tetralogie
- Q21.4 Aortopulmonaler Septumdefekt
- Q21.80 Fallot-Pentalogie
- Q21.88 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Herzsepten
- Q21.9 Angeborene Fehlbildung des Herzseptums, nicht näher bezeichnet
- Q22.0 Pulmonalklappenatresie
- Q22.1 Angeborene Pulmonalklappenstenose
- Q22.2 Angeborene Pulmonalklappeninsuffizienz

- Q22.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Pulmonalklappe
- Q22.4 Angeborene Trikuspidalklappenstenose
- Q22.5 Ebstein-Anomalie
- Q22.6 Hypoplastisches Rechtsherzsyndrom
- Q22.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Trikuspidalklappe
- Q22.9 Angeborene Fehlbildung der Trikuspidalklappe, nicht näher bezeichnet
- Q23.0 Angeborene Aortenklappenstenose
- Q23.1 Angeborene Aortenklappeninsuffizienz
- Q23.2 Angeborene Mitralklappenstenose
- Q23.3 Angeborene Mitralklappeninsuffizienz
- Q23.4 Hypoplastisches Linksherzsyndrom
- Q23.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Aorten- und Mitralklappe
- Q23.9 Angeborene Fehlbildung der Aorten- und Mitralklappe, nicht näher bezeichnet
- Q24.0 Dextrokardie
- Q24.1 Lävokardie
- Q24.2 Cor triatriatum
- Q24.3 Infundibuläre Pulmonalstenose
- Q24.4 Angeborene subvalvuläre Aortenstenose
- Q24.5 Fehlbildung der Koronargefäße
- Q24.6 Angeborener Herzblock
- Q24.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Herzens
- Q24.9 Angeborene Fehlbildung des Herzens, nicht näher bezeichnet
- Q25.0 Offener Ductus arteriosus
- Q25.1 Koarktation der Aorta
- Q25.2 Atresie der Aorta
- Q25.3 Stenose der Aorta (angeboren)
- Q25.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Aorta
- Q25.5 Atresie der A. pulmonalis
- Q25.6 Stenose der A. pulmonalis (angeboren)
- Q25.7 Sonstige angeborene Fehlbildungen der A. pulmonalis
- Q25.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der großen Arterien
- Q25.9 Angeborene Fehlbildung der großen Arterien, nicht näher bezeichnet
- Q26.0 Angeborene Stenose der V. cava
- Q26.1 Persistenz der linken V. cava superior
- Q26.2 Totale Fehleinmündung der Lungenvenen
- Q26.3 Partielle Fehleinmündung der Lungenvenen
- Q26.4 Fehleinmündung der Lungenvenen, nicht näher bezeichnet
- Q26.5 Fehleinmündung der Pfortader
- Q26.6 Fistel zwischen V. portae und A. hepatica (angeboren)
- Q26.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen der großen Venen
- Q26.9 Angeborene Fehlbildung einer großen Vene, nicht näher bezeichnet
- Q27.0 Angeborenes Fehlen oder Hypoplasie der A. umbilicalis
- Q27.1 Angeborene Nierenarterienstenose
- Q27.2 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Nierenarterie
- Q27.3 Arteriovenöse Fehlbildung der peripheren Gefäße
- Q27.4 Angeborene Phlebektasie
- Q27.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des peripheren Gefäßsystems
- Q27.9 Angeborene Fehlbildung des peripheren Gefäßsystems, nicht näher bezeichnet
- Q28.80 Sonstiges angeborenes Aneurysma
- Q28.88 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Kreislaufsystems

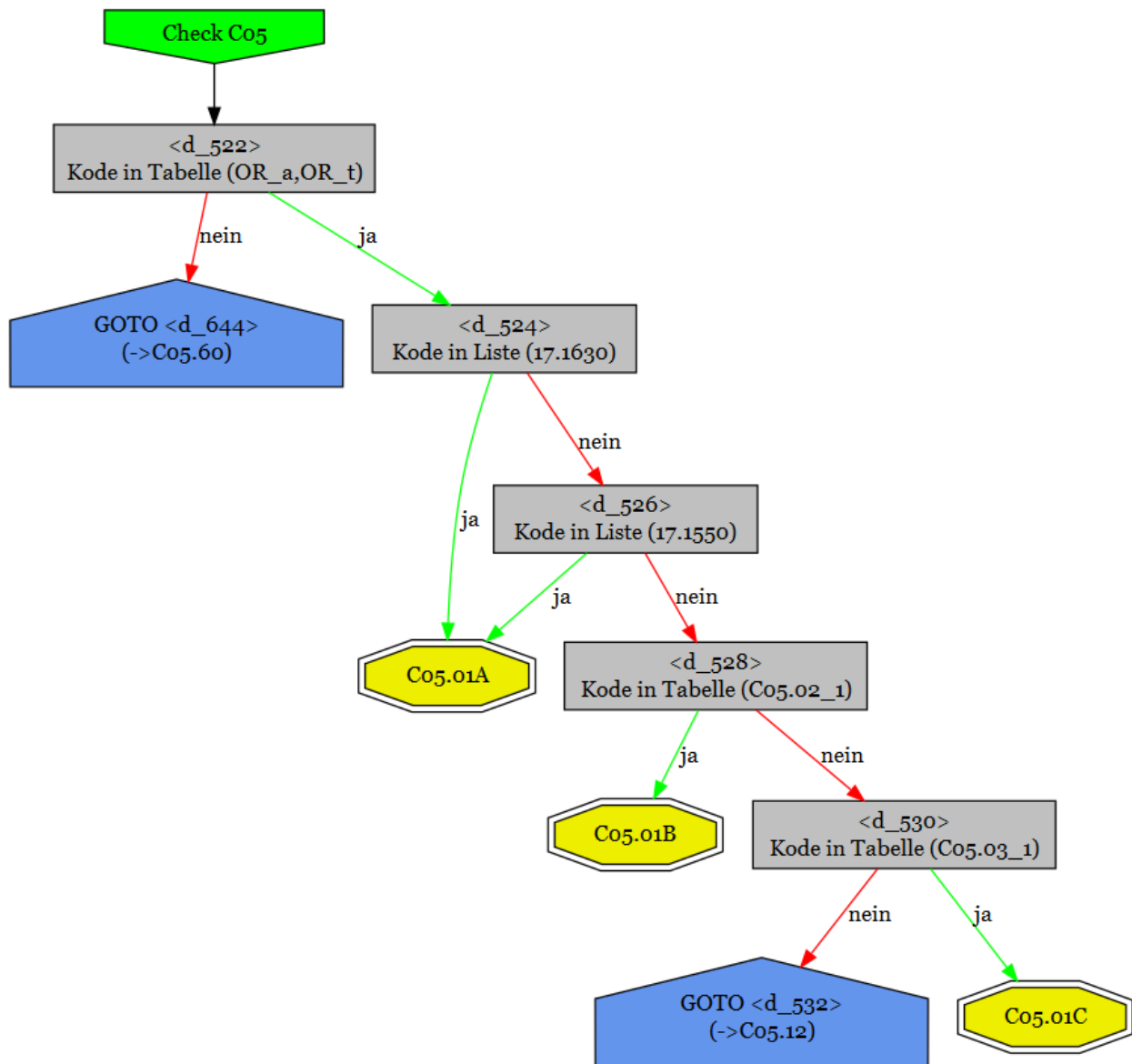
- Q28.9 Angeborene Fehlbildung des Kreislaufsystems, nicht näher bezeichnet
- R00.0 Tachykardie, nicht näher bezeichnet
- R00.1 Bradykardie, nicht näher bezeichnet
- R00.2 Palpitationen
- R00.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Herzschlages
- R01.0 Benigne und akzidentelle Herzgeräusche
- R01.1 Herzgeräusch, nicht näher bezeichnet
- R01.2 Sonstige Herz-Schallphänomene
- R02.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Gangrän, anderenorts nicht klassifiziert
- R03.0 Erhöhter Blutdruckwert ohne Diagnose eines Bluthochdrucks
- R03.1 Unspezifischer niedriger Blutdruckwert
- R07.2 Präkordiale Schmerzen
- R07.3 Sonstige Brustschmerzen
- R07.4 Brustschmerzen, nicht näher bezeichnet
- R55 Synkope und Kollaps
- R57.0 Kardiogener Schock
- R57.9 Schock, nicht näher bezeichnet
- R58 Blutung, anderenorts nicht klassifiziert
- R93.1 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik des Herzens und des Koronarkreislaufes
- R94.3 Abnorme Ergebnisse von kardiovaskulären Funktionsprüfungen
- R96.0 Plötzlich eingetretener Tod
- S26.0 Traumatisches Hämoperikard
- S26.81 Prellung des Herzens
- S26.82 Rissverletzung des Herzens ohne Eröffnung einer Herzhöhle
- S26.83 Rissverletzung des Herzens mit Eröffnung einer Herzhöhle
- S26.88 Sonstige Verletzungen des Herzens
- S26.9 Verletzung des Herzens, nicht näher bezeichnet
- T80.1 Gefäßkomplikationen nach Infusion, Transfusion oder Injektion zu therapeutischen Zwecken
- T81.1 Schock während oder als Folge eines Eingriffes, anderenorts nicht klassifiziert
- T81.7 Gefäßkomplikationen nach einem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
- T82.0 Mechanische Komplikation durch eine Herzklappenprothese
- T82.1 Mechanische Komplikation durch ein kardiales elektronisches Gerät
- T82.2 Mechanische Komplikation durch Koronararterien-Bypass und Klappentransplantate
- T82.3 Mechanische Komplikation durch sonstige Gefäßtransplantate
- T82.4 Mechanische Komplikation durch Gefäßkatheter bei Dialyse
- T82.5 Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte und Implantate im Herzen und in den Gefäßen
- T82.6 Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Herzklappenprothese
- T82.7 Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige Geräte, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
- T82.8 Sonstige näher bezeichnete Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
- T82.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Herzen und in den Gefäßen
- T86.2 Versagen und Abstoßung eines Herztransplantates
- T86.3 Versagen und Abstoßung eines Herz-Lungen-Transplantates
- Z01.80 Abklärung einer Disposition für maligne Herzrhythmusstörungen
- Z01.81 Abklärung einer Disposition für Kardiomyopathien
- Z03.4 Beobachtung bei Verdacht auf Herzinfarkt
- Z03.5 Beobachtung bei Verdacht auf sonstige kardiovaskuläre Krankheiten

Z45.00	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers
Z45.01	Anpassung und Handhabung eines implantierten Kardiodéfibrillators
Z94.1	Zustand nach Herztransplantation
Z95.0	Vorhandensein eines kardialen elektronischen Geräts
Z95.2	Vorhandensein einer künstlichen Herzklappe
Z95.3	Vorhandensein einer xenogenen Herzklappe
Z95.4	Vorhandensein eines anderen Herzklappenersatzes
Z95.80	Vorhandensein eines herzunterstützenden Systems
Z95.81	Vorhandensein eines operativ implantierten vaskulären Katheterverweilsystems
Z95.88	Vorhandensein von sonstigen kardialen oder vaskulären Implantaten oder Transplantaten
Z95.9	Vorhandensein von kardialem oder vaskulärem Implantat oder Transplantat, nicht näher bezeichnet

7.3 Pauschalen

7.3.1 C05.01

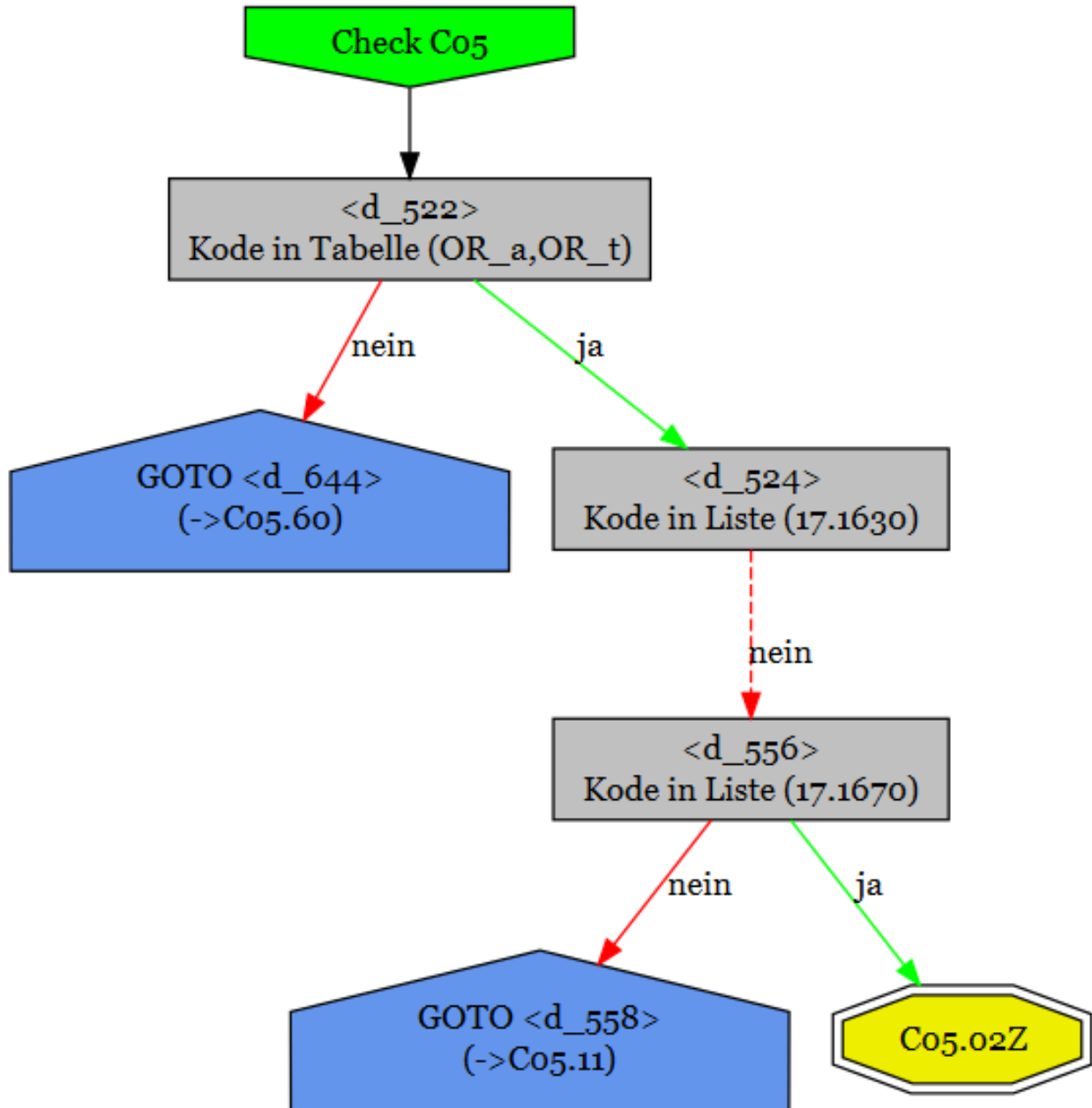
Pauschale	Text
C05.01A	Implantation eines Kardioverters / Defibrillators (ICD) od. Implantation eines Herzschrittmachers, Zwei-Kammer-System
C05.01B	Implantation eines Herzschrittmachers, Ein-Kammer-System
C05.01C	Batteriewechsel u. Schrittmacherrevision



7.3.2 C05.02

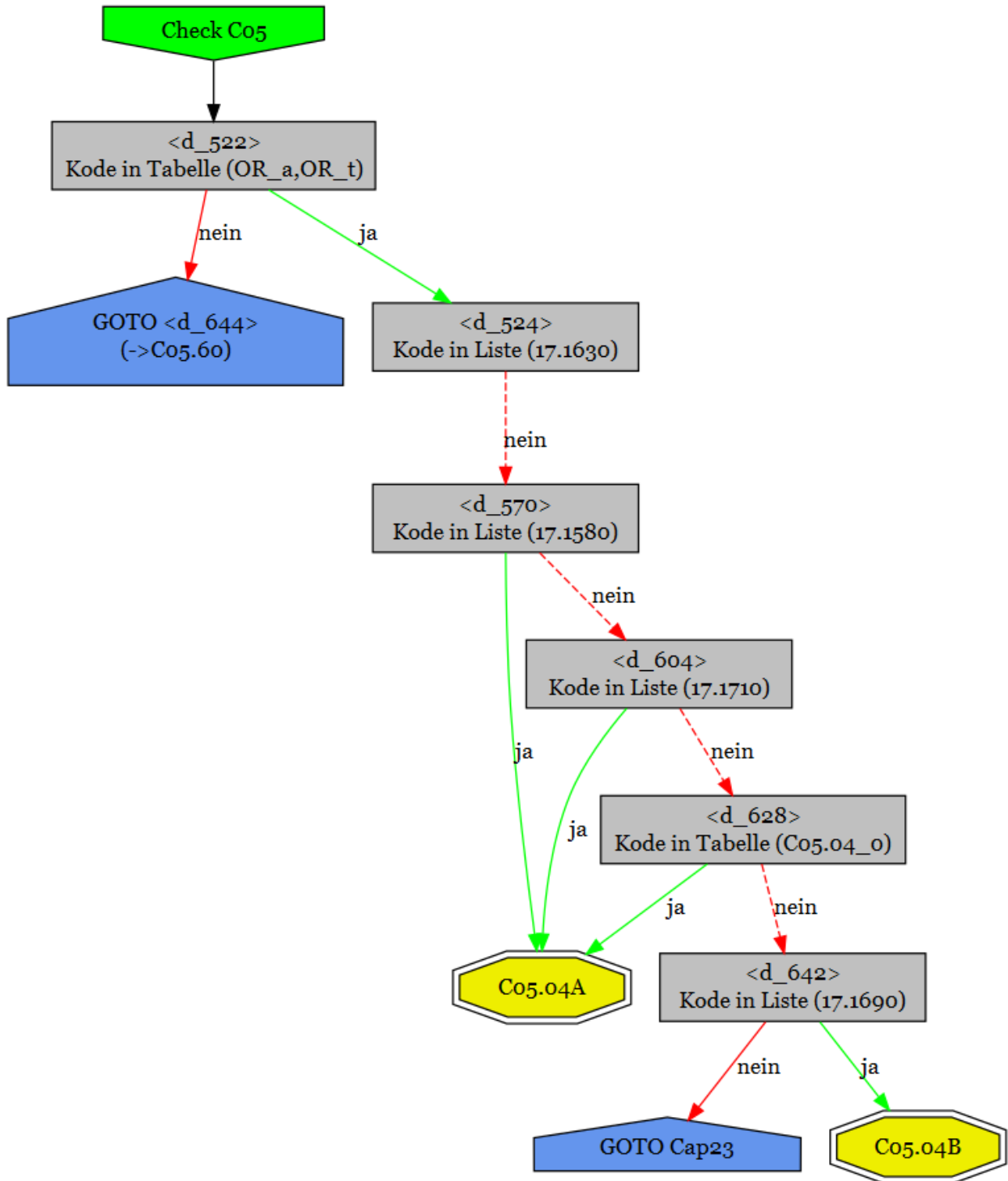
Pauschale Text

C05.02Z Implantation eines Ereignisrekorders



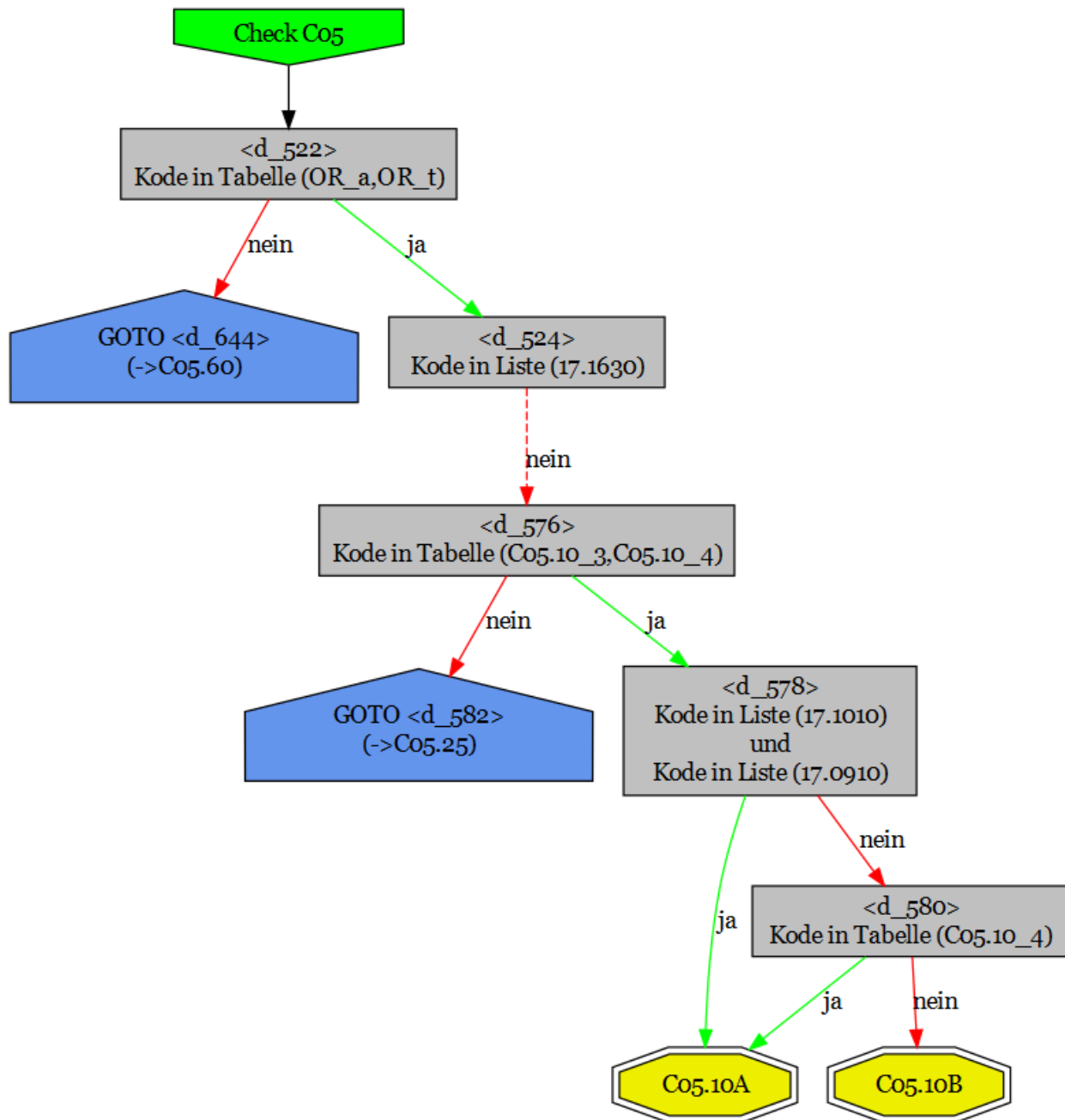
7.3.3 C05.04

Pauschale	Text
C05.04A	Entfernung v. Schrittmacher od. Perikardpunktion
C05.04B	Entfernung v. Ereignisrekorder



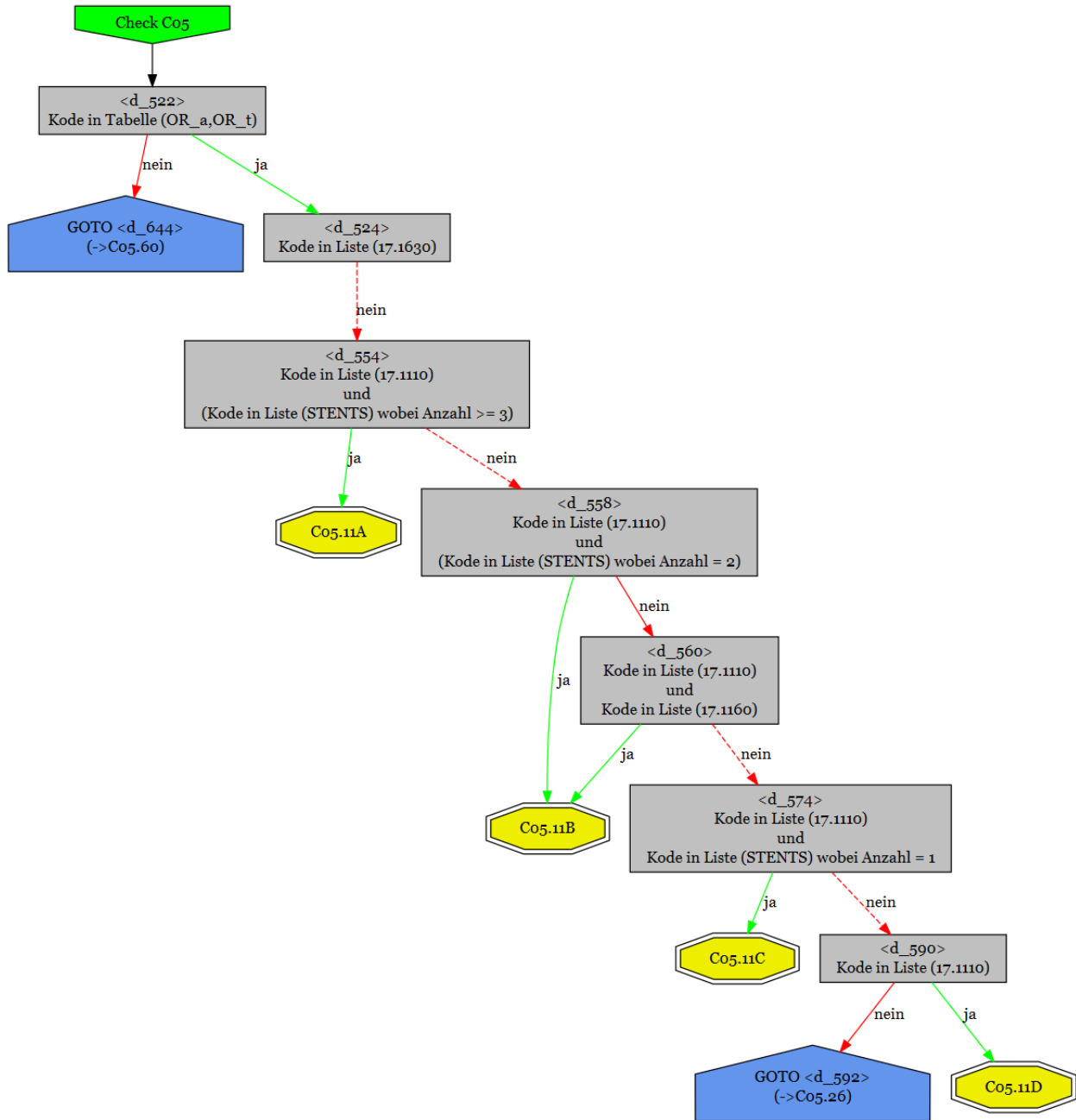
7.3.4 C05.10

Pauschale	Text
C05.10A	Koronarangiographie: Links- u. Rechtherzkatheter kombiniert od. mit Herzbiopsie
C05.10B	Sonstige Koronarangiographie



7.3.5 C05.11

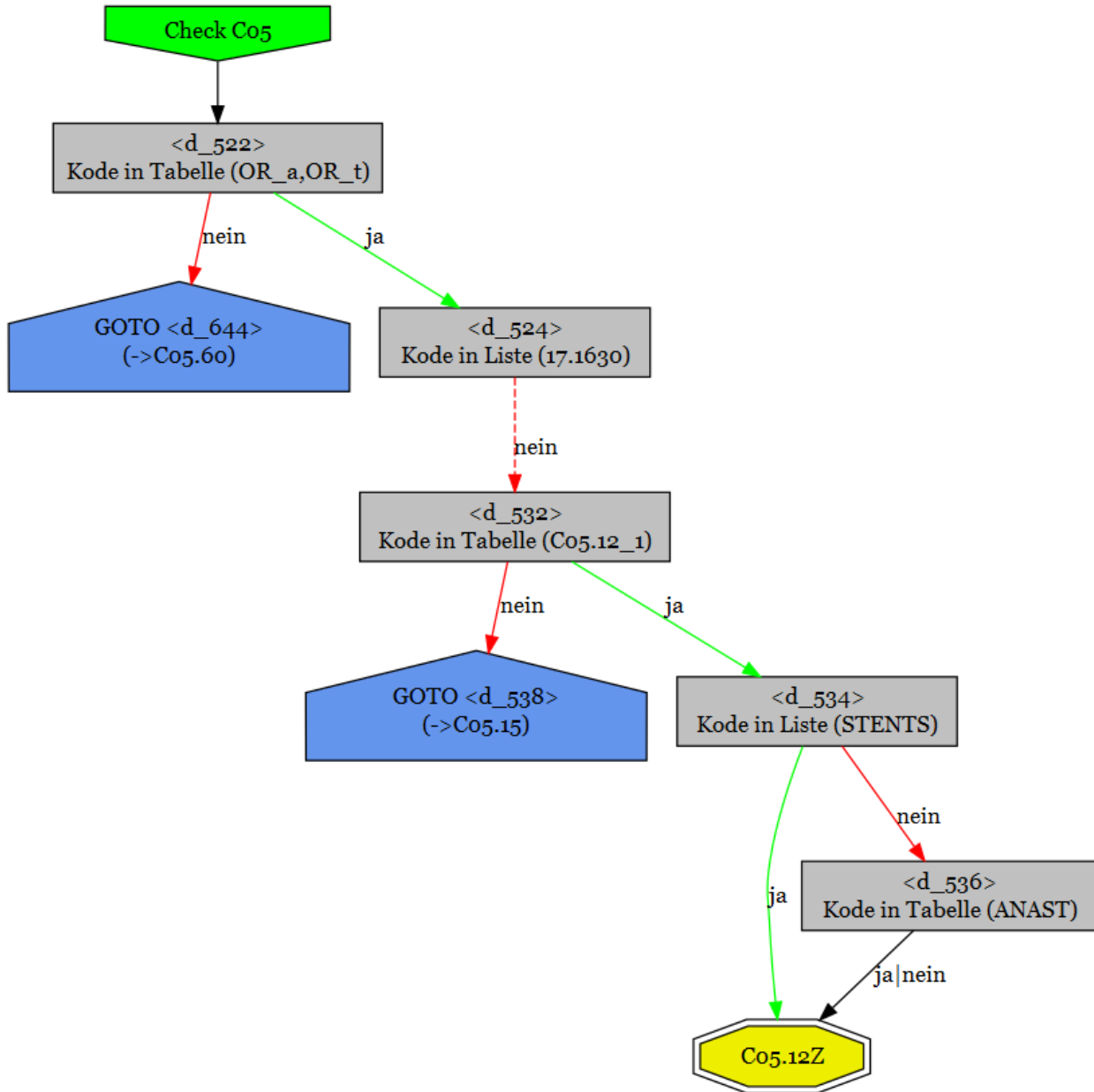
Pauschale	Text
C05.11A	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit drei od. mehr Stents
C05.11B	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit zwei Stents
C05.11C	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA) mit einem Stent
C05.11D	Perkutane Koronarangioplastie (PTCA)



7.3.6 C05.12

Pauschale Text

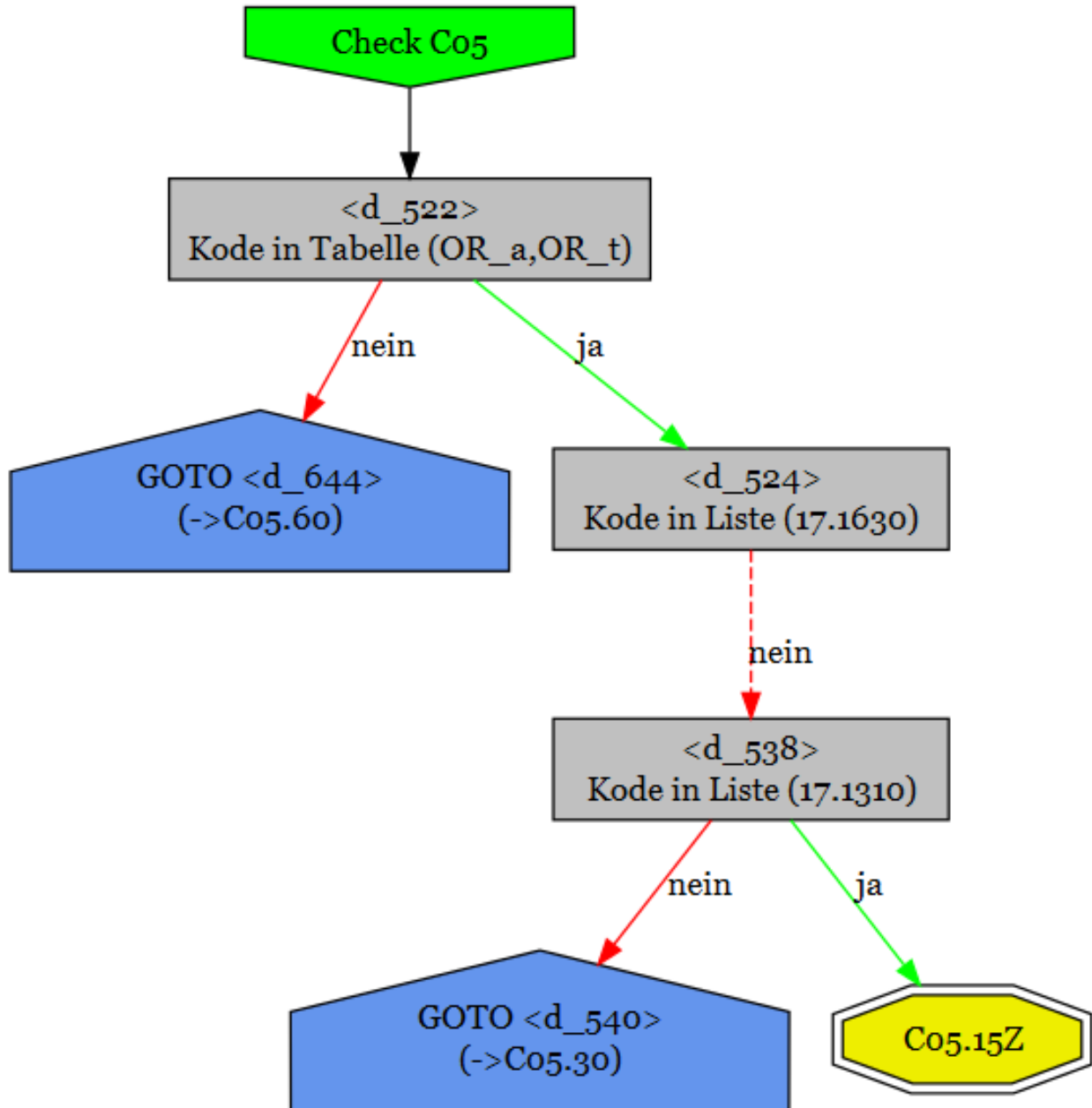
C05.12Z Sonstige kardangiographische Interventionen



7.3.7 C05.15

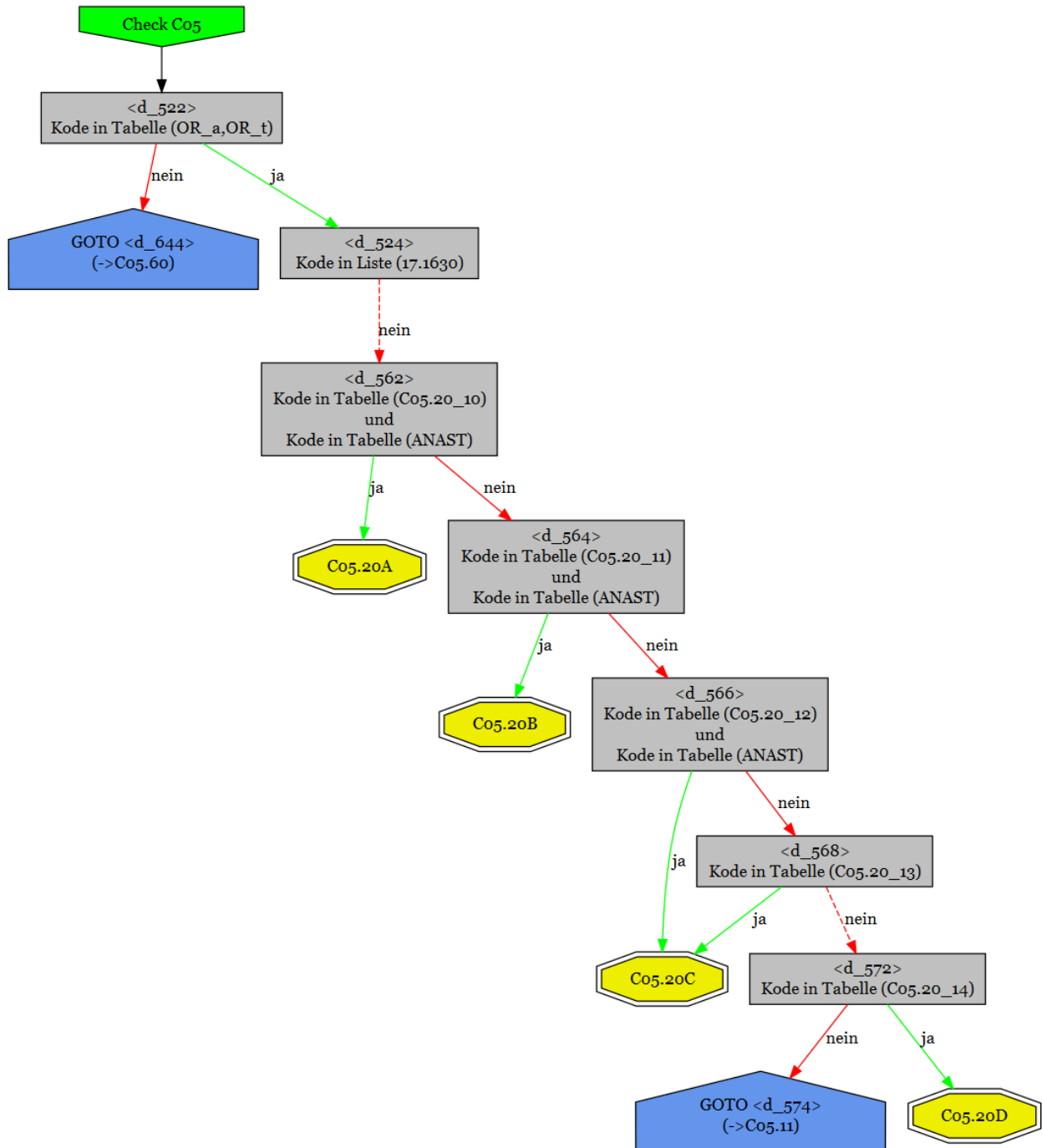
Pauschale Text

C05.15Z Elektrophysiologische kardiale Diagnostik u./od. Therapie



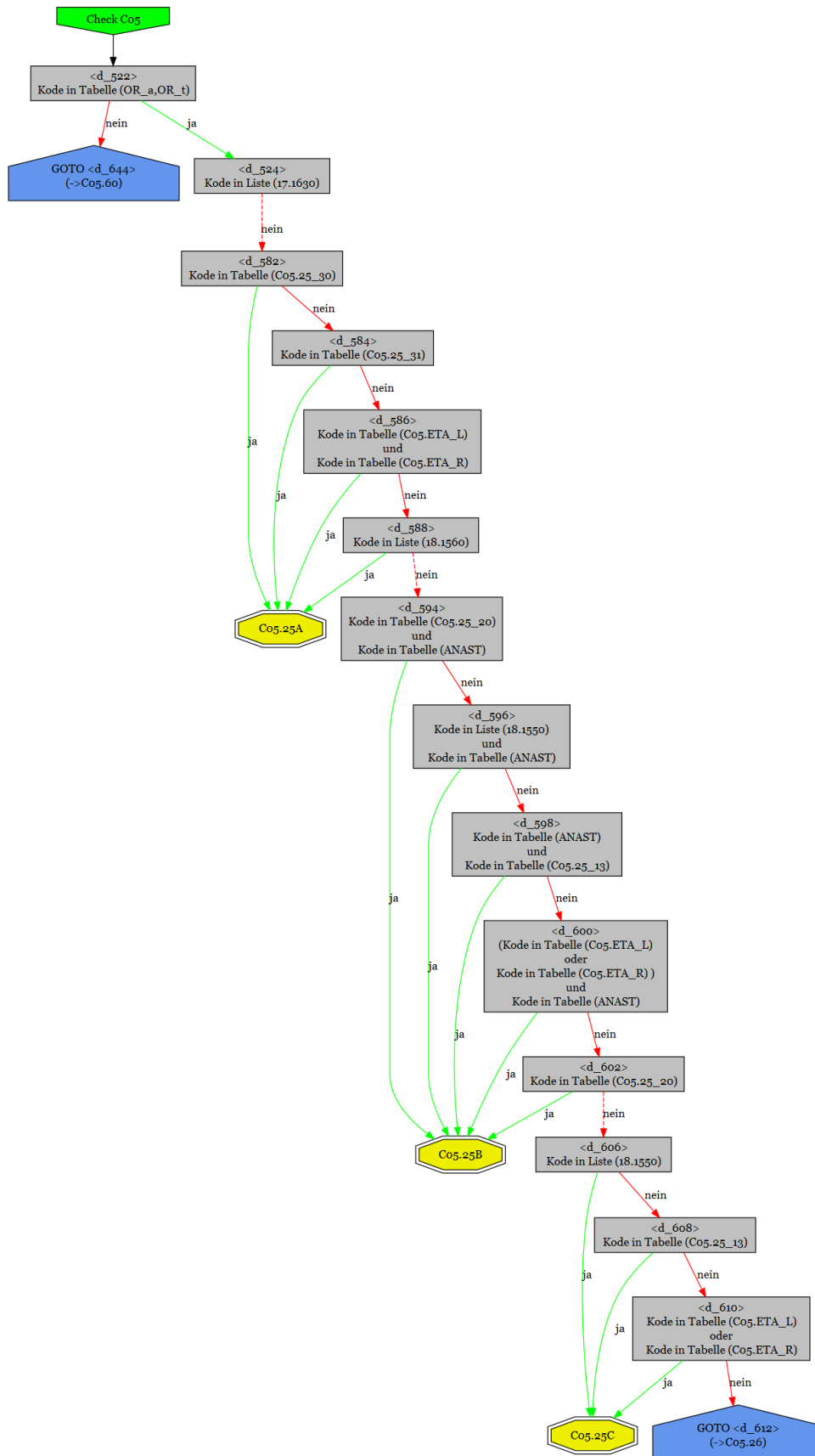
7.3.8 C05.20

Pauschale	Text
C05.20A	Anlegen v. AV-Shunt: komplex mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.20B	Anlegen v. AV-Shunt: einfache Fistel od. Revision mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.20C	Anlegen v. AV-Shunt: extern od. Verschluss mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Revision
C05.20D	Anlegen v. AV-Shunt: einfach, extern od. Verschluss



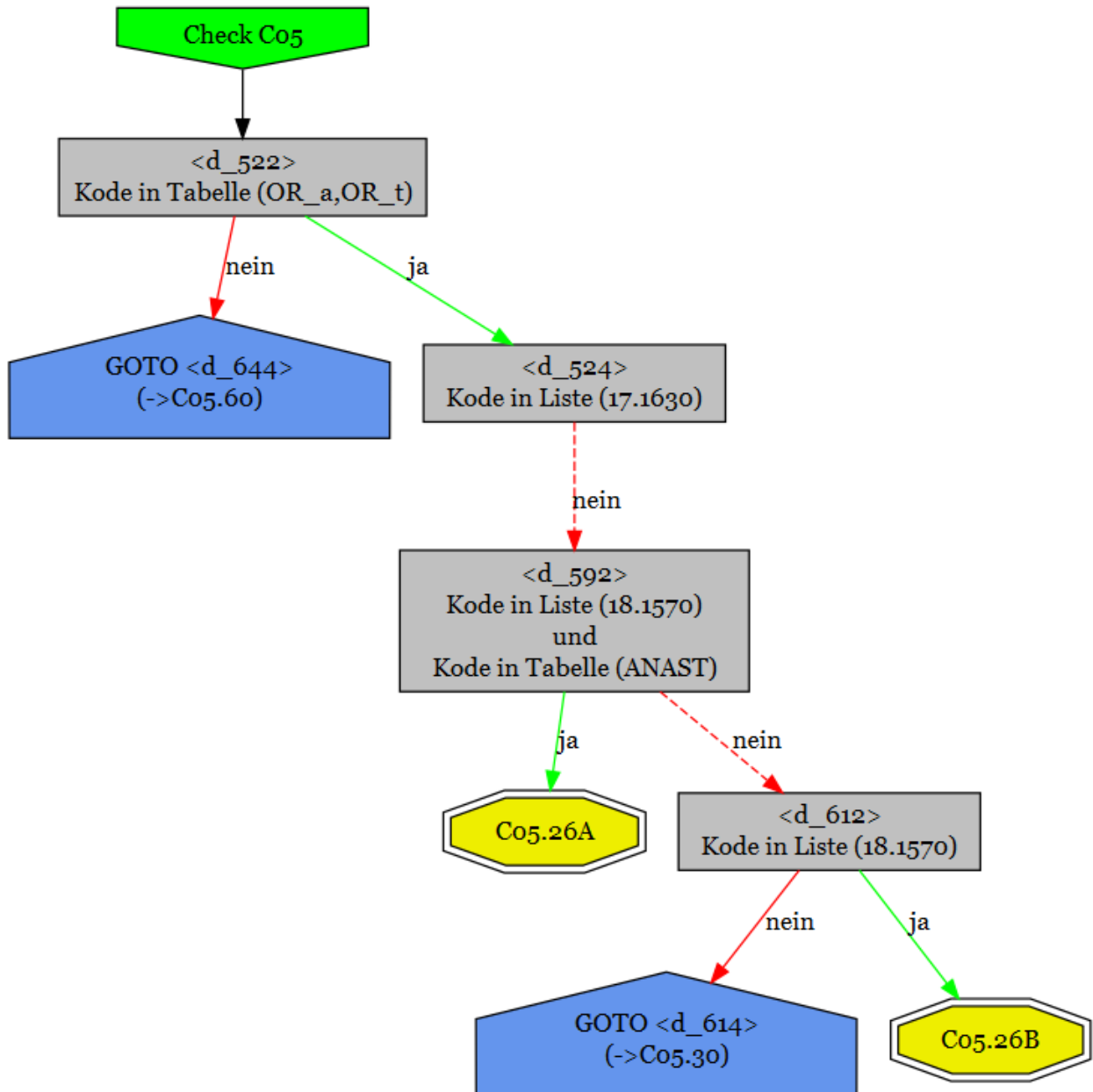
7.3.9 C05.25

Pauschale	Text
C05.25A	Varizenoperationen, bds.
C05.25B	Varizenoperationen, einseitig mit Anästhesie durch Anästhesist/in
C05.25C	Varizenoperationen, einseitig



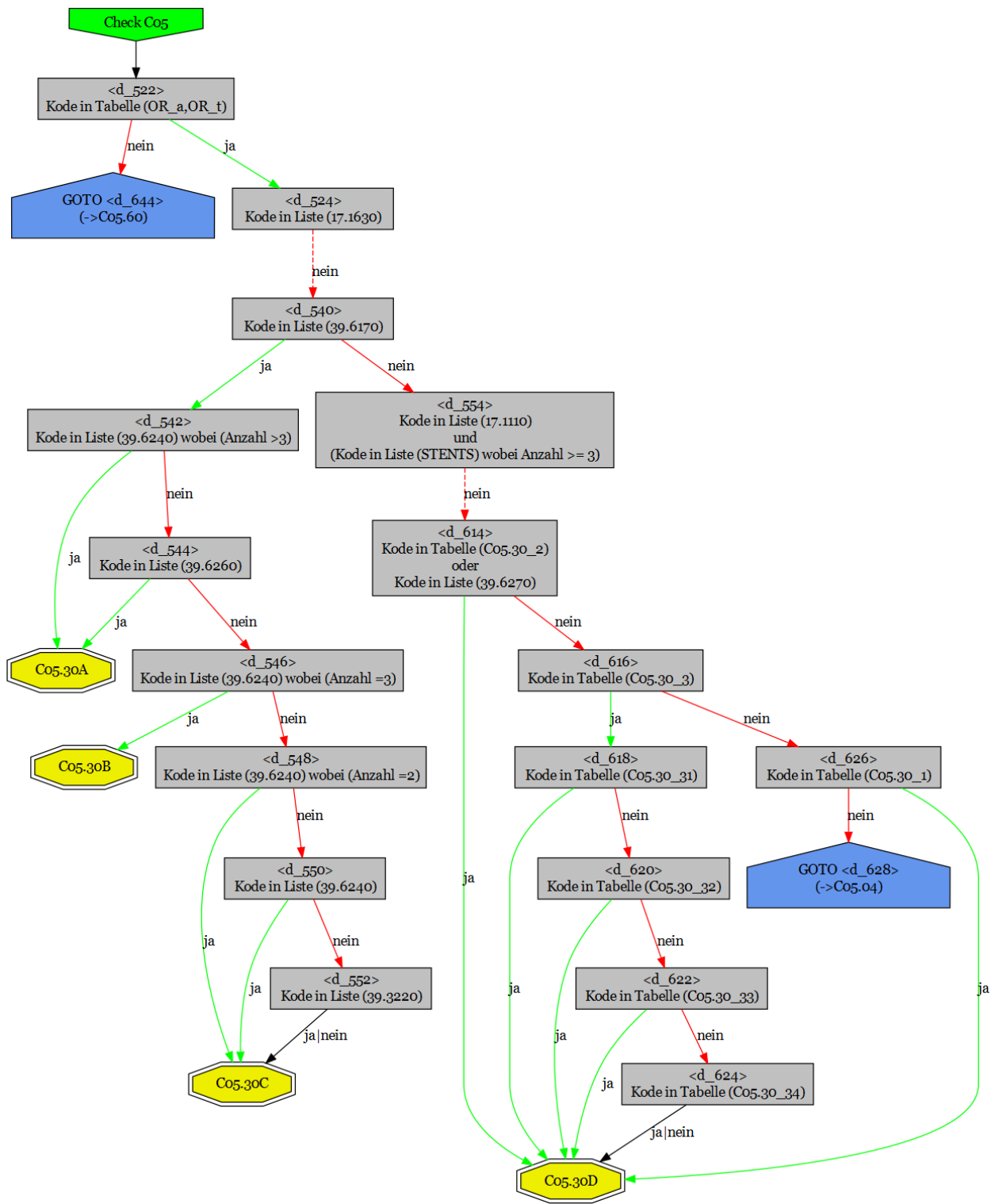
7.3.10 C05.26

Pauschale	Text
C05.26A	Phlebektomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C05.26B	Sonstige Phlebektomie



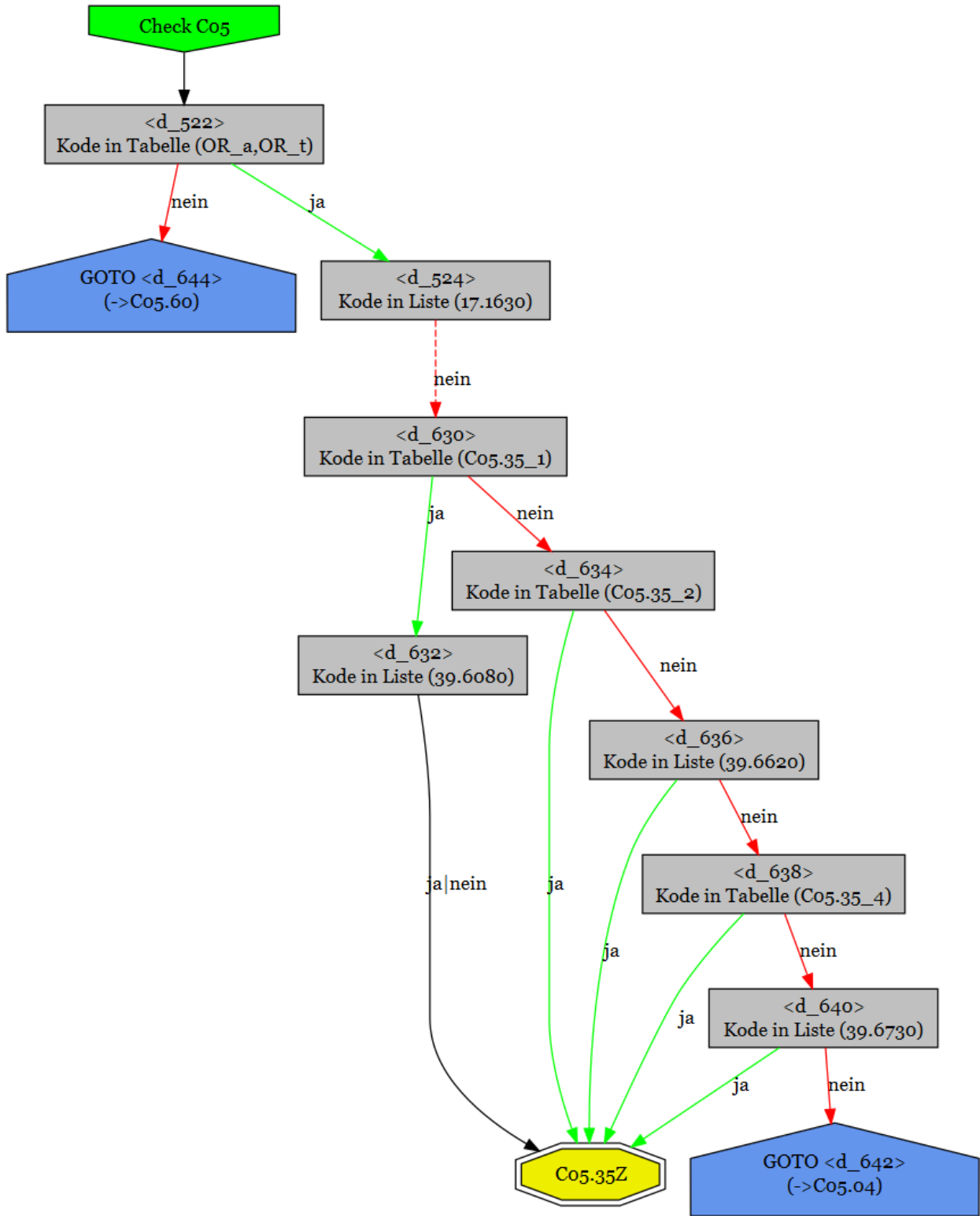
7.3.11 C05.30

Pauschale	Text
C05.30A	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit Lyse od. mehr als 3 dilatierten Gefässen
C05.30B	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit 3 dilatierten Gefässen
C05.30C	Perkutane transluminale Angioplastie (PTA) mit bis zu 2 dilatierten Gefässen
C05.30D	Sonstige angiologische Interventionen



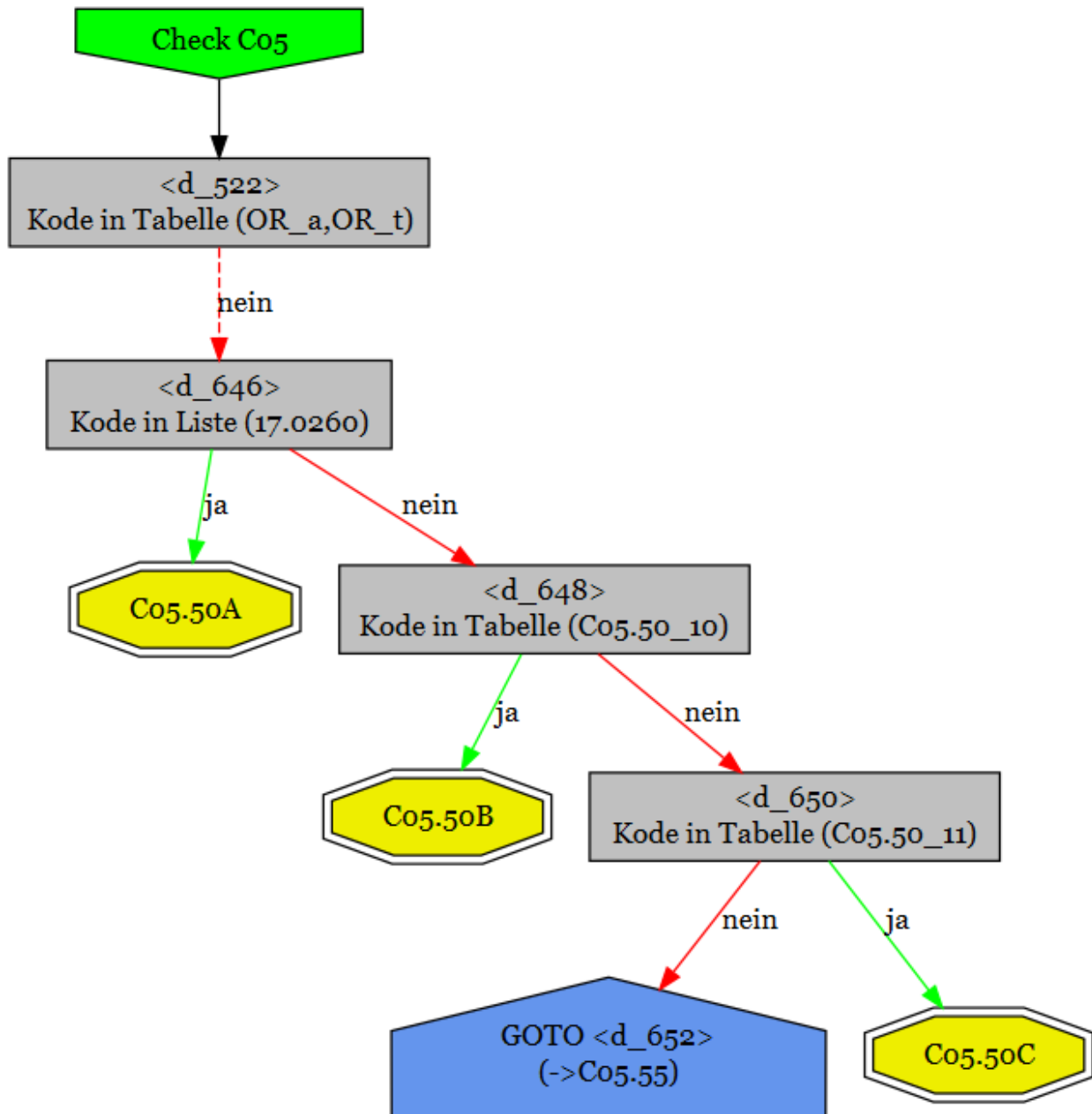
7.3.12 C05.35

Pauschale	Text
C05.35Z	Arteriographie/Phlebographie



7.3.13 C05.50

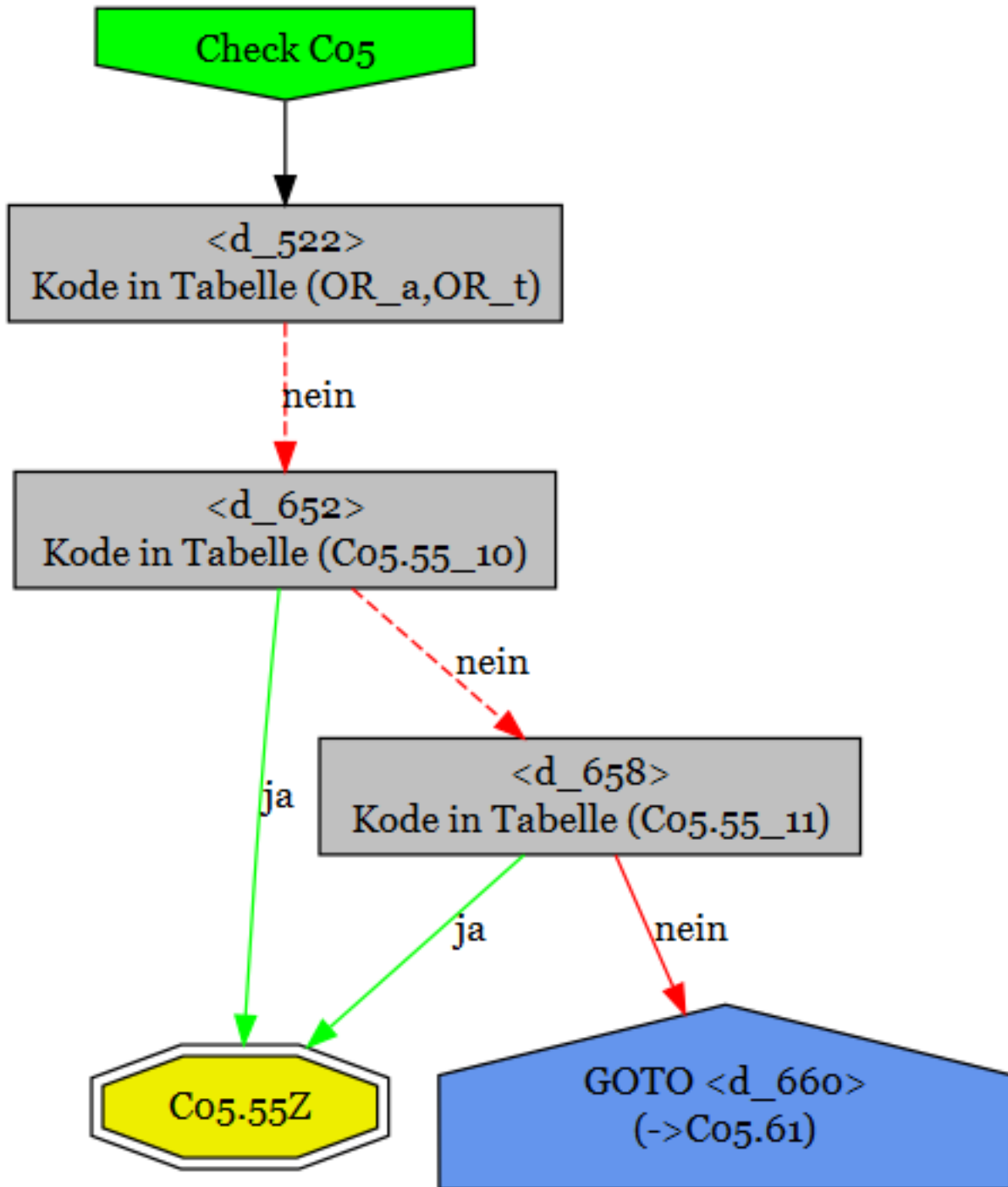
Pauschale	Text
C05.50A	Echokardiographie, transösophageal
C05.50B	Stressechokardiographie od. Echokardiographie mit 3D-/4D-Untersuchungen od. Durchblutungs- und Dynamikmessungen
C05.50C	Echokardiographie, transthorakal



7.3.14 C05.55

Pauschale Text

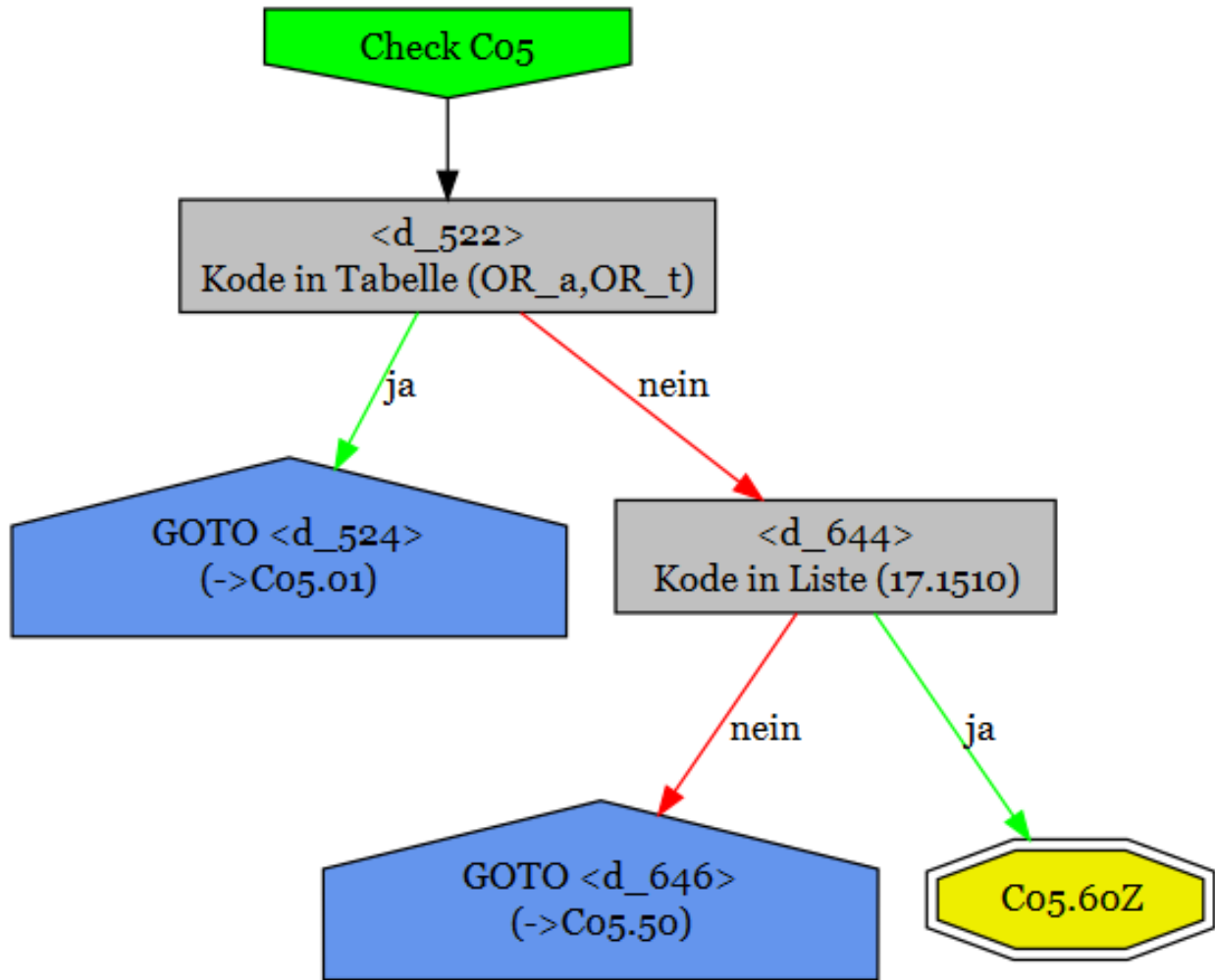
C05.55Z Angiologische Untersuchungen inkl. Doppler



7.3.15 C05.60

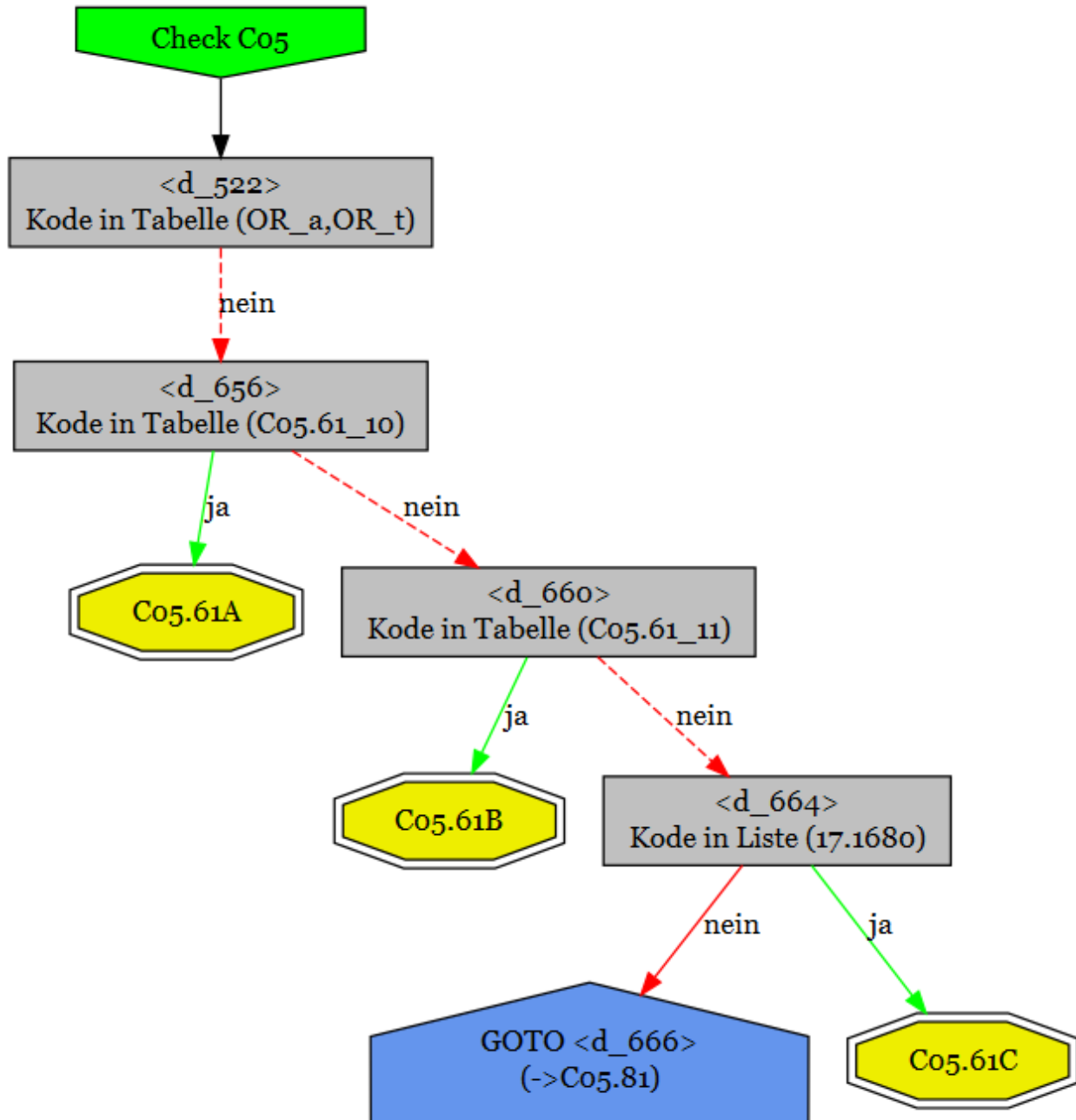
Pauschale Text

C05.60Z Kardioversion bei Vorhofflimmern



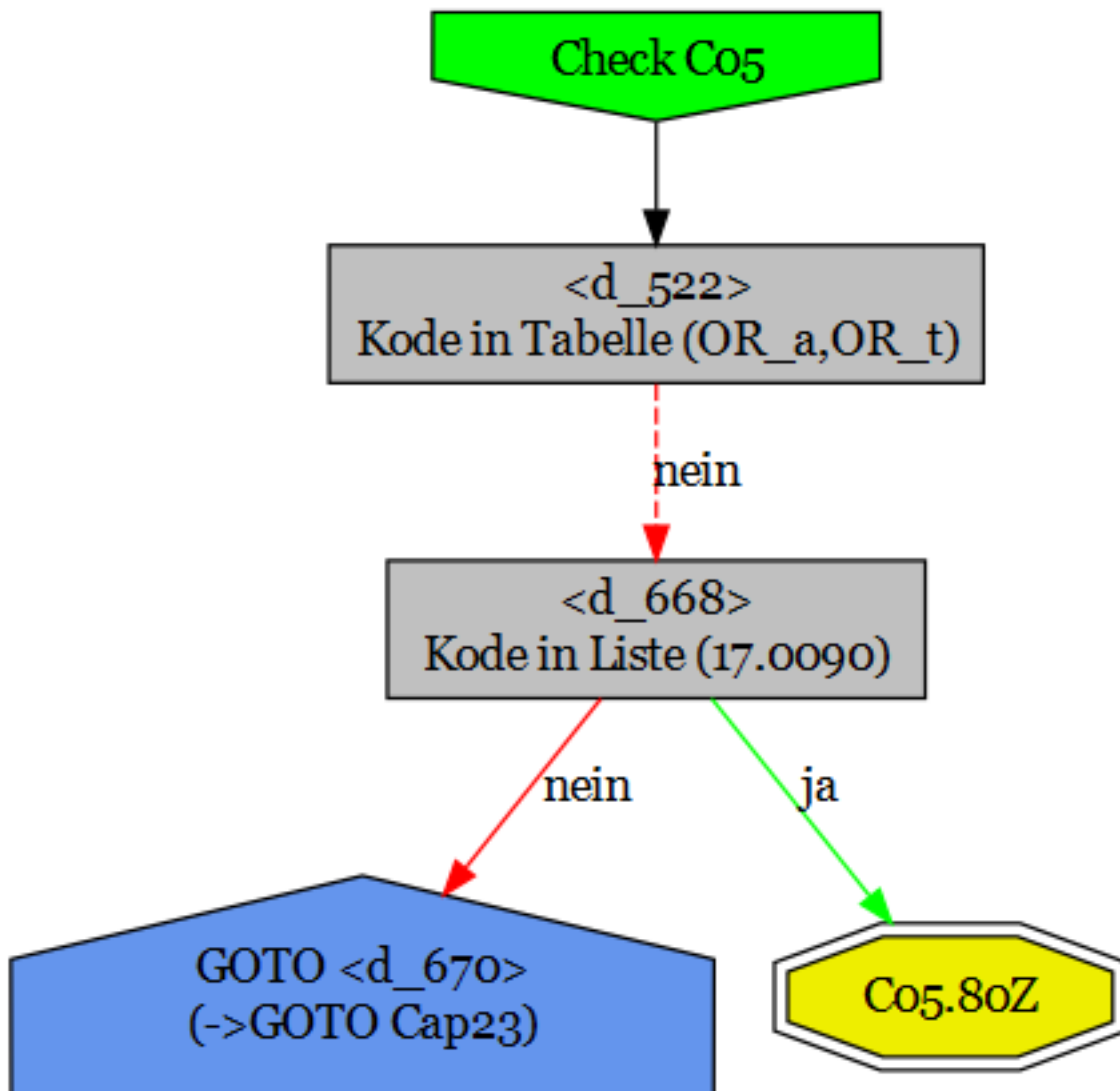
7.3.16 C05.61

Pauschale	Text
C05.61A	ICD-Kontrolle
C05.61B	Schrittmacher-Kontrolle
C05.61C	Datenübertragung ab Ereignisrekorder



7.3.17 C05.80

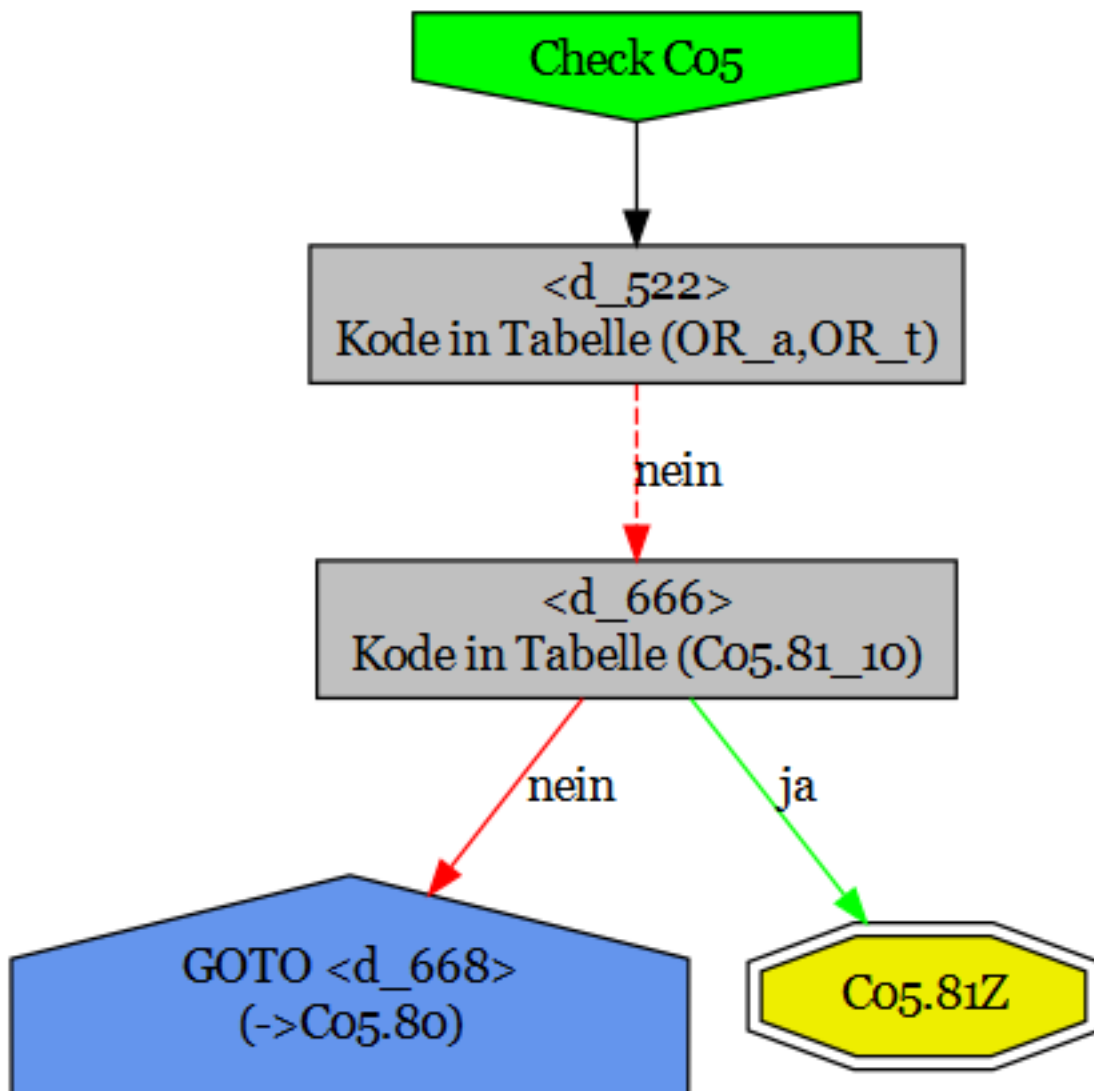
Pauschale	Text
C05.80Z	Ergometrie



7.3.18 C05.81

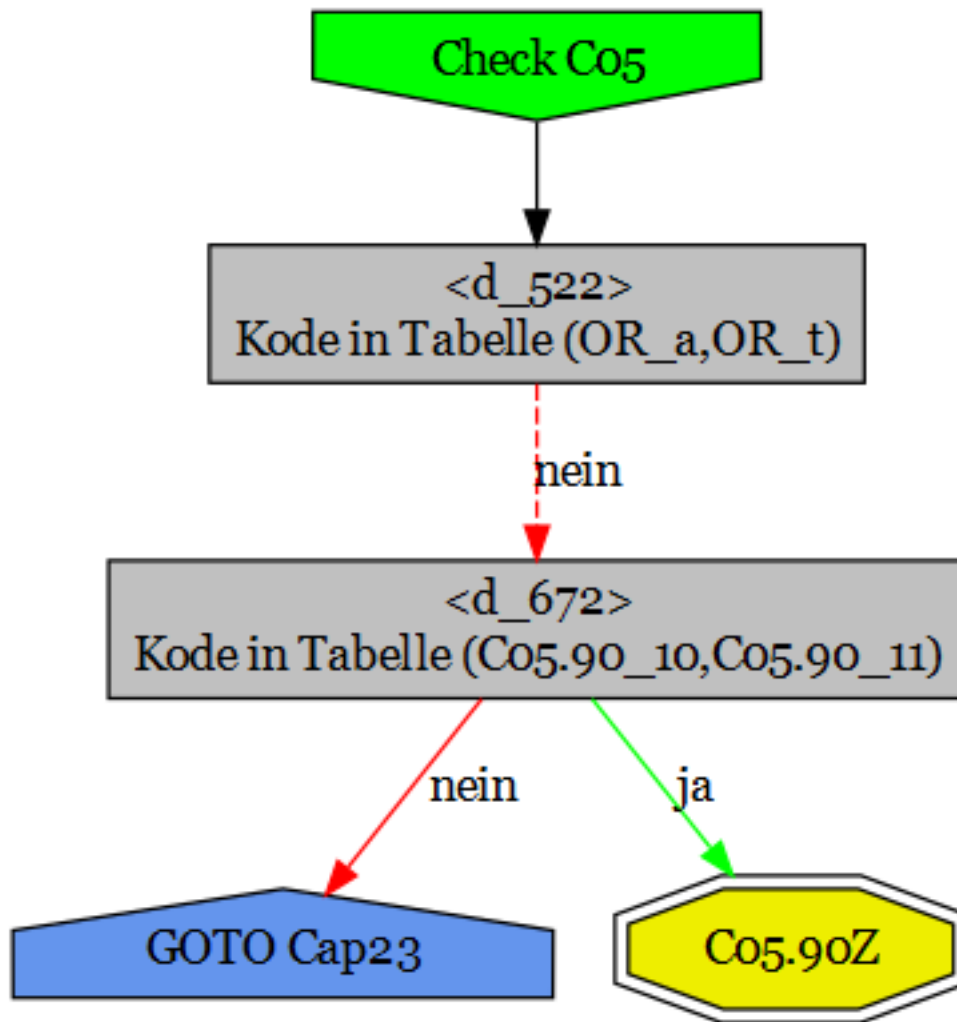
Pauschale Text

C05.81Z Langzeit-Elektrokardiogramme



7.3.19 C05.90

Pauschale	Text
C05.90Z	Sklerosierung einer oberflächlichen Vene



7.4 Leistungstabellen

7.4.1 C05.02_1

C05.02_1 : Implantation v. Herzschrittmacher, bis 1 Elektrode

Code	Text	Typ
17.1530	Einlage eines provisorischen Schrittmachers, als alleinige Leistung	001
17.1540	Einlage eines definitiven Schrittmachers, eine Elektrode, als alleinige Leistung	001

7.4.2 C05.03_1

C05.03_1 : Schrittmacherrevision / Batteriewechsel

Code	Text	Typ
17.1560	Batteriewechsel bei definitivem Schrittmacher	001
17.1570	Schrittmacherrevision, als alleinige Leistung	001

7.4.3 C05.04_0

C05.04_0 : Eingriffe am Perikard, offen

Code	Text	Typ
18.0410	Offene Drainage u/o Fenestrierung des Perikards	001
18.0420	Offene Perikardektomie	001

7.4.4 C05.10_3

C05.10_3 : Links- u. Rechtsherzkatheter

Code	Text	Typ
17.0910	Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement	001
17.1010	Linksherzkatheter, Grundelement	001
17.1090	Selektive Koronarografie, Grundelement	001
17.1200	Defibrillation(en)/Reanimation(en), bei Herzkatheterismus	001

7.4.5 C05.10_4

C05.10_4 : Myokardbiopsie

Code	Text	Typ
17.1280	Myokardbiopsie	001

7.4.6 C05.12_1

C05.12_1 : Sonstige kardiographische Interventionen

Code	Text	Typ
17.1210	Valvuloplastik, Herz, pro Klappe/Struktur	001
17.1220	Verschluss eines Links-Rechts-Shunts, pro Shunt/Struktur	001
17.1230	Entfernung eines intravasalen Fremdkörpers, Herz, grosse Gefässe, pro Fremdkörper	001
17.1240	Angioplastie der herznahen Arterien und Venen, erstes dilatiertes Gefäss	001
17.1270	Atriale Septostomie, jede Methode	001

7.4.7 C05.20_10

C05.20_10 : AV-Shunt, komplex

Code	Text	Typ
18.1930	Anlegen eines komplexen arteriovenösen Shunts	001
18.1960	Anlegen eines Shunts, peritoneojugular	001

7.4.8 C05.20_11

C05.20_11 : AV-Shunt, einfache Fistel od. Shunt-Revision/Entfernung

Code	Text	Typ
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001

7.4.9 C05.20_12

C05.20_12 : AV-Shunt, extern od. AV-Shunt-Verschluss

Code	Text	Typ
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001
18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001

7.4.10 C05.20_13

C05.20_13 : AV-Shunt-Revision od. -Entfernung

Code	Text	Typ
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001

7.4.11 C05.20_14

C05.20_14 : Anlegen von AV-Shunt, extern/einfach od. -Verschluss

Code	Text	Typ
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001

7.4.12 C05.25_13

C05.25_13 : Varizenstripping, einseitig

Code	Text	Typ
18.1590	Varizenstripping, V. saphena magna, erste Seite	001
18.1620	Varizenstripping, V. saphena parva, erste Seite	001
18.1640	Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, erste Seite	001

7.4.13 C05.25_20

C05.25_20 : Crossektomie, einseitig

Code	Text	Typ
18.1660	Alleinige Crossektomie, einseitig	001
18.1680	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, einseitig	001

7.4.14 C05.25_30

C05.25_30 : Varizenstripping, beidseits

Code	Text	Typ
18.1610	(+) Varizenstripping, V. saphena magna, zweite Seite	001
18.1630	(+) Varizenstripping, V. saphena parva, zweite Seite	001
18.1650	(+) Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, zweite Seite	001

7.4.15 C05.25_31

C05.25_31 : Crossektomie, beidseits

Code	Text	Typ
18.1670	Alleinige Crossektomie, beidseitig	001
18.1690	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, beidseitig	001

7.4.16 C05.30_1

C05.30_1 : Sonstige kardiothorakale Eingriffe

Code	Text	Typ
18.0010	Extrakorporaler Bypass ({ECC}), als alleinige Leistung	001
18.0790	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, elektiv	001
18.0840	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, iliakal	001
18.0880	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, viszerale Gefässe	001
18.1020	Endarterektomie, offen, thorakaler Zugang	001
18.1040	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, beidseitig	001
18.1210	Axillobrachiale/brachiale Bypass-Operation	001
18.1230	(+) Anastomosierung A. iliaca interna u/o A. profunda femoris bei aorto-ilio-femoro-poplitealen Bypass-Operationen	001
18.1750	Venöse Thrombektomie, Stamm, ohne {ECC}	001

18.1780	Venöse Thrombektomie, Stamm, mit {ECC}	001
---------	--	-----

7.4.17 C05.30_2

C05.30_2 : Eingriffe an Gefässendoprothesen

Code	Text	Typ
39.6770	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, iliakal	001
39.6780	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, aortal	001
39.6790	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, bei Ruptur	001
39.6800	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, elektiv	001

7.4.18 C05.30_3

C05.30_3 : Sonstige angiologische Interventionen

Code	Text	Typ
04.0790	(+) Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren tiefen venösen Gefässe, als Zuschlagsleistung	001
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001
18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001

7.4.19 C05.30_31

C05.30_31 : Offene Eingriffe an Arterien

Code	Text	Typ
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001

7.4.20 C05.30_32

C05.30_32 : Rekonstruktion der arteriellen Strombahn

Code	Text	Typ
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001
18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001

7.4.21 C05.30_33

C05.30_33 : Verschluss einer arteriovenösen Fistel

Code	Text	Typ
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001

7.4.22 C05.30_34

C05.30_34 : Eingriffe an Venen

Code	Text	Typ
04.0790	(+) Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren tiefen venösen Gefässe, als Zuschlagsleistung	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001

7.4.23 C05.35_1

C05.35_1 : Arteriographie

Code	Text	Typ
39.6080	Selektive Darstellung eines arteriellen Stromgebietes (inkl. superselektive Darstellungen)	001
39.6100	Arteriografie, supraaortal, A. carotis communis	001
39.6110	Arteriografie, obere Extremitäten, thorakale Aorta	001
39.6120	Arteriografie, abdominelle Aorta	001
39.6130	Arteriografie, Beckenarterien als Übersicht	001
39.6140	Arteriografie, Beinangiografie, beidseitig	001
39.6150	Arteriografie, Beinangiografie, pro Bein	001
39.6160	Arteriografie, direkt durch Punktionsnadel	001

7.4.24 C05.35_2

C05.35_2 : Phlebographie

Code	Text	Typ
39.6350	Selektive Darstellung eines venösen Stromgebietes	001
39.6360	Darstellung Phlebografie der intrakranialen Venen	001
39.6510	Darstellung obere Extremitäten Phlebografie, pro Seite	001
39.6520	Darstellung Phlebografie V. cava superior	001
39.6540	Darstellung V. cava inferior Phlebografie	001
39.6560	Darstellung Beckenvenen, Übersichtsphlebografie, beidseitig	001
39.6570	Darstellung Beckenvenen bei einseitiger Darstellung	001
39.6580	Darstellung untere Extremitäten, Beinphlebografie, pro Seite	001

7.4.25 C05.35_4

C05.35_4 : Pulmonalisangiographie

Code	Text	Typ
39.6690	Darstellung Pulmonalisangiografie, Übersicht	001
39.6700	Selektive Darstellung Pulmonalisangiografie	001

7.4.26 C05.50_10

C05.50_10 : Stressechokardiographie

Code	Text	Typ
17.0280	Stressechokardiografie, physische Belastung	001
17.0290	Stressechokardiografie, medikamentöse Belastung	001
17.0300	Echokardiografie mit advanced techniques	001

7.4.27 C05.50_11

C05.50_11 : Echokardiographie, transthorakal

Code	Text	Typ
17.0210	Echokardiografie, transthorakal, qualitative und quantitative Untersuchung beim Erwachsenen älter als 16 Jahre	001
17.0230	Echokardiografie, transthorakal, Kontrolluntersuchung	001
17.0240	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind bis 3 Jahre	001
17.0250	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind/Jugendlichen ab 3 bis 16 Jahre	001
17.0310	Echokardiografie foetal, qualitative und quantitative Untersuchung	001

7.4.28 C05.55_10

C05.55_10 : Angiologische Untersuchung mit Doppler

Code	Text	Typ
17.0410	Arterieller Gefässtatus mittels CW-Doppler, obere und untere Extremitäten	001

17.0460	Vergleichende Registrierung von arteriellen Strömungskurven an paarigen Gefässsegmenten mittels bidirektionalem CW-Doppler/PW-Doppler, pro Segment	001
17.0490	Bidirektionale Doppleruntersuchung der oberflächlichen u/o tiefen Venen einer oberen/unteren Extremität, pro Seite	001
17.0610	Laser-Doppler-Fluxmetrie, pro Extremität	001
17.0660	Hydrostatische Druckmessung mit Doppler-Ultraschall (Pole Pressure) oder Pulsabnehmer	001

7.4.29 C05.55_11

C05.55_11 : Sonstige Angiologische Untersuchungen

Code	Text	Typ
17.0500	Oszillometrische, automatische simultane Blutdruckmessung, vier Extremitäten	001
17.0520	Gefässplethysmografie, pro Extremität	001
17.0530	Gefässoszilografie, pro Extremitätenpaar	001
17.0550	Registrierung der Hauttemperatur unter Kältestress	001
17.0560	Statische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001
17.0570	Dynamische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001
17.0590	Transkutane Messung des Sauerstoffpartialdruckes	001
17.0630	Fluoreszenzmikrolymphografie, pro Extremität	001
17.0640	Angiologische Volumetrie, pro Extremitätenabschnittspaar	001
17.0650	Muskel-Logen-Druckmessung, pro Logenpaar	001

7.4.30 C05.61_10

C05.61_10 : ICD-Kontrolle

Code	Text	Typ
17.1640	{ICD}-Kontrolle, Einkammersystem, ohne Schockauslösung	001
17.1650	{ICD}-Kontrolle, Zweikammersystem, ohne Schockauslösung	001
17.1660	{ICD}-Kontrolle, mit Schockauslösung	001

7.4.31 C05.61_11

C05.61_11 : Schrittmacher-Kontrolle

Code	Text	Typ
17.1590	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1600	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1610	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001
17.1620	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001

7.4.32 C05.81_10

C05.81_10 : Holter-EKG u. Langzeit-EKG

Code	Text	Typ
17.0130	Holter- {EKG} , Anlegen inkl. Entfernen	001
17.0140	Holter- {EKG} , 8 bis 16 Std., Auswertung	001
17.0150	Holter- {EKG} , 16 bis 24 Std., Auswertung	001
17.0160	Patientenaktiviertes Langzeit- {EKG} , Anlegen inkl. Entfernen, Instruktion	001
17.0170	(+) Zuschlag für Programmierung bei patientenaktiviertem Langzeit- {EKG}	001
17.0180	Patientenaktiviertes Langzeit- {EKG} , Auswertung	001

7.4.33 C05.90_10

C05.90_10 : Sklerosierung einer oberflächlichen Vene

Code	Text	Typ
18.1510	Sklerosierung einer oberflächlichen Vene, erste Injektion	001
18.1520	(+) Sklerosierung einer oberflächlichen Vene, jede weitere Injektion	001

7.4.34 C05.90_11

C05.90_11 : Sklerosierung einer oberflächlichen Vene

Code	Text	Typ
18.1209.00.00	Varizen - Sklerotherapie	003
18.1210.00.00	Varizen - Sklerotherapie (+) Ultraschall	003

7.4.35 C05.ETA_L

C05.ETA_L : Endovenöse thermische Ablation: links

Code	Text	Typ
18.1230.24.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003

7.4.36 C05.ETA_R

C05.ETA_R : Endovenöse thermische Ablation: rechts

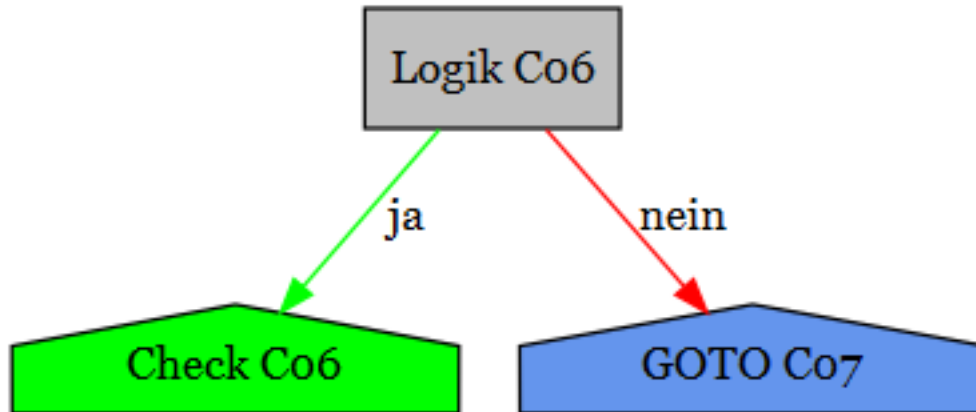
Code	Text	Typ
18.1230.25.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003

8 Cap06

Verdauungsorgane

8.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap06) oder Diagnose in Liste (MDC6)



8.2 Diagnosen

Cap06 : Verdauungsorgane

Code	Text
A00.0	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar cholerae
A00.1	Cholera durch Vibrio cholerae O:1, Biovar eltor
A00.9	Cholera, nicht näher bezeichnet
A02.0	Salmonellenenteritis
A03.0	Shigellose durch Shigella dysenteriae
A03.1	Shigellose durch Shigella flexneri
A03.2	Shigellose durch Shigella boydii
A03.3	Shigellose durch Shigella sonnei
A03.9	Shigellose, nicht näher bezeichnet
A04.0	Darminfektion durch enteropathogene Escherichia coli
A04.1	Darminfektion durch enterotoxinbildende Escherichia coli
A04.2	Darminfektion durch enteroinvasive Escherichia coli
A04.3	Darminfektion durch enterohämorrhagische Escherichia coli
A04.4	Sonstige Darminfektionen durch Escherichia coli
A04.5	Enteritis durch Campylobacter
A04.6	Enteritis durch Yersinia enterocolitica
A04.70	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen
A04.71	Enterokolitis durch Clostridium difficile ohne Megakolon, mit sonstigen Organkomplikationen
A04.72	Enterokolitis durch Clostridium difficile mit Megakolon, ohne sonstige Organkomplikationen

- A04.73 Enterokolitis durch *Clostridium difficile* mit Megakolon, mit sonstigen Organkomplika-
tionen
- A04.79 Enterokolitis durch *Clostridium difficile*, nicht näher bezeichnet
- A04.8 Sonstige näher bezeichnete bakterielle Darminfektionen
- A04.9 Bakterielle Darminfektion, nicht näher bezeichnet
- A05.0 Lebensmittelvergiftung durch Staphylokokken
- A05.2 Lebensmittelvergiftung durch *Clostridium perfringens* [*Clostridium welchii*]
- A05.3 Lebensmittelvergiftung durch *Vibrio parahaemolyticus*
- A05.4 Lebensmittelvergiftung durch *Bacillus cereus*
- A05.9 Bakteriell bedingte Lebensmittelvergiftung, nicht näher bezeichnet
- A06.0 Akute Amöbenruhr
- A06.1 Chronische intestinale Amöbiasis
- A06.2 Nichtdysenterische Kolitis durch Amöben
- A07.0 Balantidiose
- A07.1 Giardiasis [Lambliasis]
- A07.2 Kryptosporidiose
- A07.3 Isosporose
- A07.8 Sonstige näher bezeichnete Darmkrankheiten durch Protozoen
- A07.9 Darmkrankheit durch Protozoen, nicht näher bezeichnet
- A08.0 Enteritis durch Rotaviren
- A08.1 Akute Gastroenteritis durch Norovirus
- A08.2 Enteritis durch Adenoviren
- A08.3 Enteritis durch sonstige Viren
- A08.4 Virusbedingte Darminfektion, nicht näher bezeichnet
- A08.5 Sonstige näher bezeichnete Darminfektionen
- A09.0 Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen Ursprungs
- A09.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten
Ursprungs
- A18.3 Tuberkulose des Darmes, des Peritoneums und der Mesenteriallymphknoten
- A21.3 Gastrointestinale Tularämie
- A22.2 Darmmilzbrand
- A42.1 Abdominale Aktinomykose
- A51.1 Analer Primäraffekt bei Syphilis
- A54.6 Gonokokkeninfektion des Anus und des Rektums
- A56.3 Chlamydieninfektion des Anus und des Rektums
- B37.81 Candida-Ösophagitis
- B68.0 Befall durch *Taenia solium*
- B68.1 Befall durch *Taenia saginata*
- B68.9 Taeniasis, nicht näher bezeichnet
- B69.9 Zystizerkose, nicht näher bezeichnet
- B70.0 Diphyllbothriose
- B70.1 Sparganose
- B71.0 Hymenolepiasis
- B71.1 Dipylidiose
- B71.8 Sonstige näher bezeichnete Zestodeninfektionen
- B71.9 Zestodeninfektion, nicht näher bezeichnet
- B76.0 Ankylostomiasis
- B76.1 Nekatoriasis
- B76.9 Hakenwurm-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- B77.8 Askaridose mit sonstigen Komplikationen

- B77.9 Askaridose, nicht näher bezeichnet
- B78.0 Strongyloidiasis des Darmes
- B78.7 Disseminierte Strongyloidiasis
- B78.9 Strongyloidiasis, nicht näher bezeichnet
- B79 Trichuriasis
- B80 Enterobiasis
- B81.0 Anisakiasis
- B81.1 Intestinale Kapillariasis
- B81.2 Trichostrongyliasis
- B81.3 Intestinale Angiostrongyliasis
- B81.8 Sonstige näher bezeichnete intestinale Helminthosen
- B82.0 Intestinale Helminthose, nicht näher bezeichnet
- B82.9 Intestinaler Parasitismus, nicht näher bezeichnet
- C15.0 Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus
- C15.1 Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus
- C15.2 Bösartige Neubildung: Abdominaler Ösophagus
- C15.3 Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel
- C15.4 Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel
- C15.5 Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
- C15.9 Bösartige Neubildung: Ösophagus, nicht näher bezeichnet
- C16.0 Bösartige Neubildung: Kardia
- C16.1 Bösartige Neubildung: Fundus ventriculi
- C16.2 Bösartige Neubildung: Corpus ventriculi
- C16.3 Bösartige Neubildung: Antrum pyloricum
- C16.4 Bösartige Neubildung: Pylorus
- C16.5 Bösartige Neubildung: Kleine Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet
- C16.6 Bösartige Neubildung: Große Krümmung des Magens, nicht näher bezeichnet
- C16.8 Bösartige Neubildung: Magen, mehrere Teilbereiche überlappend
- C16.9 Bösartige Neubildung: Magen, nicht näher bezeichnet
- C17.0 Bösartige Neubildung: Duodenum
- C17.1 Bösartige Neubildung: Jejunum
- C17.2 Bösartige Neubildung: Ileum
- C17.3 Bösartige Neubildung: Meckel-Divertikel
- C17.8 Bösartige Neubildung: Dünndarm, mehrere Teilbereiche überlappend
- C17.9 Bösartige Neubildung: Dünndarm, nicht näher bezeichnet
- C18.0 Bösartige Neubildung: Zäkum
- C18.1 Bösartige Neubildung: Appendix vermiformis
- C18.2 Bösartige Neubildung: Colon ascendens
- C18.3 Bösartige Neubildung: Flexura coli dextra [hepatica]
- C18.4 Bösartige Neubildung: Colon transversum
- C18.5 Bösartige Neubildung: Flexura coli sinistra [lienalis]
- C18.6 Bösartige Neubildung: Colon descendens
- C18.7 Bösartige Neubildung: Colon sigmoideum
- C18.8 Bösartige Neubildung: Kolon, mehrere Teilbereiche überlappend
- C18.9 Bösartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
- C19 Bösartige Neubildung am Rektosigmoid, Übergang
- C20 Bösartige Neubildung des Rektums
- C21.0 Bösartige Neubildung: Anus, nicht näher bezeichnet
- C21.1 Bösartige Neubildung: Analkanal
- C21.2 Bösartige Neubildung: Kloakenregion

- C21.8 Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
C26.0 Bösartige Neubildung: Intestinaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet
C26.9 Bösartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen des Verdauungssystems
C45.1 Mesotheliom des Peritoneums
C47.4 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Abdomens
C48.0 Bösartige Neubildung: Retroperitoneum
C48.1 Bösartige Neubildung: Näher bezeichnete Teile des Peritoneums
C48.2 Bösartige Neubildung: Peritoneum, nicht näher bezeichnet
C49.4 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
C76.2 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Abdomen
C78.4 Sekundäre bösartige Neubildung des Dünndarmes
C78.5 Sekundäre bösartige Neubildung des Dickdarmes und des Rektums
C78.6 Sekundäre bösartige Neubildung des Retroperitoneums und des Peritoneums
C78.8 Sekundäre bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Verdauungsorgane
D00.1 Carcinoma in situ: Ösophagus
D00.2 Carcinoma in situ: Magen
D01.0 Carcinoma in situ: Kolon
D01.1 Carcinoma in situ: Rektosigmoid, Übergang
D01.2 Carcinoma in situ: Rektum
D01.3 Carcinoma in situ: Analkanal und Anus
D01.4 Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Darmes
D01.7 Carcinoma in situ: Sonstige näher bezeichnete Verdauungsorgane
D01.9 Carcinoma in situ: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet
D12.0 Gutartige Neubildung: Zäkum
D12.1 Gutartige Neubildung: Appendix vermiformis
D12.2 Gutartige Neubildung: Colon ascendens
D12.3 Gutartige Neubildung: Colon transversum
D12.4 Gutartige Neubildung: Colon descendens
D12.5 Gutartige Neubildung: Colon sigmoideum
D12.6 Gutartige Neubildung: Kolon, nicht näher bezeichnet
D12.7 Gutartige Neubildung: Rektosigmoid, Übergang
D12.8 Gutartige Neubildung: Rektum
D12.9 Gutartige Neubildung: Analkanal und Anus
D13.0 Gutartige Neubildung: Ösophagus
D13.1 Gutartige Neubildung: Magen
D13.2 Gutartige Neubildung: Duodenum
D13.3 Gutartige Neubildung: Sonstige und nicht näher bezeichnete Teile des Dünndarmes
D13.9 Gutartige Neubildung: Ungenau bezeichnete Lokalisationen innerhalb des Verdauungssystems
D17.5 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der intraabdominalen Organe
D19.1 Gutartige Neubildung: Mesotheliales Gewebe des Peritoneums
D20.0 Gutartige Neubildung: Retroperitoneum
D20.1 Gutartige Neubildung: Peritoneum
D21.4 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Abdomens
D37.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Magen
D37.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Dünndarm
D37.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Appendix vermiformis
D37.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Kolon
D37.5 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Rektum
D37.78 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Sonstige Verdauungsorgane

- D37.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Verdauungsorgan, nicht näher bezeichnet
- D48.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Retroperitoneum
- D48.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Peritoneum
- E16.4 Abnorme Gastrinsekretion
- E73.0 Angeborener Laktasemangel
- E73.1 Sekundärer Laktasemangel
- E73.9 Laktoseintoleranz, nicht näher bezeichnet
- E74.1 Störungen des Fruktosestoffwechsels
- E74.3 Sonstige Störungen der intestinalen Kohlenhydratabsorption
- E84.1 Zystische Fibrose mit Darmmanifestationen
- I77.4 Arteria-coeliaca-Kompressions-Syndrom
- I85.0 Ösophagusvarizen mit Blutung
- I85.9 Ösophagusvarizen ohne Blutung
- I86.80 Dünndarmvarizen
- I86.81 Dickdarmvarizen
- I86.82 Rektumvarizen
- I88.0 Unspezifische mesenteriale Lymphadenitis
- K20 Ösophagitis
- K21.0 Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis
- K21.9 Gastroösophageale Refluxkrankheit ohne Ösophagitis
- K22.0 Achalasie der Kardie
- K22.1 Ösophagusulkus
- K22.2 Ösophagusverschluss
- K22.3 Perforation des Ösophagus
- K22.4 Dyskinesie des Ösophagus
- K22.5 Divertikel des Ösophagus, erworben
- K22.6 Mallory-Weiss-Syndrom
- K22.7 Barrett-Ösophagus
- K22.80 Ösophagusfistel
- K22.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Ösophagus
- K22.9 Krankheit des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
- K25.0 Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung
- K25.1 Ulcus ventriculi: Akut, mit Perforation
- K25.2 Ulcus ventriculi: Akut, mit Blutung und Perforation
- K25.3 Ulcus ventriculi: Akut, ohne Blutung oder Perforation
- K25.4 Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
- K25.5 Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
- K25.6 Ulcus ventriculi: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
- K25.7 Ulcus ventriculi: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
- K25.9 Ulcus ventriculi: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
- K26.0 Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung
- K26.1 Ulcus duodeni: Akut, mit Perforation
- K26.2 Ulcus duodeni: Akut, mit Blutung und Perforation
- K26.3 Ulcus duodeni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
- K26.4 Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
- K26.5 Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
- K26.6 Ulcus duodeni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung und Perforation
- K26.7 Ulcus duodeni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation

- K26.9 Ulcus duodeni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
- K27.0 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung
- K27.1 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Perforation
- K27.2 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, mit Blutung und Perforation
- K27.3 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Akut, ohne Blutung oder Perforation
- K27.4 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
- K27.5 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
- K27.7 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
- K27.9 Ulcus pepticum, Lokalisation nicht näher bezeichnet: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
- K28.0 Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung
- K28.1 Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Perforation
- K28.2 Ulcus pepticum jejuni: Akut, mit Blutung und Perforation
- K28.3 Ulcus pepticum jejuni: Akut, ohne Blutung oder Perforation
- K28.4 Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Blutung
- K28.5 Ulcus pepticum jejuni: Chronisch oder nicht näher bezeichnet, mit Perforation
- K28.7 Ulcus pepticum jejuni: Chronisch, ohne Blutung oder Perforation
- K28.9 Ulcus pepticum jejuni: Weder als akut noch als chronisch bezeichnet, ohne Blutung oder Perforation
- K29.0 Akute hämorrhagische Gastritis
- K29.1 Sonstige akute Gastritis
- K29.2 Alkoholgastritis
- K29.3 Chronische Oberflächengastritis
- K29.4 Chronische atrophische Gastritis
- K29.5 Chronische Gastritis, nicht näher bezeichnet
- K29.6 Sonstige Gastritis
- K29.7 Gastritis, nicht näher bezeichnet
- K29.8 Duodenitis
- K29.9 Gastroduodenitis, nicht näher bezeichnet
- K30 Funktionelle Dyspepsie
- K31.0 Akute Magendilatation
- K31.1 Hypertrophische Pylorusstenose beim Erwachsenen
- K31.2 Sanduhrförmige Strikturen und Stenose des Magens
- K31.3 Pylorospasmus, anderenorts nicht klassifiziert
- K31.4 Magendivertikel
- K31.5 Duodenalverschluss
- K31.6 Fistel des Magens und des Duodenum
- K31.7 Polyp des Magens und des Duodenum
- K31.81 Angiodysplasie des Magens und des Duodenum ohne Angabe einer Blutung
- K31.82 Angiodysplasie des Magens und des Duodenum mit Blutung
- K31.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Magens und des Duodenum
- K31.9 Krankheit des Magens und des Duodenum, nicht näher bezeichnet
- K35.2 Akute Appendizitis mit generalisierter Peritonitis
- K35.30 Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis ohne Perforation oder Ruptur
- K35.31 Akute Appendizitis mit lokalisierter Peritonitis mit Perforation oder Ruptur
- K35.32 Akute Appendizitis mit Peritonealabszess

- K35.8 Akute Appendizitis, nicht näher bezeichnet
 K36 Sonstige Appendizitis
 K37 Nicht näher bezeichnete Appendizitis
 K38.0 Hyperplasie der Appendix
 K38.1 Appendixkonkremente
 K38.2 Appendixdivertikel
 K38.3 Appendixfistel
 K38.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Appendix
 K38.9 Krankheit der Appendix, nicht näher bezeichnet
 K40.00 Doppelseitige Hernia inguinalis mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.01 Doppelseitige Hernia inguinalis mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie
 K40.10 Doppelseitige Hernia inguinalis mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.11 Doppelseitige Hernia inguinalis mit Gangrän: Rezidivhernie
 K40.20 Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.21 Doppelseitige Hernia inguinalis, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
 K40.30 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.31 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Einklemmung, ohne Gangrän: Rezidivhernie
 K40.40 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.41 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, mit Gangrän: Rezidivhernie
 K40.90 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Nicht als Rezidivhernie bezeichnet
 K40.91 Hernia inguinalis, einseitig oder ohne Seitenangabe, ohne Einklemmung und ohne Gangrän: Rezidivhernie
 K42.0 Hernia umbilicalis mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K42.1 Hernia umbilicalis mit Gangrän
 K42.9 Hernia umbilicalis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K43.0 Narbenhernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K43.1 Narbenhernie mit Gangrän
 K43.2 Narbenhernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K43.3 Parastomale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K43.4 Parastomale Hernie mit Gangrän
 K43.5 Parastomale Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K43.60 Epigastrische Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K43.68 Sonstige Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K43.69 Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K43.70 Epigastrische Hernie mit Gangrän
 K43.78 Sonstige Hernia ventralis mit Gangrän
 K43.79 Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis mit Gangrän
 K43.90 Epigastrische Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K43.98 Sonstige Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K43.99 Nicht näher bezeichnete Hernia ventralis ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K44.0 Hernia diaphragmatica mit Einklemmung, ohne Gangrän
 K44.1 Hernia diaphragmatica mit Gangrän
 K44.9 Hernia diaphragmatica ohne Einklemmung und ohne Gangrän
 K45.0 Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Einklemmung, ohne Gangrän

- K45.1 Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien mit Gangrän
- K45.8 Sonstige näher bezeichnete abdominale Hernien ohne Einklemmung und ohne Gangrän
- K46.0 Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Einklemmung, ohne Gangrän
- K46.1 Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie mit Gangrän
- K46.9 Nicht näher bezeichnete abdominale Hernie ohne Einklemmung und ohne Gangrän
- K50.0 Crohn-Krankheit des Dünndarmes
- K50.1 Crohn-Krankheit des Dickdarmes
- K50.80 Crohn-Krankheit des Magens
- K50.81 Crohn-Krankheit der Speiseröhre
- K50.82 Crohn-Krankheit der Speiseröhre und des Magen-Darm-Traktes, mehrere Teilbereiche betreffend
- K50.9 Crohn-Krankheit, nicht näher bezeichnet
- K51.0 Ulzeröse (chronische) Pankolitis
- K51.2 Ulzeröse (chronische) Proktitis
- K51.3 Ulzeröse (chronische) Rektosigmoiditis
- K51.4 Inflammatorische Polypen des Kolons
- K51.5 Linksseitige Kolitis
- K51.9 Colitis ulcerosa, nicht näher bezeichnet
- K52.0 Gastroenteritis und Kolitis durch Strahleneinwirkung
- K52.1 Toxische Gastroenteritis und Kolitis
- K52.2 Allergische und alimentäre Gastroenteritis und Kolitis
- K52.30 Pancolitis indeterminata
- K52.31 Linksseitige Colitis indeterminata
- K52.32 Colitis indeterminata des Rektosigmoids
- K52.38 Sonstige Colitis indeterminata
- K52.8 Sonstige näher bezeichnete nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
- K52.9 Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet
- K55.0 Akute Gefäßkrankheiten des Darmes
- K55.1 Chronische Gefäßkrankheiten des Darmes
- K55.21 Angiodysplasie des Kolons: Ohne Angabe einer Blutung
- K55.22 Angiodysplasie des Kolons: Mit Blutung
- K55.9 Gefäßkrankheit des Darmes, nicht näher bezeichnet
- K56.0 Paralytischer Ileus
- K56.1 Invagination
- K56.2 Volvulus
- K56.3 Gallensteinileus
- K56.4 Sonstige Obturation des Darmes
- K56.5 Intestinale Adhäsionen [Briden] mit Obstruktion
- K56.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete intestinale Obstruktion
- K56.7 Ileus, nicht näher bezeichnet
- K57.00 Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.01 Divertikulose des Dünndarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.02 Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.03 Divertikulitis des Dünndarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.10 Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.11 Divertikulose des Dünndarmes ohne Perforation und Abszess, mit Blutung
- K57.12 Divertikulitis des Dünndarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.13 Divertikulitis des Dünndarmes ohne Perforation und Abszess, mit Blutung
- K57.20 Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.21 Divertikulose des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung

- K57.22 Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.23 Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.30 Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.31 Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K57.32 Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.33 Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K57.40 Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.41 Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.42 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.43 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.50 Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.51 Divertikulose sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K57.52 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.53 Divertikulitis sowohl des Dünndarmes als auch des Dickdarmes ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K57.80 Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.81 Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.82 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation und Abszess, ohne Angabe einer Blutung
- K57.83 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, mit Perforation, Abszess und Blutung
- K57.90 Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.91 Divertikulose des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K57.92 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung
- K57.93 Divertikulitis des Darmes, Teil nicht näher bezeichnet, ohne Perforation oder Abszess, mit Blutung
- K59.1 Funktionelle Diarrhoe
- K59.2 Neurogene Darmstörung, anderenorts nicht klassifiziert
- K59.3 Megakolon, anderenorts nicht klassifiziert
- K59.4 Analspasmus
- K59.8 Sonstige näher bezeichnete funktionelle Darmstörungen
- K59.9 Funktionelle Darmstörung, nicht näher bezeichnet
- K60.0 Akute Analfissur
- K60.1 Chronische Analfissur
- K60.2 Analfissur, nicht näher bezeichnet
- K60.3 Analfistel
- K60.4 Rektalfistel
- K60.5 Anorektalfistel
- K61.0 Analabszess

- K61.1 Rektalabszess
- K61.2 Anorektalabszess
- K61.3 Ischiorektalabszess
- K61.4 Intrasphinktärer Abszess
- K62.0 Analpolyp
- K62.1 Rektumpolyp
- K62.2 Analprolaps
- K62.3 Rektumprolaps
- K62.4 Stenose des Anus und des Rektums
- K62.5 Hämorrhagie des Anus und des Rektums
- K62.6 Ulkus des Anus und des Rektums
- K62.7 Strahlenproktitis
- K62.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Anus und des Rektums
- K62.9 Krankheit des Anus und des Rektums, nicht näher bezeichnet
- K63.0 Darmabszess
- K63.1 Perforation des Darmes (nichttraumatisch)
- K63.2 Darmfistel
- K63.3 Darmulkus
- K63.4 Enteroptose
- K63.5 Polyp des Kolons
- K63.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Darmes
- K63.9 Darmkrankheit, nicht näher bezeichnet
- K64.0 Hämorrhoiden 1. Grades
- K64.1 Hämorrhoiden 2. Grades
- K64.2 Hämorrhoiden 3. Grades
- K64.3 Hämorrhoiden 4. Grades
- K64.4 Marisken als Folgezustand von Hämorrhoiden
- K64.5 Perianalvenenthrombose
- K64.8 Sonstige Hämorrhoiden
- K64.9 Hämorrhoiden, nicht näher bezeichnet
- K65.0 Akute Peritonitis
- K65.8 Sonstige Peritonitis
- K65.9 Peritonitis, nicht näher bezeichnet
- K66.0 Peritoneale Adhäsionen
- K66.1 Hämoperitoneum
- K66.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Peritoneums
- K66.9 Krankheit des Peritoneums, nicht näher bezeichnet
- K90.0 Zöliakie
- K90.1 Tropische Sprue
- K90.2 Syndrom der blinden Schlinge, anderenorts nicht klassifiziert
- K90.3 Pankreatogene Steatorrhoe
- K90.4 Malabsorption durch Intoleranz, anderenorts nicht klassifiziert
- K90.8 Sonstige intestinale Malabsorption
- K90.9 Intestinale Malabsorption, nicht näher bezeichnet
- K91.0 Erbrechen nach gastrointestinalem chirurgischem Eingriff
- K91.1 Syndrome des operierten Magens
- K91.2 Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
- K91.3 Postoperativer Darmverschluss
- K91.4 Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie
- K91.80 Generalisierte Mukositis bei Immunkompromittierung

- K91.83 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am sonstigen Verdauungstrakt
- K91.88 Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
- K91.9 Krankheit des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- K92.0 Hämatemesis
- K92.1 Meläna
- K92.2 Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet
- K92.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems
- K92.9 Krankheit des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet
- N80.5 Endometriose des Darmes
- N82.2 Fistel zwischen Vagina und Dünndarm
- N82.3 Fistel zwischen Vagina und Dickdarm
- N82.4 Sonstige Fisteln zwischen weiblichem Genital- und Darmtrakt
- P76.1 Transitorischer Ileus beim Neugeborenen
- P76.2 Darmverschluss beim Neugeborenen durch eingedickte Milch
- P76.8 Sonstiger näher bezeichneter Darmverschluss beim Neugeborenen
- P76.9 Darmverschluss beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P77 Enterocolitis necroticans beim Fetus und Neugeborenen
- P78.3 Nichtinfektiöse Diarrhoe beim Neugeborenen
- P78.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Verdauungssystems in der Perinatalperiode
- P78.9 Krankheit des Verdauungssystems in der Perinatalperiode, nicht näher bezeichnet
- Q39.0 Ösophagusatresie ohne Fistel
- Q39.1 Ösophagusatresie mit Ösophagotrachealfistel
- Q39.2 Angeborene Ösophagotrachealfistel ohne Atresie
- Q39.3 Angeborene Ösophagusstenose und -striktur
- Q39.4 Angeborene Ösophagusmembran
- Q39.5 Angeborene Dilatation des Ösophagus
- Q39.6 Ösophagusdivertikel (angeboren)
- Q39.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ösophagus
- Q39.9 Angeborene Fehlbildung des Ösophagus, nicht näher bezeichnet
- Q40.0 Angeborene hypertrophische Pylorusstenose
- Q40.1 Angeborene Hiatushernie
- Q40.2 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Magens
- Q40.3 Angeborene Fehlbildung des Magens, nicht näher bezeichnet
- Q40.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des oberen Verdauungstraktes
- Q40.9 Angeborene Fehlbildung des oberen Verdauungstraktes, nicht näher bezeichnet
- Q41.0 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Duodenums
- Q41.1 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Jejunums
- Q41.2 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Ileums
- Q41.9 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dünndarmes, Teil nicht näher bezeichnet
- Q42.0 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums mit Fistel
- Q42.1 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Rektums ohne Fistel
- Q42.2 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus mit Fistel
- Q42.3 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Anus ohne Fistel
- Q42.8 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose sonstiger Teile des Dickdarmes
- Q42.9 Angeborene(s) Fehlen, Atresie und Stenose des Dickdarmes, Teil nicht näher bezeichnet
- Q43.0 Meckel-Divertikel
- Q43.1 Hirschsprung-Krankheit
- Q43.2 Sonstige angeborene Funktionsstörungen des Kolons

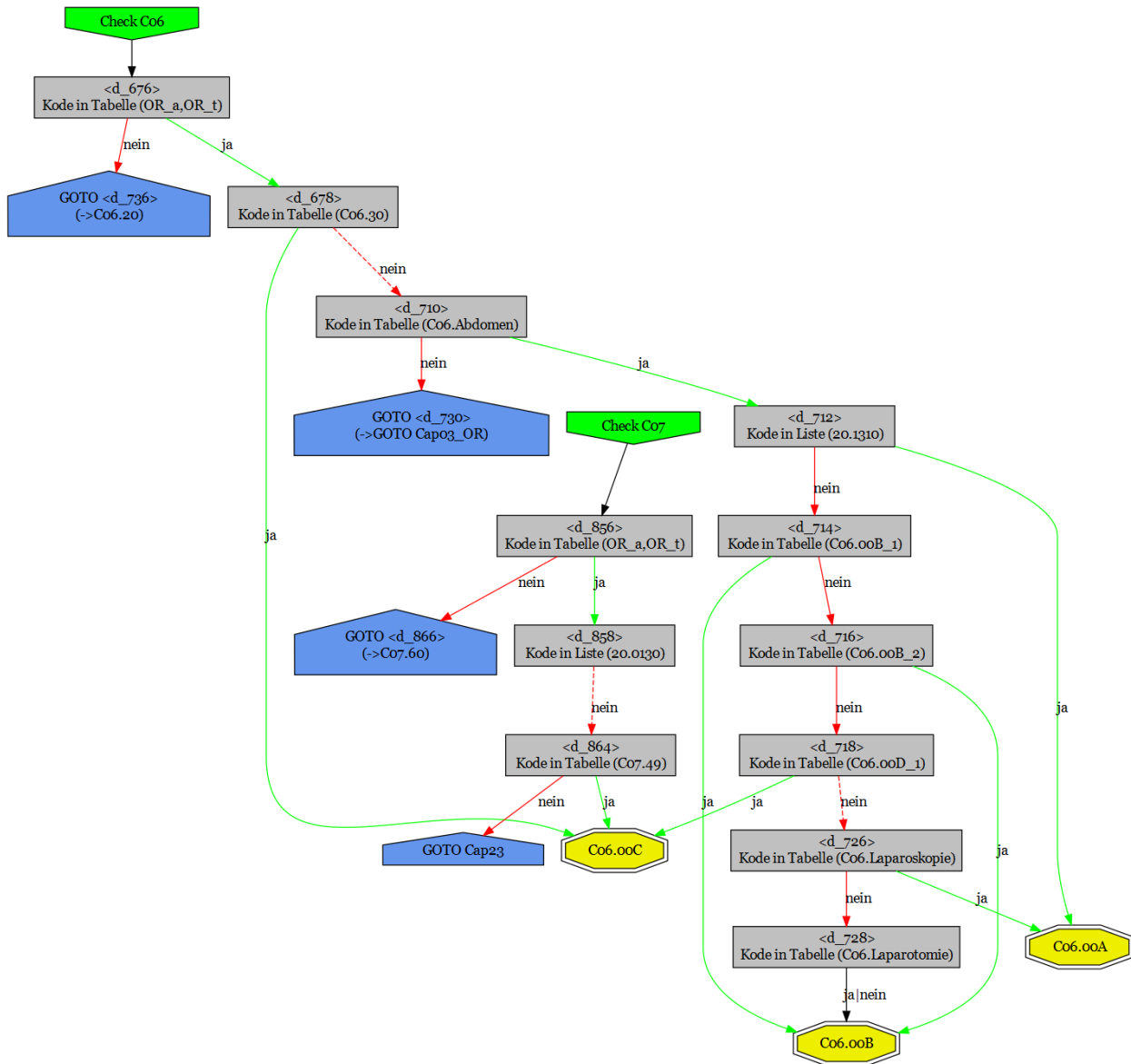
- Q43.3 Angeborene Fehlbildungen, die die Darmfixation betreffen
- Q43.40 Duplikatur des Dünndarmes
- Q43.41 Duplikatur des Kolons
- Q43.42 Duplikatur des Rektums
- Q43.49 Duplikatur des Darmes, nicht näher bezeichnet
- Q43.5 Ektopia ani
- Q43.6 Angeborene Fistel des Rektums und des Anus
- Q43.7 Kloakenpersistenz
- Q43.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Darmes
- Q43.9 Angeborene Fehlbildung des Darmes, nicht näher bezeichnet
- Q45.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Verdauungssystems
- Q45.9 Angeborene Fehlbildung des Verdauungssystems, nicht näher bezeichnet
- Q79.2 Exomphalus
- Q79.3 Gastroschisis
- Q79.4 Bauchdeckenaplasie-Syndrom
- Q79.5 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Bauchdecke
- Q89.3 Situs inversus
- R10.0 Akutes Abdomen
- R10.1 Schmerzen im Bereich des Oberbauches
- R10.3 Schmerzen mit Lokalisation in anderen Teilen des Unterbauches
- R10.4 Sonstige und nicht näher bezeichnete Bauchschmerzen
- R11 Übelkeit und Erbrechen
- R12 Sodbrennen
- R13.0 Dysphagie mit Beaufsichtigungspflicht während der Nahrungsaufnahme
- R13.1 Dysphagie bei absaugpflichtigem Tracheostoma mit (teilweise) geblockter Trachealkanüle
- R13.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete Dysphagie
- R14 Flatulenz und verwandte Zustände
- R15 Stuhlinkontinenz
- R19.0 Schwellung, Raumforderung und Knoten im Abdomen und Becken
- R19.1 Abnorme Darmgeräusche
- R19.2 Sichtbare Peristaltik
- R19.3 Bauchdeckenspannung
- R19.4 Veränderungen der Stuhlgewohnheiten
- R19.5 Sonstige Stuhlveränderungen
- R19.80 Abdominales Kompartmentsyndrom
- R19.88 Sonstige näher bezeichnete Symptome, die das Verdauungssystem und das Abdomen betreffen
- R85.8 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Sonstige abnorme Befunde
- R85.9 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus Verdauungsorganen und Bauchhöhle: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
- R93.3 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Teile des Verdauungstraktes
- R93.5 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Abdominalregionen, einschließlich des Retroperitoneums
- S27.83 Verletzung: Ösophagus, Pars thoracica
- S36.3 Verletzung des Magens
- S36.40 Verletzung: Dünndarm, Teil nicht näher bezeichnet
- S36.41 Verletzung: Duodenum
- S36.49 Verletzung: Sonstiger und mehrere Teile des Dünndarmes
- S36.50 Verletzung: Dickdarm, Teil nicht näher bezeichnet

S36.51	Verletzung: Colon ascendens
S36.52	Verletzung: Colon transversum
S36.53	Verletzung: Colon descendens
S36.54	Verletzung: Colon sigmoideum
S36.59	Verletzung: Sonstige und mehrere Teile des Dickdarmes
S36.6	Verletzung des Rektums
S36.7	Verletzung mehrerer intraabdominaler Organe
S36.81	Verletzung: Peritoneum
S36.82	Verletzung: Mesenterium
S36.9	Verletzung eines nicht näher bezeichneten intraabdominalen Organs
T18.1	Fremdkörper im Ösophagus
T18.2	Fremdkörper im Magen
T18.3	Fremdkörper im Dünndarm
T18.4	Fremdkörper im Dickdarm
T18.5	Fremdkörper in Anus und Rektum
T18.9	Fremdkörper im Verdauungstrakt, Teil nicht näher bezeichnet
T28.1	Verbrennung des Ösophagus
T28.2	Verbrennung sonstiger Teile des Verdauungstraktes
T28.6	Verätzung des Ösophagus
T28.7	Verätzung sonstiger Teile des Verdauungstraktes
T85.74	Infektion und entzündliche Reaktion durch perkutan-endoskopische Gastrostomie-Sonde [PEG-Sonde]
T91.5	Folgen einer Verletzung der intraabdominalen Organe und der Beckenorgane
Z43.1	Versorgung eines Gastrostomas
Z43.2	Versorgung eines Ileostomas
Z43.3	Versorgung eines Kolostomas
Z46.5	Versorgen mit und Anpassen eines Ileostomas oder von sonstigen Vorrichtungen im Magen-Darm-Trakt
Z90.3	Verlust von Teilen des Magens

8.3 Pauschalen

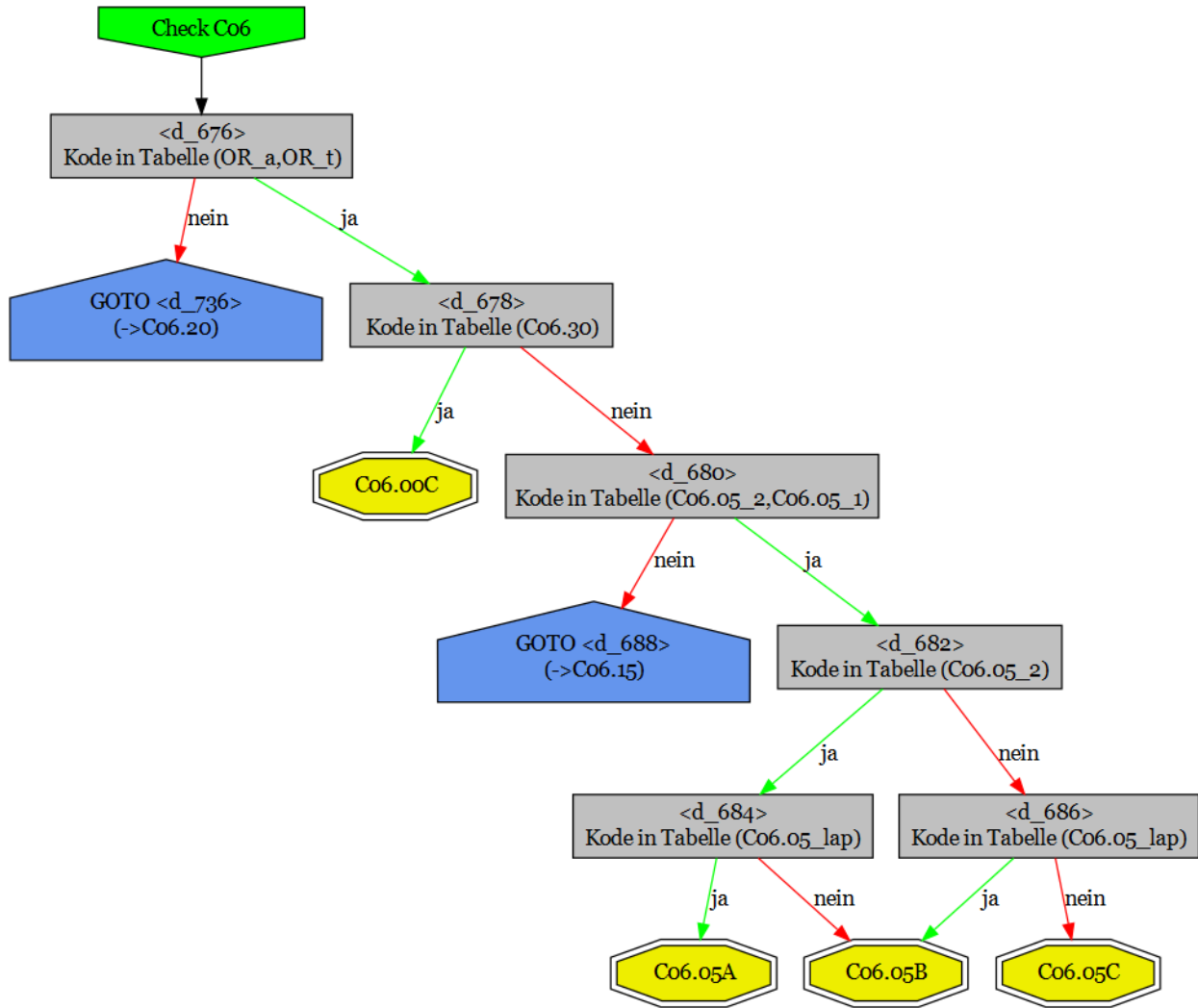
8.3.1 C06.00

Pauschale	Text
C06.00A	Appendektomie, laparoskopische Eingriffe
C06.00B	Eingriffe bei Laparotomie, Eingriffe mit Adhäsionolyse od. rektumchirurgische Eingriffe
C06.00C	Peritonealkatheter u. sonstige Eingriffe am Abdomen



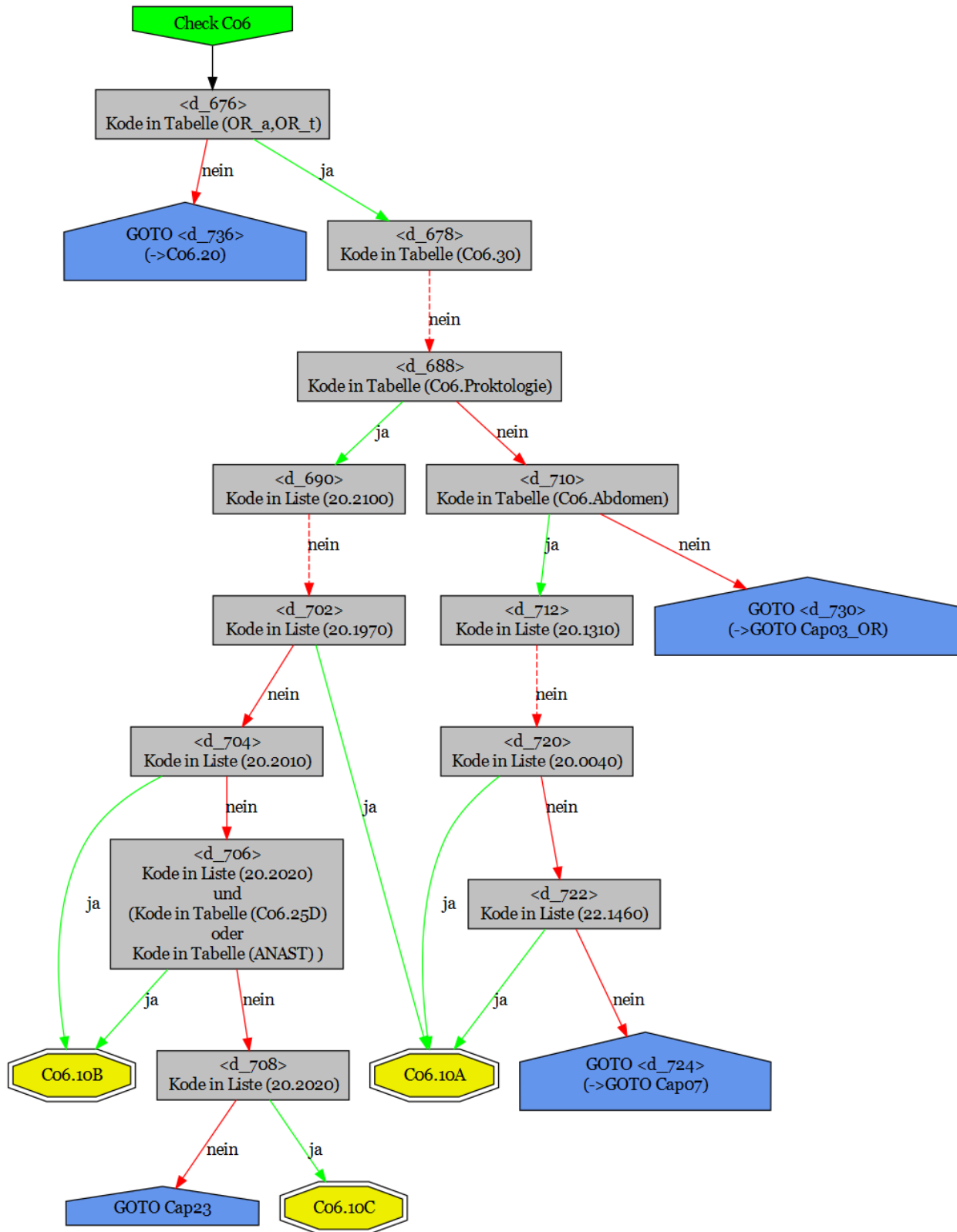
8.3.2 C06.05

Pauschale	Text
C06.05A	Operative Behandlung v. Hernien, laparoskopisch bds.
C06.05B	Operative Behandlung v. Hernien, offen bds. od. laparoskopisch unilateral
C06.05C	Operative Behandlung v. Hernien, offen unilateral



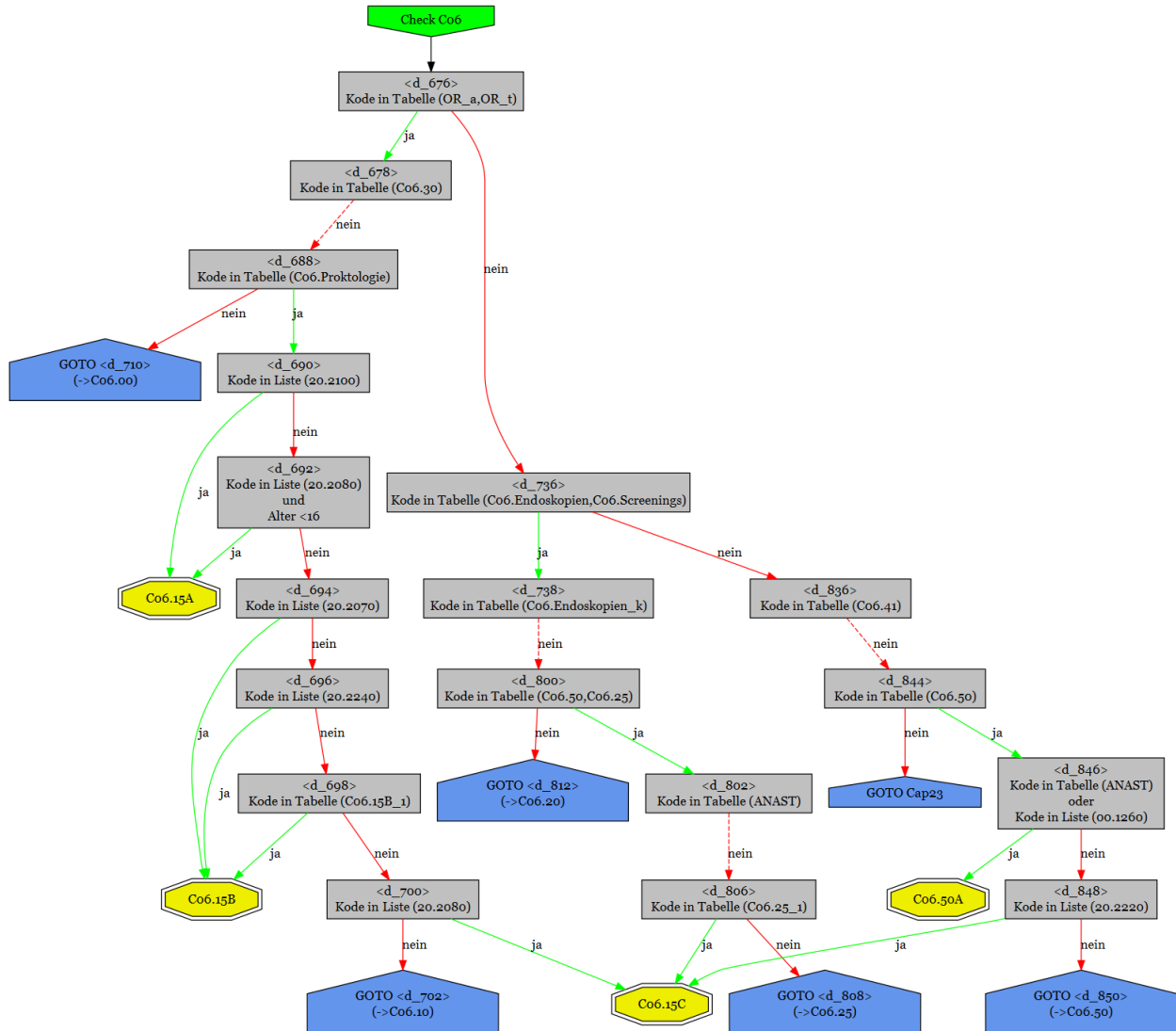
8.3.3 C06.10

Pauschale	Text
C06.10A	Drainage eines Abszesses transanal/transvaginal od. an offener Bauchdecke
C06.10B	Drainage eines perianalen Abszesses, supralevatorisch od. infralevatorisch mit Ano-/Rektoskopie od. Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.10C	Drainage eines perianalen Abszesses, infralevatorisch



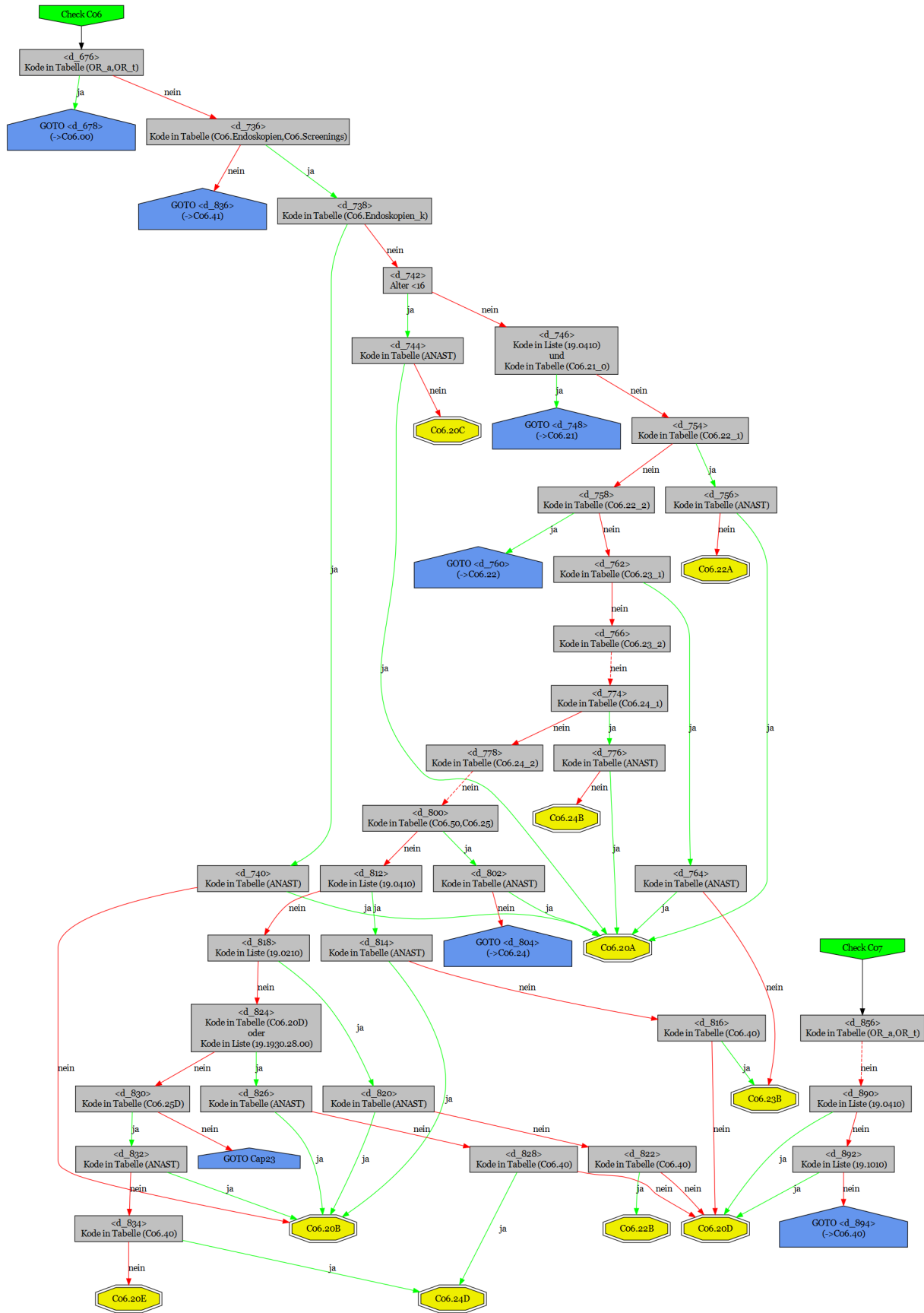
8.3.4 C06.15

Pauschale	Text
C06.15A	Analosphinkterplastik u. Sphinkterotomie, anal bei u. 16-jährigen
C06.15B	Analprolapsoperation, Behandlung v. Anal-/Anorektalfisteln u. radikale Hämorrhoidektomie
C06.15C	Anale Sphinkterotomie u. sonstige aufwändige Eingriffe am Anus



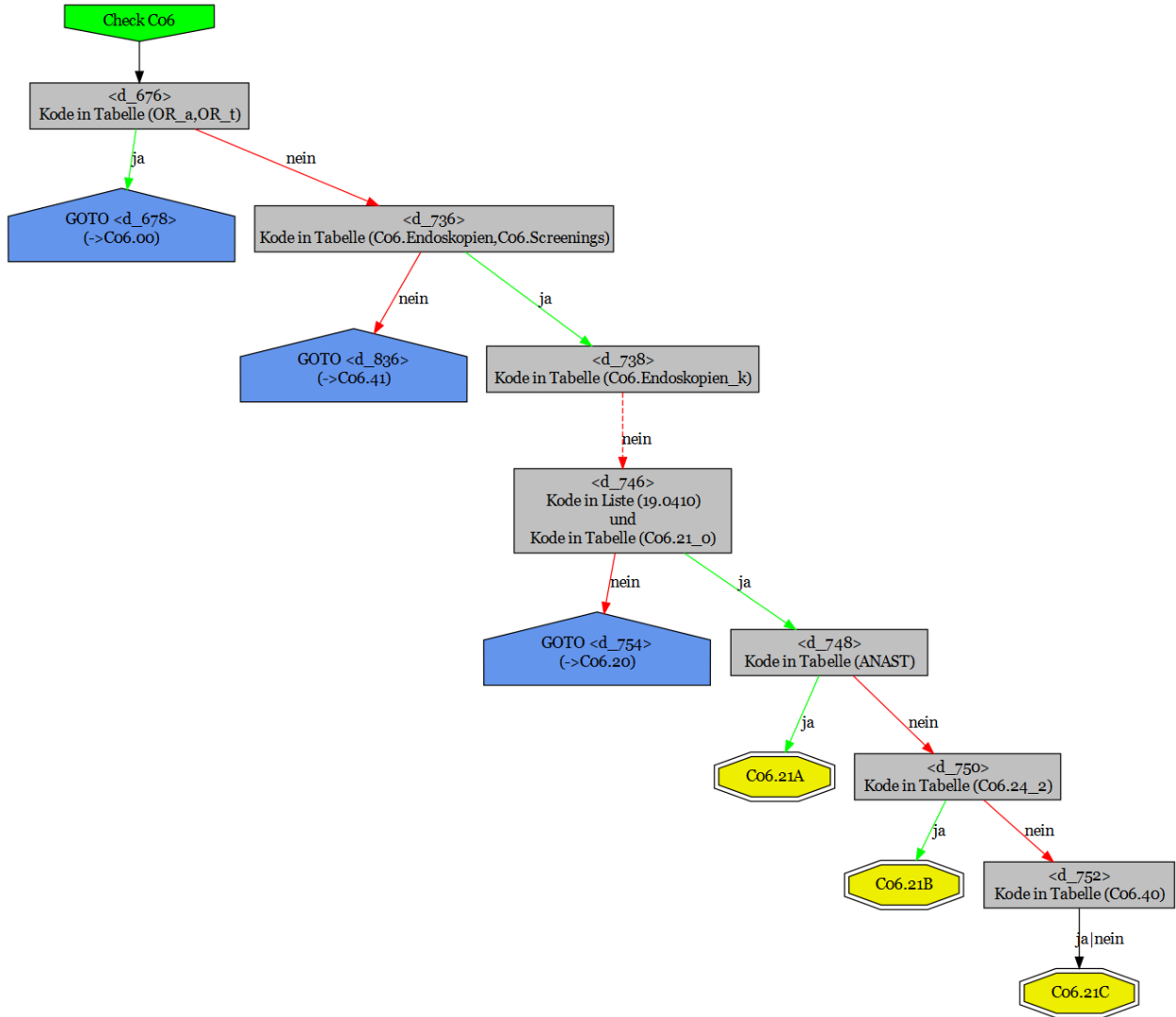
8.3.5 C06.20

Pauschale	Text
C06.20A	Aufwändige enteroskopische Eingriffe mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.20B	Aufwändige enteroskopische Eingriffe od. einfache Ösophago-, Gastro-, Kolo-, Ano- od. Rektoskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.20C	Enteroskopische Eingriffe bei Alter u. 16
C06.20D	Einfache Ösophago-, Gastro- od. Koloskopie
C06.20E	Einfache Anoskopie od. Rektoskopie



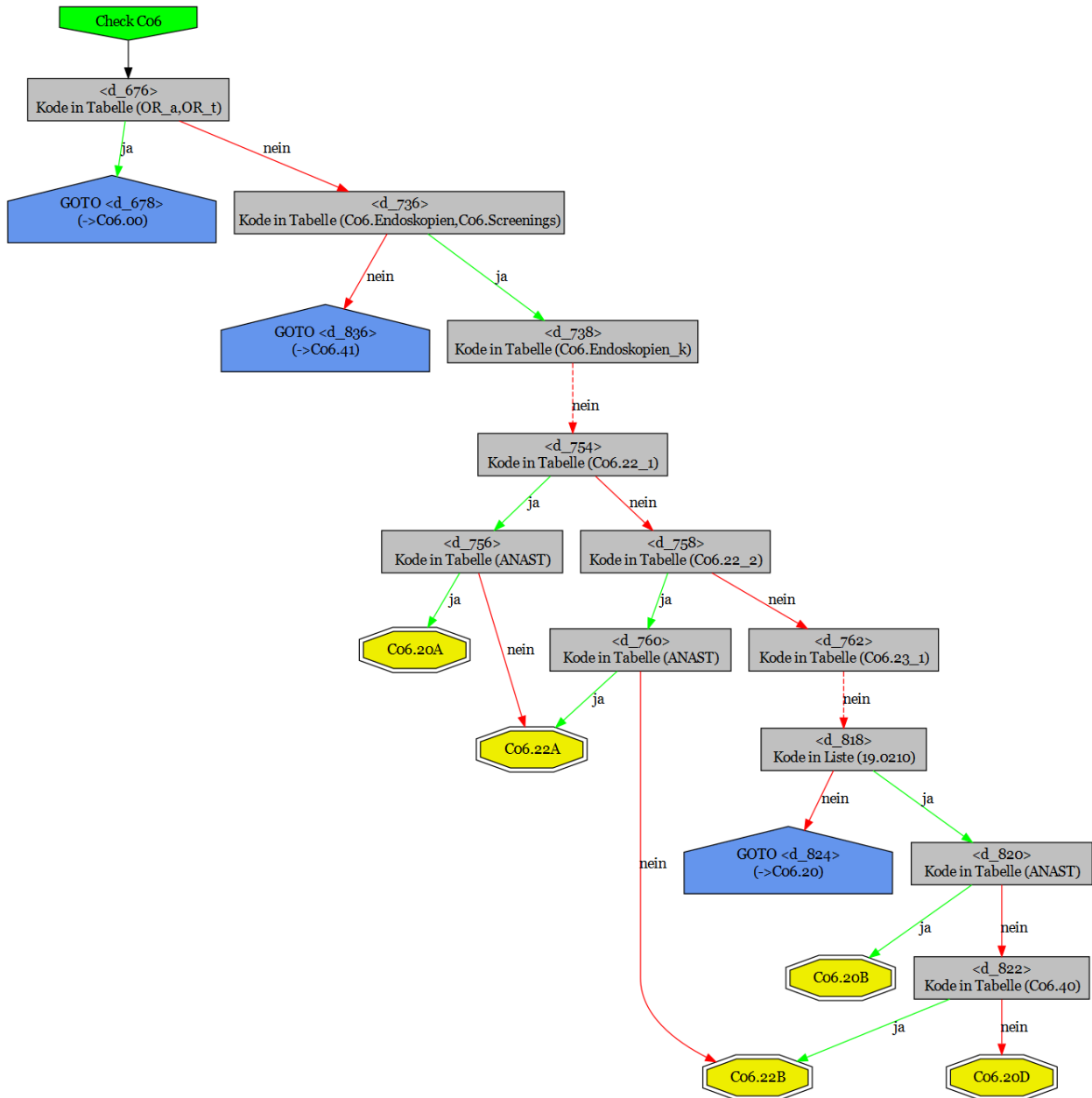
8.3.6 C06.21

Pauschale	Text
C06.21A	Kombinierte Gastro-Koloskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.21B	Kombinierte Gastro-Koloskopie mit Abtragung v. Polypen
C06.21C	Sonstige kombinierte Gastro-Koloskopie



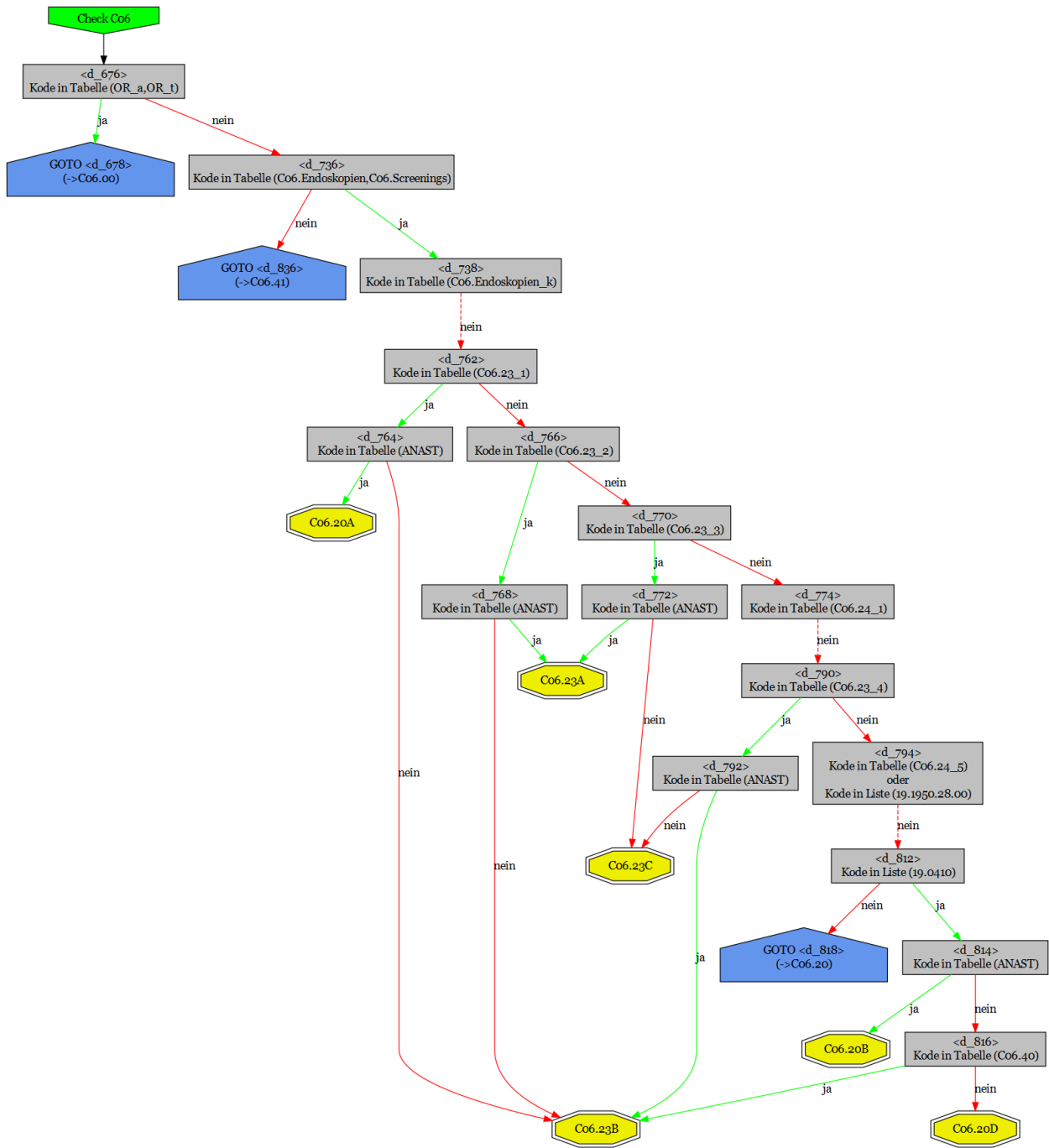
8.3.7 C06.22

Pauschale	Text
C06.22A	Ösophagoskopie mit Schleimhautbiopsie, Dilatation od. Ligatur v. Varizen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.22B	Ösophagoskopie mit Schleimhautbiopsie, Endosonographie, Ligatur v. Varizen od. Dilatation



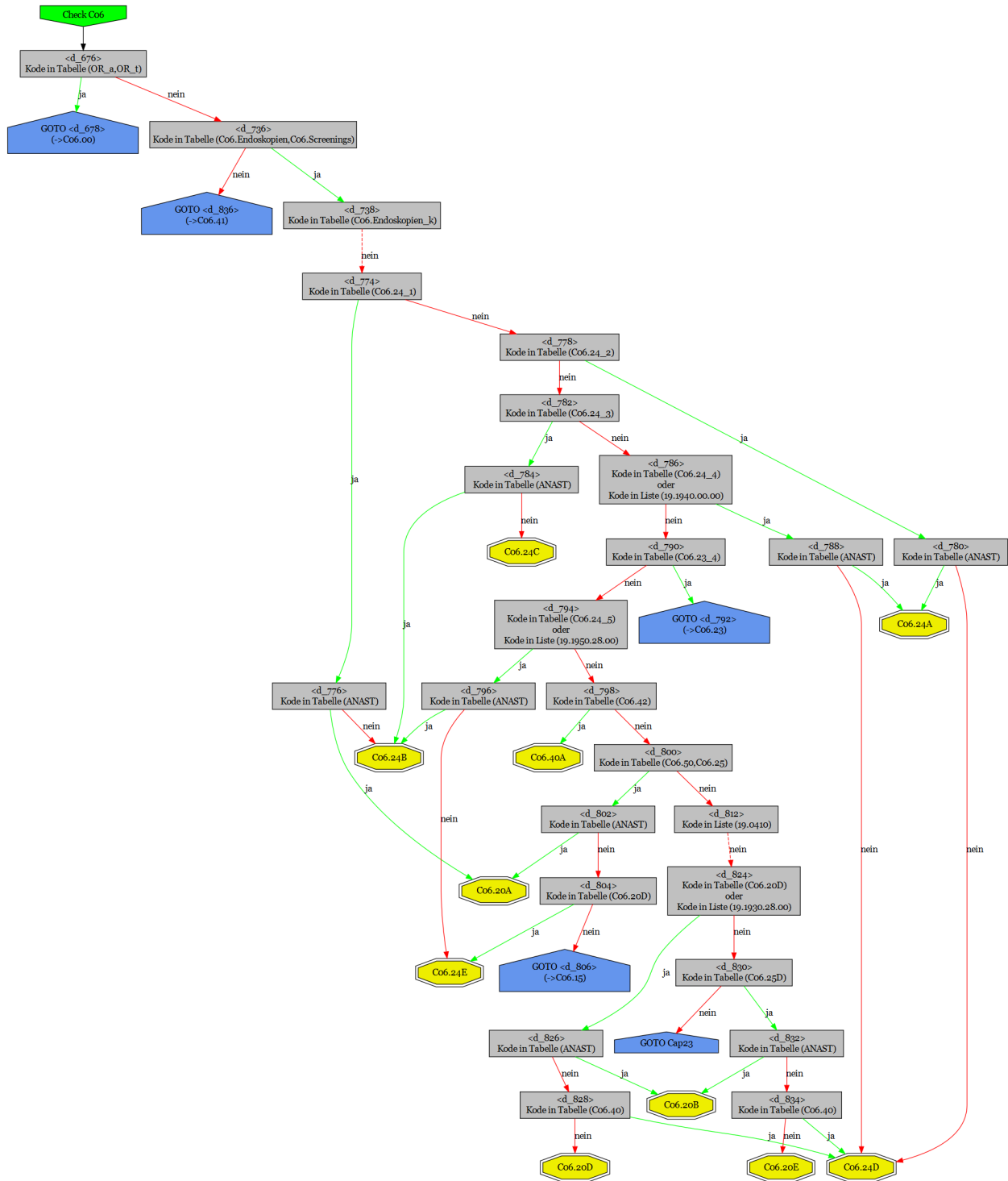
8.3.8 C06.23

Pauschale	Text
C06.23A	Gastroskopie mit Massnahmen zur Blutstillung, an PEG/GI-Sonden, Entf. v. Läsionen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.23B	Gastroskopie mit Massnahmen zur Blutstillung, an PEG-Sonden, Entf. v. Läsionen, Ballondilatation, Fremdkörper-Entf. u. Endosonographie od. Gastroskopie mit Behandlung v. Varizen od. Schleimhautbiopsie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.23C	Gastroskopie mit Behandlung v. Varizen od. Schleimhautbiopsie od. mit Massnahmen an PEG/GI-Sonden



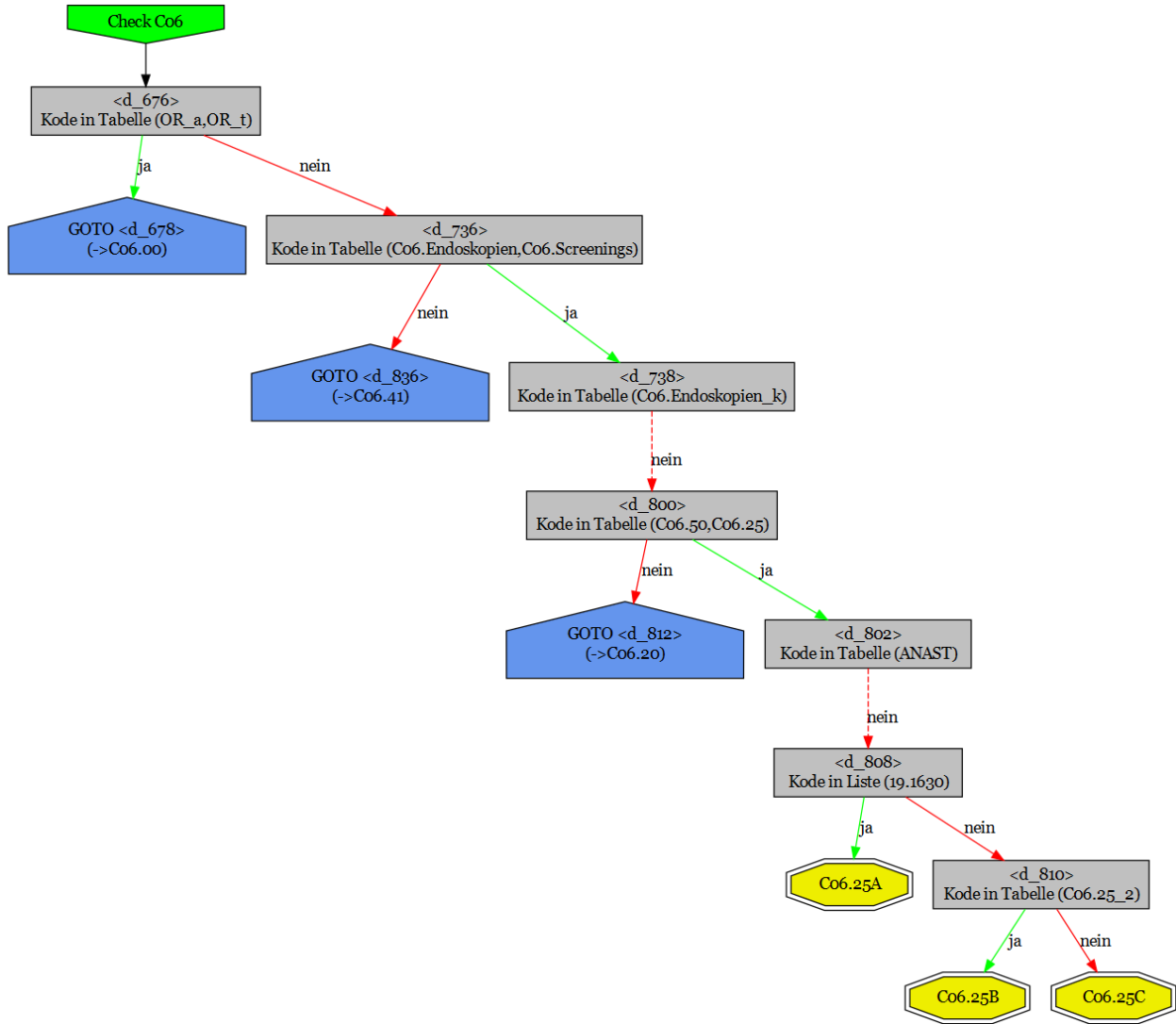
8.3.9 C06.24

Pauschale	Text
C06.24A	Koloskopie mit Polypektomie od. Schleimhautbiopsie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.24B	Sonstige Eingriffe bei Koloskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Koloskopie mit Fremdkörperentf., Ligatur v. Polypen, Exz. v. Läsion od. Protheseneinlage
C06.24C	Koloskopische Dilatation, Fremdkörperentf u. Beh. v. Angiodysplasien
C06.24D	Koloskopie mit Polypektomie, Schleimhautbiopsie od. Endosonographie
C06.24E	Sonstige Eingriffe bei Koloskopie



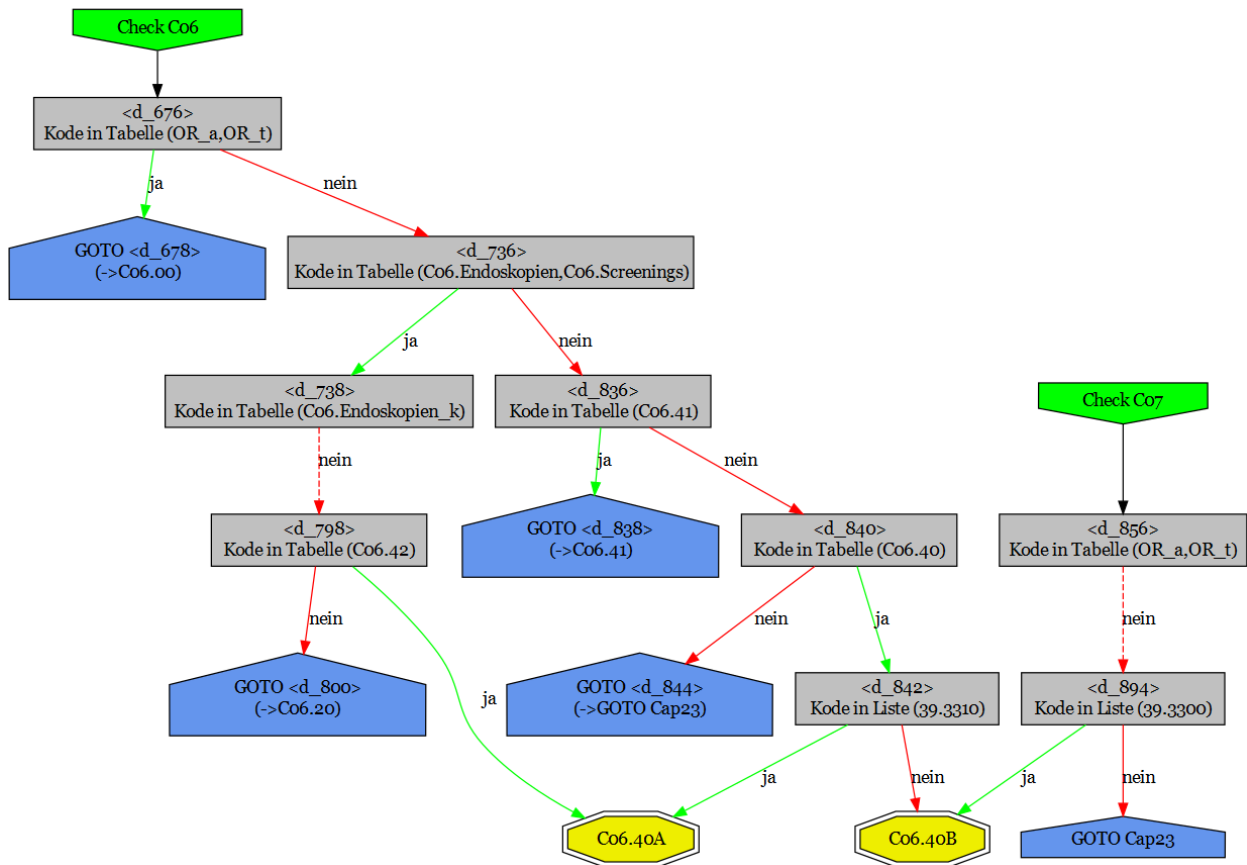
8.3.10 C06.25

Pauschale	Text
C06.25A	Anoskopie mit Biopsie
C06.25B	Anoskopie mit Blutstillung, Polypektomie u. Hämorrhoidalbehandlung
C06.25C	Sonstige Eingriffe am Anus mit Anoskopie



8.3.11 C06.40

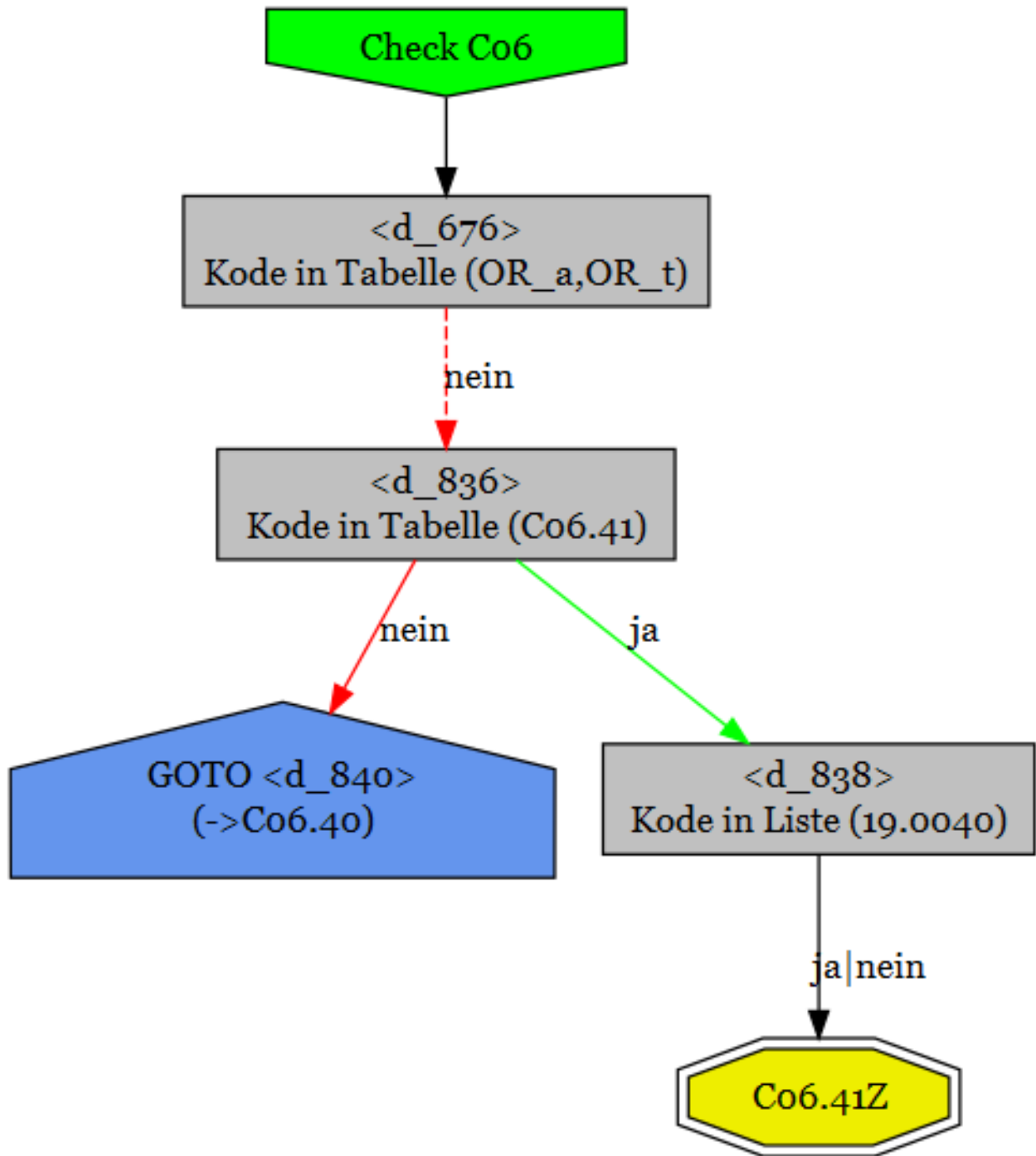
Pauschale	Text
C06.40A	Obere/Untere Endosonographie, mit Punction
C06.40B	Obere/Untere Endosonographie, ohne Punction



8.3.12 C06.41

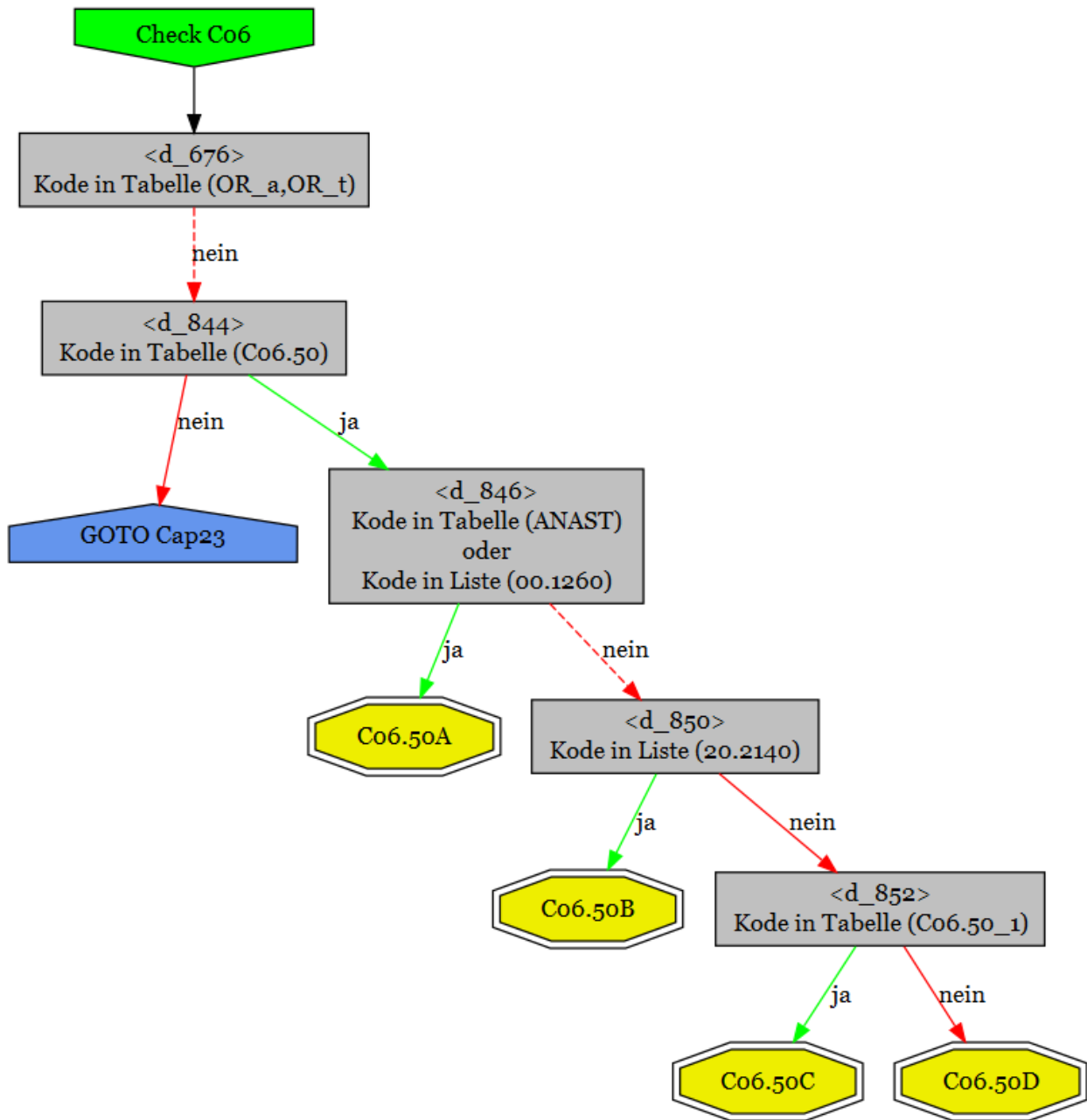
Pauschale Text

C06.41Z Manometrie, ösophageal od. anorektal



8.3.13 C06.50

Pauschale	Text
C06.50A	Chir. Eingriffe am Anus mit Plexus-Anästhesie od. Anästhesie d. Anästhesist/in
C06.50B	Condylomataentfernung am Anus
C06.50C	Exz. v. Analfissur od. Marisken u. Gummibandligatur v. Hämorrhoiden
C06.50D	Inzision v. Hämorrhoiden



8.4 Leistungstabellen

8.4.1 C06.00B_1

C06.00B_1 : Adhäsionolyse abdominal

Code	Text	Typ
20.0880	Adhäsionolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsionolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001

8.4.2 C06.00B_2

C06.00B_2 : Rektumchirurgische Leistungen

Code	Text	Typ
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001

8.4.3 C06.00D_1

C06.00D_1 : Anlegen von Peritonealkatheter

Code	Text	Typ
20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001
20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001

8.4.4 C06.05_1

C06.05_1 : Versorgung von Hernie, einseitig

Code	Text	Typ
20.0180	(+) Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralehernie, präperitoneal/transperitoneal, mittels Laparoskopie, pro Seite	001
20.0220	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, einseitig	001
20.0260	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0290	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0310	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0330	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, einseitig	001
20.0350	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0370	Operative Versorgung einer Femoralehernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0440	Operative Versorgung einer Femoralehernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001

20.0460	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, einseitig	001
20.0480	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0500	Operative Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0540	Operative Versorgung einer epigastrischen Hernie	001
20.0560	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), bis 5 cm	001
20.0580	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), 6 bis 15 cm	001
20.0590	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), mehr als 15 cm	001
20.0900	Offene Versorgung bei intraabdominalen Hernien, Volvulus, Invagination, ohne Resektion	001

8.4.5 C06.05_2

C06.05_2 : Versorgung von Hernie, beidseits

Code	Text	Typ
20.0280	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0300	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0320	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0340	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, beidseitig	001
20.0360	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0470	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, beidseitig	001
20.0490	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001

8.4.6 C06.05_lap

C06.05_lap : Laparoskopische Versorgung von Hernie

Code	Text	Typ
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0180	(+) Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralhernie, präperitoneal/transperitoneal, mittels Laparoskopie, pro Seite	001

8.4.7 C06.15B_1

C06.15B_1 : Versorgung von Anorektal-/Anal-Fistel

Code	Text	Typ
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001

8.4.8 C06.20D

C06.20D : Koloskopie / Sigmoidoskopie

Code	Text	Typ
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1020	(+) Skopie des Ileum terminale bei Koloskopie	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001

8.4.9 C06.21_0

C06.21_0 : Koloskopie, Sigmoidoskopie, Rektoskopie

Code	Text	Typ
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001

8.4.10 C06.22_1

C06.22_1 : Endoskopische Massnahmen am Ösophagus: Schleimhautbiopsie, Dilatation

Code	Text	Typ
19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0230	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei Oesophagoskopie, bis 5 Biopsien	001
19.0240	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei Oesophagoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
19.0380	(+) Ballondilatation einer Stenose bei Oesophagoskopie	001

8.4.11 C06.22_2

C06.22_2 : Endoskopische Massnahmen am Ösophagus: Ligatur von Varizen

Code	Text	Typ
19.0280	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen unter Blutung bei Oesophagoskopie, pro Varize	001
19.0290	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen bei Oesophagoskopie, pro Varize, als Nachbehandlung	001

8.4.12 C06.23_1

C06.23_1 : Massnahmen bei Gastroskopie: Blutstillung, Abtragen von Läsion, Konversion PEG zu PEJ

Code	Text	Typ
19.0500	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Unterspritzung, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0510	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Elektrokoagulation, als alleinige Zuschlagsleistung	001

19.0520	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Laser/Argonbeamer, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0540	(+) Abtragen einer Läsion mit Schlinge oder Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, pro Läsion	001
19.0550	(+) Abtragen einer Läsion bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion	001
19.0560	(+) Abtragen einer Läsion bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Laser/Argonbeamer, pro Läsion	001
19.0610	(+) Konversion einer perkutanen Gastrostomiesonde zu Jejunostomiesonde bei {PEG}	001

8.4.13 C06.23_2

C06.23_2 : Massnahmen bei Gastroskopie: PEG, Ballondilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0530	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei oberer {GI}-Endoskopie	001
19.0580	(+) Ballondilatation einer Stenose bei oberer {GI}-Endoskopie, jede Methode	001
19.0590	(+) Einsetzen einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie ({PEG}) bei oberer {GI}-Endoskopie	001

8.4.14 C06.23_3

C06.23_3 : Massnahmen bei Gastroskopie: PEG-Wechsel, Einlegen von GI-Sonde, Schleimhautfärbung

Code	Text	Typ
19.0450	(+) Schleimhautfärbung zur Erkennung von dysplastischen Herden bei oberer gastrointestinaler {GI}-Endoskopie	001
19.0570	(+) Einlegen einer oberen GI-Sonde bei oberer {GI}-Endoskopie	001
19.0600	(+) Entfernung/Wechsel einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie ({PEG}) bei oberer {GI}-Endoskopie	001

8.4.15 C06.23_4

C06.23_4 : Massnahmen bei Gastroskopie: Schleimhautbiopsie, Sklerosierung/Ligatur von Varizen

Code	Text	Typ
19.0430	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, bis 5 Biopsien	001
19.0440	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
19.0460	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie unter Blutung, pro Varize	001
19.0470	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, als Nachbehandlung, pro Varize	001
19.0480	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, unter Blutung, pro Varize	001

19.0490	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, als Nachbehandlung, pro Varize	001
---------	---	-----

8.4.16 C06.24_1

C06.24_1 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Blutstillung, FK-Entfernung, Ligatur von Polyp, Entfernung von Läsion, Einlegen von Prothese

Code	Text	Typ
19.1060	(+) Blutstillung bei Koloskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1070	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei Koloskopie	001
19.1110	(+) Ligatur grosser Polypenstiele vor Polypektomie (Endoloop, Metallclips)	001
19.1140	(+) Entfernung polypöser Läsionen durch Hot-Biopsy bei Koloskopie	001
19.1150	(+) Entfernung einer Läsion durch Laser/Argonbeamer bei Koloskopie, pro Läsion	001
19.1450	(+) Blutstillung bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1510	(+) Entfernung polypöser Läsionen mit Hot-Biopsy bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001
19.1520	(+) Einlegen einer Prothese in Rektum bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001

8.4.17 C06.24_2

C06.24_2 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Entfernung von Polypen

Code	Text	Typ
19.1080	(+) Schleimhautfärbung zur Erkennung von dysplastischen Herden bei Koloskopie	001
19.1090	(+) Intramuköse Injektion vor Polypektomie, jede Methode, pro Polyp	001
19.1100	(+) Entfernung gestielter Polypen bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1120	(+) Entfernung sessiler Polypen bis 1 cm Durchmesser bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1130	(+) Entfernung sessiler Polypen mehr als 1 cm Durchmesser bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1470	(+) Intramuköse Injektion vor Polypektomie, jede Methode, pro Polyp	001
19.1480	(+) Entfernung gestielter Polypen bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001
19.1490	(+) Entfernung sessiler Polyp bis 1 cm Durchmesser bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001
19.1500	(+) Entfernung sessiler Polyp mehr als 1 cm Durchmesser, bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001

8.4.18 C06.24_3

C06.24_3 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Behandlung von Angiodysplasie, Dilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
19.1160	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Koloskopie	001
19.1170	(+) Dilatation einer Stenose bei Koloskopie, jede Methode	001
19.1440	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Fremdkörper	001

8.4.19 C06.24_4

C06.24_4 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Schleimhautbiopsie

Code	Text	Typ
19.1040	(+) Schleimhautbiopsie mit Zange bei Koloskopie, bis 5 Biopsien	001
19.1050	(+) Schleimhautbiopsie mit Zange bei Koloskopie, mehr als 5 Biopsien	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001

8.4.20 C06.24_5

C06.24_5 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Legen von Sonde, Bürstenabstrich, partielle Koloskopie od. durch Stoma, Biopsie, Behandlung von Angiodysplasie

Code	Text	Typ
19.1030	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei Koloskopie	001
19.1180	(+) Legen einer Dickdarmsonde bei Koloskopie	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1430	(+) Biopsie(n) mit Zange bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001
19.1460	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001

8.4.21 C06.25

C06.25 : Massnahmen bei Anoskopie

Code	Text	Typ
19.1630	(+) Biopsie(n) mit Zange bei Anoskopie	001
19.1640	(+) Blutstillung bei Anoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1650	(+) Entfernung von Polypen bei Anoskopie, jede Methode	001
19.1660	(+) Hämorrhoidalbehandlung bei Anoskopie, jede Methode pro Sitzung	001

8.4.22 C06.25_1

C06.25_1 : Beh. von Analfissur, Exz. Hämorrhoidalknoten

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001

8.4.23 C06.25_2

C06.25_2 : Anoskopie mit Blutstillung / Polypektomie / Hämorrhoidalbehandlung

Code	Text	Typ
19.1640	(+) Blutstillung bei Anoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001

19.1650	(+) Entfernung von Polypen bei Anoskopie, jede Methode	001
19.1660	(+) Hämorrhoidalbehandlung bei Anoskopie, jede Methode pro Sitzung	001

8.4.24 C06.25D

C06.25D : Rektoskopie (starr), Anoskopie

Code	Text	Typ
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001

8.4.25 C06.30

C06.30 : Verschluss von Gastrostomie/Laparostomie

Code	Text	Typ
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.1200	Verschluss einer Gastrostomie, operativ	001

8.4.26 C06.40

C06.40 : Endosonographie

Code	Text	Typ
39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001

8.4.27 C06.41

C06.41 : Manometrie

Code	Text	Typ
19.0010	Oesophageale Manometrie	001
19.0020	Oesophageale 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0030	Kombinierte oesophageale Manometrie und 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0040	Anorektale Manometrie	001

8.4.28 C06.42

C06.42 : Legen von Dünndarmsonden

Code	Text	Typ
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001

19.0120 Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt 001

8.4.29 C06.50

C06.50 : Exzision/Resektion am After und an Hämorrhoiden

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2140	Condylomataentfernung	001
20.2210	Hämorrhoidaloperation, Inzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001

8.4.30 C06.50_1

C06.50_1 : Exz. von Analfissur, Mariskenresektion, Hämorrhoiden-Gummibandligatur

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001

8.4.31 C06.Abdomen

C06.Abdomen : Chir. Eingriffe am Abdomen

Code	Text	Typ
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
19.1870	Douglas Punktion (rektal/vaginal), diagnostisch	001
20.0010	Perkutanes Anlegen einer Laparostomie	001
20.0020	Anlegen einer Laparostomie, offen	001
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.0040	Offene Drainage von Abszessen der Bauchdecke, extraperitoneal	001
20.0050	Operative Versorgung bei Omphalozele	001
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0120	(+) Zuschlag für offene Laparoskopie/Pelviskopie (Mini-Laparotomie)	001
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0190	(+) Versorgung eines intraabdominal zugänglichen Abszesses mittels Laparoskopie	001
20.0390	(+) Darmresektion bei inkarzierter Hernie bei operativer Versorgung einer Femoralhernie	001
20.0520	(+) Darmresektion bei inkarzierter Hernie bei operativer Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0610	Lumbotomie und weitere extraperitoneale Zugänge zum Retroperitoneum, pro Seite	001
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001
20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001

20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001
20.0800	Peritoneallavagierung bei angelegtem Laparotomieverschluss zwecks repetitiver Lavagierung, inkl. provisorischer Wiederverschluss/definitiver Verschluss	001
20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001
20.0820	Lavage der Bauchhöhle	001
20.0830	Staging bei malignem Lymphom, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0840	Operative Drainage eines intraperitonealen/extraperitonealen/retroperitonealen Abszesses	001
20.0850	Omentektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0860	Mesenterialzystenresektion	001
20.0880	Adhäsiolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsiolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0920	Enteroanastomose(n), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1100	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Oesophagus	001
20.1110	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Duodenum	001
20.1130	Gastrektomie partiell, übrige Anastomosen/Versorgungsformen	001
20.1270	Duodenektomie, partiell/total, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1310	Appendektomie, jede Methode, als alleinige Leistung	001
20.1330	(+) Appendektomie, sog. Gelegenheitsappendektomie, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
20.1370	Segmentäre Dünndarmresektion	001
20.1420	Ileostomie, nicht kontinent	001
20.1440	Revision Ileostomie durch Laparotomie	001
20.1550	Segmentäre Kolonresektion	001
20.1650	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, offene Darmbiopsie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1740	Verschliessen einer Ileostomie/Kolostomie	001
20.1750	Operative Versorgung von Dickdarmläsionen	001
20.1810	Rektumprolapsoperation, abdominaler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1830	Rektalprolapsoperation, Cerclage, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1850	(+) Zuschlag für transanale Anastomose bei Resektion des Rektums, low anterior	001
20.1870	Rektumresektion, segmentär, durch parasakralen Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1910	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, mit Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1920	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1930	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie, ohne Durchtrennung Sphinkterapparat ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2050	Operative Versorgung einer tiefen rektovaginalen Fistel, perinealer Zugang	001
20.2110	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie mit Muskeltransposition	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001

20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegsendoprothese, offen	001
20.2810	Offene Drainage von Abszessen retroperitoneal (exkl. Bauchdecke), extraperitonealer Zugang	001
20.2850	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind/Jugendlichen und Erwachsenen älter als 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
22.0900	Operative Versorgung einer/s tiefen (ano)rektovaginalen Fistel/Fistelsystems, vaginaler Zugang	001
22.1460	Vaginale Drainage eines peritonealen Abszesses/Blutung	001
22.1830	Operative Versorgung einer hohen rektovaginalen Fistel, abdominaler Zugang	001

8.4.32 C06.Endoskopien

C06.Endoskopien : GI-Endoskopien

Code	Text	Typ
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001
19.0120	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt	001
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie ({GI}-Endoskopie)	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.0960	Enteroskopie, intraoperativ, bei Laparotomie, jede Methode	001
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1220	Koloskopie, intraoperativ oder bei Laparoskopie, jede Methode	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001

8.4.33 C06.Endoskopien_k

C06.Endoskopien_k : Aufwändige enteroskopische Eingriffe

Code	Text	Typ
19.0260	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen unter Blutung bei Oesophagoskopie, pro Varize	001
19.0270	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen als Nachbehandlung, pro Varize	001
19.0300	(+) Blutstillung bei Oesophagoskopie, durch Unterspritzung, pro Läsion	001
19.0310	(+) Blutstillung bei Oesophagoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0330	(+) Abtragen einer Läsion mit Schlinge oder Zange bei Oesophagoskopie, pro Läsion	001
19.0340	(+) Dilatation einer Stenose bei Oesophagoskopie, jede Methode (ausser Ballon)	001

19.0350	(+) Abtragen einer Läsion bei Oesophagoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion	001
19.0360	(+) Abtragen einer Läsion bei Oesophagoskopie, durch Argonbeamer, pro Läsion	001
19.0370	(+) Reduktion eines Malignoms durch Laser bei Oesophagoskopie	001
19.0390	(+) Einlegen von Prothese/Tubus/Stent bei Oesophagoskopie	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.1190	(+) Einlegen einer Prothese in Kolon bei Koloskopie	001

8.4.34 C06.goto_C07

C06.goto_C07 : Massnahmen am hepatobiliären System

Code	Text	Typ
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0140	(+) Cholangiografie mittels Laparoskopie	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001

8.4.35 C06.Laparoskopie

C06.Laparoskopie : Laparoskopie

Code	Text	Typ
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001

8.4.36 C06.Laparotomie

C06.Laparotomie : Laparotomie

Code	Text	Typ
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001
20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001

8.4.37 C06.Proktologie

C06.Proktologie : Proktologische operative Eingriffe

Code	Text	Typ
20.1970	Operative Drainage eines Abszesses, perirektal/Douglas, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2010	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, supralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001
20.2070	Analprolapsoperation	001

20.2080	Sphinkterotomie, anal	001
20.2090	Analplastik bei kongenitaler Fehlbildung, perineal	001
20.2100	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie	001
20.2240	Hämorrhoidaloperation, Hämorrhoidektomie, radikal	001

8.4.38 C06.Screenings

C06.Screenings : Früherkennung des Kolonkarzinoms

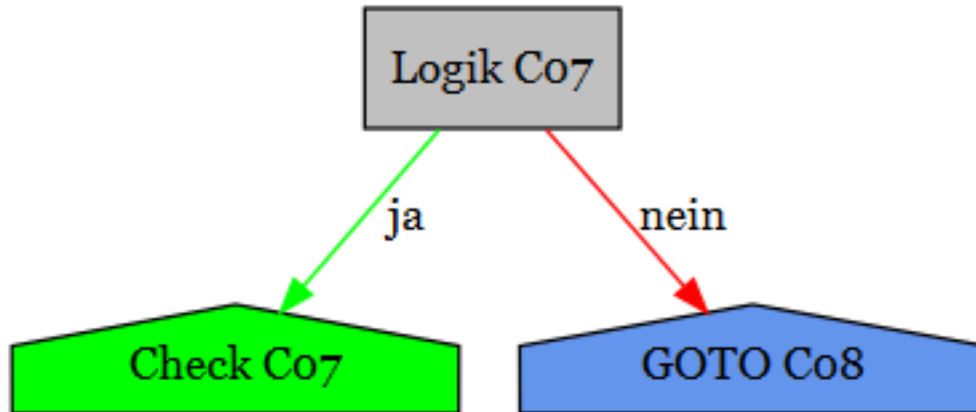
Code	Text	Typ
19.1930.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie - Einfach	003
19.1940.00.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Biopsie	003
19.1950.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Polypektomie - Einfach	003

9 Cap07

Hepatobiliäres System und Pankreas

9.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap07) oder Diagnose in Liste (MDC7)



9.2 Diagnosen

Cap07 : Hepatobiliäres System und Pankreas

Code	Text
B15.0	Virushepatitis A mit Coma hepaticum
B15.9	Virushepatitis A ohne Coma hepaticum
B16.0	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) und mit Coma hepaticum
B16.1	Akute Virushepatitis B mit Delta-Virus (Begleitinfektion) ohne Coma hepaticum
B16.2	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus mit Coma hepaticum
B16.9	Akute Virushepatitis B ohne Delta-Virus und ohne Coma hepaticum
B17.0	Akute Delta-Virus- (Super-) Infektion eines Hepatitis-B- (Virus-) Trägers
B17.1	Akute Virushepatitis C
B17.2	Akute Virushepatitis E
B17.8	Sonstige näher bezeichnete akute Virushepatitis
B17.9	Akute Virushepatitis, nicht näher bezeichnet
B18.0	Chronische Virushepatitis B mit Delta-Virus
B18.2	Chronische Virushepatitis C
B18.8	Sonstige chronische Virushepatitis
B18.9	Chronische Virushepatitis, nicht näher bezeichnet
B19.0	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis mit hepatischem Koma
B19.9	Nicht näher bezeichnete Virushepatitis ohne hepatisches Koma
B65.1	Schistosomiasis durch Schistosoma mansoni [Darmbilharziose]
B66.0	Opisthorchiasis
B66.1	Clonorchiasis
B66.3	Fascioliasis
B66.5	Fasciolopsiasis

- B67.0 Echinococcus-granulosus-Infektion [zystische Echinokokkose] der Leber
 B67.5 Echinococcus-multilocularis-Infektion [alveoläre Echinokokkose] der Leber
 C22.0 Leberzellkarzinom
 C22.1 Intrahepatisches Gallengangskarzinom
 C22.2 Hepatoblastom
 C22.3 Angiosarkom der Leber
 C22.4 Sonstige Sarkome der Leber
 C22.7 Sonstige näher bezeichnete Karzinome der Leber
 C22.9 Bösartige Neubildung: Leber, nicht näher bezeichnet
 C23 Bösartige Neubildung der Gallenblase
 C24.0 Bösartige Neubildung: Extrahepatischer Gallengang
 C24.1 Bösartige Neubildung: Ampulla hepatopancreatica [Ampulla Vateri]
 C24.8 Bösartige Neubildung: Gallenwege, mehrere Teilbereiche überlappend
 C24.9 Bösartige Neubildung: Gallenwege, nicht näher bezeichnet
 C25.0 Bösartige Neubildung: Pankreaskopf
 C25.1 Bösartige Neubildung: Pankreaskörper
 C25.2 Bösartige Neubildung: Pankreasschwanz
 C25.3 Bösartige Neubildung: Ductus pancreaticus
 C25.4 Bösartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas
 C25.7 Bösartige Neubildung: Sonstige Teile des Pankreas
 C25.9 Bösartige Neubildung: Pankreas, nicht näher bezeichnet
 C78.7 Sekundäre bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
 D01.5 Carcinoma in situ: Leber, Gallenblase und Gallengänge
 D13.4 Gutartige Neubildung: Leber
 D13.5 Gutartige Neubildung: Extrahepatische Gallengänge und Gallenblase
 D13.6 Gutartige Neubildung: Pankreas
 D13.7 Gutartige Neubildung: Endokriner Drüsenanteil des Pankreas
 D18.03 Hämangiom: Hepatobiliäres System und Pankreas
 D37.6 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Leber, Gallenblase und Gallengänge
 D37.70 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Pankreas
 E80.4 Gilbert-Meulengracht-Syndrom
 E80.5 Crigler-Najjar-Syndrom
 E80.6 Sonstige Störungen des Bilirubinstoffwechsels
 E80.7 Störung des Bilirubinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
 I81 Pfortaderthrombose
 I82.0 Budd-Chiari-Syndrom
 K70.0 Alkoholische Fettleber
 K70.1 Alkoholische Hepatitis
 K70.2 Alkoholische Fibrose und Sklerose der Leber
 K70.3 Alkoholische Leberzirrhose
 K70.4 Alkoholisches Leberversagen
 K70.9 Alkoholische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
 K71.0 Toxische Leberkrankheit mit Cholestase
 K71.1 Toxische Leberkrankheit mit Lebernekrose
 K71.2 Toxische Leberkrankheit mit akuter Hepatitis
 K71.3 Toxische Leberkrankheit mit chronisch-persistierender Hepatitis
 K71.4 Toxische Leberkrankheit mit chronischer lobulärer Hepatitis
 K71.5 Toxische Leberkrankheit mit chronisch-aktiver Hepatitis
 K71.6 Toxische Leberkrankheit mit Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
 K71.7 Toxische Leberkrankheit mit Fibrose und Zirrhose der Leber

- K71.80 Toxische veno-okklusive Leberkrankheit
- K71.88 Toxische Leberkrankheit mit sonstigen Affektionen der Leber
- K71.9 Toxische Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
- K72.0 Akutes und subakutes Leberversagen
- K72.1 Chronisches Leberversagen
- K72.9 Leberversagen, nicht näher bezeichnet
- K73.0 Chronische persistierende Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
- K73.1 Chronische lobuläre Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
- K73.2 Chronische aktive Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
- K73.8 Sonstige chronische Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
- K73.9 Chronische Hepatitis, nicht näher bezeichnet
- K74.0 Leberfibrose
- K74.1 Lebersklerose
- K74.2 Leberfibrose mit Lebersklerose
- K74.3 Primäre biliäre Zirrhose
- K74.4 Sekundäre biliäre Zirrhose
- K74.5 Biliäre Zirrhose, nicht näher bezeichnet
- K74.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete Zirrhose der Leber
- K75.0 Leberabszess
- K75.1 Phlebitis der Pfortader
- K75.2 Unspezifische reaktive Hepatitis
- K75.3 Granulomatöse Hepatitis, anderenorts nicht klassifiziert
- K75.4 Autoimmune Hepatitis
- K75.8 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Leberkrankheiten
- K75.9 Entzündliche Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
- K76.0 Fettleber [fettige Degeneration], anderenorts nicht klassifiziert
- K76.1 Chronische Stauungsleber
- K76.2 Zentrale hämorrhagische Lebernekrose
- K76.3 Leberinfarkt
- K76.4 Peliosis hepatis
- K76.5 Veno-okklusive Leberkrankheit
- K76.6 Portale Hypertonie
- K76.7 Hepatorenales Syndrom
- K76.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Leber
- K76.9 Leberkrankheit, nicht näher bezeichnet
- K80.00 Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.01 Gallenblasenstein mit akuter Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.10 Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.11 Gallenblasenstein mit sonstiger Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.20 Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.21 Gallenblasenstein ohne Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.30 Gallengangsstein mit Cholangitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.31 Gallengangsstein mit Cholangitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.40 Gallengangsstein mit Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.41 Gallengangsstein mit Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.50 Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K80.51 Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion
- K80.80 Sonstige Cholelithiasis: Ohne Angabe einer Gallenwegsobstruktion
- K81.0 Akute Cholezystitis

- K81.1 Chronische Cholezystitis
- K81.8 Sonstige Formen der Cholezystitis
- K81.9 Cholezystitis, nicht näher bezeichnet
- K82.0 Verschluss der Gallenblase
- K82.1 Hydrops der Gallenblase
- K82.2 Perforation der Gallenblase
- K82.3 Gallenblasenfistel
- K82.4 Cholesteatose der Gallenblase
- K82.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenblase
- K82.9 Krankheit der Gallenblase, nicht näher bezeichnet
- K83.0 Cholangitis
- K83.1 Verschluss des Gallenganges
- K83.2 Perforation des Gallenganges
- K83.3 Fistel des Gallenganges
- K83.4 Spasmus des Sphinkter Oddi
- K83.5 Biliäre Zyste
- K83.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Gallenwege
- K83.9 Krankheit der Gallenwege, nicht näher bezeichnet
- K85.00 Idiopathische akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.01 Idiopathische akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation
- K85.10 Biliäre akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.11 Biliäre akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation
- K85.20 Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.21 Alkoholinduzierte akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation
- K85.30 Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.31 Medikamenten-induzierte akute Pankreatitis: Mit Organkomplikation
- K85.90 Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Ohne Angabe einer Organkomplikation
- K85.91 Akute Pankreatitis, nicht näher bezeichnet: Mit Organkomplikation
- K86.0 Alkoholinduzierte chronische Pankreatitis
- K86.1 Sonstige chronische Pankreatitis
- K86.2 Pankreaszyste
- K86.3 Pseudozyste des Pankreas
- K86.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Pankreas
- K86.9 Krankheit des Pankreas, nicht näher bezeichnet
- K91.5 Postcholezystektomie-Syndrom
- K91.81 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen an Gallenblase und Gallenwegen
- K91.82 Insuffizienzen von Anastomosen und Nähten nach Operationen am Pankreas
- P35.3 Angeborene Virushepatitis
- P59.1 Gallepfropf-Syndrom
- P59.2 Neugeborenenikterus durch sonstige und nicht näher bezeichnete Leberzellschädigung
- P59.3 Neugeborenenikterus durch Muttermilch-Inhibitor
- Q44.0 Agenesie, Aplasie und Hypoplasie der Gallenblase
- Q44.1 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallenblase
- Q44.2 Atresie der Gallengänge
- Q44.3 Angeborene Stenose und Striktur der Gallengänge
- Q44.4 Choledochuszyste
- Q44.5 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Gallengänge
- Q44.6 Zystische Leberkrankheit [Zystenleber]
- Q44.7 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Leber

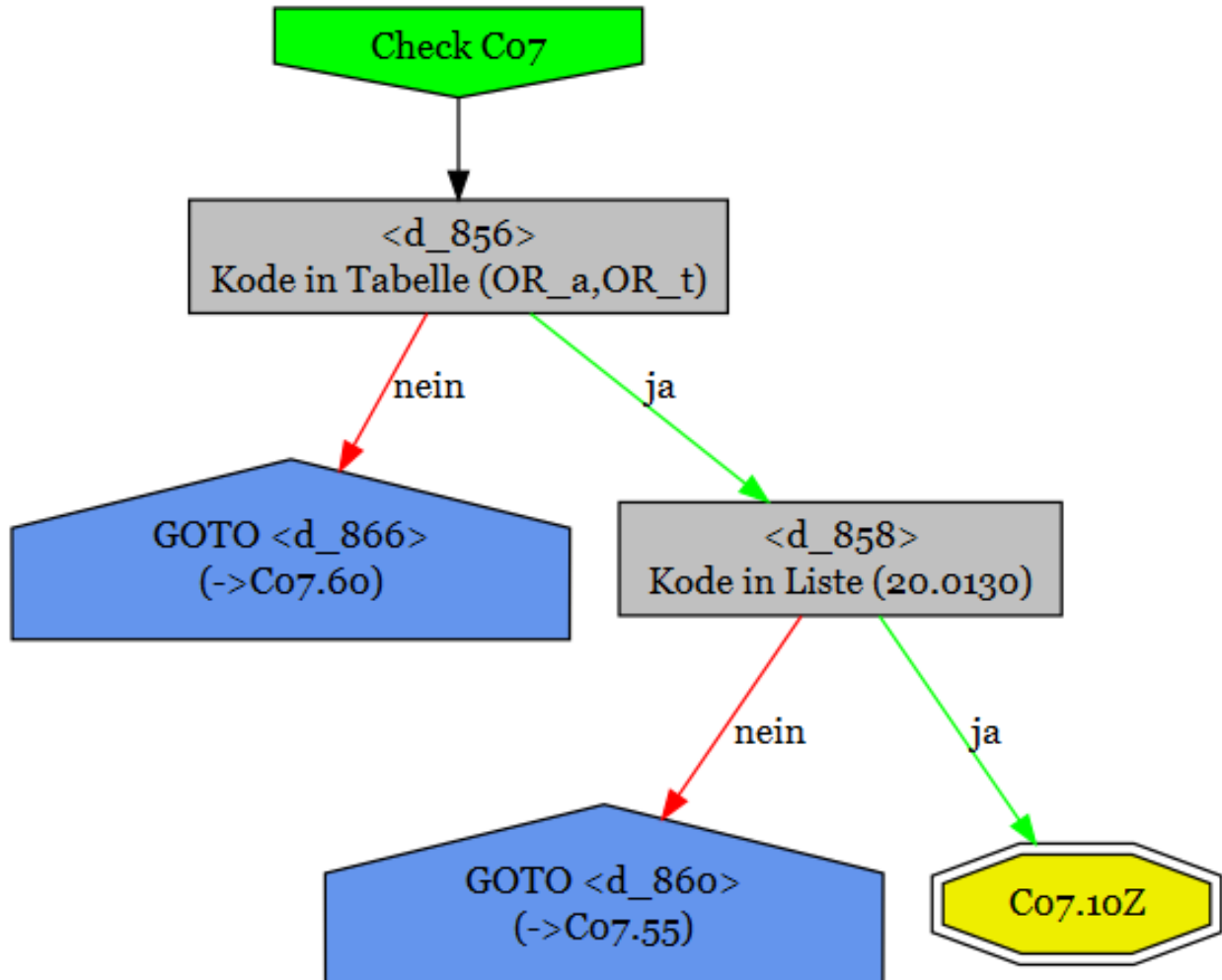
-
- Q45.0 Agenesie, Aplasie und Hypoplasie des Pankreas
 - Q45.1 Pancreas anulare
 - Q45.2 Angeborene Pankreaszyste
 - Q45.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Pankreas und des Ductus pancreaticus
 - R16.0 Hepatomegalie, anderenorts nicht klassifiziert
 - R16.2 Hepatomegalie verbunden mit Splenomegalie, anderenorts nicht klassifiziert
 - R82.2 Bilirubinurie
 - R93.2 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Leber und der Gallenwege
 - R94.5 Abnorme Ergebnisse von Leberfunktionsprüfungen
 - S36.10 Verletzung der Leber, nicht näher bezeichnet
 - S36.11 Prellung und Hämatom der Leber
 - S36.12 Rissverletzung der Leber, nicht näher bezeichnet
 - S36.13 Leichte Rissverletzung der Leber
 - S36.14 Mittelschwere Rissverletzung der Leber
 - S36.15 Schwere Rissverletzung der Leber
 - S36.17 Verletzung: Gallenblase
 - S36.18 Verletzung: Gallengang
 - S36.20 Verletzung des Pankreas: Teil nicht näher bezeichnet
 - S36.21 Verletzung des Pankreas: Kopf
 - S36.22 Verletzung des Pankreas: Körper
 - S36.23 Verletzung des Pankreas: Schwanz
 - T86.40 Akute Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
 - T86.41 Chronische Funktionsverschlechterung eines Lebertransplantates
 - T86.49 Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Lebertransplantates
 - T86.82 Versagen und Abstoßung: Pankreastransplantat
 - Z22.6 Keimträger von humaner T-Zell-lymphotroper Viruskrankheit, Typ I [HTLV-1]
 - Z94.4 Zustand nach Lebertransplantation
 - Z94.80 Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation ohne gegenwärtige Immunsuppression
 - Z94.81 Zustand nach hämatopoetischer Stammzelltransplantation mit gegenwärtiger Immunsuppression
 - Z94.88 Zustand nach sonstiger Organ- oder Gewebetransplantation
-

9.3 Pauschalen

9.3.1 C07.10

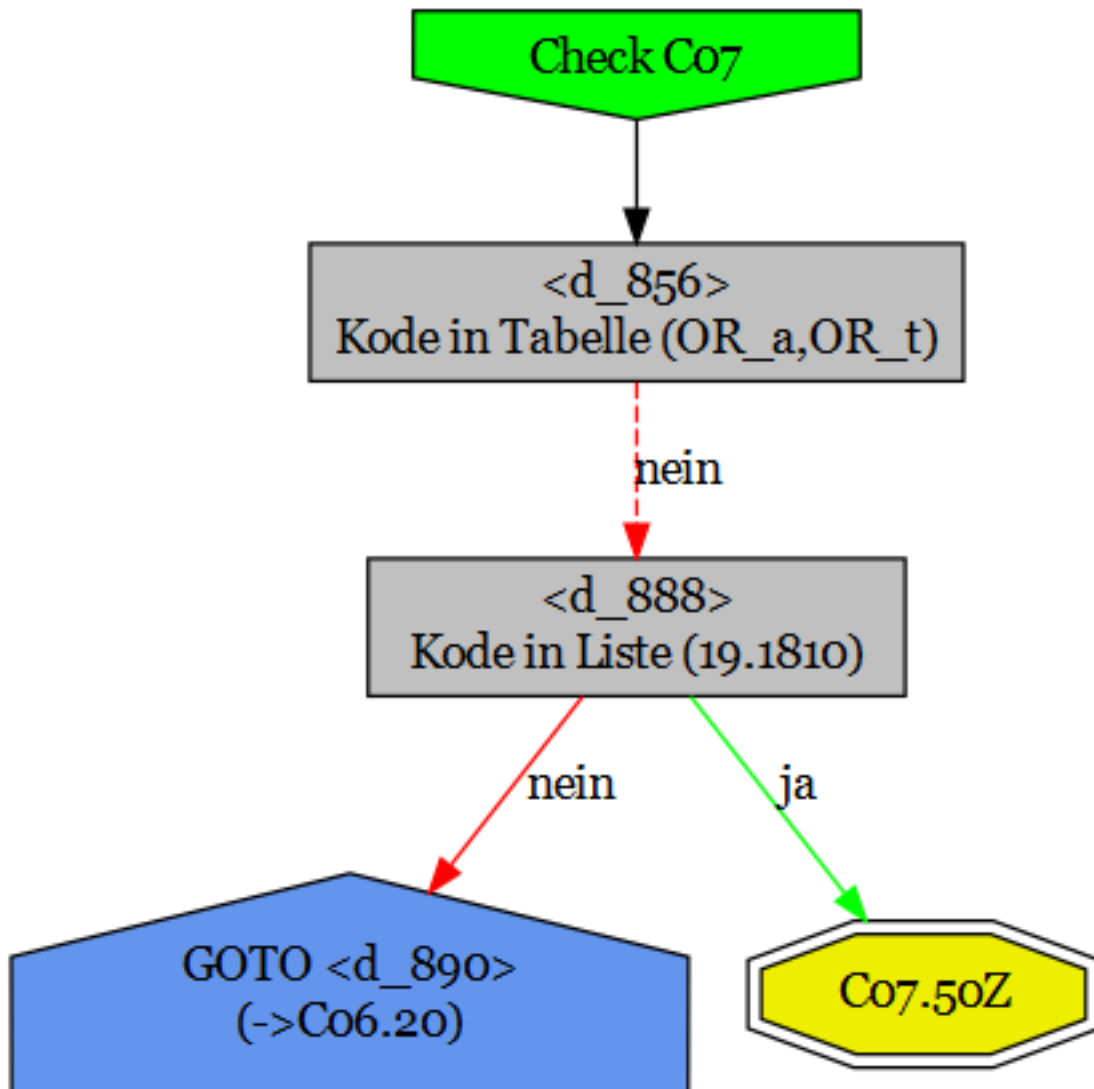
Pauschale	Text
-----------	------

C07.10Z	Laparoskopische Cholezystektomie
---------	----------------------------------



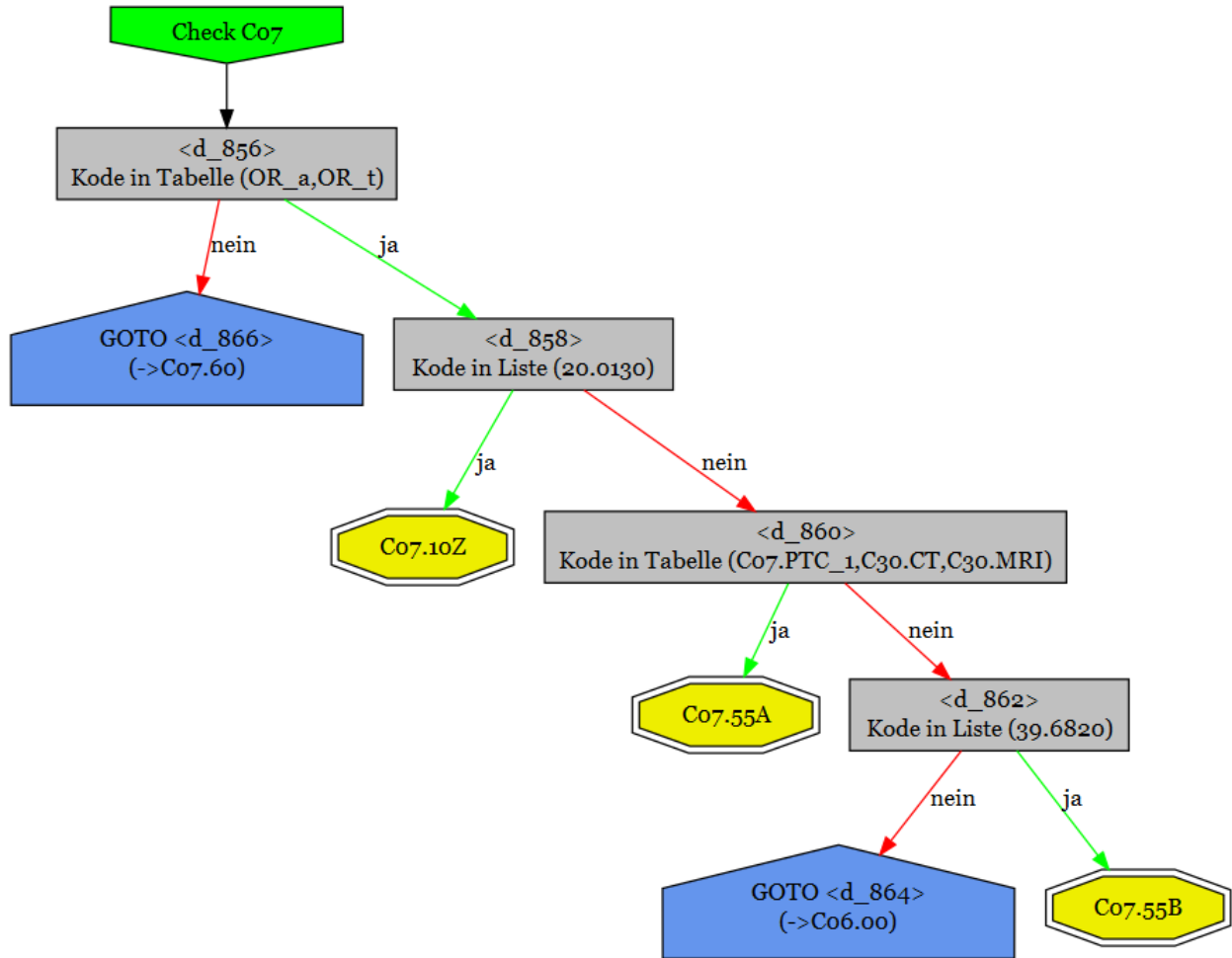
9.3.2 C07.50

Pauschale	Text
C07.50Z	Perkutane Leberbiopsie



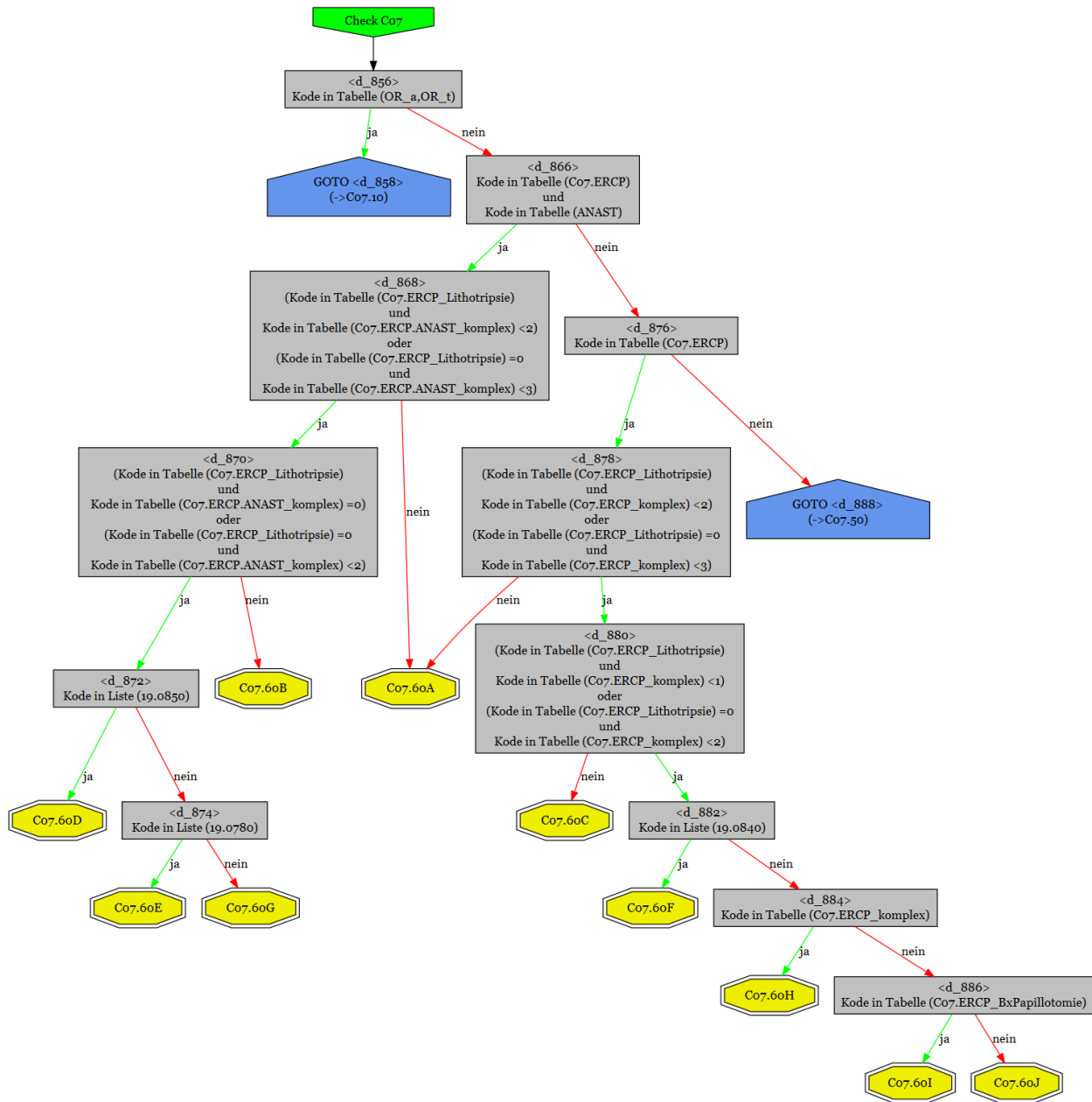
9.3.3 C07.55

Pauschale	Text
C07.55A	Perkutane transhepatische Cholangiographie mit Drainage/Dilatation, Prothese od. CT-/MRI-Bildgebung
C07.55B	Sonstige perkutane transhepatische Cholangiographie



9.3.4 C07.60

Pauschale	Text
C07.60A	Hochkomplexe ERCP
C07.60B	ERCP mit mehreren Eingriffen am hepatobiliären System, mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C07.60C	ERCP mit mehreren Eingriffen am hepatobiliären System
C07.60D	ERCP mit Wechsel einer Prothese mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C07.60E	ERCP mit Steinextraktion mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C07.60F	ERCP mit Einlage einer Prothese
C07.60G	Sonstige ERCP mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C07.60H	ERCP mit Wechsel einer Prothese, Dilatation od. transpapillärer Cholangio-/Pankreatikoskopie
C07.60I	ERCP mit Papillotomie od. Biopsie
C07.60J	Sonstige ERCP



9.4 Leistungstabellen

9.4.1 C07.49

C07.49 : Chir. Eingriffe am hepatobiliären System, sonstige

Code	Text	Typ
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0140	(+) Cholangiografie mittels Laparoskopie	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001

20.2440	Keilbiopsie der Leber, offen	001
20.2450	Versorgung eines Leberrisses, Lebernaht	001
20.2460	Leberresektion, Wedge Resektion	001
20.2470	Leberresektion, Segmentresektion	001
20.2480	Leberresektion, rechte Hepatektomie	001
20.2490	Leberresektion, erweiterte rechte Hepatektomie	001
20.2500	Leberresektion, linke Lobektomie	001
20.2510	Leberresektion, linke Hepatektomie	001
20.2520	Leberresektion, linke erweiterte Hepatektomie	001
20.2530	Resektion der Hepatikus-Gabel oder des Choledochus und plastische Rekonstruktion, mit oder ohne Leberresektion	001
20.2610	Cholezystostomie, offen	001
20.2620	Verschluss Cholezystostomie/Cholezystotomie	001
20.2630	Versorgung einer Gallengangsverletzung, offen	001
20.2640	Versorgung einer Gallenblasenfistel/Gallenwegs fistel, offen	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegsendoprothese, offen	001
20.2670	Cholezystektomie, offen	001
20.2680	(+) Intraoperative Choledochoskopie bei offener Cholezystektomie	001
20.2690	(+) Dilatation des Choledochus bei offener Cholezystektomie	001
20.2700	(+) Intraoperative Cholangiodebitomanometrie u/o Cholangiografie bei offener Cholezystektomie	001
20.2710	Exzision einer Pankreasläsion/Pankreastumorexstirpation	001
20.2720	Proximale (cephale) Duodenopankreatektomie, jede Methode	001
20.2730	Distale (caudale) Pankreatektomie	001
20.2740	Subtotale Pankreatektomie, jede Methode	001
20.2750	Totale Pankreatektomie	001
20.2760	Pankreatikojejunostomie oder andere operative Versorgungen am Ductus pancreaticus, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2770	Exzision der Papilla Vateri/Ampulla Vateri, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2780	Marsupialisation einer Pseudozyste des Pankreas, offen	001
20.2790	Drainage/Débridement bei Pankreatitis, offen	001

9.4.2 C07.ERCP

C07.ERCP : ERCP

Code	Text	Typ
19.0710	Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie ({ERCP})	001
19.0720	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei {ERCP}	001
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0740	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, mehr als 5 Biopsien	001
19.0750	(+) Blutstillung bei {ERCP}, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001
19.0770	(+) Druckmessung Sphincter Oddi bei {ERCP}	001
19.0780	(+) Steinextraktion aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Stein	001
19.0790	(+) Lithotripsie (mechanisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0800	(+) Lithotripsie (elektrohydraulisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001

19.0810	(+) Lithotripsie (mittels Laser) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0830	(+) Einführung einer nasobiliären/nasopankreatischen Sonde bei {ERCP}	001
19.0840	(+) Einführung einer Prothese in Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0860	(+) Entfernung einer Prothese aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001
19.0880	(+) Zystogastrostomie/Zystoduodenostomie mit Pigtail-Einlage bei {ERCP}	001

9.4.3 C07.ERCP.ANAST_komplex

C07.ERCP.ANAST_komplex : ERCP mit ANAST, komplexe Prozeduren

Code	Text	Typ
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0840	(+) Einführung einer Prothese in Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001

9.4.4 C07.ERCP_BxPapillotomie

C07.ERCP_BxPapillotomie : ERCP mit Biopsie, Papillotomie

Code	Text	Typ
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001

9.4.5 C07.ERCP_komplex

C07.ERCP_komplex : ERCP, komplexe Prozeduren

Code	Text	Typ
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001

9.4.6 C07.ERCP_Lithotripsie

C07.ERCP_Lithotripsie : ERCP mit Lithotripsie

Code	Text	Typ
19.0790	(+) Lithotripsie (mechanisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0800	(+) Lithotripsie (elektrohydraulisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0810	(+) Lithotripsie (mittels Laser) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001

9.4.7 C07.PTC_1

C07.PTC_1 : PTC, komplexe Prozeduren

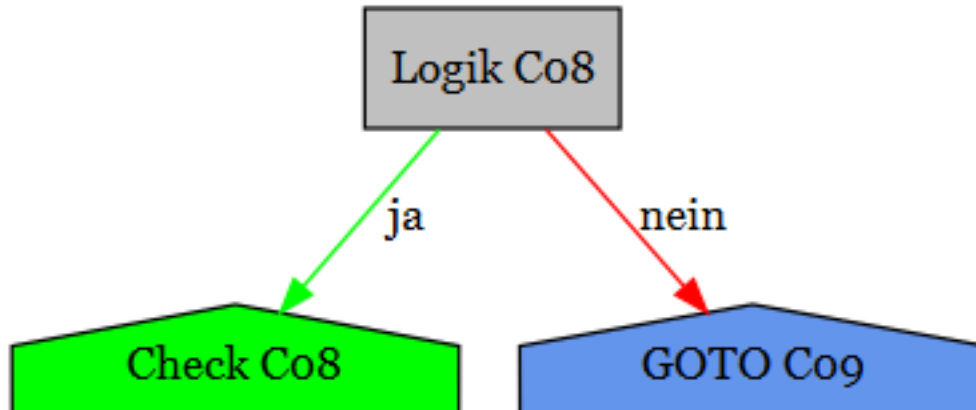
Code	Text	Typ
39.6830	(+) Zuschlag für Legen eine Drainage bei perkutaner transhepatischer Cholangiografie ({PTC})	001
39.6850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei ({PTC})	001
39.6860	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei ({PTC})	001
39.6870	(+) Zuschlag für Legen einer Endoprothese bei perkutaner transhepatischer Cholangiografie ({PTC})	001
39.7200	(+) Allgemeiner Zuschlag für Fremdkörperextraktion mittels Kathetertechnik	001

10 Cap08

Muskuloskelettal-System und Bindegewebe

10.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap08) oder Diagnose in Liste (MDC8)



10.2 Diagnosen

Cap08 : Muskuloskelettal-System und Bindegewebe

Code	Text
A66.6	Knochen- und Gelenkveränderungen bei Frambösie
B90.2	Folgezustände einer Tuberkulose der Knochen und der Gelenke
C40.0	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Skapula und lange Knochen der oberen Extremität
C40.1	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der oberen Extremität
C40.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Lange Knochen der unteren Extremität
C40.3	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der unteren Extremität
C40.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel einer Extremität, nicht näher bezeichnet
C41.2	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule
C41.30	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Rippen
C41.31	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Sternum
C41.32	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Klavikula
C41.4	Bösartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Beckenknochen
C41.9	Bösartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet
C45.7	Mesotheliom sonstiger Lokalisationen
C45.9	Mesotheliom, nicht näher bezeichnet
C47.0	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
C47.1	Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der oberen Extremität, einschließlich Schulter

- C47.2 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
 C47.5 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Beckens
 C47.6 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
 C47.8 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, mehrere Teilbereiche überlappend
 C47.9 Bösartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem, nicht näher bezeichnet
 C49.0 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
 C49.1 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter
 C49.2 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
 C49.5 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens
 C49.6 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
 C49.8 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, mehrere Teilbereiche überlappend
 C49.9 Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet
 C79.5 Sekundäre bösartige Neubildung des Knochens und des Knochenmarkes
 D16.0 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Skapula und lange Knochen der oberen Extremität
 D16.1 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der oberen Extremität
 D16.2 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Lange Knochen der unteren Extremität
 D16.3 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kurze Knochen der unteren Extremität
 D16.41 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Kraniofazial
 D16.42 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Maxillofazial
 D16.6 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Wirbelsäule
 D16.8 Gutartige Neubildung des Knochens und des Gelenkknorpels: Knöchernes Becken
 D16.9 Gutartige Neubildung: Knochen und Gelenkknorpel, nicht näher bezeichnet
 D21.0 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
 D21.1 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der oberen Extremität, einschließlich Schulter
 D21.2 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
 D21.5 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Beckens
 D21.6 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe des Rumpfes, nicht näher bezeichnet
 D21.9 Sonstige gutartige Neubildungen: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe, nicht näher bezeichnet
 D48.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Knochen und Gelenkknorpel
 D48.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe
 D48.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem
 E55.0 Floride Rachitis
 E64.3 Folgen der Rachitis

- E85.0 Nichtneuropathische heredofamiliäre Amyloidose
- E85.1 Neuropathische heredofamiliäre Amyloidose
- E85.2 Heredofamiliäre Amyloidose, nicht näher bezeichnet
- E85.3 Sekundäre systemische Amyloidose
- E85.4 Organbegrenzte Amyloidose
- E85.8 Sonstige Amyloidose
- E85.9 Amyloidose, nicht näher bezeichnet
- I00 Rheumatisches Fieber ohne Angabe einer Herzbeteiligung
- I73.0 Raynaud-Syndrom
- I77.6 Arteriitis, nicht näher bezeichnet
- L87.1 Reaktive perforierende Kollagenose
- L94.4 Gottron-Papeln
- M00.09 Arthritis und Polyarthritis durch Staphylokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.19 Arthritis und Polyarthritis durch Pneumokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.29 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige Streptokokken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.89 Arthritis und Polyarthritis durch sonstige näher bezeichnete bakterielle Erreger: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M00.90 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M00.91 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M00.92 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M00.95 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M00.96 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M00.97 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M00.99 Eitrige Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.09 Arthritis nach intestinalem Bypass: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.19 Postenteritische Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.29 Arthritis nach Impfung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.39 Reiter-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M02.99 Reaktive Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M05.00 Felty-Syndrom: Mehrere Lokalisationen
- M05.20 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
- M05.29 Vaskulitis bei seropositiver chronischer Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M05.30 Seropositive chronische Polyarthritis mit Beteiligung sonstiger Organe und Organsysteme: Mehrere Lokalisationen
- M05.90 Seropositive chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M06.00 Seronegative chronische Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
- M06.10 Adulte Form der Still-Krankheit: Mehrere Lokalisationen
- M06.20 Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Mehrere Lokalisationen
- M06.29 Bursitis bei chronischer Polyarthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M06.30 Rheumaknoten: Mehrere Lokalisationen
- M06.40 Entzündliche Polyarthropathie: Mehrere Lokalisationen
- M06.88 Sonstige näher bezeichnete chronische Polyarthritis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M06.90 Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Mehrere Lokalisationen
- M06.99 Chronische Polyarthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.00 Juvenile chronische Polyarthritis, adulter Typ: Mehrere Lokalisationen
- M08.19 Juvenile Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M08.29 Juvenile chronische Arthritis, systemisch beginnende Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.3 Juvenile chronische Arthritis (seronegativ), polyartikuläre Form
- M08.49 Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.79 Vaskulitis bei juveniler Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.89 Sonstige juvenile Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M08.99 Juvenile Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.09 Idiopathische Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.29 Arzneimittelinduzierte Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.49 Sonstige sekundäre Gicht: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M10.91 Gicht, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M10.96 Gicht, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M10.97 Gicht, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M10.99 Gicht, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.09 Apatittrheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.19 Familiäre Chondrokalzinose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.29 Sonstige Chondrokalzinose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.89 Sonstige näher bezeichnete Kristall-Arthropathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M11.99 Kristall-Arthropathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.09 Chronische postrheumatische Arthritis [Jaccoud-Arthritis]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.19 Kaschin-Beck-Krankheit: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.29 Villonoduläre Synovitis (pigmentiert): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.39 Palindromer Rheumatismus: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.46 Hydrops intermittens: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M12.49 Hydrops intermittens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.59 Traumatische Arthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M12.85 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M12.89 Sonstige näher bezeichnete Arthropathien, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.0 Polyarthritits, nicht näher bezeichnet
- M13.11 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M13.12 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M13.13 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M13.14 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M13.15 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M13.16 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M13.17 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M13.19 Monarthritits, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.89 Sonstige näher bezeichnete Arthritis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M13.94 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M13.97 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]

- M13.99 Arthritis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M15.0 Primäre generalisierte (Osteo-) Arthrose
- M15.1 Heberden-Knoten (mit Arthropathie)
- M15.2 Bouchard-Knoten (mit Arthropathie)
- M15.3 Sekundäre multiple Arthrose
- M15.4 Erosive (Osteo-) Arthrose
- M15.8 Sonstige Polyarthrose
- M15.9 Polyarthrose, nicht näher bezeichnet
- M16.0 Primäre Koxarthrose, beidseitig
- M16.1 Sonstige primäre Koxarthrose
- M16.2 Koxarthrose als Folge einer Dysplasie, beidseitig
- M16.3 Sonstige dysplastische Koxarthrose
- M16.4 Posttraumatische Koxarthrose, beidseitig
- M16.5 Sonstige posttraumatische Koxarthrose
- M16.6 Sonstige sekundäre Koxarthrose, beidseitig
- M16.7 Sonstige sekundäre Koxarthrose
- M16.9 Koxarthrose, nicht näher bezeichnet
- M17.0 Primäre Gonarthrose, beidseitig
- M17.1 Sonstige primäre Gonarthrose
- M17.2 Posttraumatische Gonarthrose, beidseitig
- M17.3 Sonstige posttraumatische Gonarthrose
- M17.4 Sonstige sekundäre Gonarthrose, beidseitig
- M17.5 Sonstige sekundäre Gonarthrose
- M17.9 Gonarthrose, nicht näher bezeichnet
- M18.0 Primäre Rhizarthrose, beidseitig
- M18.1 Sonstige primäre Rhizarthrose
- M18.2 Posttraumatische Rhizarthrose, beidseitig
- M18.3 Sonstige posttraumatische Rhizarthrose
- M18.4 Sonstige sekundäre Rhizarthrose, beidseitig
- M18.5 Sonstige sekundäre Rhizarthrose
- M18.9 Rhizarthrose, nicht näher bezeichnet
- M19.09 Primäre Arthrose sonstiger Gelenke: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.19 Posttraumatische Arthrose sonstiger Gelenke: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.29 Sonstige sekundäre Arthrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.89 Sonstige näher bezeichnete Arthrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M19.91 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M19.92 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M19.93 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M19.94 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M19.95 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M19.97 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M19.98 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M19.99 Arthrose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M20.0 Deformität eines oder mehrerer Finger
- M20.1 Hallux valgus (erworben)

- M20.2 Hallux rigidus
- M20.3 Sonstige Deformität der Großzehe (erworben)
- M20.4 Sonstige Hammerzehe(n) (erworben)
- M20.5 Sonstige Deformitäten der Zehe(n) (erworben)
- M20.6 Erworbene Deformität der Zehe(n), nicht näher bezeichnet
- M21.02 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.05 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.06 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.07 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.09 Valgusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.12 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.15 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.16 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.17 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.19 Varusdeformität, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.25 Flexionsdeformität: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.29 Flexionsdeformität: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.37 Fallhand oder Hängefuß (erworben): Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.4 Plattfuß [Pes planus] (erworben)
- M21.57 Erworbene Klauenhand, Klumphand, erworbener Klauenfuß und Klumpfuß: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M21.60 Erworbener Hohlfuß [Pes cavus]
- M21.61 Erworbener Knick-Plattfuß [Pes planovalgus]
- M21.62 Erworbener Spitzfuß [Pes equinus]
- M21.63 Erworbener Spreizfuß
- M21.68 Sonstige erworbene Deformitäten des Knöchels und des Fußes
- M21.73 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.75 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.79 Unterschiedliche Extremitätenlänge (erworben): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M21.81 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.82 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.83 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.84 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M21.85 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.86 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.89 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten der Extremitäten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M21.91 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M21.92 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M21.93 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M21.94 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M21.95 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M21.96 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M21.99 Erworbene Deformität einer Extremität, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M22.0 Habituelle Luxation der Patella
- M22.1 Habituelle Subluxation der Patella
- M22.2 Krankheiten im Patellofemoralbereich
- M22.3 Sonstige Schädigungen der Patella
- M22.4 Chondromalacia patellae
- M22.8 Sonstige Krankheiten der Patella
- M22.9 Krankheit der Patella, nicht näher bezeichnet
- M23.09 Meniskusganglion: Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.19 Scheibenmeniskus (angeboren): Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.29 Meniskusschädigung durch alten Riss oder alte Verletzung: Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.30 Sonstige Meniskusschädigungen: Mehrere Lokalisationen
- M23.31 Sonstige Meniskusschädigungen: Vorderhorn des Innenmeniskus
- M23.32 Sonstige Meniskusschädigungen: Hinterhorn des Innenmeniskus
- M23.33 Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Innenmeniskus
- M23.36 Sonstige Meniskusschädigungen: Sonstiger und nicht näher bezeichneter Teil des Außenmeniskus
- M23.39 Sonstige Meniskusschädigungen: Nicht näher bezeichneter Meniskus
- M23.4 Freier Gelenkkörper im Kniegelenk
- M23.51 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
- M23.59 Chronische Instabilität des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
- M23.69 Sonstige Spontanruptur eines oder mehrerer Bänder des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
- M23.81 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Vorderes Kreuzband
- M23.83 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Innenband [Lig. collaterale tibiale]
- M23.84 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Außenband [Lig. collaterale fibulare]
- M23.89 Sonstige Binnenschädigungen des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Band
- M23.99 Binnenschädigung des Kniegelenkes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnetes Band oder nicht näher bezeichneter Meniskus
- M24.09 Freier Gelenkkörper: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.11 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.12 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.17 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.19 Sonstige Gelenkknorpelschädigungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M24.25 Krankheiten der Bänder: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.27 Krankheiten der Bänder: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.29 Krankheiten der Bänder: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.36 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M24.39 Pathologische Luxation und Subluxation eines Gelenkes, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.41 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.42 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.45 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.46 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M24.49 Habituelle Luxation und Subluxation eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.54 Gelenkkontraktur: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M24.55 Gelenkkontraktur: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.56 Gelenkkontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M24.59 Gelenkkontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.60 Ankylose eines Gelenkes: Mehrere Lokalisationen
- M24.61 Ankylose eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.62 Ankylose eines Gelenkes: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M24.63 Ankylose eines Gelenkes: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M24.64 Ankylose eines Gelenkes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M24.65 Ankylose eines Gelenkes: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.66 Ankylose eines Gelenkes: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M24.67 Ankylose eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.69 Ankylose eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.7 Protrusio acetabuli
- M24.81 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.83 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M24.85 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M24.87 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M24.89 Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M24.91 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M24.92 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]

- M24.99 Gelenkschädigung, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.06 Hämarthros: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.09 Hämarthros: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.19 Gelenkfistel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.29 Schlottergelenk: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.31 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.35 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.37 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.39 Sonstige Instabilität eines Gelenkes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.46 Gelenkerguss: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.47 Gelenkerguss: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.49 Gelenkerguss: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.50 Gelenkschmerz: Mehrere Lokalisationen
- M25.51 Gelenkschmerz: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.53 Gelenkschmerz: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.54 Gelenkschmerz: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.55 Gelenkschmerz: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.56 Gelenkschmerz: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.57 Gelenkschmerz: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.59 Gelenkschmerz: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.61 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M25.62 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M25.63 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M25.64 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M25.65 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.66 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.67 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M25.69 Gelenksteife, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.79 Osteophyt: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.86 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.89 Sonstige näher bezeichnete Gelenkkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M25.95 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M25.96 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M25.99 Gelenkkrankheit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M30.0 Panarteriitis nodosa
- M30.1 Panarteriitis mit Lungenbeteiligung
- M30.2 Juvenile Panarteriitis
- M30.3 Mukokutanenes Lymphknotensyndrom [Kawasaki-Krankheit]
- M30.8 Sonstige mit Panarteriitis nodosa verwandte Zustände

- M31.0 Hypersensitivitätsangiitis
- M31.3 Wegener-Granulomatose
- M31.4 Aortenbogen-Syndrom [Takayasu-Syndrom]
- M31.5 Riesenzellarteriitis bei Polymyalgia rheumatica
- M31.6 Sonstige Riesenzellarteriitis
- M31.7 Mikroskopische Polyangiitis
- M31.8 Sonstige näher bezeichnete nekrotisierende Vaskulopathien
- M31.9 Nekrotisierende Vaskulopathie, nicht näher bezeichnet
- M32.0 Arzneimittelinduzierter systemischer Lupus erythematoses
- M32.1 Systemischer Lupus erythematoses mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen
- M32.9 Systemischer Lupus erythematoses, nicht näher bezeichnet
- M33.0 Juvenile Dermatomyositis
- M33.1 Sonstige Dermatomyositis
- M33.2 Polymyositis
- M33.9 Dermatomyositis-Polymyositis, nicht näher bezeichnet
- M34.0 Progressive systemische Sklerose
- M34.1 CR(E)ST-Syndrom
- M34.2 Systemische Sklerose, durch Arzneimittel oder chemische Substanzen induziert
- M34.8 Sonstige Formen der systemischen Sklerose
- M34.9 Systemische Sklerose, nicht näher bezeichnet
- M35.0 Sicca-Syndrom [Sjögren-Syndrom]
- M35.1 Sonstige Overlap-Syndrome
- M35.2 Behçet-Krankheit
- M35.3 Polymyalgia rheumatica
- M35.4 Eosinophile Fasziitis
- M35.5 Multifokale Fibrosklerose
- M35.7 Hypermobilitäts-Syndrom
- M35.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
- M35.9 Krankheit mit Systembeteiligung des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
- M40.02 Kyphose als Haltungstörung: Zervikalbereich
- M40.09 Kyphose als Haltungstörung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M40.19 Sonstige sekundäre Kyphose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M40.22 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Zervikalbereich
- M40.24 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Thorakalbereich
- M40.29 Sonstige und nicht näher bezeichnete Kyphose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M40.39 Flachrücken: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M40.46 Sonstige Lordose: Lumbalbereich
- M40.49 Sonstige Lordose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M40.56 Lordose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
- M40.57 Lordose, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
- M40.59 Lordose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.09 Idiopathische Skoliose beim Kind: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.19 Idiopathische Skoliose beim Jugendlichen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.29 Sonstige idiopathische Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.34 Thoraxbedingte Skoliose: Thorakalbereich
- M41.49 Neuromyopathische Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.59 Sonstige sekundäre Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M41.84 Sonstige Formen der Skoliose: Thorakalbereich
- M41.85 Sonstige Formen der Skoliose: Thorakolumbalbereich
- M41.86 Sonstige Formen der Skoliose: Lumbalbereich

- M41.89 Sonstige Formen der Skoliose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M41.92 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M41.94 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M41.95 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich
M41.96 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich

M41.99 Skoliose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M42.09 Juvenile Osteochondrose der Wirbelsäule: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M42.19 Osteochondrose der Wirbelsäule beim Erwachsenen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M42.92 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
M42.94 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich

M42.96 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M42.97 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M42.99 Osteochondrose der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M43.06 Spondylolyse: Lumbalbereich
M43.07 Spondylolyse: Lumbosakralbereich

M43.09 Spondylolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M43.12 Spondylolisthesis: Zervikalbereich
M43.16 Spondylolisthesis: Lumbalbereich
M43.17 Spondylolisthesis: Lumbosakralbereich
M43.19 Spondylolisthesis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M43.22 Sonstige Wirbelfusion: Zervikalbereich
M43.27 Sonstige Wirbelfusion: Lumbosakralbereich
M43.29 Sonstige Wirbelfusion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M43.3 Habituelle atlanto-axiale Subluxation mit Myelopathie
M43.59 Sonstige habituelle Wirbelsubluxation: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M43.6 Tortikollis
M43.87 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Lumbosakralbereich
M43.88 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M43.89 Sonstige näher bezeichnete Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M43.95 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Thorakolumbalbereich

M43.99 Deformität der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

M45.00 Spondylitis ankylosans: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
M45.09 Spondylitis ankylosans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.09 Spinale Enthesopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.1 Sakroiliitis, anderenorts nicht klassifiziert

M46.22 Wirbelosteomyelitis: Zervikalbereich
M46.28 Wirbelosteomyelitis: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M46.29 Wirbelosteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.39 Bandscheibeninfektion (pyogen): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.42 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich

M46.44 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Thorakalbereich
M46.46 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Lumbalbereich
M46.49 Diszitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M46.59 Sonstige infektiöse Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M46.89 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M46.92 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Zervikalbereich
- M46.99 Entzündliche Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M47.20 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M47.22 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Zervikalbereich
- M47.23 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Zervikothorakalbereich
- M47.24 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Thorakalbereich
- M47.25 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Thorakolumbalbereich
- M47.26 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbalbereich
- M47.27 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Lumbosakralbereich
- M47.29 Sonstige Spondylose mit Radikulopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M47.80 Sonstige Spondylose: Mehrere Lokalisationen der Wirbelsäule
- M47.81 Sonstige Spondylose: Okzipito-Atlanto-Axialbereich
- M47.82 Sonstige Spondylose: Zervikalbereich
- M47.83 Sonstige Spondylose: Zervikothorakalbereich
- M47.84 Sonstige Spondylose: Thorakalbereich
- M47.85 Sonstige Spondylose: Thorakolumbalbereich
- M47.86 Sonstige Spondylose: Lumbalbereich
- M47.87 Sonstige Spondylose: Lumbosakralbereich
- M47.88 Sonstige Spondylose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M47.89 Sonstige Spondylose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M47.99 Spondylose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.02 Spinal(kanal)stenose: Zervikalbereich
- M48.06 Spinal(kanal)stenose: Lumbalbereich
- M48.08 Spinal(kanal)stenose: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M48.09 Spinal(kanal)stenose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.19 Spondylitis hyperostotica [Forestier-Ott]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.29 Baastrup-Syndrom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.39 Traumatische Spondylopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.49 Ermüdungsbruch eines Wirbels: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.59 Wirbelkörperkompression, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.89 Sonstige näher bezeichnete Spondylopathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M48.99 Spondylopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M50.2 Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung
- M50.3 Sonstige zervikale Bandscheibendegeneration
- M50.9 Zervikaler Bandscheibenschaden, nicht näher bezeichnet
- M51.2 Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenverlagerung
- M51.3 Sonstige näher bezeichnete Bandscheibendegeneration
- M51.4 Schmorl-Knötchen
- M51.8 Sonstige näher bezeichnete Bandscheibenschäden
- M51.9 Bandscheibenschaden, nicht näher bezeichnet
- M53.26 Instabilität der Wirbelsäule: Lumbalbereich
- M53.27 Instabilität der Wirbelsäule: Lumbosakralbereich
- M53.28 Instabilität der Wirbelsäule: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
- M53.29 Instabilität der Wirbelsäule: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M53.3 Krankheiten der Sakrokokzygealregion, anderenorts nicht klassifiziert
- M53.82 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Zervikalbereich
- M53.84 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Thorakalbereich

- M53.86 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Lumbalbereich
M53.89 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M53.97 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Lumbosakralbereich
M53.99 Krankheit der Wirbelsäule und des Rückens, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M54.08 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M54.09 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M54.14 Radikulopathie: Thorakalbereich
M54.15 Radikulopathie: Thorakolumbalbereich
M54.16 Radikulopathie: Lumbalbereich
M54.17 Radikulopathie: Lumbosakralbereich
M54.18 Radikulopathie: Sakral- und Sakrokokzygealbereich
M54.2 Zervikalneuralgie
M54.3 Ischialgie
M54.4 Lumboischialgie
M54.5 Kreuzschmerz
M54.6 Schmerzen im Bereich der Brustwirbelsäule
M54.89 Sonstige Rückenschmerzen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M54.99 Rückenschmerzen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M60.05 Infektiöse Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M60.09 Infektiöse Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M60.19 Interstitielle Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M60.29 Fremdkörpergranulom im Weichteilgewebe, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M60.85 Sonstige Myositis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M60.89 Sonstige Myositis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M60.99 Myositis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.09 Traumatische Myositis ossificans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.10 Myositis ossificans progressiva: Mehrere Lokalisationen
M61.19 Myositis ossificans progressiva: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.29 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Lähmungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.39 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln bei Verbrennungen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.59 Sonstige Ossifikation von Muskeln: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M61.99 Kalzifikation und Ossifikation von Muskeln, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.08 Muskeldiastase: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M62.09 Muskeldiastase: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.19 Sonstiger Muskelriss (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.29 Ischämischer Muskelfarkt (nichttraumatisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.39 Immobilitätssyndrom (paraplegisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.49 Muskelkontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.50 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Mehrere Lokalisationen
M62.59 Muskelschwund und -atrophie, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M62.69 Muskelzerrung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M62.81 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M62.84 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M62.85 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M62.88 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.89 Sonstige näher bezeichnete Muskelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M62.97 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M62.98 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M62.99 Muskelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.09 Sehnenscheidenabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.19 Sonstige infektiöse (Teno-)Synovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.29 Tendinitis calcarea: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.3 Schnellender Finger
- M65.4 Tendovaginitis stenosans [de Quervain]
- M65.85 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.89 Sonstige Synovitis und Tenosynovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M65.91 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M65.92 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M65.93 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M65.94 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
- M65.95 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M65.96 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M65.97 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M65.98 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M65.99 Synovitis und Tenosynovitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.0 Ruptur einer Poplitealzyste
- M66.19 Ruptur der Synovialis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.29 Spontanruptur von Strecksehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.39 Spontanruptur von Beugesehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M66.59 Spontanruptur von nicht näher bezeichneten Sehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.0 Achillessehnenverkürzung (erworben)
- M67.16 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.19 Sonstige Sehnen- (Scheiden-) Kontraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.29 Hypertrophie der Synovialis, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.39 Transitorische Synovitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.43 Ganglion: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
- M67.44 Ganglion: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]

- M67.47 Ganglion: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M67.49 Ganglion: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.86 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M67.89 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Synovialis und der Sehnen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M67.99 Krankheit der Synovialis und der Sehnen, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M70.0 Chronische Tenosynovitis crepitans der Hand und des Handgelenkes
- M70.1 Bursitis im Bereich der Hand
- M70.2 Bursitis olecrani
- M70.3 Sonstige Bursitis im Bereich des Ellenbogens
- M70.4 Bursitis praepatellaris
- M70.5 Sonstige Bursitis im Bereich des Knies
- M70.6 Bursitis trochanterica
- M70.7 Sonstige Bursitis im Bereich der Hüfte
- M70.8 Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes durch Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
- M70.9 Nicht näher bezeichnete Krankheit des Weichteilgewebes durch Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
- M71.09 Schleimbeutelabszess: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.19 Sonstige infektiöse Bursitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.2 Synovialzyste im Bereich der Kniekehle [Baker-Zyste]
- M71.39 Sonstige Schleimbeutelzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.49 Bursitis calcarea: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.59 Sonstige Bursitis, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M71.99 Bursopathie, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.0 Fibromatose der Palmarfaszie [Dupuytren-Kontraktur]
- M72.1 Fingerknöchelpolster [Knuckle pads]
- M72.2 Fibromatose der Plantarfaszie [Ledderhose-Kontraktur]
- M72.49 Pseudosarkomatöse Fibromatose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.69 Nekrotisierende Fasiitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.89 Sonstige Fibromatosen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M72.99 Fibromatose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M75.0 Adhäsive Entzündung der Schultergelenkkapsel
- M75.1 Läsionen der Rotatorenmanschette
- M75.2 Tendinitis des M. biceps brachii
- M75.3 Tendinitis calcarea im Schulterbereich
- M75.4 Impingement-Syndrom der Schulter
- M75.5 Bursitis im Schulterbereich
- M75.8 Sonstige Schulterläsionen
- M75.9 Schulterläsion, nicht näher bezeichnet
- M76.0 Tendinitis der Glutäus-Sehne(n)
- M76.1 Tendinitis der Iliopsoas-Sehne
- M76.2 Knochensporn am Darmbeinkamm
- M76.3 Tractus-iliotibialis-Scheuersyndrom [Iliotibial band syndrome]
- M76.4 Bursitis im Bereich des Lig. collaterale tibiale [Stieda-Pellegrini]
- M76.5 Tendinitis der Patellarsehne
- M76.6 Tendinitis der Achillessehne

- M76.7 Tendinitis der Peronäussehne(n)
M76.8 Sonstige Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes
M76.9 Enthesopathie der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet
M77.0 Epicondylitis ulnaris humeri
M77.1 Epicondylitis radialis humeri
M77.2 Periarthritis im Bereich des Handgelenkes
M77.3 Kalkaneussporn
M77.4 Metatarsalgie
M77.5 Sonstige Enthesopathie des Fußes
M77.8 Sonstige Enthesopathien, anderenorts nicht klassifiziert
M77.9 Enthesopathie, nicht näher bezeichnet
M79.09 Rheumatismus, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.18 Myalgie: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M79.19 Myalgie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.46 Hypertrophie des Corpus adiposum (infrapatellare) [Hoffa-Kastert-Syndrom]:
Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M79.59 Verbliebener Fremdkörper im Weichteilgewebe: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.62 Schmerzen in den Extremitäten: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
M79.64 Schmerzen in den Extremitäten: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.67 Schmerzen in den Extremitäten: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M79.69 Schmerzen in den Extremitäten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.70 Fibromyalgie: Mehrere Lokalisationen
M79.84 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Hand [Finger, Handwurzel, Mittelhand, Gelenke zwischen diesen Knochen]
M79.87 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M79.88 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M79.89 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Weichteilgewebes: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M79.96 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M79.99 Krankheit des Weichteilgewebes, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.09 Postmenopausale Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.19 Osteoporose mit pathologischer Fraktur nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.29 Inaktivitätsosteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.39 Osteoporose mit pathologischer Fraktur infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.49 Arzneimittelinduzierte Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.59 Idiopathische Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.89 Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M80.98 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

- M80.99 Nicht näher bezeichnete Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.09 Postmenopausale Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.19 Osteoporose nach Ovariectomie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.29 Inaktivitätsosteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.39 Osteoporose infolge Malabsorption nach chirurgischem Eingriff: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.49 Arzneimittelinduzierte Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.59 Idiopathische Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.69 Lokalisierte Osteoporose [Lequesne]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.88 Sonstige Osteoporose: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.89 Sonstige Osteoporose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M81.98 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M81.99 Osteoporose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.09 Osteomalazie im Wochenbett: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.19 Senile Osteomalazie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.29 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Malabsorption: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.39 Osteomalazie im Erwachsenenalter durch Fehl- oder Mangelernährung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.49 Aluminiumosteopathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.59 Sonstige arzneimittelinduzierte Osteomalazie bei Erwachsenen: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.85 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M83.88 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M83.89 Sonstige Osteomalazie im Erwachsenenalter: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M83.99 Osteomalazie im Erwachsenenalter, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.09 Frakturheilung in Fehlstellung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.18 Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.19 Nichtvereinigung der Frakturrenden [Pseudarthrose]: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.29 Verzögerte Frakturheilung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.39 Stressfraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.45 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M84.49 Pathologische Fraktur, anderenorts nicht klassifiziert: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.88 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M84.89 Sonstige Veränderungen der Knochenkontinuität: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M84.99 Veränderung der Knochenkontinuität, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.09 Fibröse Dysplasie (monostotisch): Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.19 Skelettfluorose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M85.2 Hyperostose des Schädels
- M85.35 Ostitis condensans: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M85.39 Ostitis condensans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M85.49 Solitäre Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M85.59 Aneurysmatische Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M85.65 Sonstige Knochenzyste: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M85.66 Sonstige Knochenzyste: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
M85.69 Sonstige Knochenzyste: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M85.89 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen der Knochendichte und -struktur: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M85.99 Veränderung der Knochendichte und -struktur, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.09 Akute hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.19 Sonstige akute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.29 Subakute Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.30 Chronische multifokale Osteomyelitis: Mehrere Lokalisationen
M86.49 Chronische Osteomyelitis mit Fistel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.59 Sonstige chronische hämatogene Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.69 Sonstige chronische Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.81 Sonstige Osteomyelitis: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
M86.88 Sonstige Osteomyelitis: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.89 Sonstige Osteomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M86.93 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Unterarm [Radius, Ulna, Handgelenk]
M86.95 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M86.97 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M86.98 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M86.99 Osteomyelitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M87.05 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M87.09 Idiopathische aseptische Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M87.19 Knochennekrose durch Arzneimittel: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M87.29 Knochennekrose durch vorangegangenes Trauma: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M87.39 Sonstige sekundäre Knochennekrose: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M87.95 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
M87.98 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M87.99 Knochennekrose, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M88.0 Osteodystrophia deformans der Schädelknochen
M88.88 Osteodystrophia deformans sonstiger Knochen: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
M88.99 Osteodystrophia deformans, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M89.19 Stillstand des Epiphysenwachstums: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M89.29 Sonstige Störungen der Knochenentwicklung und des Knochenwachstums: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
M89.37 Hypertrophie des Knochens: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
M89.39 Hypertrophie des Knochens: Nicht näher bezeichnete Lokalisation

- M89.47 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Knöchel und Fuß [Fußwurzel, Mittelfuß, Zehen, Sprunggelenk, sonstige Gelenke des Fußes]
- M89.49 Sonstige hypertrophische Osteoarthropathie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.59 Osteolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.69 Osteopathie nach Poliomyelitis: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.81 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Schulterregion [Klavikula, Skapula, Akromioklavikular-, Schulter-, Sternoklavikulargelenk]
- M89.85 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.86 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M89.88 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.89 Sonstige näher bezeichnete Knochenkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M89.92 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Oberarm [Humerus, Ellenbogengelenk]
- M89.95 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Beckenregion und Oberschenkel [Becken, Femur, Gesäß, Hüfte, Hüftgelenk, Iliosakralgelenk]
- M89.98 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M89.99 Knochenkrankheit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M91.0 Juvenile Osteochondrose des Beckens
- M91.1 Juvenile Osteochondrose des Femurkopfes [Perthes-Legg-Calvé-Krankheit]
- M91.2 Coxa plana
- M91.3 Pseudokoxalgie
- M91.8 Sonstige juvenile Osteochondrose der Hüfte und des Beckens
- M91.9 Juvenile Osteochondrose der Hüfte und des Beckens, nicht näher bezeichnet
- M92.0 Juvenile Osteochondrose des Humerus
- M92.1 Juvenile Osteochondrose des Radius und der Ulna
- M92.2 Juvenile Osteochondrose der Hand
- M92.3 Sonstige juvenile Osteochondrose der oberen Extremität
- M92.4 Juvenile Osteochondrose der Patella
- M92.5 Juvenile Osteochondrose der Tibia und der Fibula
- M92.6 Juvenile Osteochondrose des Tarsus
- M92.7 Juvenile Osteochondrose des Metatarsus
- M92.8 Sonstige näher bezeichnete juvenile Osteochondrose
- M92.9 Juvenile Osteochondrose, nicht näher bezeichnet
- M93.0 Epiphyseolysis capitis femoris (nichttraumatisch)
- M93.1 Kienböck-Krankheit bei Erwachsenen
- M93.26 Osteochondrosis dissecans: Unterschenkel [Fibula, Tibia, Kniegelenk]
- M93.29 Osteochondrosis dissecans: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M93.88 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M93.89 Sonstige näher bezeichnete Osteochondropathien: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M93.9 Osteochondropathie, nicht näher bezeichnet
- M94.1 Panchondritis [Rezidivierende Polychondritis]
- M94.29 Chondromalazie: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.39 Chondrolyse: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.88 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]
- M94.89 Sonstige näher bezeichnete Knorpelkrankheiten: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M94.99 Knorpelkrankheit, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M95.2 Sonstige erworbene Deformität des Kopfes

- M95.3 Erworbene Deformität des Halses
M95.4 Erworbene Deformität des Brustkorbes und der Rippen
M95.5 Erworbene Deformität des Beckens
M95.8 Sonstige näher bezeichnete erworbene Deformitäten des Muskel-Skelett-Systems
M95.9 Erworbene Deformität des Muskel-Skelett-Systems, nicht näher bezeichnet
- M96.0 Pseudarthrose nach Fusion oder Arthrodesis
M96.1 Postlaminektomie-Syndrom, anderenorts nicht klassifiziert
M96.2 Kyphose nach Bestrahlung
M96.3 Kyphose nach Laminektomie
M96.4 Postoperative Lordose
M96.5 Skoliose nach Bestrahlung
M96.6 Knochenfraktur nach Einsetzen eines orthopädischen Implantates, einer Gelenkprothese oder einer Knochenplatte
M96.80 Elektiv offen belassenes Sternum nach thoraxchirurgischem Eingriff
M96.82 Verzögerte Knochenheilung nach Fusion oder Arthrodesis
M96.88 Sonstige Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen
M96.9 Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- M99.09 Segmentale und somatische Funktionsstörungen: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.19 Subluxation (der Wirbelsäule): Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.29 Subluxationsstenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.39 Knöcherne Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.49 Bindegewebige Stenose des Spinalkanals: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.59 Stenose des Spinalkanals durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.69 Stenose der Foramina intervertebralia, knöchern oder durch Subluxation: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.79 Stenose der Foramina intervertebralia, bindegewebig oder durch Bandscheiben: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.80 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Kopfbereich [okzipitozervikal]
M99.81 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Zervikalbereich [zervikothorakal]
M99.82 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Thorakalbereich [thorakolumbal]
M99.83 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Lumbalbereich [lumbosakral]
M99.84 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Sakralbereich [sakrokokzygeal, sakroiliakal]
M99.86 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Untere Extremität
M99.87 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Obere Extremität [akromioklavikular, sternoklavikular]
M99.88 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Brustkorb [kostochondral, kostovertebral, sternochondral]
M99.89 Sonstige biomechanische Funktionsstörungen: Abdomen und sonstige Lokalisationen
M99.99 Biomechanische Funktionsstörung, nicht näher bezeichnet: Abdomen und sonstige Lokalisationen
- Q65.0 Angeborene Luxation des Hüftgelenkes, einseitig
Q65.1 Angeborene Luxation des Hüftgelenkes, beidseitig
Q65.2 Angeborene Luxation des Hüftgelenkes, nicht näher bezeichnet
Q65.3 Angeborene Subluxation des Hüftgelenkes, einseitig
Q65.4 Angeborene Subluxation des Hüftgelenkes, beidseitig
Q65.5 Angeborene Subluxation des Hüftgelenkes, nicht näher bezeichnet
Q65.6 Instabiles Hüftgelenk (angeboren)
Q65.8 Sonstige angeborene Deformitäten der Hüfte
Q65.9 Angeborene Deformität der Hüfte, nicht näher bezeichnet
Q66.0 Pes equinovarus congenitus

- Q66.1 Pes calcaneovarus congenitus
- Q66.2 Pes adductus (congenitus)
- Q66.3 Sonstige angeborene Varusdeformitäten der Füße
- Q66.4 Pes calcaneovalgus congenitus
- Q66.5 Pes planus congenitus
- Q66.6 Sonstige angeborene Valgusdeformitäten der Füße
- Q66.7 Pes cavus
- Q66.8 Sonstige angeborene Deformitäten der Füße
- Q66.9 Angeborene Deformität der Füße, nicht näher bezeichnet
- Q67.5 Angeborene Deformitäten der Wirbelsäule
- Q67.8 Sonstige angeborene Deformitäten des Thorax
- Q68.0 Angeborene Deformitäten des M. sternocleidomastoideus
- Q68.1 Angeborene Deformität der Hand
- Q68.2 Angeborene Deformität des Knies
- Q68.3 Angeborene Verbiegung des Femurs
- Q68.4 Angeborene Verbiegung der Tibia und der Fibula
- Q68.5 Angeborene Verbiegung der langen Beinknochen, nicht näher bezeichnet
- Q68.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Muskel-Skelett-Deformitäten
- Q69.0 Akzessorische(r) Finger
- Q69.1 Akzessorische(r) Daumen
- Q69.2 Akzessorische Zehe(n)
- Q69.9 Polydaktylie, nicht näher bezeichnet
- Q70.0 Miteinander verwachsene Finger
- Q70.1 Schwimmhautbildung an den Fingern
- Q70.2 Miteinander verwachsene Zehen
- Q70.3 Schwimmhautbildung an den Zehen
- Q70.4 Polysyndaktylie
- Q70.9 Syndaktylie, nicht näher bezeichnet
- Q71.0 Angeborenes vollständiges Fehlen der oberen Extremität(en)
- Q71.1 Angeborenes Fehlen des Ober- und Unterarmes bei vorhandener Hand
- Q71.2 Angeborenes Fehlen sowohl des Unterarmes als auch der Hand
- Q71.3 Angeborenes Fehlen der Hand oder eines oder mehrerer Finger
- Q71.4 Longitudinaler Reduktionsdefekt des Radius
- Q71.5 Longitudinaler Reduktionsdefekt der Ulna
- Q71.6 Spalthand
- Q71.8 Sonstige Reduktionsdefekte der oberen Extremität(en)
- Q71.9 Reduktionsdefekt der oberen Extremität, nicht näher bezeichnet
- Q72.0 Angeborenes vollständiges Fehlen der unteren Extremität(en)
- Q72.1 Angeborenes Fehlen des Ober- und Unterschenkels bei vorhandenem Fuß
- Q72.2 Angeborenes Fehlen sowohl des Unterschenkels als auch des Fußes
- Q72.3 Angeborenes Fehlen des Fußes oder einer oder mehrerer Zehen
- Q72.4 Longitudinaler Reduktionsdefekt des Femurs
- Q72.5 Longitudinaler Reduktionsdefekt der Tibia
- Q72.6 Longitudinaler Reduktionsdefekt der Fibula
- Q72.7 Spaltfuß
- Q72.8 Sonstige Reduktionsdefekte der unteren Extremität(en)
- Q72.9 Reduktionsdefekt der unteren Extremität, nicht näher bezeichnet
- Q73.0 Angeborenes Fehlen nicht näher bezeichneter Extremität(en)
- Q73.1 Phokomelie nicht näher bezeichneter Extremität(en)
- Q73.8 Sonstige Reduktionsdefekte nicht näher bezeichneter Extremität(en)

- Q74.0 Sonstige angeborene Fehlbildungen der oberen Extremität(en) und des Schultergürtels
- Q74.1 Angeborene Fehlbildung des Knies
- Q74.2 Sonstige angeborene Fehlbildungen der unteren Extremität(en) und des Beckengürtels
- Q74.3 Arthrogryposis multiplex congenita
- Q74.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Extremität(en)
- Q74.9 Nicht näher bezeichnete angeborene Fehlbildung der Extremität(en)
- Q75.0 Kraniosynostose
- Q75.1 Dysostosis craniofacialis
- Q75.2 Hypertelorismus
- Q75.3 Makrozephalie
- Q75.4 Dysostosis mandibulofacialis
- Q75.5 Okulo-mandibulo-faziales Syndrom
- Q75.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Schädel- und Gesichtsschädelknochen
- Q75.9 Angeborene Fehlbildung der Schädel- und Gesichtsschädelknochen, nicht näher bezeichnet
- Q76.1 Klippel-Feil-Syndrom
- Q76.21 Angeborene Spondylolisthesis
- Q76.22 Angeborene Spondylolyse
- Q76.3 Angeborene Skoliose durch angeborene Knochenfehlbildung
- Q76.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Wirbelsäule ohne Skoliose
- Q76.5 Halsrippe
- Q76.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des knöchernen Thorax
- Q76.9 Angeborene Fehlbildung des knöchernen Thorax, nicht näher bezeichnet
- Q77.0 Achondrogenese
- Q77.1 Thanatophore Dysplasie
- Q77.2 Kurzripp-Polydaktylie-Syndrome
- Q77.3 Chondrodysplasia-punctata-Syndrome
- Q77.4 Achondroplasie
- Q77.5 Diastrophische Dysplasie
- Q77.6 Chondroektodermale Dysplasie
- Q77.7 Dysplasia spondyloepiphysaria
- Q77.8 Sonstige Osteochondrodysplasien mit Wachstumsstörungen der Röhrenknochen und der Wirbelsäule
- Q77.9 Osteochondrodysplasie mit Wachstumsstörungen der Röhrenknochen und der Wirbelsäule, nicht näher bezeichnet
- Q78.0 Osteogenesis imperfecta
- Q78.1 Polyostotische fibröse Dysplasie [Jaffé-Lichtenstein-Syndrom]
- Q78.2 Marmorknochenkrankheit
- Q78.3 Progrediente diaphysäre Dysplasie
- Q78.4 Enchondromatose
- Q78.5 Metaphysäre Dysplasie
- Q78.6 Angeborene multiple Exostosen
- Q78.8 Sonstige näher bezeichnete Osteochondrodysplasien
- Q78.9 Osteochondrodysplasie, nicht näher bezeichnet
- Q79.6 Ehlers-Danlos-Syndrom
- Q79.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems
- Q79.9 Angeborene Fehlbildung des Muskel-Skelett-Systems, nicht näher bezeichnet
- Q87.0 Angeborene Fehlbildungssyndrome mit vorwiegender Beteiligung des Gesichtes
- R25.2 Krämpfe und Spasmen der Muskulatur
- R26.2 Gehbeschwerden, anderenorts nicht klassifiziert

- R29.4 Schnappende Hüfte
- R76.2 Falsch-positiver serologischer Syphilistest
- R93.6 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Extremitäten
- R93.7 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik sonstiger Abschnitte des Muskel-Skelett-Systems

- S03.1 Luxation des knorpeligen Nasenseptums
- S03.3 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
- S03.5 Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Kopfes
- S09.1 Verletzung von Muskeln und Sehnen des Kopfes
- S12.0 Fraktur des 1. Halswirbels
- S12.1 Fraktur des 2. Halswirbels
- S12.21 Fraktur des 3. Halswirbels
- S12.22 Fraktur des 4. Halswirbels
- S12.23 Fraktur des 5. Halswirbels
- S12.24 Fraktur des 6. Halswirbels
- S12.25 Fraktur des 7. Halswirbels
- S12.7 Multiple Frakturen der Halswirbelsäule
- S12.9 Fraktur im Bereich des Halses, Teil nicht näher bezeichnet
- S13.0 Traumatische Ruptur einer zervikalen Bandscheibe
- S13.10 Luxation eines Halswirbels: Höhe nicht näher bezeichnet
- S13.11 Luxation von Halswirbeln: C1/C2
- S13.12 Luxation von Halswirbeln: C2/C3
- S13.13 Luxation von Halswirbeln: C3/C4
- S13.14 Luxation von Halswirbeln: C4/C5
- S13.15 Luxation von Halswirbeln: C5/C6
- S13.16 Luxation von Halswirbeln: C6/C7
- S13.17 Luxation von Halswirbeln: C7/T1
- S13.2 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile im Bereich des Halses
- S13.3 Multiple Luxationen im Bereich des Halses
- S13.4 Verstauchung und Zerrung der Halswirbelsäule
- S13.5 Verstauchung und Zerrung in der Schilddrüsenregion
- S13.6 Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Halses
- S16 Verletzung von Muskeln und Sehnen in Halshöhe
- S22.00 Fraktur eines Brustwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet
- S22.01 Fraktur eines Brustwirbels: T1 und T2
- S22.02 Fraktur eines Brustwirbels: T3 und T4
- S22.03 Fraktur eines Brustwirbels: T5 und T6
- S22.04 Fraktur eines Brustwirbels: T7 und T8
- S22.05 Fraktur eines Brustwirbels: T9 und T10
- S22.06 Fraktur eines Brustwirbels: T11 und T12
- S22.1 Multiple Frakturen der Brustwirbelsäule
- S22.8 Fraktur sonstiger Teile des knöchernen Thorax
- S22.9 Fraktur des knöchernen Thorax, Teil nicht näher bezeichnet
- S23.0 Traumatische Ruptur einer thorakalen Bandscheibe
- S23.10 Luxation eines Brustwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet
- S23.11 Luxation eines Brustwirbels: T1/T2 und T2/T3
- S23.12 Luxation eines Brustwirbels: T3/T4 und T4/T5
- S23.13 Luxation eines Brustwirbels: T5/T6 und T6/T7

- S23.14 Luxation eines Brustwirbels: T7/T8 und T8/T9
S23.15 Luxation eines Brustwirbels: T9/T10 und T10/T11
S23.16 Luxation eines Brustwirbels: T11/T12
S23.17 Luxation eines Brustwirbels: T12/L1
S23.3 Verstauchung und Zerrung der Brustwirbelsäule
S23.5 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Thorax
S29.0 Verletzung von Muskeln und Sehnen in Thoraxhöhe
S32.00 Fraktur eines Lendenwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet
S32.01 Fraktur eines Lendenwirbels: L1
S32.02 Fraktur eines Lendenwirbels: L2
S32.03 Fraktur eines Lendenwirbels: L3
S32.04 Fraktur eines Lendenwirbels: L4
S32.05 Fraktur eines Lendenwirbels: L5
S32.1 Fraktur des Os sacrum
S32.2 Fraktur des Os coccygis
S32.3 Fraktur des Os ilium
S32.4 Fraktur des Acetabulums
S32.5 Fraktur des Os pubis
S32.7 Multiple Frakturen mit Beteiligung der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S32.81 Fraktur: Os ischium
S32.82 Fraktur: Lendenwirbelsäule und Kreuzbein, Teil nicht näher bezeichnet
S32.89 Fraktur: Sonstige und multiple Teile des Beckens
S33.0 Traumatische Ruptur einer lumbalen Bandscheibe
S33.10 Luxation eines Lendenwirbels: Höhe nicht näher bezeichnet
S33.11 Luxation eines Lendenwirbels: L1/L2
S33.12 Luxation eines Lendenwirbels: L2/L3
S33.13 Luxation eines Lendenwirbels: L3/L4
S33.14 Luxation eines Lendenwirbels: L4/L5
S33.15 Luxation eines Lendenwirbels: L5/S1
S33.2 Luxation des Iliosakral- und des Sakro-Kokzygeal-Gelenkes
S33.3 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S33.4 Traumatische Symphysensprengung
S33.50 Verstauchung und Zerrung der Lendenwirbelsäule, nicht näher bezeichnet
S33.51 Verstauchung und Zerrung der Juntura lumbosacralis und ihrer Bänder
S33.6 Verstauchung und Zerrung des Iliosakralgelenkes
S33.7 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Lendenwirbelsäule und des Beckens
S39.0 Verletzung von Muskeln und Sehnen des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
S42.00 Fraktur der Klavikula: Teil nicht näher bezeichnet
S42.01 Fraktur der Klavikula: Mediales Drittel
S42.02 Fraktur der Klavikula: Mittleres Drittel
S42.03 Fraktur der Klavikula: Laterales Drittel
S42.10 Fraktur der Skapula: Teil nicht näher bezeichnet
S42.11 Fraktur der Skapula: Korpus
S42.12 Fraktur der Skapula: Akromion
S42.13 Fraktur der Skapula: Processus coracoideus
S42.14 Fraktur der Skapula: Cavitas glenoidalis und Collum scapulae
S42.19 Fraktur der Skapula: Multipel

- S42.20 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet
S42.21 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf
S42.22 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum chirurgicum
S42.23 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Collum anatomicum
S42.24 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Tuberculum majus
S42.29 Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile
S42.3 Fraktur des Humerusschaftes
S42.40 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Teil nicht näher bezeichnet
S42.41 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Suprakondylär
S42.42 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Epicondylus lateralis
S42.43 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Epicondylus medialis
S42.44 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Epicondylus, Epicondyli, nicht näher bezeichnet
S42.45 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Transkondylär (T- oder Y-Form)
S42.49 Fraktur des distalen Endes des Humerus: Sonstige und multiple Teile
S42.7 Multiple Frakturen der Klavikula, der Skapula und des Humerus
S42.9 Fraktur des Schultergürtels, Teil nicht näher bezeichnet
S43.00 Luxation des Schultergelenkes [Glenohumeralgelenk], nicht näher bezeichnet
S43.01 Luxation des Humerus nach vorne
S43.02 Luxation des Humerus nach hinten
S43.03 Luxation des Humerus nach unten
S43.1 Luxation des Akromioklavikulargelenkes
S43.2 Luxation des Sternoklavikulargelenkes
S43.3 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
S43.4 Verstauchung und Zerrung des Schultergelenkes
S43.5 Verstauchung und Zerrung des Akromioklavikulargelenkes
S43.7 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Schultergürtels
S46.0 Verletzung der Muskeln und der Sehnen der Rotatorenmanschette
S46.1 Verletzung des Muskels und der Sehne des Caput longum des M. biceps brachii
S46.2 Verletzung des Muskels und der Sehne an sonstigen Teilen des M. biceps brachii
S46.3 Verletzung des Muskels und der Sehne des M. triceps brachii
S46.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S46.9 Verletzung nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
S52.00 Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Teil nicht näher bezeichnet
S52.01 Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Olekranon
S52.02 Fraktur des proximalen Endes der Ulna: Processus coronoideus ulnae
S52.10 Fraktur des proximalen Endes des Radius: Teil nicht näher bezeichnet
S52.11 Fraktur des proximalen Endes des Radius: Kopf
S52.12 Fraktur des proximalen Endes des Radius: Kollum
S52.20 Fraktur des Ulnaschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.21 Fraktur des proximalen Ulnaschaftes mit Luxation des Radiuskopfes
S52.30 Fraktur des Radiuschaftes, Teil nicht näher bezeichnet
S52.31 Fraktur des distalen Radiuschaftes mit Luxation des Ulnakopfes
S52.4 Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes, kombiniert
S52.50 Distale Fraktur des Radius: Nicht näher bezeichnet
S52.51 Distale Fraktur des Radius: Extensionsfraktur
S52.52 Distale Fraktur des Radius: Flexionsfraktur
S52.59 Distale Fraktur des Radius: Sonstige und multiple Teile
S52.6 Distale Fraktur der Ulna und des Radius, kombiniert
S52.7 Multiple Frakturen des Unterarmes

- S52.8 Fraktur sonstiger Teile des Unterarmes
- S52.9 Fraktur des Unterarmes, Teil nicht näher bezeichnet
- S53.0 Luxation des Radiuskopfes
- S53.10 Luxation des Ellenbogens: Nicht näher bezeichnet
- S53.2 Traumatische Ruptur des Lig. collaterale radiale
- S53.3 Traumatische Ruptur des Lig. collaterale ulnare
- S53.40 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Teil nicht näher bezeichnet
- S53.41 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Lig. collaterale radiale
- S53.42 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Lig. collaterale ulnare
- S53.43 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Humeroradial (-Gelenk)
- S53.44 Verstauchung und Zerrung des Ellenbogens: Humeroulnar (-Gelenk)
- S56.1 Verletzung von Beugemuskeln und -sehnen eines oder mehrerer sonstiger Finger in Höhe des Unterarmes
- S56.3 Verletzung von Streck- oder Abduktormuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Unterarmes
- S56.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterarmes
- S56.8 Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Sehnen und Muskeln in Höhe des Unterarmes
- S62.0 Fraktur des Os scaphoideum der Hand
- S62.10 Fraktur: Handwurzelknochen, nicht näher bezeichnet
- S62.11 Fraktur: Os lunatum
- S62.12 Fraktur: Os triquetrum
- S62.13 Fraktur: Os pisiforme
- S62.14 Fraktur: Os trapezium
- S62.15 Fraktur: Os trapezoideum
- S62.16 Fraktur: Os capitatum
- S62.17 Fraktur: Os hamatum
- S62.20 Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Teil nicht näher bezeichnet
- S62.21 Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Basis
- S62.22 Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Schaft
- S62.23 Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Kollum
- S62.24 Fraktur des 1. Mittelhandknochens: Kopf
- S62.30 Fraktur eines sonstigen Mittelhandknochens: Teil nicht näher bezeichnet
- S62.4 Multiple Frakturen der Mittelhandknochen
- S62.50 Fraktur des Daumens: Teil nicht näher bezeichnet
- S62.51 Fraktur des Daumens: Proximale Phalanx
- S62.52 Fraktur des Daumens: Distale Phalanx
- S62.60 Fraktur eines sonstigen Fingers: Teil nicht näher bezeichnet
- S62.63 Fraktur eines sonstigen Fingers: Distale Phalanx
- S62.7 Multiple Frakturen der Finger
- S62.8 Fraktur sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Handgelenkes und der Hand
- S63.00 Luxation des Handgelenkes: Teil nicht näher bezeichnet
- S63.01 Luxation des Handgelenkes: Radioulnar (-Gelenk)
- S63.02 Luxation des Handgelenkes: Radiokarpal (-Gelenk)
- S63.03 Luxation des Handgelenkes: Mediokarpal (-Gelenk)
- S63.04 Luxation des Handgelenkes: Karpometakarpal (-Gelenk)
- S63.08 Luxation des Handgelenkes: Sonstige
- S63.10 Luxation eines Fingers: Teil nicht näher bezeichnet
- S63.11 Luxation eines Fingers: Metakarpophalangeal (-Gelenk)
- S63.12 Luxation eines Fingers: Interphalangeal (-Gelenk)

- S63.2 Multiple Luxationen der Finger
- S63.3 Traumatische Ruptur von Bändern des Handgelenkes und der Handwurzel
- S63.4 Traumatische Ruptur von Bändern der Finger im Metakarpophalangeal- und Interphalangealgelenk
- S63.50 Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Teil nicht näher bezeichnet
- S63.51 Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Karpal (-Gelenk)
- S63.52 Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Radiokarpal (-Band) (-Gelenk)
- S63.53 Verstauchung und Zerrung des Handgelenkes: Karpometakarpal (-Gelenk)
- S63.60 Verstauchung und Zerrung eines oder mehrerer Finger: Teil nicht näher bezeichnet
- S63.61 Verstauchung und Zerrung eines oder mehrerer Finger: Metakarpophalangeal (-Gelenk)
- S63.62 Verstauchung und Zerrung eines oder mehrerer Finger: Interphalangeal (-Gelenk)
- S63.7 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Hand
- S66.0 Verletzung der langen Beugemuskeln und -sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.4 Verletzung der kurzen Muskeln und Sehnen des Daumens in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.6 Verletzung mehrerer Beugemuskeln und -sehnen in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S66.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Muskels oder einer nicht näher bezeichneten Sehne in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- S72.00 Schenkelhalsfraktur: Teil nicht näher bezeichnet
- S72.01 Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär
- S72.02 Schenkelhalsfraktur: (Proximale) Epiphyse, Epiphysenlösung
- S72.03 Schenkelhalsfraktur: Subkapital
- S72.04 Schenkelhalsfraktur: Mediozervikal
- S72.05 Schenkelhalsfraktur: Basis
- S72.08 Schenkelhalsfraktur: Sonstige Teile
- S72.10 Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet
- S72.11 Femurfraktur: Intertrochantär
- S72.2 Subtrochantäre Fraktur
- S72.3 Fraktur des Femurschaftes
- S72.40 Distale Fraktur des Femurs: Teil nicht näher bezeichnet
- S72.41 Distale Fraktur des Femurs: Condylus (lateralis) (medialis)
- S72.42 Distale Fraktur des Femurs: Epiphyse, Epiphysenlösung
- S72.43 Distale Fraktur des Femurs: Suprakondylär
- S72.44 Distale Fraktur des Femurs: Interkondylär
- S72.7 Multiple Frakturen des Femurs
- S72.9 Fraktur des Femurs, Teil nicht näher bezeichnet
- S73.00 Luxation der Hüfte: Nicht näher bezeichnet
- S73.01 Luxation der Hüfte: Nach posterior
- S73.02 Luxation der Hüfte: Nach anterior
- S73.10 Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes: Teil nicht näher bezeichnet
- S73.11 Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes: Iliofemoral (Band)
- S73.12 Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes: Ischiokapsulär (Band)
- S73.18 Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes: Sonstige Teile
- S76.0 Verletzung von Muskeln und Sehnen der Hüfte
- S76.1 Verletzung des Muskels und der Sehne des M. quadriceps femoris
- S76.2 Verletzung von Muskeln und Sehnen der Adduktorengruppe des Oberschenkels
- S76.4 Verletzung sonstiger und nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen in Höhe des Oberschenkels
- S76.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels

- S82.0 Fraktur der Patella
- S82.11 Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)
- S82.18 Fraktur des proximalen Endes der Tibia: Sonstige
- S82.21 Fraktur des Tibiaschaftes: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)
- S82.28 Fraktur des Tibiaschaftes: Sonstige
- S82.31 Distale Fraktur der Tibia: Mit Fraktur der Fibula (jeder Teil)
- S82.38 Distale Fraktur der Tibia: Sonstige
- S82.40 Fraktur der Fibula, isoliert: Teil nicht näher bezeichnet
- S82.41 Fraktur der Fibula, isoliert: Proximales Ende
- S82.42 Fraktur der Fibula, isoliert: Schaft
- S82.49 Fraktur der Fibula, isoliert: Multipel
- S82.5 Fraktur des Innenknöchels
- S82.6 Fraktur des Außenknöchels
- S82.7 Multiple Frakturen des Unterschenkels
- S82.81 Bimalleolarfraktur
- S82.82 Trimalleolarfraktur
- S82.88 Frakturen sonstiger Teile des Unterschenkels
- S82.9 Fraktur des Unterschenkels, Teil nicht näher bezeichnet
- S83.0 Luxation der Patella
- S83.10 Luxation des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnet
- S83.11 Luxation des Kniegelenkes: Luxation der proximalen Tibia nach anterior
- S83.12 Luxation des Kniegelenkes: Luxation der proximalen Tibia nach posterior
- S83.13 Luxation des Kniegelenkes: Luxation der proximalen Tibia nach medial
- S83.14 Luxation des Kniegelenkes: Luxation der proximalen Tibia nach lateral
- S83.2 Meniskusriss, akut
- S83.3 Riss des Kniegelenkknorpels, akut
- S83.40 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Seitenband
- S83.41 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des fibularen Seitenbandes [Außenband]
- S83.42 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des tibialen Seitenbandes [Innenband]
- S83.43 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des fibularen Seitenbandes [Außenband]
- S83.44 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des tibialen Seitenbandes [Innenband]
- S83.50 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Nicht näher bezeichnetes Kreuzband
- S83.51 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des vorderen Kreuzbandes
- S83.52 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Distorsion des hinteren Kreuzbandes
- S83.53 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des vorderen Kreuzbandes
- S83.54 Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes: Riss des hinteren Kreuzbandes
- S83.6 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Knies
- S83.7 Verletzung mehrerer Strukturen des Knies
- S86.0 Verletzung der Achillessehne
- S86.2 Verletzung von Muskeln und Sehnen der anterioren Muskelgruppe in Höhe des Unterschenkels
- S86.3 Verletzung von Muskeln und Sehnen der peronäalen Muskelgruppe in Höhe des Unterschenkels
- S86.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels
- S86.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Muskels oder einer nicht näher bezeichneten Sehne in Höhe des Unterschenkels
- S92.0 Fraktur des Kalkaneus
- S92.1 Fraktur des Talus

- S92.20 Fraktur: Ein oder mehrere sonstige Fußwurzelknochen, nicht näher bezeichnet
S92.21 Fraktur: Os naviculare pedis
S92.22 Fraktur: Os cuboideum
S92.23 Fraktur: Os cuneiforme (intermedium) (laterale) (mediale)
S92.3 Fraktur der Mittelfußknochen
S92.4 Fraktur der Großzehe
S92.5 Fraktur einer sonstigen Zehe
S92.7 Multiple Frakturen des Fußes
S92.9 Fraktur des Fußes, nicht näher bezeichnet
S93.0 Luxation des oberen Sprunggelenkes
S93.10 Luxation einer oder mehrerer Zehen: Nicht näher bezeichnet
S93.11 Luxation einer oder mehrerer Zehen: Metatarsophalangeal (-Gelenk)
S93.12 Luxation einer oder mehrerer Zehen: Interphalangeal (-Gelenk)
S93.2 Traumatische Ruptur von Bändern in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes
S93.30 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Teil nicht näher bezeichnet
S93.31 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Fußwurzel (-Knochen), Gelenk nicht näher bezeichnet
S93.32 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Mediotarsal (-Gelenk)
S93.33 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Tarsometatarsal (-Gelenk)
S93.34 Luxation sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes: Metatarsal (-Knochen), Gelenk nicht näher bezeichnet
S93.40 Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Teil nicht näher bezeichnet
S93.41 Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Lig. deltoideum
S93.42 Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Lig. calcaneofibulare
S93.43 Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Lig. tibiofibulare (anterius) (posterius), distal
S93.48 Verstauchung und Zerrung des oberen Sprunggelenkes: Sonstige Teile
S93.5 Verstauchung und Zerrung einer oder mehrerer Zehen
S93.6 Verstauchung und Zerrung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Fußes
S96.0 Verletzung von Muskeln und Sehnen der langen Beugemuskeln der Zehen in Höhe des Knöchels und des Fußes
S96.7 Verletzung mehrerer Muskeln und Sehnen in Höhe des Knöchels und des Fußes
S96.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Muskels oder einer nicht näher bezeichneten Sehne in Höhe des Knöchels und des Fußes
T02.10 Frakturen mit Beteiligung von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken: geschlossen oder o.n.A.
T02.20 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer oberen Extremität: geschlossen oder o.n.A.
T02.30 Frakturen mit Beteiligung mehrerer Regionen einer unteren Extremität: geschlossen oder o.n.A.
T02.80 Frakturen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen: geschlossen oder o.n.A.
T03.0 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung von Kopf und Hals
T03.1 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung von Thorax und Lumbosakralgegend oder von Thorax und Becken
T03.2 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en)
T03.3 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)

- T03.4 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung mehrerer Regionen der oberen Extremität(en) und mehrerer Regionen der unteren Extremität(en)
- T03.8 Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen mit Beteiligung sonstiger Kombinationen von Körperregionen
- T03.9 Multiple Luxationen, Verstauchungen und Zerrungen, nicht näher bezeichnet
- T06.4 Verletzungen von Muskeln und Sehnen mit Beteiligung mehrerer Körperregionen
- T08.0 Fraktur der Wirbelsäule, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.
- T09.2 Luxation, Verstauchung und Zerrung nicht näher bezeichneter Gelenke und Bänder des Rumpfes
- T09.5 Verletzung nicht näher bezeichneter Muskeln und Sehnen des Rumpfes
- T10.0 Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.
- T10.1 Fraktur der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: offen
- T11.2 Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T11.5 Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der oberen Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T12.0 Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: geschlossen oder o.n.A.
- T12.1 Fraktur der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet: offen
- T13.2 Luxation, Verstauchung und Zerrung von nicht näher bezeichnetem Gelenk und Band der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T13.5 Verletzung von nicht näher bezeichnete(m)(r) Muskel und Sehne der unteren Extremität, Höhe nicht näher bezeichnet
- T14.20 Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: geschlossen oder o.n.A.
- T14.21 Fraktur an einer nicht näher bezeichneten Körperregion: offen
- T14.3 Luxation, Verstauchung und Zerrung an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
- T14.6 Verletzung von Muskeln und Sehnen an einer nicht näher bezeichneten Körperregion
- T79.60 Traumatische Muskelischämie der oberen Extremität
- T79.61 Traumatische Muskelischämie des Oberschenkels und der Hüfte
- T79.62 Traumatische Muskelischämie des Unterschenkels
- T79.63 Traumatische Muskelischämie des Fußes
- T79.69 Traumatische Muskelischämie nicht näher bezeichneter Lokalisation
- T84.00 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Schultergelenk
- T84.01 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Ellenbogengelenk
- T84.02 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Radiuskopfgelenk
- T84.03 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Handgelenk
- T84.04 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Hüftgelenk
- T84.05 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Kniegelenk
- T84.06 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sprunggelenk
- T84.07 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Bandscheibe
- T84.08 Mechanische Komplikation durch eine Gelenkendoprothese: Sonstige näher bezeichnete Gelenke
- T84.10 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Schulterregion
- T84.11 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Oberarm
- T84.12 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterarm
- T84.13 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Hand
- T84.14 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Beckenregion und Oberschenkel

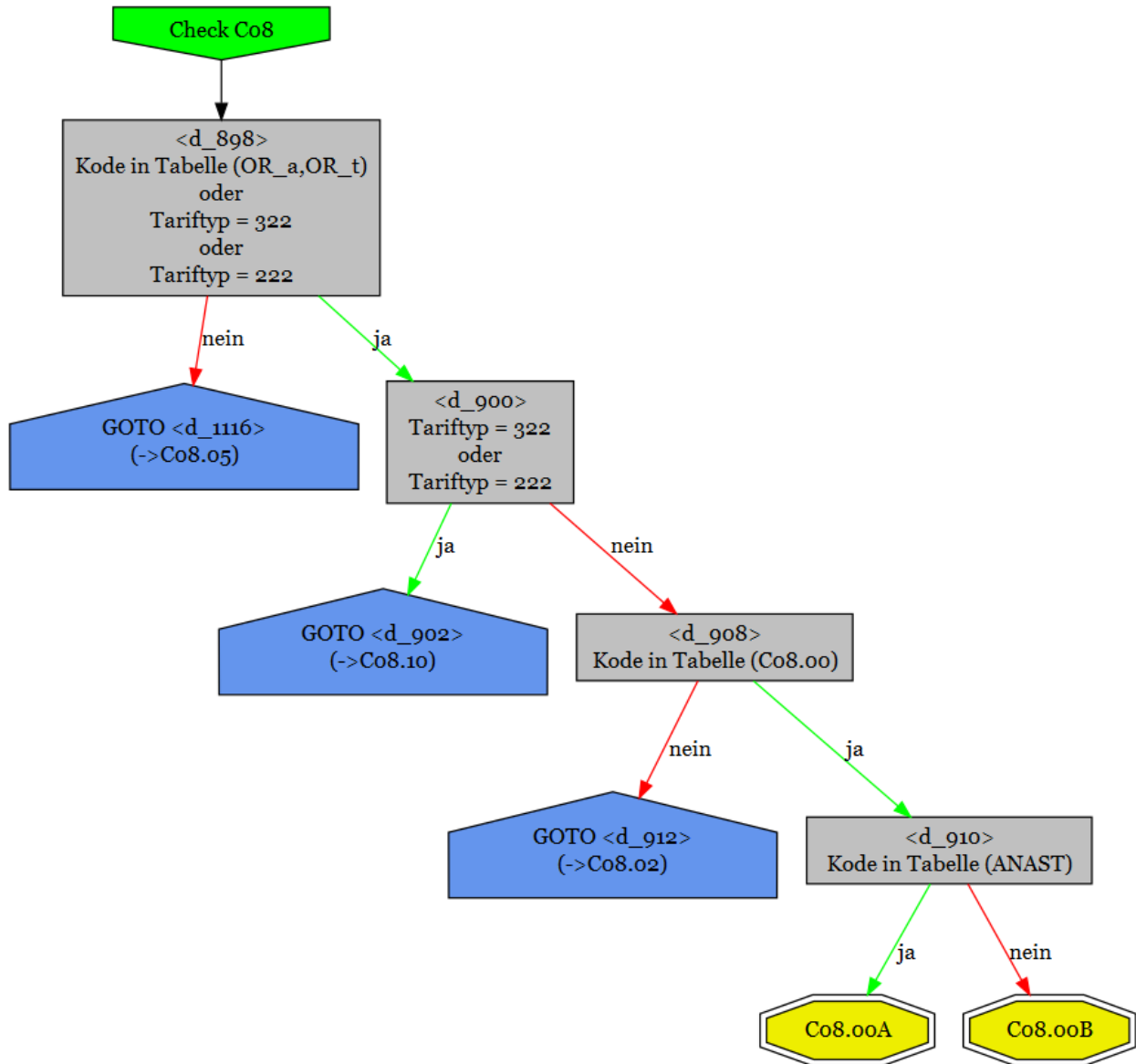
- T84.15 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Unterschenkel
- T84.16 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen: Knöchel und Fuß
- T84.20 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen: Wirbelsäule
- T84.28 Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an sonstigen Knochen: Sonstige näher bezeichnete Knochen
- T84.3 Mechanische Komplikation durch sonstige Knochengeräte, -implantate oder -transplantate
- T84.4 Mechanische Komplikation durch sonstige intern verwendete orthopädische Geräte, Implantate und Transplantate
- T84.5 Infektion und entzündliche Reaktion durch eine Gelenkendoprothese
- T84.6 Infektion und entzündliche Reaktion durch eine interne Osteosynthesevorrichtung [jede Lokalisation]
- T84.7 Infektion und entzündliche Reaktion durch sonstige orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
- T84.8 Sonstige Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
- T84.9 Nicht näher bezeichnete Komplikation durch orthopädische Endoprothese, Implantat oder Transplantat
- T87.2 Komplikationen durch sonstigen replantierten Körperteil
- T87.3 Neurom des Amputationsstumpfes
- T87.4 Infektion des Amputationsstumpfes
- T87.5 Nekrose des Amputationsstumpfes
- T87.6 Sonstige und nicht näher bezeichnete Komplikationen am Amputationsstumpf
- T91.1 Folgen einer Fraktur der Wirbelsäule
- T91.2 Folgen einer sonstigen Fraktur des Thorax und des Beckens
- T92.1 Folgen einer Fraktur des Armes
- T92.2 Folgen einer Fraktur in Höhe des Handgelenkes und der Hand
- T92.3 Folgen einer Luxation, Verstauchung oder Zerrung der oberen Extremität
- T92.5 Folgen einer Verletzung von Muskeln und Sehnen der oberen Extremität
- T92.6 Folgen einer Zerquetschung oder einer traumatischen Amputation der oberen Extremität
- T93.1 Folgen einer Fraktur des Femurs
- T93.3 Folgen einer Luxation, Verstauchung oder Zerrung der unteren Extremität
- T93.5 Folgen einer Verletzung von Muskeln und Sehnen der unteren Extremität
- T93.6 Folgen einer Zerquetschung oder einer traumatischen Amputation der unteren Extremität
- T94.0 Folgen von Verletzungen mehrerer Körperregionen
- Z44.0 Versorgen mit und Anpassen eines künstlichen Armes (komplett) (partiell)
- Z44.1 Versorgen mit und Anpassen eines künstlichen Beines (komplett) (partiell)
- Z46.7 Versorgen mit und Anpassen eines orthopädischen Hilfsmittels
- Z47.0 Entfernung einer Metallplatte oder einer anderen inneren Fixationsvorrichtung
- Z47.8 Sonstige näher bezeichnete orthopädische Nachbehandlung
- Z47.9 Orthopädische Nachbehandlung, nicht näher bezeichnet
- Z52.2 Knochenspender
- Z94.6 Zustand nach Knochentransplantation
- Z96.60 Vorhandensein einer Schulterprothese
- Z96.61 Vorhandensein einer Ellenbogenprothese
- Z96.62 Vorhandensein einer Radiuskopffprothese
- Z96.63 Vorhandensein einer Handgelenkprothese
- Z96.64 Vorhandensein einer Hüftgelenkprothese
- Z96.65 Vorhandensein einer Kniegelenkprothese

Z96.66	Vorhandensein einer Sprunggelenkprothese
Z96.67	Vorhandensein einer Bandscheibenprothese
Z96.68	Vorhandensein von sonstigen näher bezeichneten orthopädischen Gelenkimplantaten
Z96.9	Vorhandensein eines funktionellen Implantates, nicht näher bezeichnet
Z97.1	Vorhandensein einer künstlichen Extremität (komplett) (partiell)

10.3 Pauschalen

10.3.1 C08.00

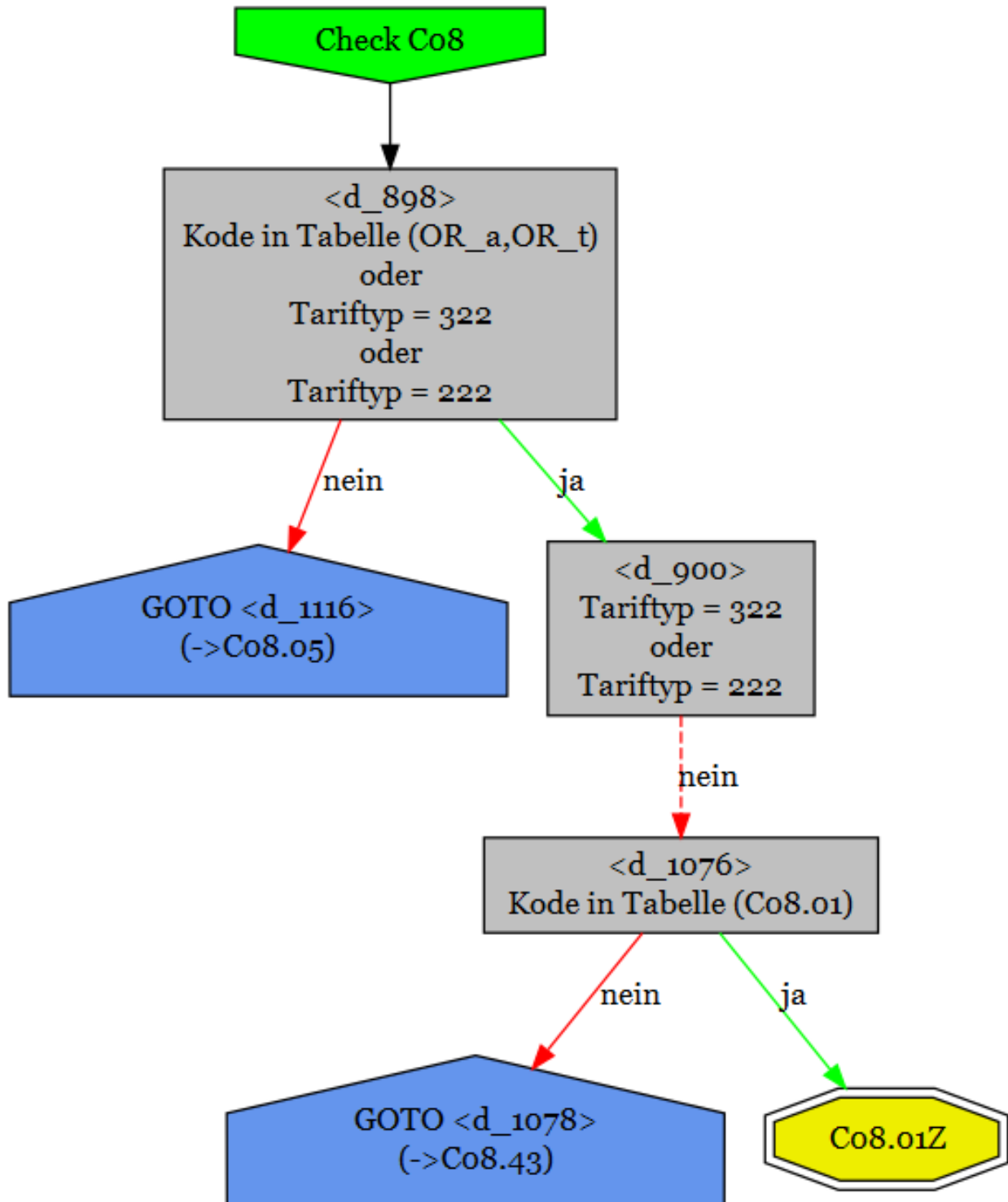
Pauschale	Text
C08.00A	Amputation mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.00B	Amputation



10.3.2 C08.01

Pauschale Text

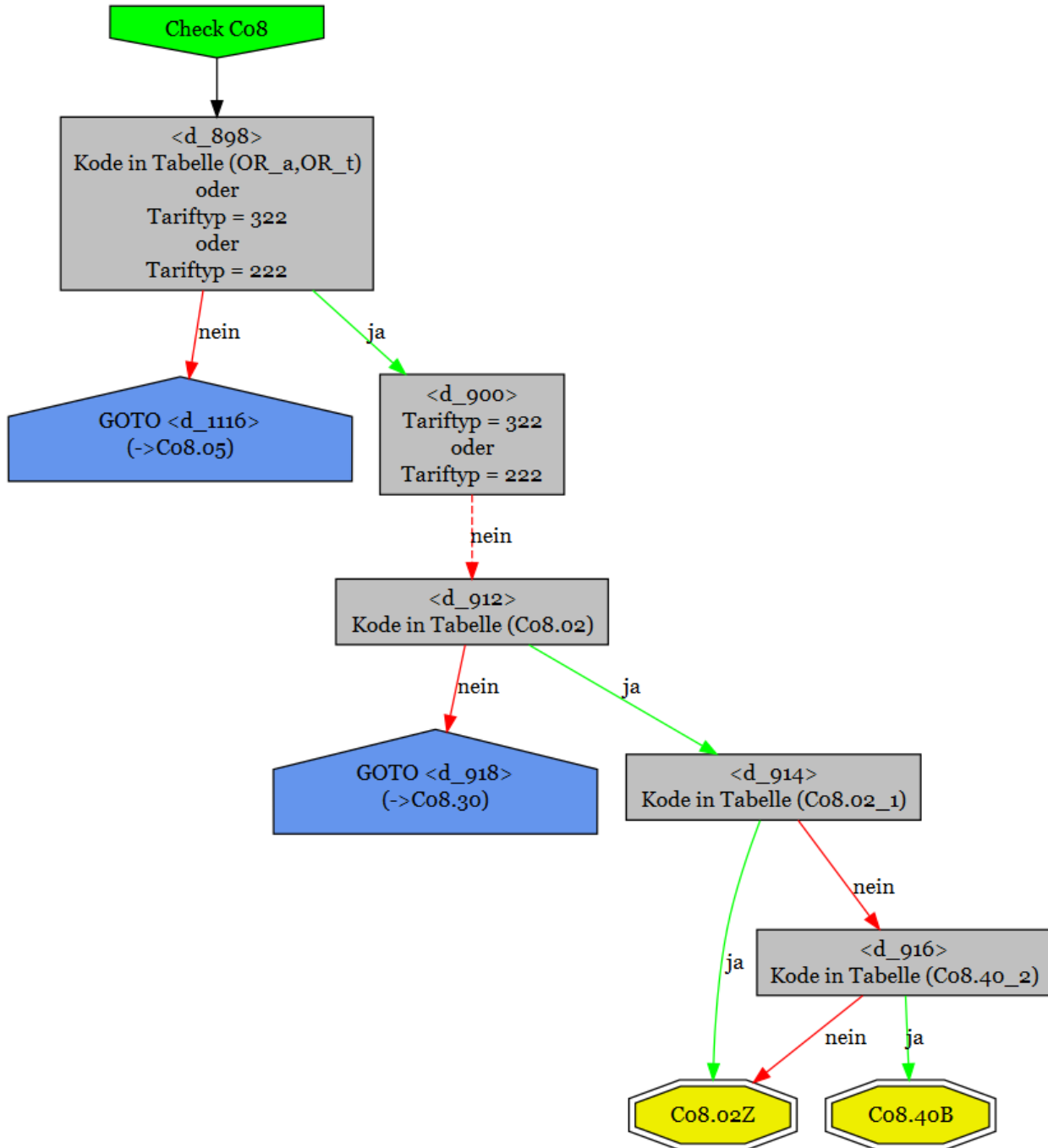
C08.01Z Eingriffe bei Deformitäten v. Hand u. Fuss



10.3.3 C08.02

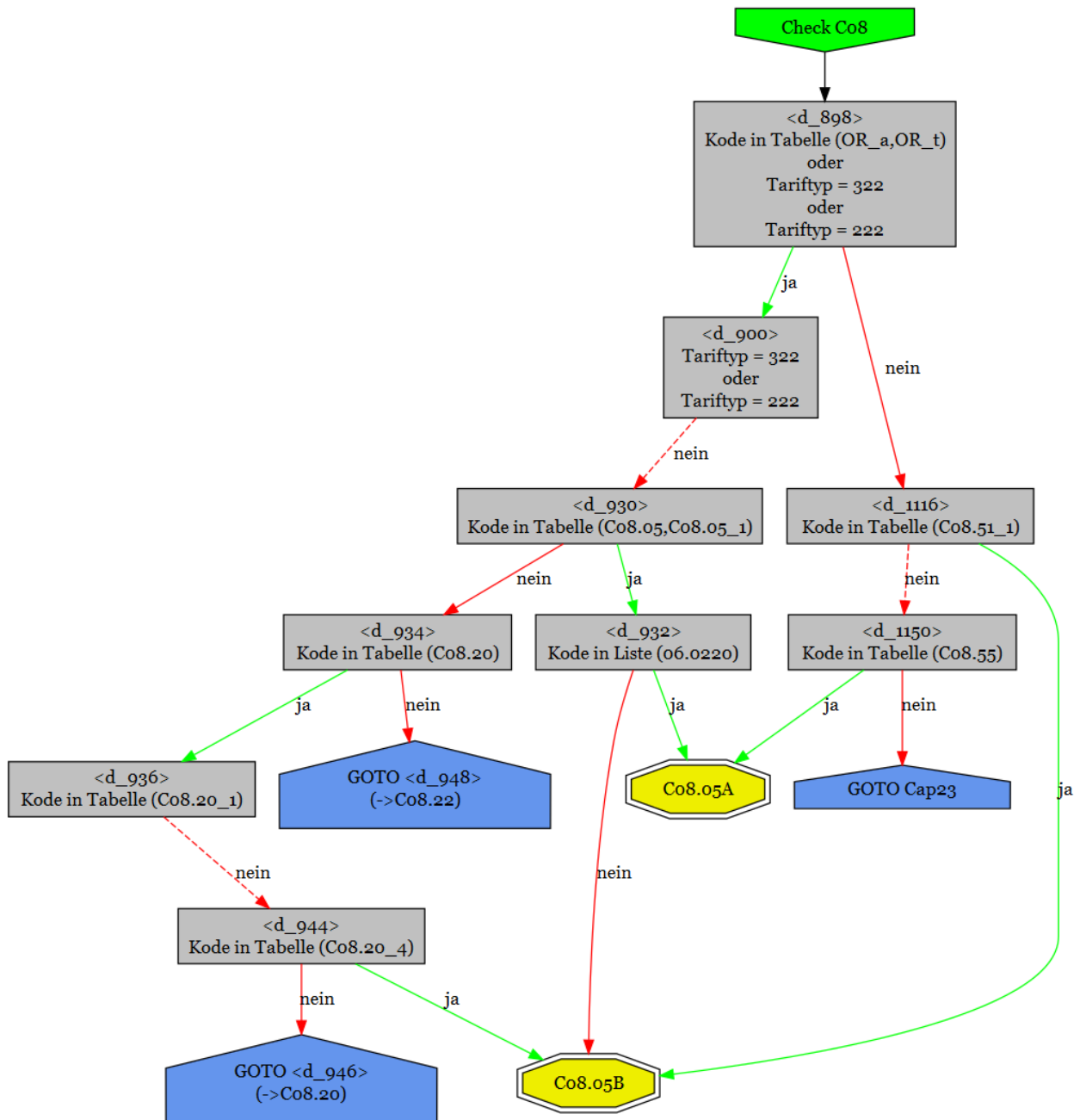
Pauschale Text

C08.02Z Eingriffe bei sonstigen Knochentumoren



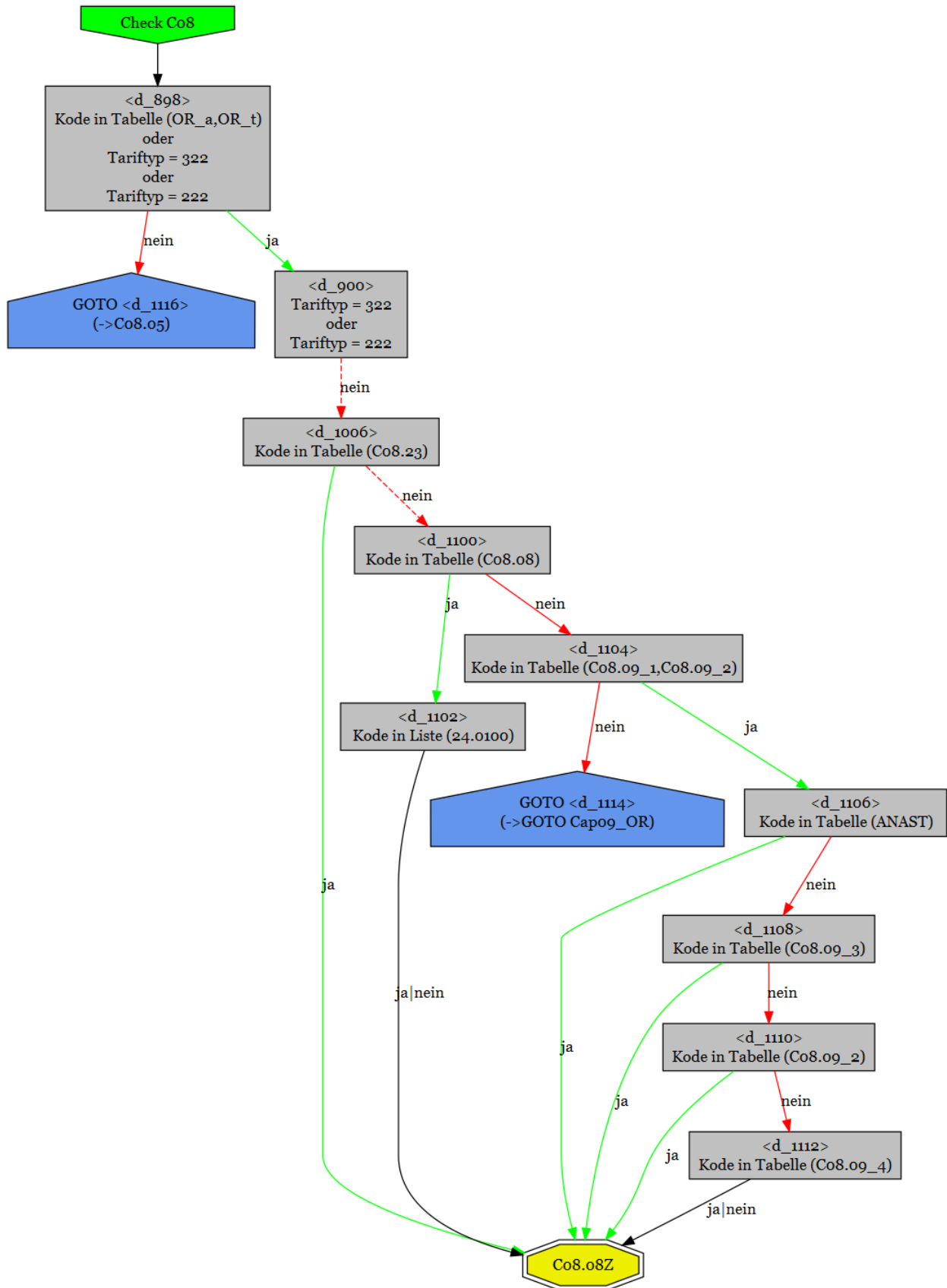
10.3.4 C08.05

Pauschale	Text
C08.05A	Vertebroplastik, perkutan
C08.05B	Wirbelpunktion, perkutan u. sonstige Eingriffe an der Wirbelsäule



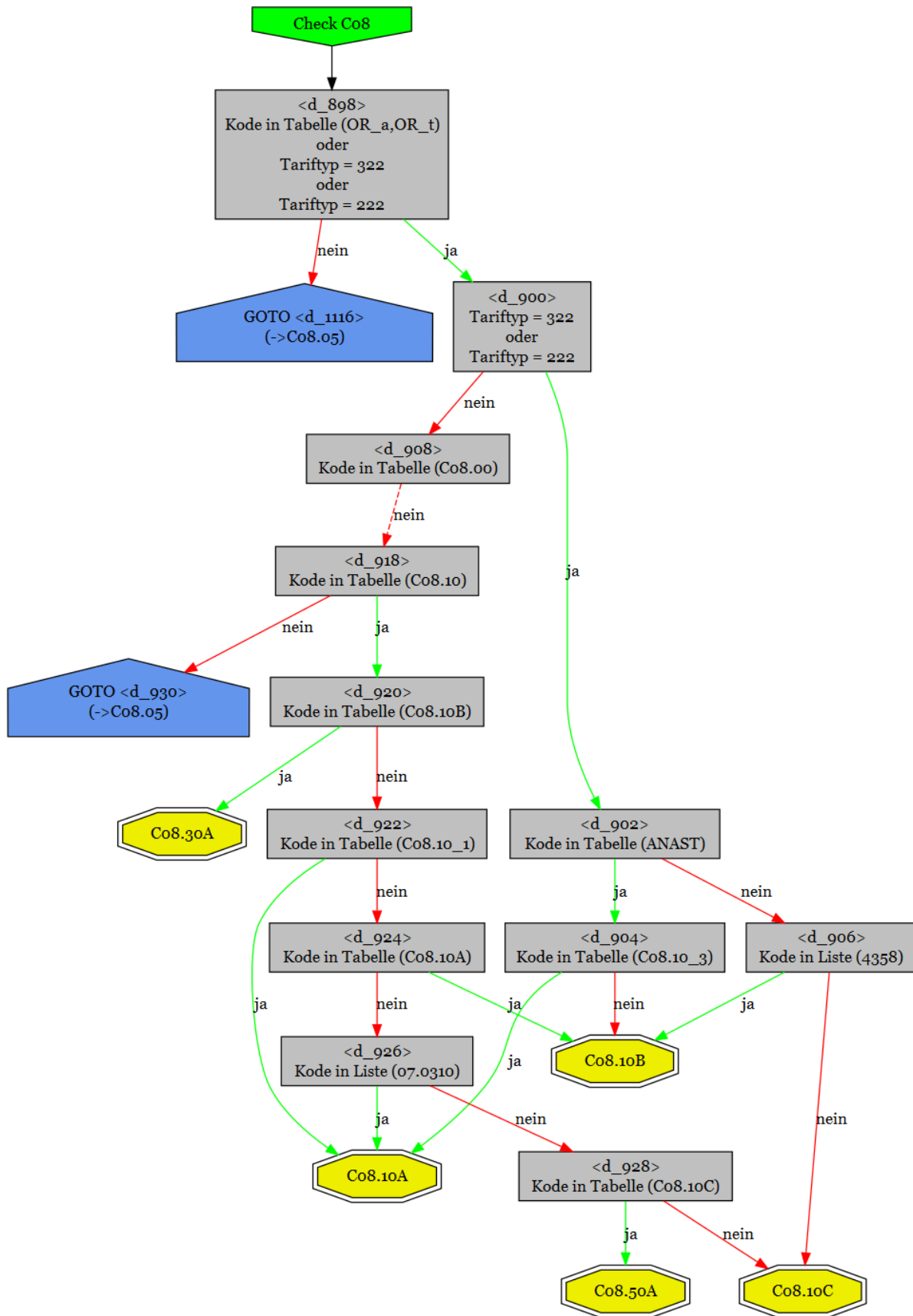
10.3.5 C08.08

Pauschale	Text
C08.08Z	Offene Knochenbiopsie, Transplantat- u. Implantatentnahme an Knochen u. Knorpel



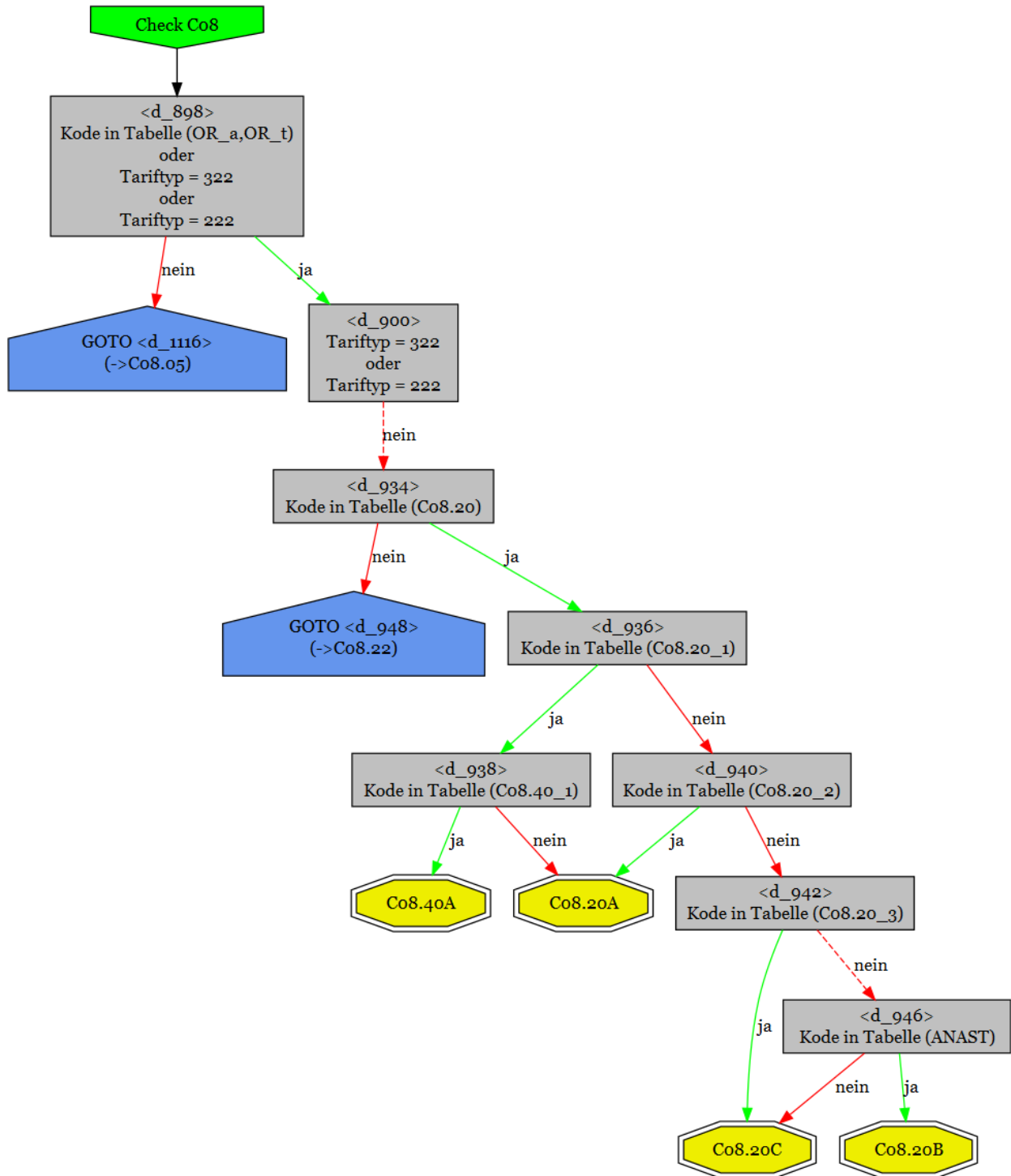
10.3.6 C08.10

Pauschale	Text
C08.10A	Komplexe (kiefer-) chir. Eingriffe an Gesichtsschädelknochen
C08.10B	Sonstige (kiefer-) chir. Eingriffe an Gesichtsschädelknochen
C08.10C	Einfache (kiefer-) chir. Eingriffe an Gesichtsschädelknochen



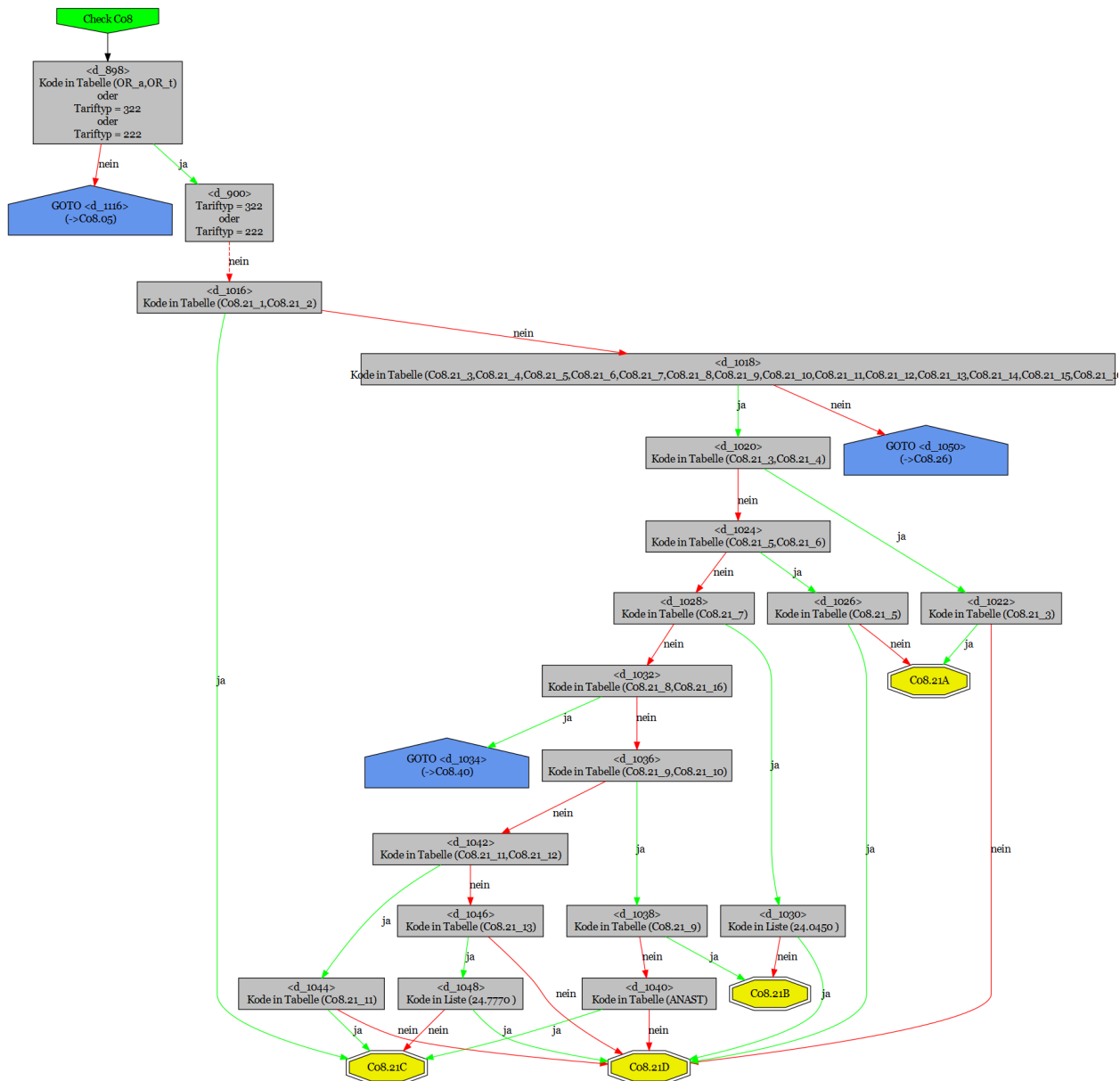
10.3.7 C08.20

Pauschale	Text
C08.20A	Arthroplastik u. Prothese der oberen Extremität od. Hüfte
C08.20B	Resektion an ossären Strukturen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.20C	Resektion an ossären Strukturen od. Arthroplastik u. Prothese d. unteren Extremität



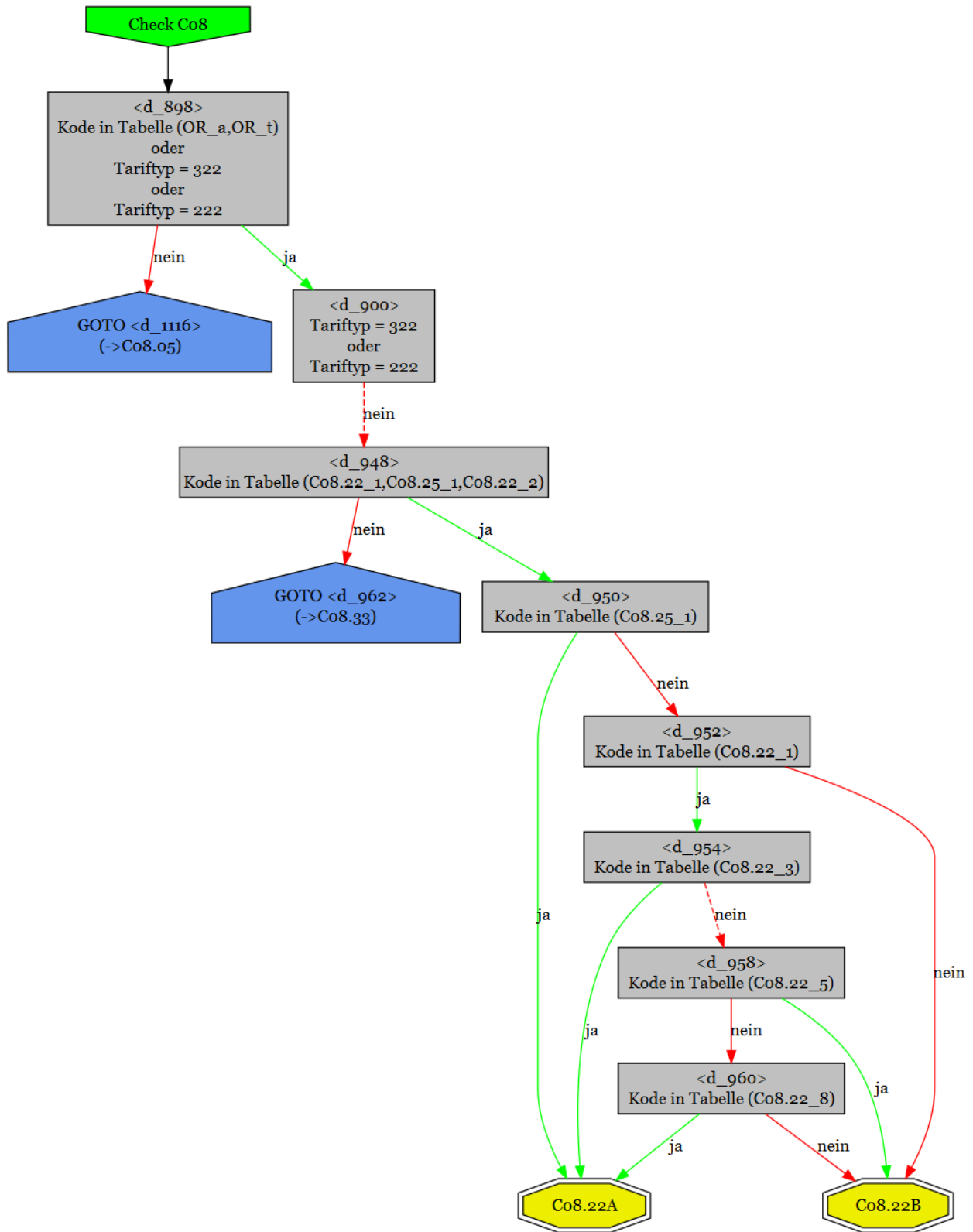
10.3.8 C08.21

Pauschale	Text
C08.21A	Osteotomie an Radius u. Ulna
C08.21B	Arthrotomie an Clavicula od. Osteotomie an Fuss
C08.21C	Arthro- od. Osteotomie an Knie, Sprunggelenk, Humerus od. Fuss/Zehen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.21D	Arthro- od. Osteotomie an sonstigen Lokalisationen



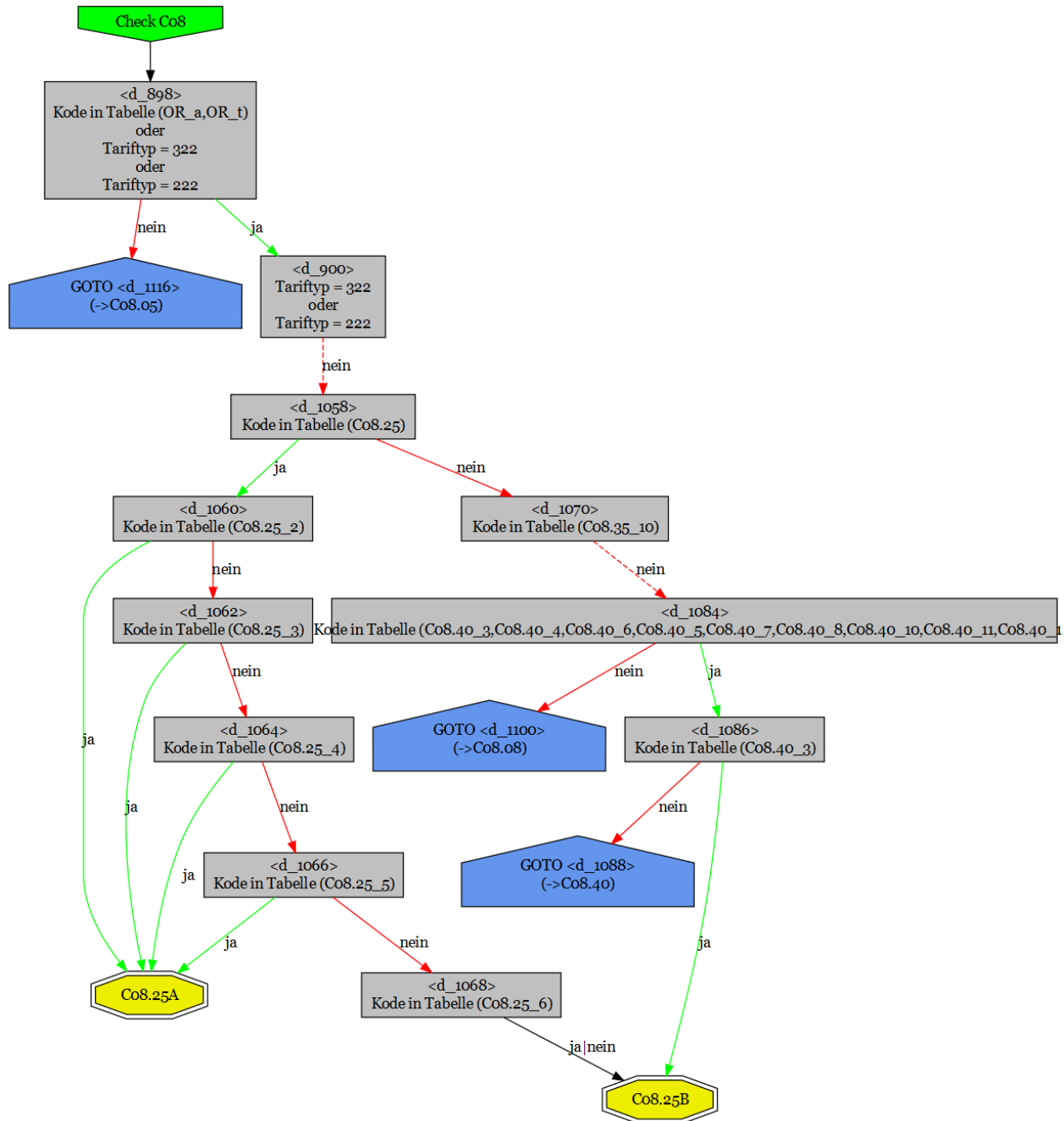
10.3.9 C08.22

Pauschale	Text
C08.22A	Arthrodese an oberer Extremität u. Fuss (ausser Zehen) od. Epiphysiodese
C08.22B	Arthrodese an Zehen u. an sonstigen Lokalisationen



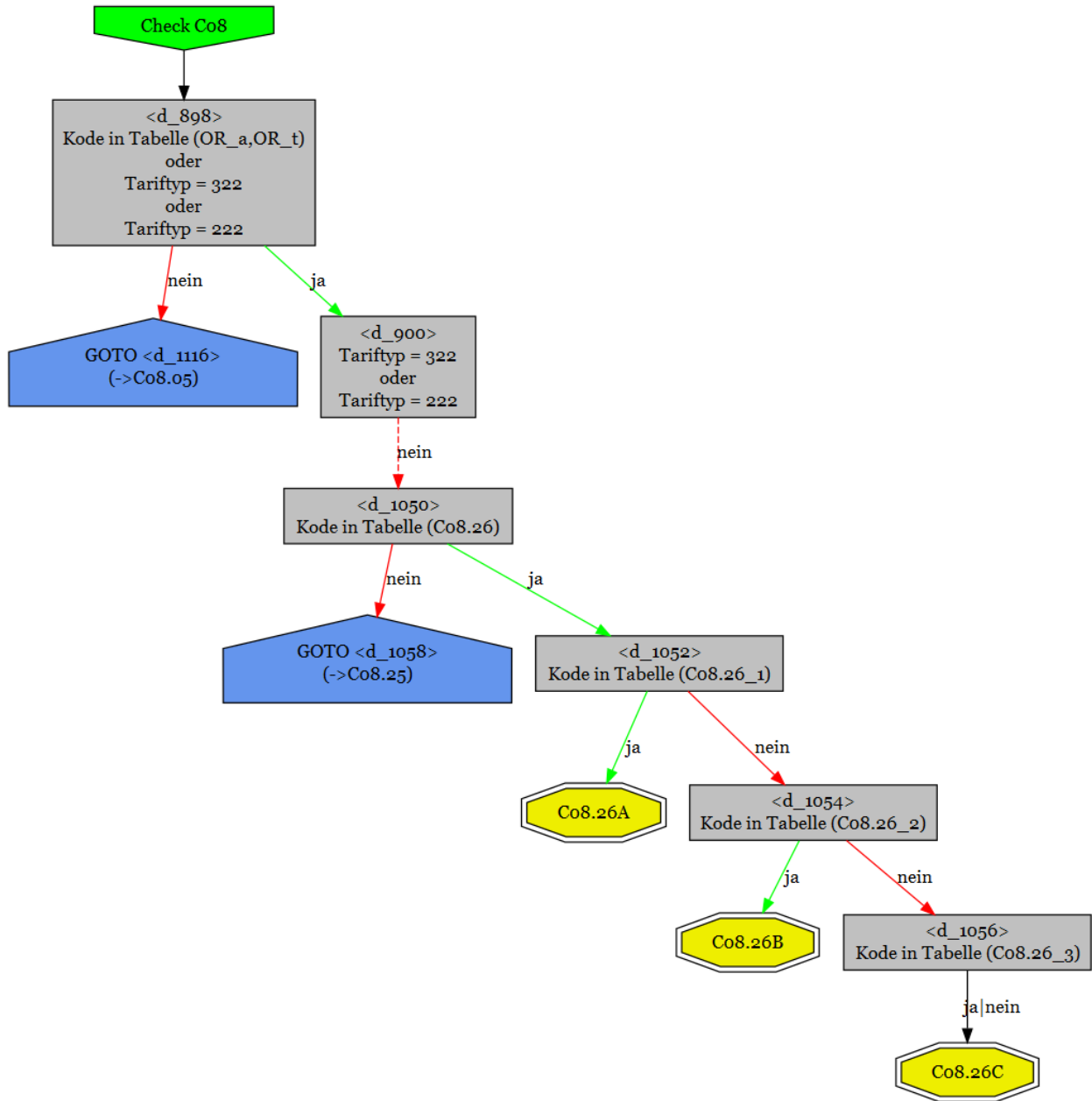
10.3.10 C08.25

Pauschale	Text
C08.25A	Arthroskopie an Kiefer-/Hüftgelenk, Hand, Ellenbogen od. Schulter
C08.25B	Arthroskopie an Sprunggelenk u. an sonstigen Lokalisationen



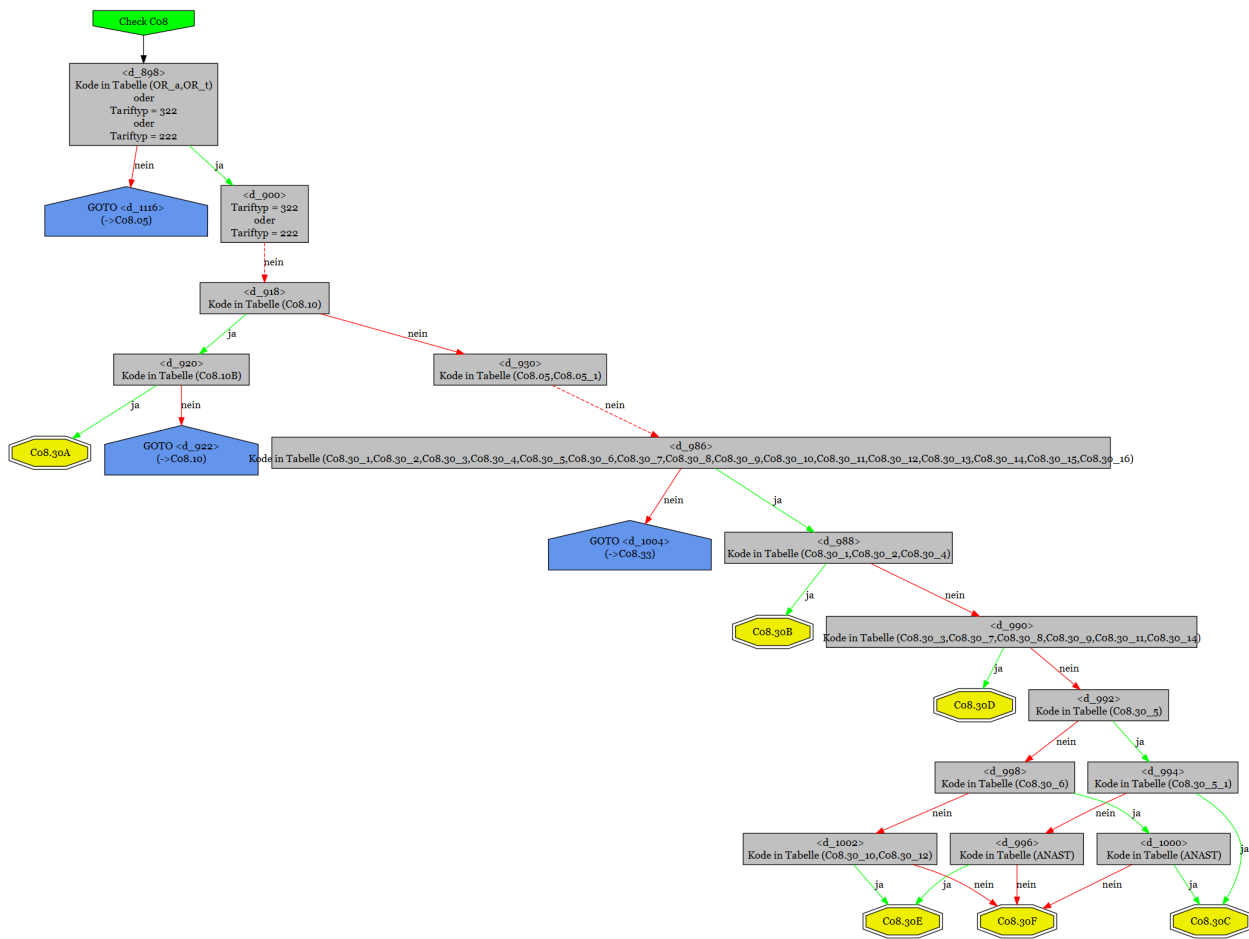
10.3.11 C08.26

Pauschale	Text
C08.26A	Kniearthroskopie mit Versorgung v. Kreuzband od. Meniskus u. a. aufwändige Eingriffe
C08.26B	Gelenkszyste, Mikrofrakturierung, Spüldrainage u. OSME bei Kniearthroskopie
C08.26C	Sonstige Massnahmen bei Kniearthroskopie



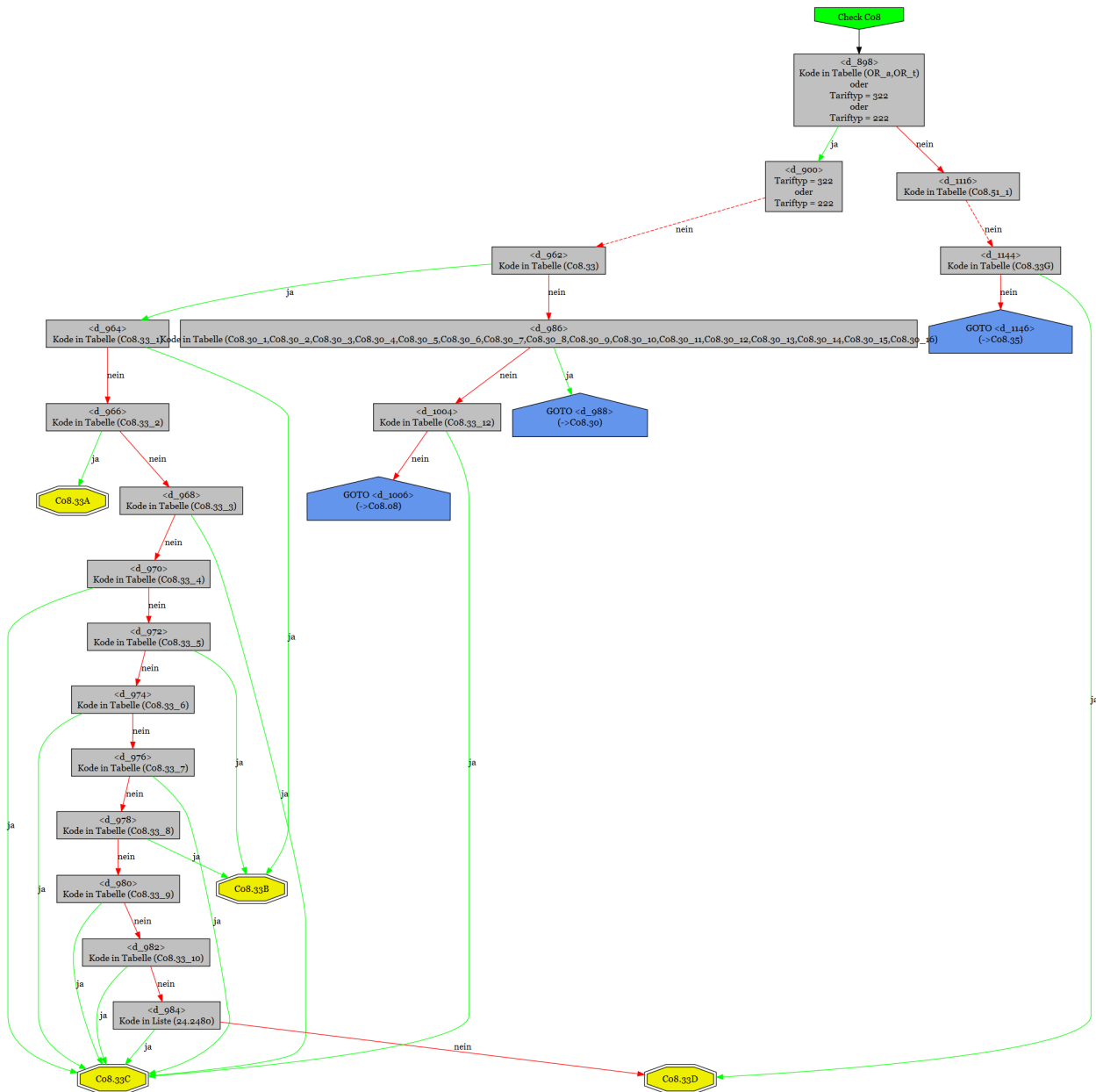
10.3.12 C08.30

Pauschale	Text
C08.30A	Behandlung v. Fraktur an Gesichtsschädelknochen
C08.30B	Behandlung v. Fraktur od. Luxation an Clavicula, Scapula, Radius, Ulna u. Patella
C08.30C	Behandlung v. Fraktur od. Luxation an Handwurzel (komplex) od. Finger mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.30D	Behandlung v. Fraktur od. Luxation an Tibia, Fibula, Sprunggelenk, Becken/ISG, Femur, Humerus u. v. Schulterluxation
C08.30E	Behandlung v. Fraktur od. Luxation an Zehen u. Fusswurzel od. an Handwurzel (einfach) mit Anästh. Anästhesist/in
C08.30F	Behandlung v. Fraktur od. Luxation an sonstiger Lokalisation



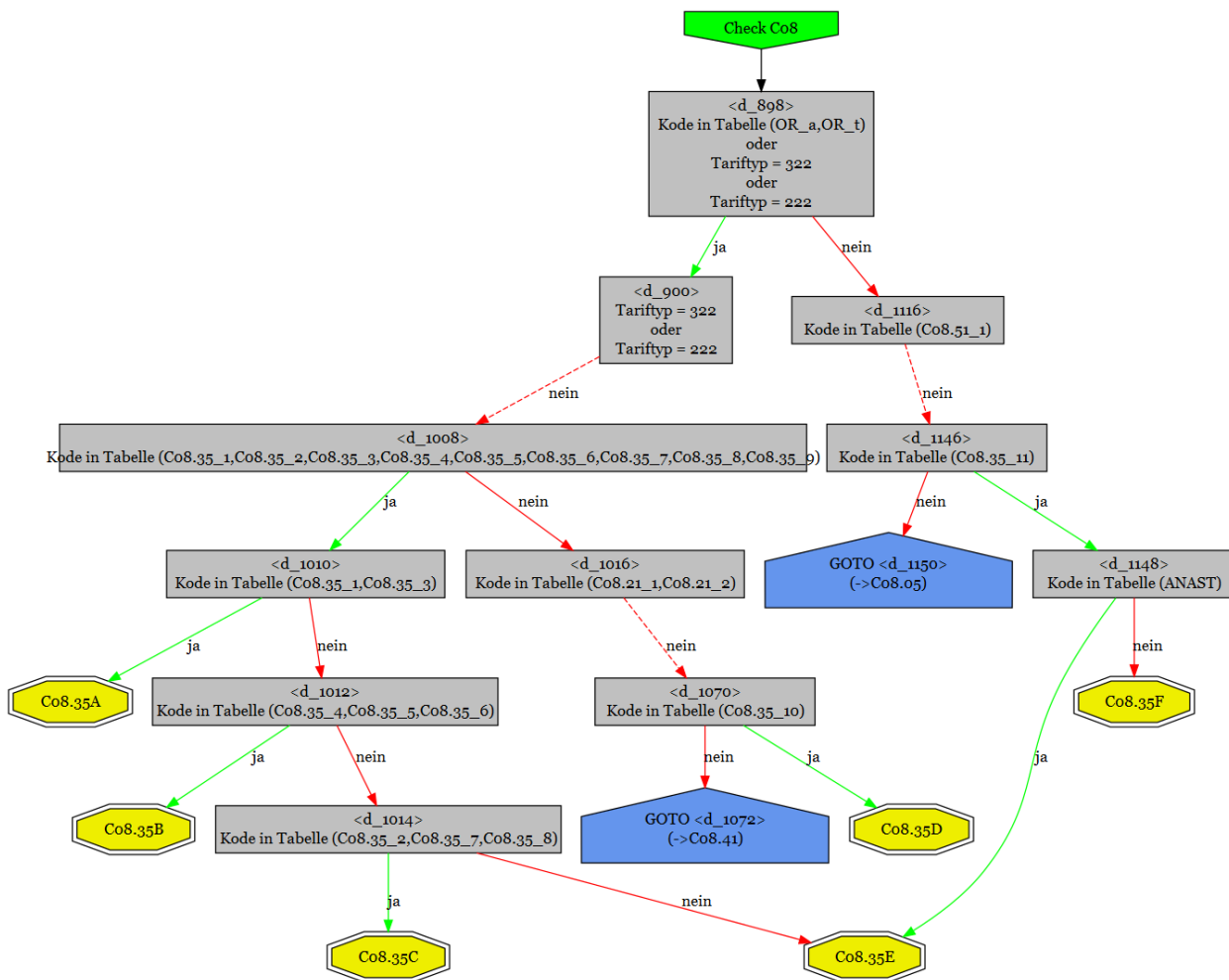
10.3.13 C08.33

Pauschale	Text
C08.33A	OSME an Femur (komplex)
C08.33B	OSME an Tibia, Fibula, Clavicula, Scapula od. Becken/ISG
C08.33C	OSME an Humerus, Femur (einfach), Patella, OSG/USG, Unterarm, Hand/Finger od. Metatarsus/Zehen
C08.33D	OSME an Sternum u. sonstigen Lokalisationen od. Spickdrahtentfernung



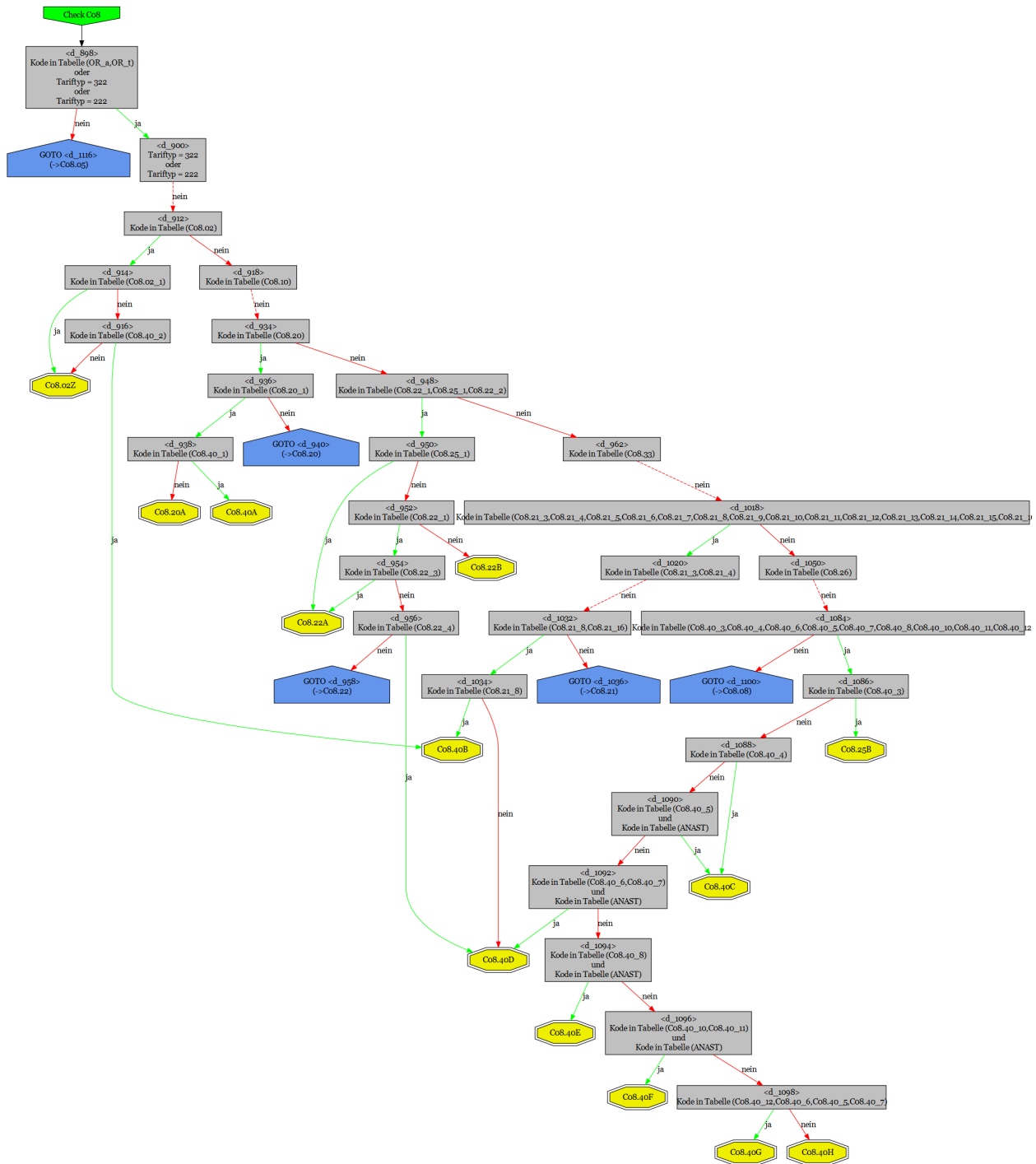
10.3.14 C08.35

Pauschale	Text
C08.35A	Eingriffe an Weichteilen der Schulter od. Naht an Bändern d. Fusses
C08.35B	Eingriffe an Weichteilen des Arms, Beins od. Unterschenkels
C08.35C	Eingriffe an Weichteilen des Fusses u. Eingriffe an Weichteilen sonstiger Lokalisation
C08.35D	Exzision v. Bursa an Hüfte u. Knie
C08.35E	Eingriffe an tiefen Weichteilen bei Panaritium / Phlegmone od. oberflächlich mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.35F	Eingriffe an Weichteilen bei Panaritium / Phlegmone



10.3.15 C08.40

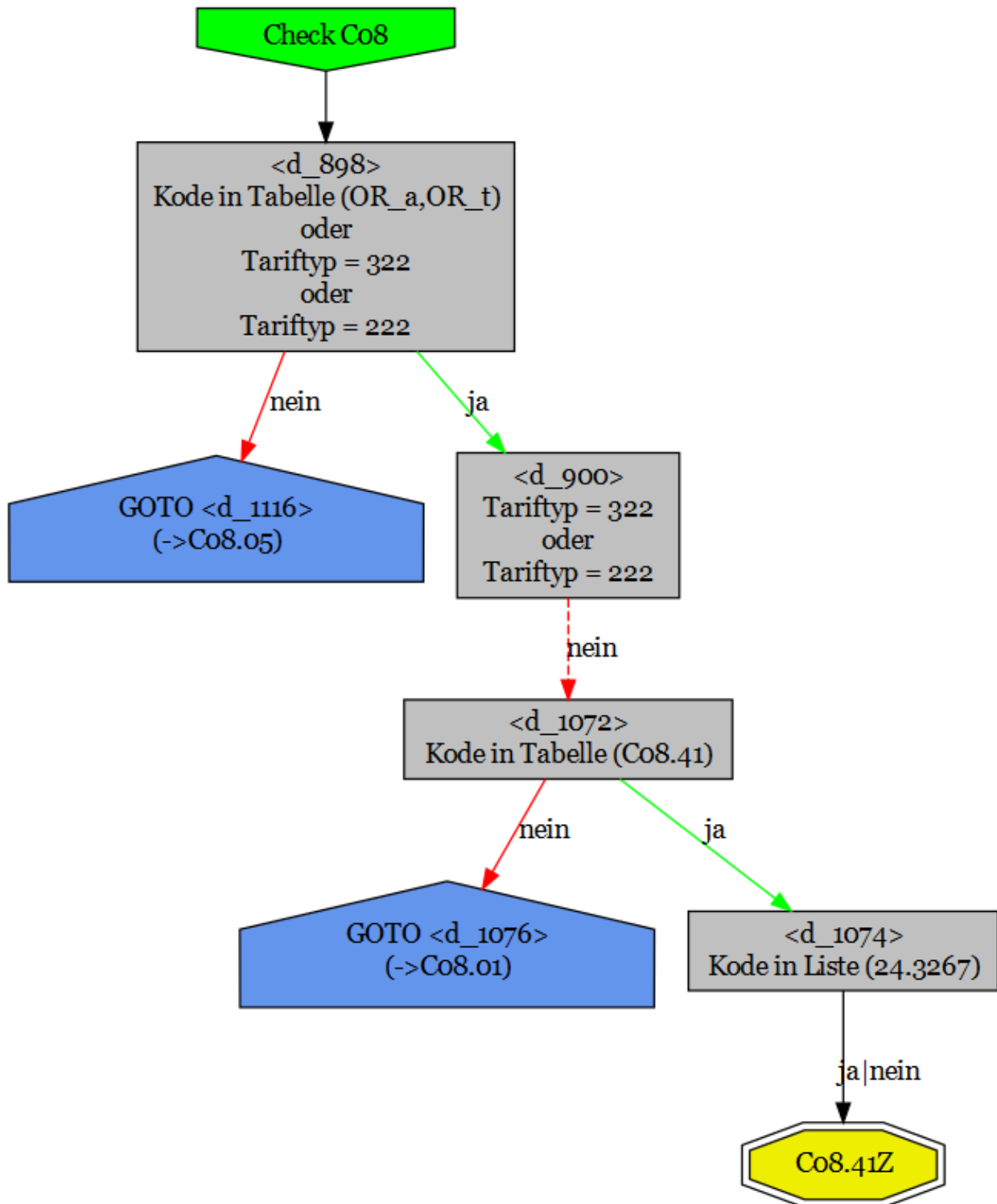
Pauschale	Text
C08.40A	Arthroplastik u. Prothesenersatz an Finger u. Hand
C08.40B	Osteotomie an Hand u. Finger
C08.40C	Beugesehnnahit od. Kapsel-/Bandplastiken u. Eingriffe an Knochen an Finger u. Hand
C08.40D	Arthrotomie an Handgelenk, Sehnen-/Band- u. Kapselnahit od. Arthrodese an Finger u. Hand
C08.40E	Nahit an Strecksehne d. Hand
C08.40F	Nervendekompression, Ringbandsplaltung, Tenolyse, Sehnenfachspaltung, Ganglion-Exzision sowie Frakturversorgung an Handgelenk, Hand u. Finger, mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.40G	Rekonstruktion u. Synoviektomie am Handgelenk
C08.40H	Exzision eines Ganglions u. Tenolyse/Ringbandsplaltung an Finger u. Hand



10.3.16 C08.41

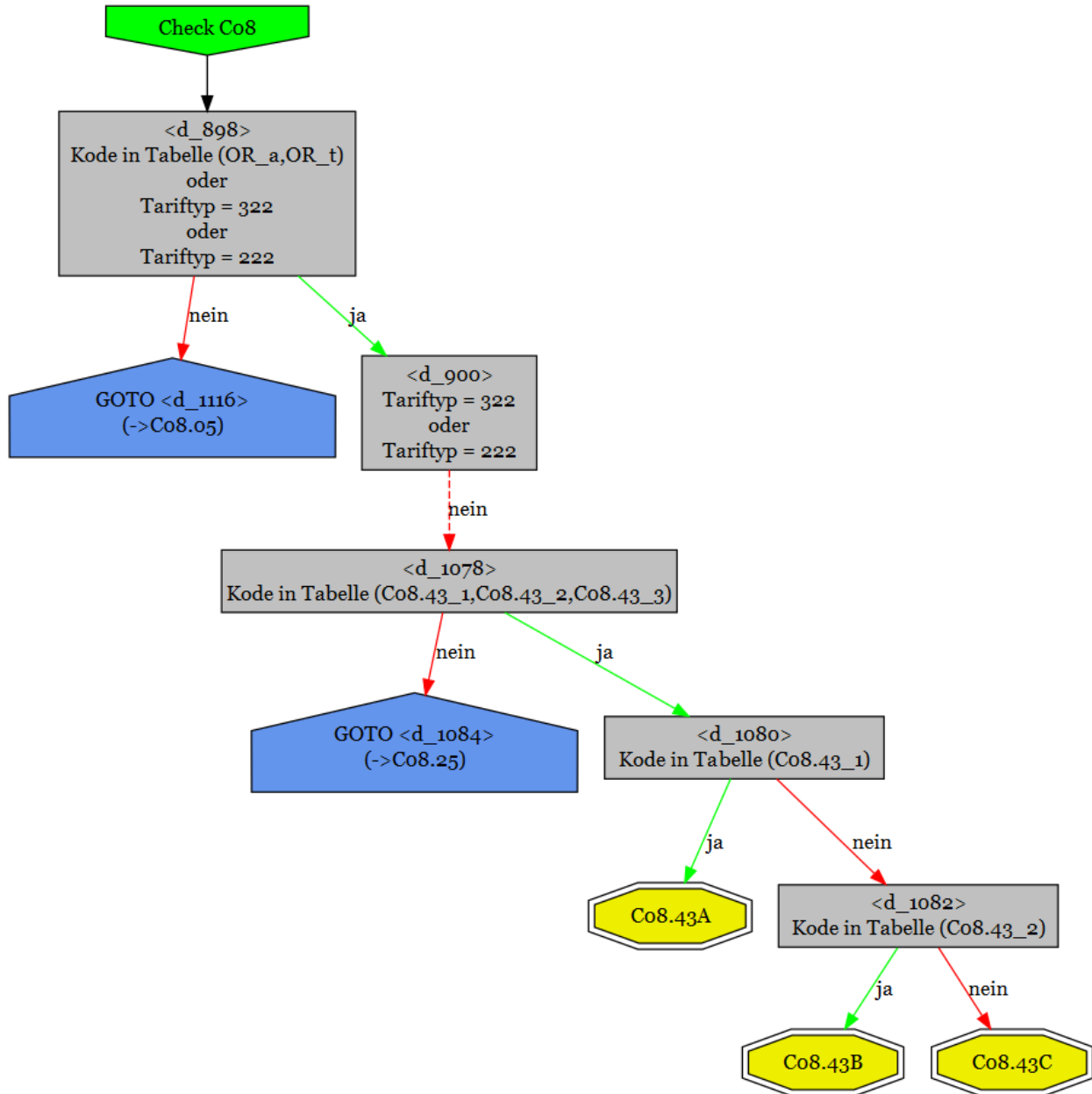
Pauschale Text

C08.41Z Eingriffe bei M. Dupuytren



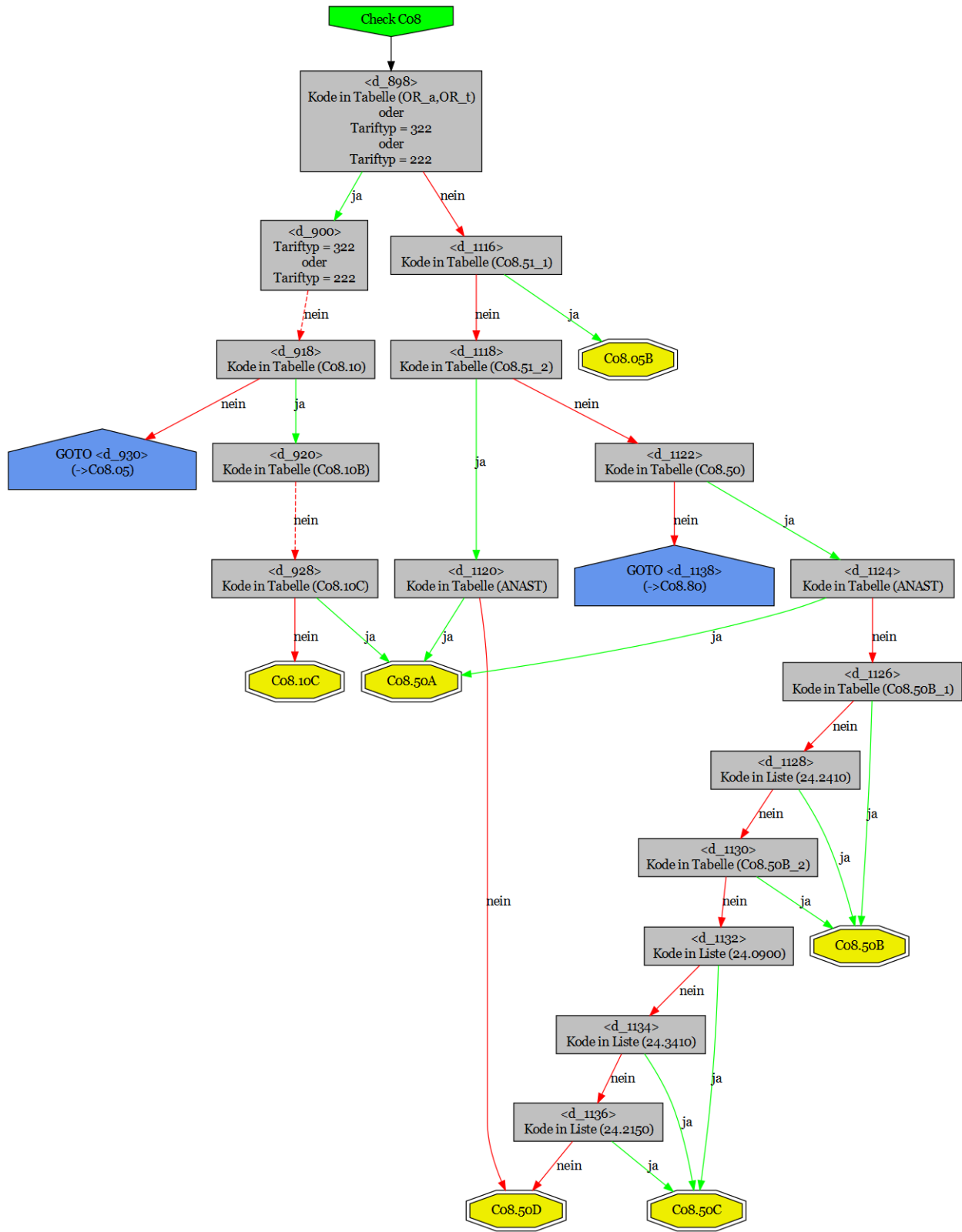
10.3.17 C08.43

Pauschale	Text
C08.43A	Eingriffe am Fuss, Hallux valgus
C08.43B	Eingriffe am Fuss, Hammerzehen
C08.43C	Eingriffe am Fuss, Exz. Ganglion



10.3.18 C08.50

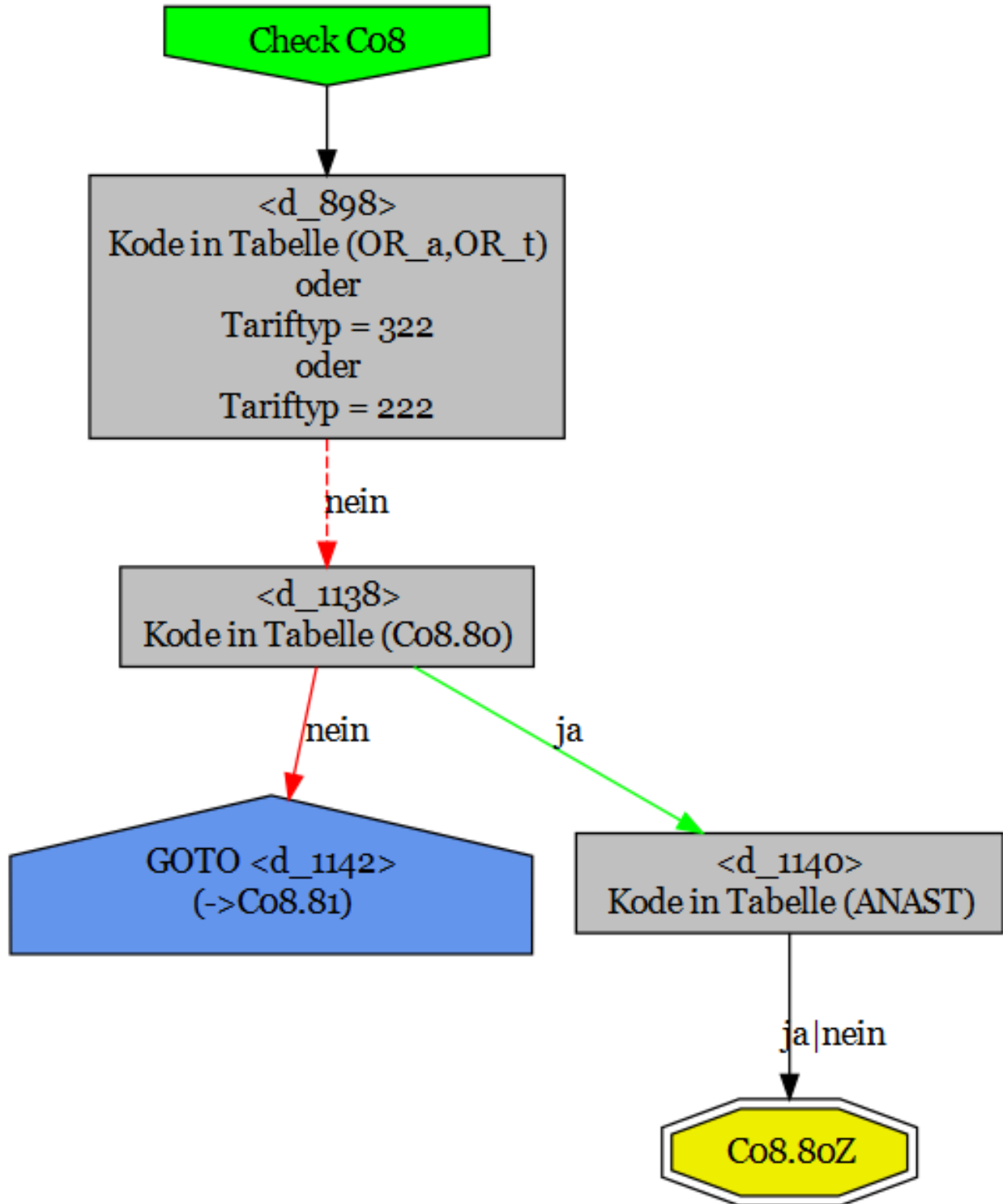
Pauschale	Text
C08.50A	Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C08.50B	Geschlossene Resposition v. Fraktur u. Luxation an Ellenbogen, Radiusköpfchen, Humerus, Unterschenkel, Sprunggelenk od. Fuss
C08.50C	Geschlossene Reposition v. Fraktur u. Luxation an Schulter, Unterarm od. Finger
C08.50D	Sonstige geschlossene Reposition



10.3.19 C08.80

Pauschale Text

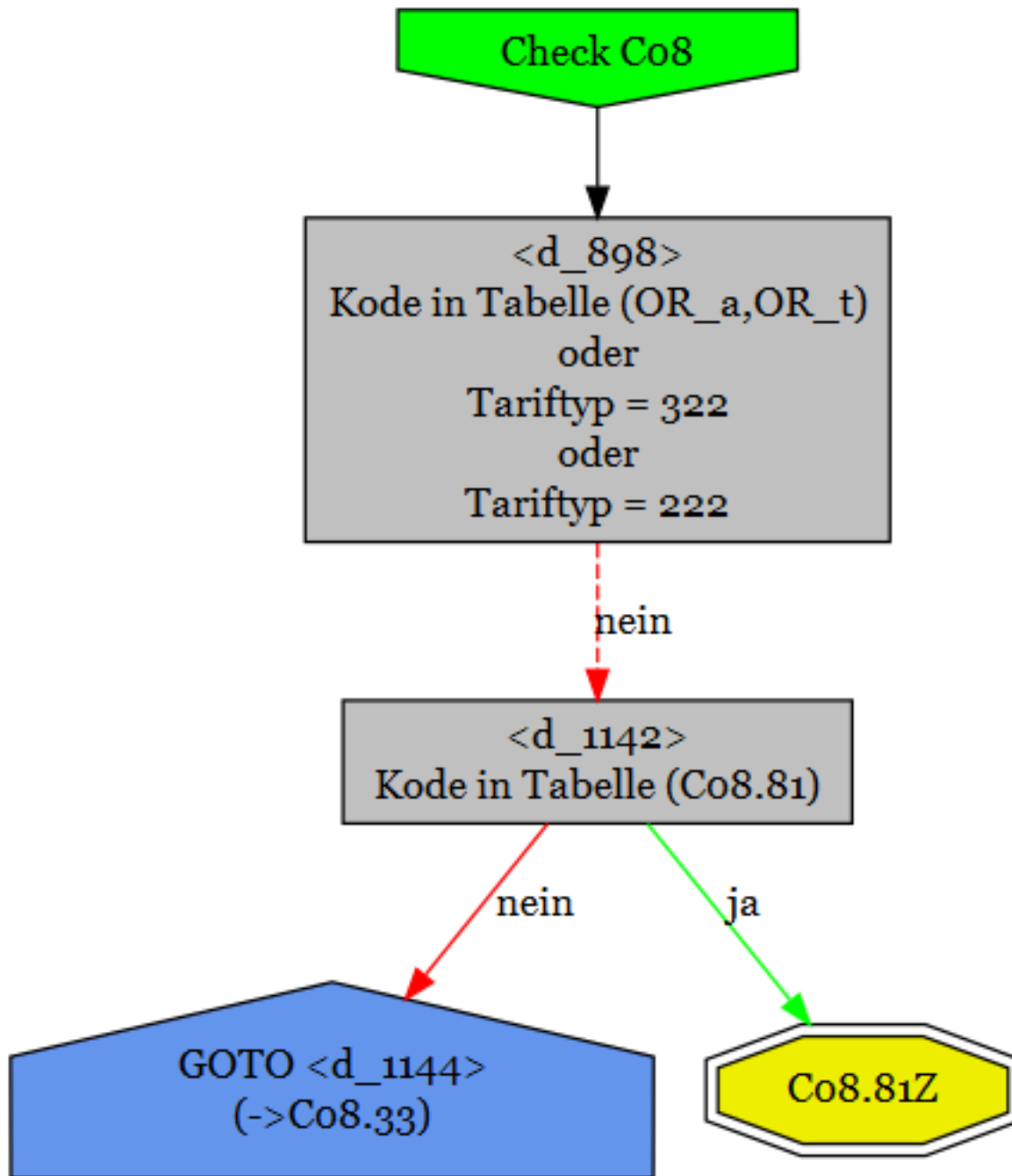
C08.80Z Knochen- od. Muskelbiopsie



10.3.20 C08.81

Pauschale Text

C08.81Z Punktion an Gelenk u. Bursa



10.4 Leistungstabellen

10.4.1 C08.00

C08.00 : Eingriffe bei Amputation

Code	Text	Typ
24.1540	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich, interthorakoscapulär	001
24.1550	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich mittels Exartikulation im Schultergelenk	001
24.1560	Weichteilkorrektur von Amputationsstümpfen im Schulterbereich/Oberarmbereich	001
24.1570	Amputation am Oberarm/Unterarm	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2740	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Unterarmbereich/Handbereich	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3510	(+) Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, jeder weitere Finger	001
24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3530	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3540	(+) Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, jeder weitere Finger	001
24.9110	Amputationen untere Extremität, Grenzzonenamputation, jede Lokalisation	001
24.9120	Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, erste Zehe	001
24.9130	(+) Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, jede weitere Zehe	001
24.9140	Amputationen untere Extremität, Fussbereich, Fusswurzel und Mittelfussbereich	001
24.9150	Amputationen untere Extremität, Unterschenkelamputation	001
24.9160	Amputationen untere Extremität, transartikuläre Knieamputation	001
24.9170	Amputationen untere Extremität, Oberschenkelamputation	001
24.9180	Stumpfkorrektur bei Status nach Amputationsoperation an der unteren Extremität, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9190	Neuromexzision bei Status nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9200	Hautplastische/myoplastische Korrektur u/o plastische Osteotomie nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, als alleinige Leistung	001

10.4.2 C08.01

C08.01 : Eingriffe bei Deformitäten von Hand und Fuss, Pollisation, Doppeldauen, u.a.

Code	Text	Typ
24.2810	Daumen, Konstruktion Zwischenfingerfalte (lokale Lappenplastiken), als alleinige Leistung	001
24.2820	Daumen, Konstruktion Opponensfunktion, als alleinige Leistung	001
24.2830	Pollisation bei Fünffingerhand, als alleinige Leistung	001
24.2840	Pollisation eines hypoplastischen Daumens, als alleinige Leistung	001
24.2850	Pollisation eines Langfingers, als alleinige Leistung	001
24.2860	Korrektur bei Doppeldauen, als alleinige Leistung	001
24.2870	Korrektur bei Doppeldauen, komplexe Form	001

24.2880	Fingerverlängerung, kontinuierlich	001
24.2890	Fingerverlängerung durch freie Gewebetransplantation (nicht vaskulär), erster Strahl	001
24.2910	Fingerkonstruktion durch freie mikrovaskuläre Zehentransplantation	001
24.2920	Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.2930	(+) Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, jeder weitere Strahl	001
24.2940	Korrektur bei Klinodaktylie mit aberrierenden Wachstumsfugen, als alleinige Leistung	001
24.2950	Korrektur bei Kirner Deformität	001
24.2960	Korrektur bei Windmühlendeformität	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.2990	Korrektur von kutanen und ossären Syndaktylien	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3010	Korrektur bei Spiegelhand, als alleinige Leistung	001
24.3020	Korrektur bei Makrodaktylie, als alleinige Leistung	001
24.3030	Korrektur bei Spalthand und zentralen Fingerstrahldefekten, als alleinige Leistung	001
24.3040	Handgelenkskorrektur bei radialer oder ulnarer Klumphand	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.8340	(+) Hautplastik zur Herstellung einer Syndaktylie bei Hammerzehenoperation, pro Syndaktylie	001
24.8600	Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als alleinige Leistung	001
24.8620	(+) Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als Zuschlagsleistung	001
24.8680	Resektion bei Polydaktylie am Fuss, Amputation, pro Strahl	001
24.8690	Operative Versorgung bei Syndaktylie am Fuss	001

10.4.3 C08.02

C08.02 : Eingriffe an Knochentumoren

Code	Text	Typ
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1250	(+) Zuschlag für Osteosynthese bei Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1270	(+) Zuschlag für Osteosynthese bei Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich	001
24.0560	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.0570	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, mit Gelenkbeteiligung	001
24.1420	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1430	(+) Zuschlag für operative Versorgung z.B. bei malignem Tumor, chronischer Osteomyelitis bei Exzision eines Knochentumors/Knochenzyste	001
24.1440	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe mit Gelenkbeteiligung	001
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch E nukleation im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001

24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukektion, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.5500	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.5510	(+) Zuschlag bei malignem Tumor bei Resektion eines Knochentumors Femur/Knie/Tibia proximal	001
24.5520	(+) Prothetischer Ersatz mittels Kniegelenkprothese bei Resektion eines Knochentumors Femur/Knie/Tibia proximal	001
24.5530	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, bei Gelenkbeteiligung	001
24.8570	Resektion eines Knochentumors im Unterschenkelbereich/Fussbereich, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.8580	(+) Mikrochirurgischer Einbau eines Knochen transplantates bei Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich	001
24.8590	Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich/Fussbereich, mit Gelenkbeteiligung	001

10.4.4 C08.02_1

C08.02_1 : Eingriffe an Knochentumoren an Becken/Hüfte

Code	Text	Typ
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001

10.4.5 C08.05

C08.05 : Chir. Eingriffe an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0210	Perkutane Wirbelpunktion/Biopsie/Drainage bei Spondylitis, als alleinige Leistung	001
06.0220	Perkutane transpedikuläre Vertebroplastik, jede Methode, als alleinige Leistung	001
06.0230	Perkutane Ausräumung der Bandscheibe, jede Methode	001
06.0410	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0510	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0540	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0560	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0580	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0600	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001

06.0620	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0640	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0990	Laminektomie ein Segment, lumbal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1110	Korrektur-Osteotomie mittels partieller Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1170	Korrektur-Osteotomie mittels kompletter Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1210	Bandstabilisierung der Wirbelsäule mittels alloplastischem Material, pro Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1230	Laminoplastik der Wirbelsäule bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1240	Laminoplastik der Wirbelsäule mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1610	Ventraler Zugang für operative Versorgung an der Wirbelsäule, cervical, bis 2 Segmente	001
06.1770	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, cervical, mehr als 2 Segmente	001
06.1780	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakal durch Sternotomie/Thorakotomie	001
06.1790	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakolumbal durch Thorako-Phrenico-Lumbotomie	001
06.1800	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS} durch Lumbotomie	001
06.1810	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS}/lumbosakral durch Laparotomie	001

10.4.6 C08.05_1

C08.05_1 : Osteoplastische Korrektur von Trichterbrust od. Hühnerbrust

Code	Text	Typ
16.0320	Osteoplastische Korrektur bei Trichterbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0330	Osteoplastische Korrektur bei Hühnerbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001

10.4.7 C08.08

C08.08 : Punktion an Knochen (-zyste) / Offene Knochenbiopsie an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0310	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, dorsale Elemente	001
06.0320	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, cervical/thorakal	001
06.0330	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, lumbal/lumbosakral	001
24.0090	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, oberflächlich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0100	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, tief, offen, als alleinige Leistung	001

24.0110	Aspiration/Injektion Knochenzyste, geschlossen	001
---------	--	-----

10.4.8 C08.09_1

C08.09_1 : Transplantatentnahme an Knochen/Knorpel

Code	Text	Typ
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001
04.1790	(+) Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, jedes weitere Stück	001
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1840	Transplantatentnahme, vollständiger, langer Röhrenknochen	001

10.4.9 C08.09_2

C08.09_2 : Implantatentfernung an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.2110	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2120	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2130	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2140	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2150	(+) Implantatentfernung, dorsal, bis 3 Segmente, als Zuschlagsleistung	001
06.2160	(+) Implantatentfernung, dorsal, mehr als 3 Segmente, als Zuschlagsleistung	001

10.4.10 C08.09_3

C08.09_3 : Transplantatentnahme an Knochen

Code	Text	Typ
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001

10.4.11 C08.09_4

C08.09_4 : Transplantatentnahme an Knorpel der Rippe

Code	Text	Typ
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001

04.1790	(+) Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, jedes weitere Stück	001
---------	--	-----

10.4.12 C08.10

C08.10 : Eingriffe an Gesicht/Kiefer

Code	Text	Typ
04.1820	Transplantatentnahme, Knochen, Schädelkalotte, erste 3 {cm2}	001
04.1850	Entnahme eines Schädelkalottenstückes zur Wiederverwendung am gleichen Patienten, zweizeitige operative Versorgung	001
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001
07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001
07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001
07.0910	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, einseitig	001
07.0920	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, beidseitig	001
07.0930	Kinn-Osteotomie oder Kieferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kieferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0950	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0960	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0970	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, pro Seite	001

07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1010	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, einseitig	001
07.1030	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, beidseitig	001
07.1040	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort II, beidseitig	001
07.1070	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III, beidseitig	001
07.1080	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III plus Le Fort I, beidseitig	001
07.1090	Zungenreduktionsplastik im Rahmen einer kieferorthopädischen Behandlung	001
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1280	Kontinuitätsresektion im {MKG}-Bereich, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1300	Curettage eines osteomyelitischen Herdes im {MKG}-Bereich	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1330	Resektion des osteomyelitischen Knochenteils unter Kontinuitätsdurchtrennung im {MKG}-Bereich	001
07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1530	Plastische Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung, jede Methode, erste 5 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
07.1620	Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels offener Reposition, als alleinige Leistung	001
07.1650	Diskusexstirpation/Kieferköpfchenexstirpation u/o modellierende Plastik des Kiefergelenks, als alleinige Leistung	001
07.1660	Resektion des Processus muscularis mandibulae, als alleinige Leistung	001
07.1670	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1680	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1690	Operative Versorgung einer Ankylose des Kiefergelenks, inkl. Köpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
07.1730	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1740	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1810	Präprothetische Chirurgie: aufbauende Alveolarplastik, jede Methode, pro Kiefer, als alleinige Leistung	001
07.1850	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1860	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1870	Präprothetische Chirurgie: Gaumendach-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
07.1880	Präprothetische Chirurgie: Interpositions-Osteotomie im Kieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1890	Präprothetische Chirurgie: Hufeisen-Osteotomie im Oberkieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001

10.4.13 C08.10_1
C08.10_1 : Komplexe Operationen am Hirn- und Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0990	(+) Zuschlag für Osteosynthese oder Fixateur externe/Distraktor Unterkiefer bei Unterkiefer-Osteotomie, pro Seite	001
07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1020	(+) Osteosynthese oder Craniofixateur externe/Distraktor untere Mittelgesichtsetage, pro Seite	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1550	(+) Überbrückungsosteosynthese bei plastischer Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung	001

10.4.14 C08.10_3
C08.10_3 : Komplexe Eingriffe SSO

Code	Text	Typ
40200		
40650		
49800		
49830		
49850		

10.4.15 C08.10A
C08.10A : Eingriffe an Zyste an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001

10.4.16 C08.10B
C08.10B : Offene Reposition an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001

07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001

10.4.17 C08.10C

C08.10C : Geschlossene Reposition an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001
07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001

10.4.18 C08.20

C08.20 : Arthroplastik, Prothesen, Implantate / Resektion ossär

Code	Text	Typ
06.1730	(+) Instrumentierung mit Implantat, ohne Stellungskorrektur bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, cervical bis 2 Segmente	001
06.1750	(+) Instrumentierung mit Implantat, mit zusätzlicher Stellungskorrektur durch Implantat, bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, jede Methode	001
24.0460	Clavicularesektion total	001
24.0470	(+) Einbau eines Knochentransplantates bei Clavicularesektion total	001
24.0860	(+) Acromioplastik u/o Spaltung/Resektion Ligamentum coracoacromiale bei Versorgung Rotatorenmanschettenruptur	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1030	(+) Schulterendoprothese Kopfprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001

24.1050	(+) Schulterendoprothese Totalprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.1810	Resektion des Ellbogengelenks	001
24.1820	Radikale Tumorresektion/Zystenresektion, Radiuschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.1830	(+) Einbau mikrochirurgisches freies Knochentransplantat bei radikaler Tumorresektion, Radiuschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001
24.4820	(+) Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als Zuschlagsleistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4840	(+) Hüftgelenktotalendoprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4860	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4870	(+) Pfannendachschale bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4880	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als Zuschlagsleistung	001
24.4890	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4910	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als Zuschlagsleistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.6210	Knieendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001

24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.8540	Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8550	(+) Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.8560	Resektion einer Synostose/Coalitio im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8700	Resektion von Fusswurzelknochen	001
24.8710	Resektion von Mittelfussknochen, als alleinige Leistung	001
24.8720	Resektion des Metatarsalköpfchens, erstes Metatarsalköpfchen	001
24.8730	(+) Resektion des Metatarsalköpfchens, jedes weitere Metatarsalköpfchen	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001

10.4.19 C08.20_1

C08.20_1 : Arthroplastik und Prothese an oberer Extremität

Code	Text	Typ
24.0990	Offene Spanplastik Schultergelenk u/o Transfer Processus coracoideus	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1030	(+) Schulterendoprothese Kopfprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001
24.1050	(+) Schulterendoprothese Totalprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001
24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prophetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001

10.4.20 C08.20_2

C08.20_2 : Arthroplastik und Prothese an Hüfte

Code	Text	Typ
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001
24.4820	(+) Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als Zuschlagsleistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4840	(+) Hüftgelenktotalendoprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4860	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4870	(+) Pfannendachschale bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4880	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als Zuschlagsleistung	001
24.4890	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4910	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als Zuschlagsleistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001

10.4.21 C08.20_3

C08.20_3 : Arthroplastik und Prothese an unterer Extremität

Code	Text	Typ
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.6210	Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001

10.4.22 C08.20_4

C08.20_4 : Implantate an der Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.1730	(+) Instrumentierung mit Implantat, ohne Stellungskorrektur bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, cervical bis 2 Segmente	001

06.1750	(+) Instrumentierung mit Implantat, mit zusätzlicher Stellungskorrektur durch Implantat, bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, jede Methode	001
---------	--	-----

10.4.23 C08.21_1

C08.21_1 : Osteotomie am Knie

Code	Text	Typ
24.5410	Osteotomie Trochanter maior, mit Transfer, als alleinige Leistung	001
24.5420	Osteotomie Schenkelhals, als alleinige Leistung	001
24.5430	Osteotomie, intratrochanter/subtrochanter, als alleinige Leistung	001
24.5440	Korrektur-Osteotomie des Femur (Schaft/suprakondylär), jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5450	Korrektur-Osteotomie der proximalen Tibia vor oder nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.5460	(+) Fibulakopf-Osteotomie, jeder Zugang	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.5490	Entfernung extraartikulärer Exostose(n) Femur/Knie/Tibia proximal, als alleinige Leistung	001
24.6440	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Weichteilplastiken, jede Methode	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.6460	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Verlagerung Tuberositas	001
24.6470	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, korrigierende Osteotomie des femoropatellären Gleitlagers, jede Methode	001

10.4.24 C08.21_10

C08.21_10 : Arthrotomie an Fuss/Zehen

Code	Text	Typ
24.8750	Arthrotomie tarsometatarsales/metatarsophalangeales Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8760	Arthrotomie interphalangeales Gelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8770	(+) Arthrotomie interphalangeales Gelenk, jedes weitere Gelenk	001

10.4.25 C08.21_11

C08.21_11 : Osteotomie an Glenoid/Humerus

Code	Text	Typ
24.1010	Glenoid-Osteotomie	001
24.1410	Entfernung einer/von Exostose(n) am Humerus/Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1500	Osteotomie des Humerus, eine Ebene	001
24.1510	Osteotomie des Humerus, mehrere Ebenen	001

10.4.26 C08.21_12
C08.21_12 : Arthrotomie an Schulter

Code	Text	Typ
24.0820	Arthrotomie Schulter	001
24.0830	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Schulter	001

10.4.27 C08.21_13
C08.21_13 : Osteotomie/Arthrotomie am Sprunggelenk

Code	Text	Typ
24.7710	Arthrotomie Sprunggelenk, als alleinige Leistung	001
24.7720	(+) Arthrotomie des anderen gleichseitigen Sprunggelenks	001
24.7730	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie des Sprunggelenks, subtotal	001
24.7740	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Sprunggelenk, jede Indikation	001
24.7750	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthrotomie Sprunggelenk	001
24.7760	(+) Plastische Versorgung des Gelenkkörperbettes bei Arthrotomie Sprunggelenk	001
24.7770	(+) Osteotomie des Malleolus medialis bei Arthrotomie Sprunggelenk	001

10.4.28 C08.21_14
C08.21_14 : Osteotomie an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.7010	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula	001
24.7020	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Tibia	001
24.7030	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula und Tibia	001
24.7040	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7050	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7060	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula und Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001

10.4.29 C08.21_15
C08.21_15 : Osteotomie an Sternum

Code	Text	Typ
16.0290	Versorgung Pseudarthrose nach Sternumfraktur oder Korrektur-Osteotomie des Sternums	001

10.4.30 C08.21_16
C08.21_16 : Arthrotomie am Handgelenk

Code	Text	Typ
24.2650	Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung	001

10.4.31 C08.21_2
C08.21_2 : Arthrotomie am Knie

Code	Text	Typ
24.5910	Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5920	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5930	(+) Laterale Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthrotomie des Kniegelenks	001
24.5940	(+) Plicaresektion bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5950	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie Kniegelenk bei Arthrose, subtotal	001
24.5960	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie Kniegelenk bei {pcP}/postinfektiös, subtotal	001
24.5970	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5980	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5990	(+) Resektion eines Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthrotomie Kniegelenk, pro Meniskus	001
24.6000	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthrotomie Kniegelenk, pro Meniskus	001
24.6010	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthrotomie Kniegelenk, Fixation des Dissekates	001
24.6020	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6030	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk, Naht u/o transossäre Reinsertion	001
24.6040	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk, Naht u/o transossäre Reinsertion sowie Augmentationsplastik, jede Methode	001
24.6050	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6060	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6070	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk Naht/transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung	001
24.6080	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes bei arthrotischem Kniegelenk, Naht/transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik, jede Methode	001
24.6090	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6100	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6110	(+) Zuschlag für tibiale Fixation bei Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6120	(+) Naht des medialen Kapselbandapparates bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6130	(+) Naht des lateralen Kapselbandapparates bei Arthrotomie Kniegelenk	001

24.6140	(+) Extraartikuläre Bandplastik, autolog/alloplastisch, medialer Kapselbandapparat bei Arthrotomie Kniegelenk, jede Methode	001
24.6150	(+) Extraartikuläre Bandplastik, autolog/alloplastisch, lateraler Kapselbandapparat bei Arthrotomie Kniegelenk, jede Methode	001

10.4.32 C08.21_3

C08.21_3 : Osteotomie an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.2210	Korrektur-Osteotomie, einfache Keil-Osteotomie, Radius u/o Ulna, inkl. Osteosynthese, eine Ebene	001
24.2220	Korrektur-Osteotomie Radius u/o Ulna, mehr als eine Ebene	001

10.4.33 C08.21_4

C08.21_4 : Arthrotomie an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.1750	Arthrotomie Ellbogen	001
24.1760	(+) Entfernung freier Gelenkkörper/Drainage bei Arthrotomie Ellbogen	001

10.4.34 C08.21_5

C08.21_5 : Osteotomie Hüfte und Epiphysiolyse Femurkopf

Code	Text	Typ
24.4150	Coccygektomie	001
24.4170	Osteotomie Os ilium, Os ischium, Acetabulum, als alleinige Leistung	001
24.4480	(+) Osteotomie, Trochanter maior mittels Transfer bei Acetabuloplastik des Hüftgelenks	001
24.4510	Offene Reposition einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, Fixation u/o Osteotomie	001

10.4.35 C08.21_6

C08.21_6 : Arthrotomie an Hüfte/ISG

Code	Text	Typ
24.4160	Arthrotomie Iliosakralgelenk (ISG), dorsaler/ventraler Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4690	Arthrotomie Hüftgelenk, als alleinige Leistung	001
24.4700	(+) Biopsie(n) bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4710	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4720	(+) Limbusresektion bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4730	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Hüftgelenk	001

10.4.36 C08.21_7

C08.21_7 : Osteotomie/Arthrotomie an Clavicula

Code	Text	Typ
24.0450	Korrektur-Osteotomie Clavicula	001
24.0480	Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001
24.0490	(+) Clavicularesektion partiell bei Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001

10.4.37 C08.21_8

C08.21_8 : Osteotomie an Hand/Finger

Code	Text	Typ
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2620	(+) Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, jeder weitere Knochen	001

10.4.38 C08.21_9

C08.21_9 : Osteotomie an Fuss/Zehen

Code	Text	Typ
24.8610	(+) Osteotomie(n) bei operativer Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation	001
24.8630	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Mittelfuss/Rückfuss, als alleinige Leistung	001
24.8640	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, erstes Metatarsale	001
24.8650	(+) Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, jedes weitere Metatarsale	001
24.8660	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, erste Zehe	001
24.8670	(+) Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, jede weitere Zehe	001

10.4.39 C08.22_1

C08.22_1 : Arthrodesen

Code	Text	Typ
24.1060	Arthrodesen des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodesen des Ellbogens	001
24.2700	Arthrodesen Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesen Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.3480	Arthrodesen Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3490	(+) Arthrodesen Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001
24.4180	Arthrodesen Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesen Symphyse, als alleinige Leistung	001

24.4530	Arthrodesse Hüftgelenk	001
24.6290	(+) Arthrodesse des Kniegelenks nach Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6550	Arthrodesse Kniegelenk, jede Methode	001
24.7660	(+) Arthrodesse bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7790	Arthrodesse des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7800	(+) Arthrodesse des oberen Sprunggelenks OSG, als Zuschlagsleistung	001
24.7810	Arthrodesse des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7820	(+) Arthrodesse des unteren Sprunggelenks, als Zuschlagsleistung	001
24.7830	Arthrodesse des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.8460	(+) Metatarsale-Osteotomie/Cuneiforme-Osteotomie/Arthrodesse Lisfranc I, jede Methode bei Operation Hallux valgus, als Zuschlagsleistung	001
24.8510	Arthrodesse(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesse(n) im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8520	(+) Sehnenplastik bei Arthrodesse(n) im Fussbereich, pro Sehne	001
24.8530	(+) Arthrodesse(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesse(n) im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.8780	Arthrodesse in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrodesse in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8800	(+) Arthrodesse in einem Interphalangealgelenk (Zehen), jedes weitere Gelenk	001

10.4.40 C08.22_2

C08.22_2 : Spondylodesen

Code	Text	Typ
06.1310	Dorsale Spondylodese, occipitocervical und obere {HWS} (occipital-C2, monosegmental oder bisegmental), orthopädisches Verfahren	001
06.1400	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1420	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), mehr als 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1440	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1460	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, 3 bis 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1480	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, mehr als 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1500	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 1 Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1520	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 2 bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1540	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001

10.4.41 C08.22_3

C08.22_3 : Arthrodesse an oberer Extremität

Code	Text	Typ
24.1060	Arthrodese des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodese des Ellbogens	001
24.2700	Arthrodese Sattelgelenk	001

10.4.42 C08.22_4

C08.22_4 : Arthrodese an Finger und Hand

Code	Text	Typ
24.2700	Arthrodese Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodese Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.3480	Arthrodese Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3490	(+) Arthrodese Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001

10.4.43 C08.22_5

C08.22_5 : Arthrodese an Hüfte und ISG

Code	Text	Typ
24.4180	Arthrodese Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodese Symphyse, als alleinige Leistung	001
24.4530	Arthrodese Hüftgelenk	001

10.4.44 C08.22_8

C08.22_8 : Arthrodese an Fuss

Code	Text	Typ
24.8460	(+) Metatarsale-Osteotomie/Cuneiforme-Osteotomie/Arthrodese Lisfranc I, jede Methode bei Operation Hallux valgus, als Zuschlagsleistung	001
24.8510	Arthrodese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodese(n) im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8520	(+) Sehnenplastik bei Arthrodese(n) im Fussbereich, pro Sehne	001
24.8530	(+) Arthrodese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodese(n) im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001

10.4.45 C08.23

C08.23 : Chir. Massn. bei Knocheninfekt/-entzündung

Code	Text	Typ
24.0590	Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001

24.0600	(+) Einbau eines Knochentransplantates bei Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.0610	(+) Muskelpломbe (Transposition) bei Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.1430	(+) Zuschlag für operative Versorgung z.B. bei malignem Tumor, chronischer Osteomyelitis bei Exzision eines Knochentumors/Knochenzyste	001
24.1490	Exzision/Débridement bei Osteomyelitis im Oberarm-Ellbogenbereich	001
24.6530	Revision und Drainage bei infektiöser Arthritis/Ostitis im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001

10.4.46 C08.25

C08.25 : Arthroskopien (ausser Knie)

Code	Text	Typ
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0730	(+) Partielle Synoviektomie/Limbusresektion bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0740	(+) Subtotale Synoviektomie/Débridement bei Infekt bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0750	(+) Dekompression des subacromialen Raumes/Acromioplastik bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0760	(+) Limbusfixation bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0770	(+) Kapselbandplastik bei unidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0780	(+) Kapselbandplastik bei multidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0790	(+) Naht/Plastik der Rotatorenmanschette bei Arthroskopie der Schulter	001
24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1730	(+) Sequestrektomie, Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1740	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie Ellbogen, jede Methode	001
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4420	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4430	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4450	(+) Synoviektomie subtotal/total bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4460	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7630	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7640	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie des Sprunggelenks, subtotal	001
24.7650	(+) Entfernung von Osteophyten/Exostosen bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7660	(+) Arthrodesese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001

10.4.47 C08.25_1

C08.25_1 : Epiphysiodesen

Code	Text	Typ
24.1530	Epiphysiodese am Oberarm/Unterarm	001
24.4520	Epiphysiodese im Hüftbereich	001
24.5470	Epiphysiodese am distalen Femur oder an der proximalen Tibia, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.7080	Epiphysiodese distale/proximale Tibia und Fibula, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001

10.4.48 C08.25_2

C08.25_2 : Arthroskopie am Hüftgelenk

Code	Text	Typ
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4420	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4430	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4450	(+) Synoviektomie subtotal/total bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4460	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001

10.4.49 C08.25_3

C08.25_3 : Arthroskopie am Kiefergelenk

Code	Text	Typ
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001

10.4.50 C08.25_4

C08.25_4 : Arthroskopie an Schulter

Code	Text	Typ
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0730	(+) Partielle Synoviektomie/Limbusresektion bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0740	(+) Subtotale Synoviektomie/Débridement bei Infekt bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0750	(+) Dekompression des subacromialen Raumes/Acromioplastik bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0760	(+) Limbusfixation bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0770	(+) Kapselbandplastik bei unidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0780	(+) Kapselbandplastik bei multidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0790	(+) Naht/Plastik der Rotatorenmanschette bei Arthroskopie der Schulter	001

10.4.51 C08.25_5

C08.25_5 : Arthroskopie an Ellenbogen

Code	Text	Typ
24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1730	(+) Sequestrektomie, Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1740	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie Ellbogen, jede Methode	001

10.4.52 C08.25_6

C08.25_6 : Arthroskopie an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7630	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7640	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie des Sprunggelenks, subtotal	001
24.7650	(+) Entfernung von Osteophyten/Exostosen bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7660	(+) Arthrodese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001

10.4.53 C08.26

C08.26 : Massnahmen bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5610	Arthroskopie Kniegelenk	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Knie	001
24.5630	(+) Plicaresektion bei Arthroskopie Knie	001
24.5640	(+) Synoviektomie subtotal bei Arthrose bei Arthroskopie Knie	001
24.5650	(+) Synoviektomie subtotal bei {pcP}/postinfektiös bei Arthroskopie Knie	001
24.5660	(+) Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthroskopie Knie	001
24.5670	(+) Retinakulumnaht bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5680	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthroskopie Knie	001
24.5690	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie Knie	001
24.5700	(+) Meniskustoilette bei Arthroskopie Knie	001
24.5710	(+) Resektion Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthroskopie Knie, pro Meniskus	001
24.5720	(+) Resektion diskoider Meniscus medialis/Meniscus lateralis/Meniskusganglion, partiell/total bei Arthroskopie Knie	001
24.5730	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthroskopie Knie	001
24.5735	(+) Mikrofrakturierung oder Pridie-Bohrung(en)	001
24.5740	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie, Fixation des Dissekates	001
24.5750	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie	001

24.5760	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthroskopie mittels Naht u/o transossärer Reinsertion	001
24.5770	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels Naht u/o transossärer Reinsertion sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5780	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5790	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5800	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels Naht u/o transossärer Reinsertion am femoralen Ursprung bei Arthroskopie Knie	001
24.5810	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mit. Naht u/o transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5820	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5830	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5840	(+) Zuschlag für tibiale Fixation bei Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5850	(+) Versorgung Tibiakopffraktur bei Arthroskopie Knie mittels Osteosynthese	001
24.5860	(+) Entfernung des Osteosynthesematerials bei Arthroskopie Knie	001

10.4.54 C08.26_1

C08.26_1 : Kniearthroskopie mit Versorgung von Kreuzband od. Meniskus u. a. aufwändige Eingriffe

Code	Text	Typ
24.5650	(+) Synoviektomie subtotal bei {pcP}/postinfektiös bei Arthroskopie Knie	001
24.5660	(+) Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthroskopie Knie	001
24.5670	(+) Retinakulumnaht bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5730	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthroskopie Knie	001
24.5740	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie, Fixation des Dissekates	001
24.5750	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie	001
24.5760	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthroskopie mittels Naht u/o transossärer Reinsertion	001
24.5770	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels Naht u/o transossärer Reinsertion sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5780	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5790	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5800	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels Naht u/o transossärer Reinsertion am femoralen Ursprung bei Arthroskopie Knie	001
24.5810	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mit. Naht u/o transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5820	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001

24.5830	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5850	(+) Versorgung Tibiakopffraktur bei Arthroskopie Knie mittels Osteosynthese	001

10.4.55 C08.26_2

C08.26_2 : Gelenkszyste, Mikrofrakturierung, Spüldrainage u. OSME bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5690	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie Knie	001
24.5735	(+) Mikrofrakturierung oder Pridie-Bohrung(en)	001
24.5860	(+) Entfernung des Osteosynthesematerials bei Arthroskopie Knie	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001

10.4.56 C08.26_3

C08.26_3 : Resektion Meniskus / Plica / Gelenkkörper u.a. Eingriffe bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
24.5620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Knie	001
24.5630	(+) Plicaresektion bei Arthroskopie Knie	001
24.5640	(+) Synoviektomie subtotal bei Arthrose bei Arthroskopie Knie	001
24.5680	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthroskopie Knie	001
24.5700	(+) Meniskustoilette bei Arthroskopie Knie	001
24.5710	(+) Resektion Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthroskopie Knie, pro Meniskus	001
24.5720	(+) Resektion diskoider Meniscus medialis/Meniscus lateralis/Meniskusganglion, partiell/total bei Arthroskopie Knie	001

10.4.57 C08.30_1

C08.30_1 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Clavicula/Scapula

Code	Text	Typ
24.0420	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition, operative Fixation mittels Drahtspickung	001
24.0430	Versorgung Claviculafraktur, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.0440	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Claviculafraktur, als alleinige Leistung	001
24.0500	Versorgung sternoclaviculäre Dislokation, offen, jede Methode	001
24.0520	Versorgung acromioclaviculäre Luxation, offen, jede Methode	001
24.0540	Versorgung Scapulafraktur, offene Reposition und Osteosynthese	001

24.1610	Osteosynthese bei Olekranonfraktur	001
---------	------------------------------------	-----

10.4.58 C08.30_10

C08.30_10 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Zehen

Code	Text	Typ
24.8160	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrahte/Fixateur externe, erste Zehe	001
24.8180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), als alleinige Leistung	001
24.8240	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, offene Reposition, pro Gelenk	001

10.4.59 C08.30_11

C08.30_11 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Femur

Code	Text	Typ
24.5010	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, geschlossen	001
24.5020	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, offen, Osteosynthese, jede Methode	001
24.5030	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, Femurkomponente	001
24.5040	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, total	001
24.5050	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Schenkelhalsfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5070	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, geschlossene Reposition, jede Methode	001
24.5080	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, nicht disloziert, offenes Verfahren, Osteosynthese	001
24.5090	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, disloziert, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5100	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, Trummerfraktur, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5110	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5130	Versorgung Fraktur Trochanter maior, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5250	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001

10.4.60 C08.30_12

C08.30_12 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Metatarsus

Code	Text	Typ
24.8100	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrahte, erste Fraktur	001

24.8120	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach metatarsaler Fraktur, als alleinige Leistung	001

10.4.61 C08.30_13

C08.30_13 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Fusswurzel

Code	Text	Typ
24.7920	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7930	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7950	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7960	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Calcaneusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.7990	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Spickdrähte	001
24.8000	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8010	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Talusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.8030	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, als alleinige Leistung	001
24.8050	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8060	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, als alleinige Leistung	001

10.4.62 C08.30_14

C08.30_14 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Becken/ISG

Code	Text	Typ
24.3820	Versorgung bei Symphysensprengung, Fixateur externe	001
24.3830	Versorgung bei Symphysensprengung, Osteosynthese	001
24.3850	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, einseitig	001
24.3860	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, beidseitig	001
24.3870	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, einseitig, als alleinige Leistung	001
24.3880	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, beidseitig, als alleinige Leistung	001
24.3900	Versorgung einer Abrissfraktur der Spina iliaca anterior superior/Spina iliaca anterior inferior mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3910	Versorgung einer Abrissfraktur des Tuber ischiadicum mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3920	Versorgung einer Abrissfraktur der Crista iliaca mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3930	Versorgung einer Darmbeinfraktur mittels Osteosynthese (zwei Fragmente), ventral oder dorsal, jede Methode, als alleinige Leistung	001

24.3950	Versorgung einer Darmbeintrümmerfraktur mittels Osteosynthese (ventral oder dorsal), als alleinige Leistung	001
24.3970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer Darmbeinfraktur, als alleinige Leistung	001
24.3990	Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), offen, ventral oder dorsal, pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.4020	Versorgung einer Sakrumfraktur mittels Osteosynthese	001

10.4.63 C08.30_15

C08.30_15 : Fixation (inkl. ext.) an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0080	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, thorakal, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0100	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, lumbal/lumbosakral, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0120	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, einseitig	001
06.0130	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, beidseitig	001
06.1910	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, occipital bis C2, bis 2 Segmente	001
06.1990	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, bis 2 Segmente	001
06.2000	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, mehr als 2 Segmente	001
06.2010	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, bis 2 Segmente	001
06.2020	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, mehr als 2 Segmente	001
06.2030	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, bis 2 Segmente	001
06.2040	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, mehr als 2 Segmente	001
06.2050	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, lumbosakral	001

10.4.64 C08.30_16

C08.30_16 : Versorgung von Fraktur/Luxation am Sternum

Code	Text	Typ
16.0280	Operative Versorgung Sternumfraktur, jede Methode	001

10.4.65 C08.30_2

C08.30_2 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Patella

Code	Text	Typ
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001

24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001
---------	---	-----

10.4.66 C08.30_3

C08.30_3 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6610	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, unikondylär	001
24.6640	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, bikondylär	001
24.6660	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiakopffraktur, als alleinige Leistung	001
24.6700	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6710	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, äusserer Schienung	001
24.6720	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, innerer Schienung	001
24.6730	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.6740	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6760	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6770	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.6820	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, äussere Schienung	001
24.6830	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage/innere Schienung	001
24.6840	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), als alleinige Leistung	001
24.6880	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6890	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, äussere Schienung (Fixateur externe)	001
24.6900	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, als alleinige Leistung	001
24.7510	Versorgung Luxation/Gabelsprengung des tibiofibularen Gelenks, offen, als alleinige Leistung	001

10.4.67 C08.30_4

C08.30_4 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.1630	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1640	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1650	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach komplexer Ellbogenfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1950	Versorgung Ellbogenluxation, offene Reposition	001
24.2010	Versorgung Monteggiafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2020	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Monteggiafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2050	Versorgung Radiusköpfchenfraktur/Meisselfraktur, offene Reposition, jede Methode	001

24.2060	Versorgung einer Radiusköpfchentrümmerfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2070	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
24.2080	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenprothese, als alleinige Leistung	001
24.2110	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2120	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Schraube/Zuggurtung	001
24.2130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach proximaler Ulnafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2170	Osteosynthese/Versorgung einer Fraktur Radiuschaft oder Ulnaschaft nicht intraartikulär mittels Osteosynthese (Cerclage/Schrauben/Platten)	001
24.2180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Radius u/o Ulna, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2450	Versorgung einer Fraktur Radius u/o Ulna, distal, intraartikulär mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

10.4.68 C08.30_5

C08.30_5 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Handwurzel

Code	Text	Typ
24.2160	Versorgung Fraktur Unterarm/Carpus mittels perkutanem Draht	001
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

10.4.69 C08.30_5_1

C08.30_5_1 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Handwurzel, komplex

Code	Text	Typ
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

10.4.70 C08.30_6

C08.30_6 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Finger

Code	Text	Typ
24.3420	Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, erster Finger	001
24.3430	(+) Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, jeder weitere Finger	001

10.4.71 C08.30_7

C08.30_7 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Humerus

Code	Text	Typ
24.1130	Versorgung Humeruskopffraktur, offene Reposition, Osteosynthese (Platte/Schraube/Klammer/Cerclage)	001
24.1140	Versorgung Humeruskopffraktur, offen, Verbundosteosynthese	001
24.1150	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur im Humeruskopfbereich, als alleinige Leistung	001
24.1180	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Platte	001
24.1190	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, intramedulläre Schienung	001
24.1200	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.1210	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.1220	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Humerusschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1250	(+) Zuschlag für Spickung/Verschraubung bei Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1260	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1270	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1280	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001
24.1300	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition, Spickung	001
24.1310	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.1320	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach epikondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001

10.4.72 C08.30_8

C08.30_8 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Schulter

Code	Text	Typ
24.0910	Versorgung einer Schulterluxation, offene Reposition und Kapselbandnaht	001
24.0920	(+) Limbusrefixation u/o Versorgung Bankartläsion bei Versorgung Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband)	001
24.0930	(+) Sehnenrefixation bei Versorgung Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband), pro Sehne	001
24.0940	(+) Versorgung einer Impressionsfraktur am Humeruskopf (Hill-Sachs) bei Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband)	001
24.0950	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller vorderer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0960	(+) Zuschlag für Zweitoperation bei Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0970	(+) Knochenblock/Transfer Processus coracoideus bei Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller Schulterluxation, jede Methode	001
24.0980	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller hinterer Schulterluxation, offen, jede Methode	001

10.4.73 C08.30_9
C08.30_9 : Versorgung von Fraktur/Luxation an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7320	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähten	001
24.7330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus medialis, als alleinige Leistung	001
24.7360	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.7380	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus lateralis, als alleinige Leistung	001
24.7420	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.7440	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, äussere Schienung	001
24.7450	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.7530	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG offene Reposition	001
24.7590	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, offene Reposition	001

10.4.74 C08.33
C08.33 : Osteosynthesematerialentfernung

Code	Text	Typ
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	001
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001
24.2190	Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2480	Entfernung des Osteosynthesematerials im Handbereich/Fingerbereich, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001

24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001
24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001

10.4.75 C08.33_1

C08.33_1 : OSME an Becken und ISG

Code	Text	Typ
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001
24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001

10.4.76 C08.33_10

C08.33_10 : OSME an Unterarm

Code	Text	Typ
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001

24.2190 Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage 001

10.4.77 C08.33_12

C08.33_12 : Chir. Eingriffe an Patella

Code	Text	Typ
24.6350	Patellektomie, total, als alleinige Leistung	001
24.6360	Patellektomie, partiell, als alleinige Leistung	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	001
24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001

10.4.78 C08.33_2

C08.33_2 : komplexe OSME an Femur

Code	Text	Typ
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001

10.4.79 C08.33_3

C08.33_3 : OSME an Femur

Code	Text	Typ
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001

10.4.80 C08.33_4

C08.33_4 : OSME an Patella

Code	Text	Typ
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001

10.4.81 C08.33_5

C08.33_5 : OSME an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001

10.4.82 C08.33_6

C08.33_6 : OSME an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001
24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001

10.4.83 C08.33_7

C08.33_7 : OSME an Metatarsus/Zehen

Code	Text	Typ
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001

10.4.84 C08.33_8

C08.33_8 : OSME an Clavicula/Scapula

Code	Text	Typ
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001

10.4.85 C08.33_9

C08.33_9 : OSME an Humerus

Code	Text	Typ
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001

24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001
---------	--	-----

10.4.86 C08.33G

C08.33G : Spickdrahtentfernung

Code	Text	Typ
24.0190	Entfernung perkutane Spickdrähte/Fixateur externe am Schultergürtel, an oberer Extremität und an Sternum/Rippen	001
24.0200	Entfernung perkutane Spickdrähte/Fixateur externe am Becken und an unterer Extremität	001

10.4.87 C08.35_1

C08.35_1 : Eingriffe an Weichteilen der Schulter

Code	Text	Typ
04.0770	(+) Resektion einer Bursa im Ellbogenbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.0800	Entfernung periartikulärer Verkalkungen im Schulterbereich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0810	Kapselinzision bei Kontraktur im Schulterbereich, offen	001
24.0840	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Naht, ohne transossäre Reinsertion	001
24.0870	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Rekonstruktion mittels transossärer Reinsertion	001
24.0880	Tenodese/rekonstruktive operative Versorgung bei instabiler langer Bicepssehne, als alleinige Leistung	001
24.1000	Offene Limbusrekonstruktion am Schultergelenk	001
24.1470	Muskeltransfer, im Schulterbereich/Oberarmbereich, jede Methode	001
24.1480	Tenomyotomie(n) im Schulterbereich/Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
24.1850	Reinsertion des M. biceps am Ellbogen, als alleinige Leistung	001

10.4.88 C08.35_10

C08.35_10 : Exzision von Bursa an Hüfte/Knie

Code	Text	Typ
24.4740	Bursaexzision im Hüftgelenkbereich, oberflächlich/tief, als alleinige Leistung	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.6510	Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.6520	Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen Bursa im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001

10.4.89 C08.35_11

C08.35_11 : Panaritium, oberflächlich

Code	Text	Typ
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.9010	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum	001

10.4.90 C08.35_2

C08.35_2 : Eingriffe an Weichteilen des Fusses

Code	Text	Typ
24.8810	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, ein Zehenstrahl, als alleinige Leistung	001
24.8830	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, zwei oder drei Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8840	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, vier oder fünf Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8850	Tenotomie im Fussbereich, jede Methode, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8860	Sehnnennaht im Fussbereich, Extensoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8880	Sehnnennaht im Fussbereich, Flexoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8900	Sehnenverlängerung im Fussbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8920	Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8930	Sehnentransfer im Fussbereich, erste Sehne	001
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001

10.4.91 C08.35_3

C08.35_3 : Bandnaht am Fuss

Code	Text	Typ
24.7540	Bandnaht am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7550	Bandnaht am Sprunggelenk, medial, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7560	Bandplastik am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001

10.4.92 C08.35_4

C08.35_4 : Eingriffe an Weichteilen des Arms

Code	Text	Typ
24.1860	Sehnenplastiken im Ellbogenbereich, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.1870	Kapselbandplastik am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1880	Operative Grundversorgung bei radialer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1900	Operative Grundversorgung bei ulnarer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001

24.2290	Sehnenverlängerungsplastik oder Verkürzungsplastik im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2320	Sehnentransposition/Sehnentransfer im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2350	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Beugesehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2360	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Strecksehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2370	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne Mittelhandbereich/Unterarmbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2390	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom am Unterarm, als alleinige Leistung	001
24.3270	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom der Hand, als alleinige Leistung	001

10.4.93 C08.35_5

C08.35_5 : Eingriffe an Weichteilen des Beins

Code	Text	Typ
04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.4610	Tenotomie Adduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4620	Tenotomie Hamstrings, offen, als alleinige Leistung	001
24.4630	Tenotomie M. iliopsoas, offen, als alleinige Leistung	001
24.4640	Tenotomie Abduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4650	Fasziotomie an der Glutealmuskulatur/Logen des Glutealbereiches, als alleinige Leistung	001
24.4660	Fasziotomie am Tractus iliotibialis, als alleinige Leistung	001
24.4670	Muskeltransfer/Sehnentransfer im Hüftbereich, pro Gruppe, als alleinige Leistung	001
24.4680	Muskeltransfer/Sehnenplastik im Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.5540	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), eine Loge, als alleinige Leistung	001
24.5550	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), mehrere Logen pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.6310	Naht der Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6340	Plastische Versorgung Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.7110	Verschluss Fasziendefekt am Unterschenkel, eine oder mehrere Faszien, als alleinige Leistung	001

10.4.94 C08.35_6

C08.35_6 : Eingriffe an Weichteilen des Unterschenkels

Code	Text	Typ
24.7150	Sehennaht am Unterschenkel, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001
24.7180	Versorgung bei luxierender Peronealsehne(n), offen, jede Methode, als alleinige Leistung	001

24.7190	Sehnentransplantation/Sehnentransfer, Unterschenkektensoren in Mittelfuss, oberflächlich, erste Sehne	001
24.7210	Sehnentransplantation/Sehnentransfer Unterschenkektensoren im Mittelfuss, tief (durch interossären Raum) erste Sehne	001

10.4.95 C08.35_7

C08.35_7 : Eingriffe an der Achillessehne

Code	Text	Typ
24.7120	Tenotomie der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7130	Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7140	Tenolyse Achillessehne, als alleinige Leistung	001

10.4.96 C08.35_8

C08.35_8 : Eingriffe an sonstigen Weichteilen

Code	Text	Typ
04.0670	(+) Sehnennaht am Unterschenkel, pro Sehne, durch den gleichen Zugang, als Zuschlagsleistung	001
04.0680	(+) Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
04.0690	(+) Sehnennaht im Fussbereich, pro Flexorensehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0700	(+) Sehnennaht im Fussbereich, pro Extensorensehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0710	(+) Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0720	(+) Sehnennaht, als Zuschlagsleistung	001
04.0730	(+) Muskelnnaht, oberflächlich, Adaption, als Zuschlagsleistung	001
04.0740	(+) Muskelnnaht, tief, Adaption, als Zuschlagsleistung	001
04.0750	(+) Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als Zuschlagsleistung	001
04.0760	(+) Muskelsehnenplastik, tief, als Zuschlagsleistung	001
04.0770	(+) Resektion einer Bursa im Ellbogenbereich, als Zuschlagsleistung	001
16.0340	Operative Versorgung bei anatomisch fixiertem Schiefhals, jede Methode	001
24.0040	Muskelnnaht, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnnaht, tief, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0060	Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.0070	Muskelsehnenplastik, tief, als alleinige Leistung	001

10.4.97 C08.35_9

C08.35_9 : Versorgung von Panaritium / Phlegmone

Code	Text	Typ
24.9020	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium ossale, Panaritium articulare	001
24.9030	Operative Versorgung bei Sehnenscheidenphlegmone(n) am Fussrücken	001
24.9040	Operative Versorgung bei plantarer Fussphlegmone(n)	001

10.4.98 C08.40_1
C08.40_1 : Arthroplastik und Prothese an Hand und Finger

Code	Text	Typ
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001

10.4.99 C08.40_10
C08.40_10 : Tenolyse, Frakturversorgung, Ganglion, Spaltung Sehnenfach an Hand/Finger

Code	Text	Typ
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.3160	Spaltung des Strecksehnenfachs 1 und 2 im Handgelenksbereich	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3680	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001

10.4.100 C08.40_11
C08.40_11 : Ringbandspaltung

Code	Text	Typ
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001

10.4.101 C08.40_12
C08.40_12 : Synoviektomie am Handgelenk

Code	Text	Typ
24.3290	Synoviektomie am Handgelenk, erstes Kompartiment, ausgedehnt, als alleinige Leistung	001

10.4.102 C08.40_2
C08.40_2 : Eingriffe an Knochentumoren an Hand

Code	Text	Typ
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch E nukleation im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001

10.4.103 C08.40_3
C08.40_3 : Arthroskopie am Handgelenk

Code	Text	Typ
24.2490	Arthroskopie Handgelenk, diagnostisch	001

10.4.104 C08.40_4
C08.40_4 : Beugesehennaht od. Kapsel-/Bandplastiken u. Eingriffe an Knochen an Finger u. Hand

Code	Text	Typ
24.2460	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Finger/Metakarpale, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2470	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Handwurzelknochen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch E nukleation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2700	Arthrodesse Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesse Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.3330	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Daumen-Grundgelenk	001
24.3340	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Sattelgelenk	001
24.3350	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Handgelenk	001
24.3740	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Fingergelenk, pro Gelenk	001
24.3750	Entfernung eines Glomustumors im Fingernagelbett, mikrochirurgische Technik	001

10.4.105 C08.40_5
C08.40_5 : Beugesehennaht

Code	Text	Typ
24.3120	Beugesehennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3760	Beugesehennaht primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001

10.4.106 C08.40_6
C08.40_6 : Primäre und sekundäre Bandnaht u./od. Kapselnaht

Code	Text	Typ
24.3310	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Daumen-Grundgelenk	001
24.3320	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Handgelenk oder Sattelgelenk	001
24.3730	Primäre/sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Fingergelenk ({MP}/{PIP}/{DIP}), pro Gelenk, als alleinige Leistung	001

10.4.107 C08.40_7
C08.40_7 : Eingriffe an Handgelenk und Hand: ohne Ringbandsplattung

Code	Text	Typ
04.0650	(+) Beugesehennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.0220	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung der oberen Extremität, pro Seite	001
24.0230	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung eines Fingers, erster Finger	001
24.2240	Entfernung von Exostosen/Osteophyten, Finger, Metakarpale, Handwurzelknochen, Unterarm, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2650	Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung	001
24.2970	Vertiefung von Zwischenfingerfalten, als alleinige Leistung	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.3110	Versorgung Sehnnenscheidenempyem des Digitalkanals und der Hohlhand	001
24.3140	Tenodese im Handbereich, erste(r) Sehne/Sehnenzügel, als alleinige Leistung	001
24.3190	Plastische Rekonstruktion der Sehnenretinakula auf der Streckseite im Handgelenksbereich	001
24.3210	Operative Versorgung an den Ringbändern, Rekonstruktion mittels Transplantat pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodesse Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001

24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.3620	Versorgung bei Panaritium ossale/Panaritium articulare, erster Finger	001
24.3640	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, Inzision und Drainage, erster Finger	001
24.3660	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, vollständige Eröffnung und Drainage, erster Finger	001
24.3700	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne im Fingerbereich, erster Finger, als alleinige Leistung	001

10.4.108 C08.40_8

C08.40_8 : Naht an Strecksehne der Hand

Code	Text	Typ
24.2400	Strecksehnennaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001

10.4.109 C08.41

C08.41 : Massnahmen bei M. Dupuytren

Code	Text	Typ
24.3220	Fasziotomie bei Morbus Dupuytren, jede Methode	001
24.3230	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, Hohlhand bis Metacarpo-phalangeal-Gelenk	001
24.3240	(+) Zuschlag für Fingereinbezug bis {PIP}-Gelenk bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, pro Strahl	001
24.3245	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3246	(+) Zuschlag für Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, jeder weitere Fingerstrahl	001
24.3250	(+) %-Zuschlag für Zweitoperation oder weiter operative Versorgung nach Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren	001
24.3260	(+) Zuschlag für Fingereinbezug bis {DIP}-Gelenk bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, pro Strahl	001
24.3265	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3266	(+) Zuschlag für Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, jeder weitere Fingerstrahl	001
24.3267	(+) Zuschlag für Wundverschluss mittels lokalen Lappenplastiken bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren	001

10.4.110 C08.43_1

C08.43_1 : Eingriffe bei Hallux valgus

Code	Text	Typ
------	------	-----

24.8410	Operation bei Hallux valgus, Resektion der Exostose	001
24.8420	Operation bei Hallux valgus, Resektionsarthroplastik	001
24.8430	Operation bei Hallux valgus, plastische Rekonstruktion	001
24.8440	Operation bei Hallux valgus, metatarsale Osteotomie jede Methode	001
24.8470	Operation bei Hallux valgus, Grundphalanx-Osteotomie	001
24.8490	Operation bei Hallux valgus, Sehnentransfer, medialer u/o lateraler Zugang	001
24.8500	Operation bei Hallux valgus, Prothese	001

10.4.111 C08.43_2

C08.43_2 : Eingriffe bei Hammerzehen

Code	Text	Typ
24.8310	Hammerzehenoperation, Debasierung oder Köpfchenresektion, erste Zehe	001
24.8350	Sehnentransfer/Sehnenverlängerung bei Hammerzehe, erste Zehe	001

10.4.112 C08.43_3

C08.43_3 : Eingriffe bei Ganglien am Fuss

Code	Text	Typ
24.8950	Resektion eines Ganglions im Fussbereich (Sehnenscheidenganglion oder Gelenkganglion), als alleinige Leistung	001
24.8960	(+) Zuschlag für Versorgung bei Rezidivganglion bei Resektion eines Ganglion im Fussbereich	001

10.4.113 C08.50

C08.50 : Geschlossene Repositionen

Code	Text	Typ
24.0410	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition	001
24.0900	Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition	001
24.1110	Versorgung Humeruskopffraktur mittels geschlossener Reposition	001
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1240	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001
24.1970	Versorgung Ellbogensubluxation beim Kind bis 7 Jahre	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.2100	Versorgung proximale Ulnafraktur, geschlossene Reposition	001
24.2150	Versorgung einer Unterarmschaftfraktur, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung	001
24.2410	Versorgung einer Fraktur u/o Luxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, Handgelenk/Handwurzelknochen/distaler Radius/distale Ulna	001
24.3410	Versorgung einer Fingerfraktur u/o Fingerluxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, pro Fingerstrahl	001

24.3810	Versorgung bei Symphysensprengung, geschlossene Fixation	001
24.4290	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition	001
24.4310	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite	001
24.5150	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5160	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition mittels Extension	001
24.5230	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5240	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.5280	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5290	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.6430	Reposition bei Patellaluxation	001
24.6540	Versorgung einer Kniegelenkluxation, geschlossene Reposition	001
24.6680	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6690	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.6800	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition	001
24.6810	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition und Extension	001
24.6860	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6870	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7310	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition	001
24.7350	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition	001
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7410	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001
24.7570	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition	001
24.7580	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition, perkutane Fixation	001
24.7910	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.7940	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.8080	Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur	001
24.8150	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition	001
24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001
24.8220	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, perkutane Fixation, erstes Gelenk	001

10.4.114 C08.50B_1

C08.50B_1 : geschl. Repos. bimalleolär / OSG / Fuss

Code	Text	Typ
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001

24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001
---------	--	-----

10.4.115 C08.50B_2

C08.50B_2 : geschl. Repo. Ellenbogen / Radiusköpfchen / Humerus

Code	Text	Typ
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001

10.4.116 C08.51_1

C08.51_1 : Äussere Fixation von Fraktur (Halo)

Code	Text	Typ
06.0040	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Extensionsbügel/Halo	001
06.0050	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (thoracic system)	001
06.0060	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (pelvic system)	001
06.0070	Stellungskorrektur einer liegenden äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe)	001

10.4.117 C08.51_2

C08.51_2 : Geschlossene Reposition von Lux./Fx. Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0010	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, occipitocervical	001
06.0020	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, cervical	001
06.0030	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, thorakolumbal/lumbal	001

10.4.118 C08.55

C08.55 : Vertebroplastie od. durchleuchtungsgesteuerte Embolisation

Code	Text	Typ
39.1150	(+) Zuschlag für DL-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.5210	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001

10.4.119 C08.80

C08.80 : Knochen- und Muskelbiopsie

Code	Text	Typ
------	------	-----

24.0020	Muskelbiopsie, perkutan	001
24.0030	Muskelbiopsie, offen	001
24.0080	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, geschlossen	001

10.4.120 C08.81

C08.81 : Gelenkpunktion/-mobilisation, Bursapunktion, Needling von Kalkdepot

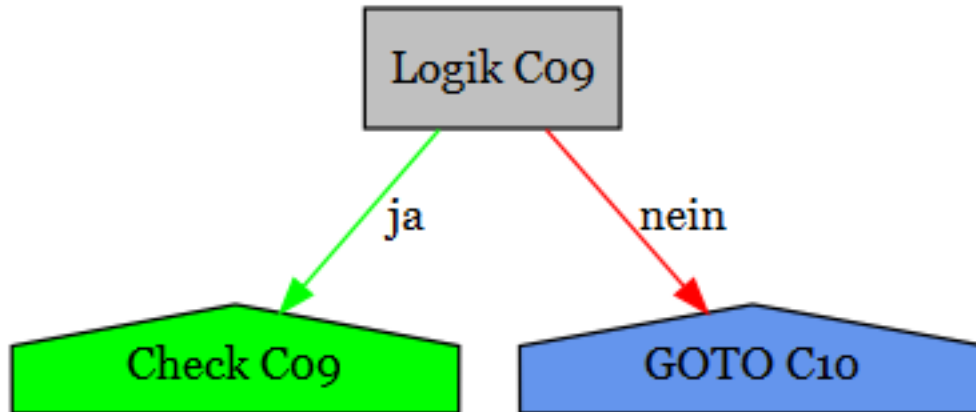
Code	Text	Typ
24.0120	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Finger, Zehen, pro Gelenk	001
24.0130	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Schulter, Ellbogen, Knie, oberes Sprunggelenk OSG	001
24.0140	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Iliosakralgelenk (ISG), Hüfte, Handwurzelgelenke und Fusswurzelgelenke, unteres Sprunggelenk USG	001
24.0160	Needling von Kalkdepots im muskuloskelettalen Bereich	001
24.0170	Gelenkmobilisation in Narkose, pro Gelenk	001
24.0180	Punktion einer Bursa, jede Lokalisation	001

11 Cap09

Haut, Unterhaut und Mamma

11.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap09) oder Diagnose in Liste (MDC9)



11.2 Diagnosen

Cap09 : Haut, Unterhaut und Mamma

Code	Text
A06.7	Amöbiasis der Haut
A18.4	Tuberkulose der Haut und des Unterhautgewebes
A22.0	Hautmilzbrand
A31.1	Infektion der Haut durch sonstige Mykobakterien
A36.3	Hautdiphtherie
A42.2	Zervikofaziale Aktinomykose
A43.1	Nokardiose der Haut
A46	Erysipel [Wundrose]
A51.3	Sekundäre Syphilis der Haut und der Schleimhäute
A63.0	Anogenitale (venerische) Warzen
A66.0	Primärläsion bei Frambösie
A66.1	Multiple Papillome und Krabbenframbösie
A66.2	Sonstige Hautläsionen im Frühstadium der Frambösie
A66.3	Hyperkeratose bei Frambösie
A66.4	Gummata und Ulzera bei Frambösie
A67.0	Primärläsion bei Pinta
A67.1	Zwischenstadium der Pinta
A67.3	Mischformen der Pinta
B00.0	Ekzema herpeticatum Kaposi
B00.9	Infektion durch Herpesviren, nicht näher bezeichnet
B02.9	Zoster ohne Komplikation
B07	Viruswarzen

- B08.1 Molluscum contagiosum
- B35.0 Tinea barbae und Tinea capitis
- B35.1 Tinea unguium
- B35.2 Tinea manuum
- B35.3 Tinea pedis
- B35.4 Tinea corporis
- B35.5 Tinea imbricata
- B35.6 Tinea inguinalis [Tinea cruris]
- B35.8 Sonstige Dermatophytosen
- B35.9 Dermatophytose, nicht näher bezeichnet
- B36.0 Pityriasis versicolor
- B36.1 Tinea nigra
- B36.2 Piedra alba [weiße Piedra]
- B36.3 Piedra nigra [schwarze Piedra]
- B36.8 Sonstige näher bezeichnete oberflächliche Mykosen
- B36.9 Oberflächliche Mykose, nicht näher bezeichnet
- B37.2 Kandidose der Haut und der Nägel
- B55.1 Kutane Leishmaniose
- B55.2 Mukokutane Leishmaniose
- B65.3 Zerkariendermatitis
- B85.0 Pedikulose durch *Pediculus humanus capitis*
- B85.1 Pedikulose durch *Pediculus humanus corporis*
- B85.2 Pedikulose, nicht näher bezeichnet
- B85.3 Phthiriasis [Filzläusebefall]
- B85.4 Mischformen von Pedikulose und Phthiriasis
- B86 Skabies
- B87.0 Dermatomyiasis
- B87.1 Wundmyiasis
- B87.8 Myiasis an sonstigen Lokalisationen
- B87.9 Myiasis, nicht näher bezeichnet
- B88.0 Sonstige Akarinose [Milbenbefall]
- B88.1 Tungiasis [Sandflohbefall]
- B88.2 Sonstiger Befall durch Arthropoden
- B88.3 Hirudiniasis externa
- B88.9 Parasitenbefall der Haut, nicht näher bezeichnet
- C43.0 Bösartiges Melanom der Lippe
- C43.2 Bösartiges Melanom des Ohres und des äußeren Gehörganges
- C43.3 Bösartiges Melanom sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- C43.4 Bösartiges Melanom der behaarten Kopfhaut und des Halses
- C43.5 Bösartiges Melanom des Rumpfes
- C43.6 Bösartiges Melanom der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- C43.7 Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- C43.9 Bösartiges Melanom der Haut, nicht näher bezeichnet
- C44.0 Sonstige bösartige Neubildungen: Lippenhaut
- C44.2 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
- C44.3 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- C44.4 Sonstige bösartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
- C44.5 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
- C44.6 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter

- C44.7 Sonstige bösartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- C44.9 Bösartige Neubildung der Haut, nicht näher bezeichnet
- C46.0 Kaposi-Sarkom der Haut
- C46.1 Kaposi-Sarkom des Weichteilgewebes
- C46.7 Kaposi-Sarkom sonstiger Lokalisationen
- C46.8 Kaposi-Sarkom mehrerer Organe
- C46.9 Kaposi-Sarkom, nicht näher bezeichnet
- C50.0 Bösartige Neubildung: Brustwarze und Warzenhof
- C50.1 Bösartige Neubildung: Zentraler Drüsenkörper der Brustdrüse
- C50.2 Bösartige Neubildung: Oberer innerer Quadrant der Brustdrüse
- C50.3 Bösartige Neubildung: Unterer innerer Quadrant der Brustdrüse
- C50.4 Bösartige Neubildung: Oberer äußerer Quadrant der Brustdrüse
- C50.5 Bösartige Neubildung: Unterer äußerer Quadrant der Brustdrüse
- C50.6 Bösartige Neubildung: Recessus axillaris der Brustdrüse
- C50.8 Bösartige Neubildung: Brustdrüse, mehrere Teilbereiche überlappend
- C50.9 Bösartige Neubildung: Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
- C79.2 Sekundäre bösartige Neubildung der Haut
- C79.81 Sekundäre bösartige Neubildung der Brustdrüse
- D03.0 Melanoma in situ der Lippe
- D03.2 Melanoma in situ des Ohres und des äußeren Gehörganges
- D03.3 Melanoma in situ sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- D03.4 Melanoma in situ der behaarten Kopfhaut und des Halses
- D03.5 Melanoma in situ des Rumpfes
- D03.6 Melanoma in situ der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- D03.7 Melanoma in situ der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- D03.8 Melanoma in situ an sonstigen Lokalisationen
- D03.9 Melanoma in situ, nicht näher bezeichnet
- D04.0 Carcinoma in situ: Lippenhaut
- D04.2 Carcinoma in situ: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
- D04.3 Carcinoma in situ: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- D04.4 Carcinoma in situ: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
- D04.5 Carcinoma in situ: Haut des Rumpfes
- D04.6 Carcinoma in situ: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- D04.7 Carcinoma in situ: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- D04.8 Carcinoma in situ: Haut an sonstigen Lokalisationen
- D04.9 Carcinoma in situ: Haut, nicht näher bezeichnet
- D05.0 Lobuläres Carcinoma in situ der Brustdrüse
- D05.1 Carcinoma in situ der Milchgänge
- D05.7 Sonstiges Carcinoma in situ der Brustdrüse
- D05.9 Carcinoma in situ der Brustdrüse, nicht näher bezeichnet
- D17.0 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Kopfes, des Gesichtes und des Halses
- D17.1 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut des Rumpfes
- D17.2 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut der Extremitäten
- D17.3 Gutartige Neubildung des Fettgewebes der Haut und der Unterhaut an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
- D17.7 Gutartige Neubildung des Fettgewebes an sonstigen Lokalisationen
- D17.9 Gutartige Neubildung des Fettgewebes, nicht näher bezeichnet
- D18.00 Hämangiom: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- D18.01 Hämangiom: Haut und Unterhaut

- D18.08 Hämangiom: Sonstige Lokalisationen
- D22.0 Melanozytennävus der Lippe
- D22.2 Melanozytennävus des Ohres und des äußeren Gehörganges
- D22.3 Melanozytennävus sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- D22.4 Melanozytennävus der behaarten Kopfhaut und des Halses
- D22.5 Melanozytennävus des Rumpfes
- D22.6 Melanozytennävus der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- D22.7 Melanozytennävus der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- D22.9 Melanozytennävus, nicht näher bezeichnet
- D23.0 Sonstige gutartige Neubildungen: Lippenhaut
- D23.2 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Ohres und des äußeren Gehörganges
- D23.3 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile des Gesichtes
- D23.4 Sonstige gutartige Neubildungen: Behaarte Kopfhaut und Haut des Halses
- D23.5 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut des Rumpfes
- D23.6 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der oberen Extremität, einschließlich Schulter
- D23.7 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
- D23.9 Sonstige gutartige Neubildungen: Haut, nicht näher bezeichnet
- D24 Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
- D48.5 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Haut
- D48.6 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Brustdrüse [Mamma]
- H02.6 Xanthelasma palpebrarum
- I78.1 Nävus, nichtneoplastisch
- I89.00 Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium I
- I89.01 Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II
- I89.02 Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III
- I89.03 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I
- I89.04 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II
- I89.05 Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III
- I89.08 Sonstiges Lymphödem, anderenorts nicht klassifiziert
- I89.09 Lymphödem, nicht näher bezeichnet
- I89.1 Lymphangitis
- I97.20 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium I
- I97.21 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium II
- I97.22 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie (mit Lymphadenektomie), Stadium III
- I97.29 Lymphödem nach (partieller) Mastektomie, nicht näher bezeichnet
- L00.0 Staphylococcal scalded skin syndrome [SSS-Syndrom]: Befall von weniger als 30 % der Körperoberfläche
- L00.1 Staphylococcal scalded skin syndrome [SSS-Syndrom]: Befall von 30 % der Körperoberfläche und mehr
- L01.0 Impetigo contagiosa [jeder Erreger] [jede Lokalisation]
- L01.1 Sekundäre Impetiginisation anderer Dermatosen
- L02.0 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel im Gesicht
- L02.1 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Hals
- L02.2 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Rumpf
- L02.3 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel am Gesäß
- L02.4 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an Extremitäten
- L02.8 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel an sonstigen Lokalisationen
- L02.9 Hautabszess, Furunkel und Karbunkel, nicht näher bezeichnet
- L03.01 Phlegmone an Fingern

- L03.02 Phlegmone an Zehen
- L03.10 Phlegmone an der oberen Extremität
- L03.11 Phlegmone an der unteren Extremität
- L03.2 Phlegmone im Gesicht
- L03.3 Phlegmone am Rumpf
- L03.8 Phlegmone an sonstigen Lokalisationen
- L03.9 Phlegmone, nicht näher bezeichnet
- L05.0 Pilonidalzyste mit Abszess
- L05.9 Pilonidalzyste ohne Abszess
- L08.0 Pyodermie
- L08.1 Erythrasma
- L08.8 Sonstige näher bezeichnete lokale Infektionen der Haut und der Unterhaut
- L08.9 Lokale Infektion der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
- L10.0 Pemphigus vulgaris
- L10.1 Pemphigus vegetans
- L10.2 Pemphigus foliaceus
- L10.3 Brasilianischer Pemphigus [fogo selvagem]
- L10.4 Pemphigus erythematosus
- L10.5 Arzneimittelinduzierter Pemphigus
- L10.8 Sonstige Pemphiguskrankheiten
- L10.9 Pemphiguskrankheit, nicht näher bezeichnet
- L11.0 Erworbene Keratosis follicularis
- L11.1 Transitorische akantholytische Dermatose [Grover]
- L11.9 Akantholytische Dermatose, nicht näher bezeichnet
- L12.0 Bullöses Pemphigoid
- L12.1 Vernarbendes Pemphigoid
- L12.2 Chronisch-bullöse Dermatose des Kindesalters
- L12.3 Erworbene Epidermolysis bullosa
- L12.8 Sonstige Pemphigoidkrankheiten
- L12.9 Pemphigoidkrankheit, nicht näher bezeichnet
- L13.0 Dermatitis herpetiformis [Duhring]
- L13.1 Pustulosis subcornealis [Sneddon-Wilkinson]
- L13.8 Sonstige näher bezeichnete bullöse Dermatosen
- L13.9 Bullöse Dermatose, nicht näher bezeichnet
- L20.0 Prurigo Besnier
- L20.8 Sonstiges atopisches [endogenes] Ekzem
- L20.9 Atopisches [endogenes] Ekzem, nicht näher bezeichnet
- L21.0 Seborrhoea capitis
- L21.1 Seborrhoisches Ekzem der Kinder
- L21.9 Seborrhoisches Ekzem, nicht näher bezeichnet
- L22 Windeldermatitis
- L23.0 Allergische Kontaktdermatitis durch Metalle
- L23.1 Allergische Kontaktdermatitis durch Klebstoffe
- L23.2 Allergische Kontaktdermatitis durch Kosmetika
- L23.3 Allergische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
- L23.4 Allergische Kontaktdermatitis durch Farbstoffe
- L23.5 Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
- L23.6 Allergische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
- L23.7 Allergische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
- L23.8 Allergische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien

- L23.9 Allergische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
- L24.0 Toxische Kontaktdermatitis durch Detergenzien
- L24.1 Toxische Kontaktdermatitis durch Öle und Fette
- L24.2 Toxische Kontaktdermatitis durch Lösungsmittel
- L24.3 Toxische Kontaktdermatitis durch Kosmetika
- L24.4 Toxische Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
- L24.5 Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
- L24.6 Toxische Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
- L24.7 Toxische Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
- L24.8 Toxische Kontaktdermatitis durch sonstige Agenzien
- L24.9 Toxische Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
- L25.0 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Kosmetika
- L25.1 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Drogen oder Arzneimittel bei Hautkontakt
- L25.2 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Farbstoffe
- L25.3 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch sonstige chemische Produkte
- L25.4 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Nahrungsmittel bei Hautkontakt
- L25.5 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis durch Pflanzen, ausgenommen Nahrungsmittel
- L25.9 Nicht näher bezeichnete Kontaktdermatitis, nicht näher bezeichnete Ursache
- L26 Exfoliative Dermatitis
- L27.0 Generalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel
- L27.1 Lokalisierte Hauteruption durch Drogen oder Arzneimittel
- L27.2 Dermatitis durch aufgenommene Nahrungsmittel
- L27.8 Dermatitis durch sonstige oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanzen
- L27.9 Dermatitis durch nicht näher bezeichnete oral, enteral oder parenteral aufgenommene Substanz
- L28.0 Lichen simplex chronicus [Vidal]
- L28.1 Prurigo nodularis
- L28.2 Sonstige Prurigo
- L29.0 Pruritus ani
- L29.8 Sonstiger Pruritus
- L29.9 Pruritus, nicht näher bezeichnet
- L30.0 Nummuläres Ekzem
- L30.1 Dyshidrosis [Pompholyx]
- L30.2 Autosensibilisierung der Haut [Id-Reaktion]
- L30.3 Ekzematoide Dermatitis
- L30.4 Intertriginöses Ekzem
- L30.5 Pityriasis alba faciei
- L30.8 Sonstige näher bezeichnete Dermatitis
- L30.9 Dermatitis, nicht näher bezeichnet
- L40.0 Psoriasis vulgaris
- L40.1 Generalisierte Psoriasis pustulosa
- L40.2 Akrodermatitis continua suppurativa [Hallopeau]
- L40.3 Psoriasis pustulosa palmoplantaris
- L40.4 Psoriasis guttata
- L40.8 Sonstige Psoriasis
- L40.9 Psoriasis, nicht näher bezeichnet
- L41.0 Pityriasis lichenoides et varioliformis acuta [Mucha-Habermann]
- L41.1 Parapsoriasis guttata
- L41.3 Kleinfleckige Parapsoriasis en plaques

- L41.4 Großfleckige Parapsoriasis en plaques
- L41.5 Parapsoriasis mit Poikilodermie
- L41.8 Sonstige Parapsoriasis
- L41.9 Parapsoriasis, nicht näher bezeichnet
- L42 Pityriasis rosea
- L43.0 Lichen ruber hypertrophicus
- L43.1 Lichen ruber pemphigoides
- L43.2 Lichenoide Arzneimittelreaktion
- L43.3 Subakuter Lichen ruber planus (aktiv)
- L43.8 Sonstiger Lichen ruber planus
- L43.9 Lichen ruber planus, nicht näher bezeichnet
- L44.0 Pityriasis rubra pilaris
- L44.1 Lichen nitidus
- L44.2 Lichen striatus
- L44.3 Lichen ruber moniliformis
- L44.4 Infantile papulöse Akrodermatitis [Gianotti-Crosti-Syndrom]
- L44.8 Sonstige näher bezeichnete papulosquamöse Hautkrankheiten
- L44.9 Papulosquamöse Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet
- L50.0 Allergische Urtikaria
- L50.1 Idiopathische Urtikaria
- L50.2 Urtikaria durch Kälte oder Wärme
- L50.3 Urticaria factitia
- L50.4 Urticaria mechanica
- L50.5 Cholinergische Urtikaria
- L50.6 Kontakturtikaria
- L50.8 Sonstige Urtikaria
- L50.9 Urtikaria, nicht näher bezeichnet
- L51.0 Nichtbullöses Erythema exsudativum multiforme
- L51.1 Bullöses Erythema exsudativum multiforme
- L51.20 Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]: Befall von weniger als 30 % der Körperoberfläche
- L51.21 Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]: Befall von 30 % der Körperoberfläche und mehr
- L51.9 Erythema exsudativum multiforme, nicht näher bezeichnet
- L52 Erythema nodosum
- L53.0 Erythema toxicum
- L53.1 Erythema anulare centrifugum
- L53.2 Erythema marginatum
- L53.3 Sonstiges figuriertes chronisches Erythem
- L53.8 Sonstige näher bezeichnete erythematöse Krankheiten
- L53.9 Erythematöse Krankheit, nicht näher bezeichnet
- L55.0 Dermatitis solaris acuta 1. Grades
- L55.1 Dermatitis solaris acuta 2. Grades
- L55.2 Dermatitis solaris acuta 3. Grades
- L55.9 Dermatitis solaris acuta, nicht näher bezeichnet
- L56.0 Phototoxische Reaktion auf Arzneimittel
- L56.1 Photoallergische Reaktion auf Arzneimittel
- L56.2 Phototoxische Kontaktdermatitis
- L56.3 Urticaria solaris
- L56.4 Polymorphe Lichtdermatose

- L56.8 Sonstige näher bezeichnete akute Hautveränderungen durch Ultraviolettstrahlen
- L56.9 Akute Hautveränderung durch Ultraviolettstrahlen, nicht näher bezeichnet
- L57.0 Aktinische Keratose
- L57.1 Aktinisches Retikuloid
- L57.2 Cutis rhomboidalis nuchae
- L57.3 Poikiloderma reticularis [Civatte]
- L57.4 Cutis laxa senilis
- L57.5 Strahlengranulom
- L57.8 Sonstige Hautveränderungen durch chronische Exposition gegenüber nichtionisierender Strahlung
- L57.9 Hautveränderung durch chronische Exposition gegenüber nichtionisierender Strahlung, nicht näher bezeichnet
- L58.0 Akute Radiodermatitis
- L58.1 Chronische Radiodermatitis
- L58.9 Radiodermatitis, nicht näher bezeichnet
- L59.0 Erythema ab igne
- L59.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung
- L59.9 Krankheit der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung, nicht näher bezeichnet
- L60.0 Unguis incarnatus
- L60.1 Onycholysis
- L60.2 Onychogryposis [Onychogryphosis]
- L60.3 Nageldystrophie
- L60.4 Beau-Reil-Querfurchen
- L60.5 Yellow-nail-Syndrom [Syndrom der gelben Nägel]
- L60.8 Sonstige Krankheiten der Nägel
- L60.9 Krankheit der Nägel, nicht näher bezeichnet
- L63.0 Alopecia (cranialis) totalis
- L63.1 Alopecia universalis
- L63.2 Ophiasis
- L63.9 Alopecia areata, nicht näher bezeichnet
- L64.0 Arzneimittelinduzierte Alopecia androgenetica
- L64.8 Sonstige Alopecia androgenetica
- L64.9 Alopecia androgenetica, nicht näher bezeichnet
- L65.0 Telogeneffluvium
- L65.1 Anageneffluvium
- L65.2 Alopecia mucinosa [Pinkus]
- L65.8 Sonstiger näher bezeichneter Haarausfall ohne Narbenbildung
- L65.9 Haarausfall ohne Narbenbildung, nicht näher bezeichnet
- L66.0 Pseudopelade Brocq
- L66.1 Lichen planopilaris
- L66.2 Folliculitis decalvans
- L66.3 Folliculitis et Perifolliculitis capitis abscedens et suffodiens [Hoffmann]
- L66.4 Atrophoderma vermiculata
- L66.9 Narbige Alopezie, nicht näher bezeichnet
- L67.0 Trichorrhexis nodosa
- L67.1 Veränderungen der Haarfarbe
- L67.8 Sonstige Anomalien der Haarfarbe und des Haarschaftes
- L67.9 Anomalie der Haarfarbe und des Haarschaftes, nicht näher bezeichnet
- L68.0 Hirsutismus

- L68.1 Hypertrichosis lanuginosa acquisita
- L68.2 Lokalisierte Hypertrichose
- L68.3 Polytrichie
- L68.8 Sonstige Hypertrichose
- L68.9 Hypertrichose, nicht näher bezeichnet
- L70.0 Acne vulgaris
- L70.1 Acne conglobata
- L70.2 Acne varioliformis
- L70.3 Acne tropica
- L70.4 Acne infantum
- L70.5 Acné excoriée
- L70.8 Sonstige Akne
- L70.9 Akne, nicht näher bezeichnet
- L71.0 Periorale Dermatitis
- L71.1 Rhinophym
- L71.8 Sonstige Rosazea
- L71.9 Rosazea, nicht näher bezeichnet
- L72.0 Epidermalzyste
- L72.1 Trichilemmalzyste
- L72.2 Steatocystoma multiplex
- L72.9 Follikuläre Zyste der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
- L73.0 Aknekeloid [Folliculitis sclerotisans nuchae]
- L73.1 Pseudofolliculitis barbae
- L73.2 Hidradenitis suppurativa
- L73.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haarfollikel
- L73.9 Krankheit der Haarfollikel, nicht näher bezeichnet
- L74.0 Miliaria rubra
- L74.1 Miliaria cristallina
- L74.2 Miliaria profunda
- L74.3 Miliaria, nicht näher bezeichnet
- L74.4 Anhidrosis
- L74.8 Sonstige Krankheiten der ekkrinen Schweißdrüsen
- L74.9 Krankheit der ekkrinen Schweißdrüsen, nicht näher bezeichnet
- L75.0 Bromhidrosis
- L75.1 Chromhidrosis
- L75.2 Apokrine Miliaria
- L75.8 Sonstige Krankheiten der apokrinen Schweißdrüsen
- L75.9 Krankheit der apokrinen Schweißdrüsen, nicht näher bezeichnet
- L80 Vitiligo
- L81.0 Postinflammatorische Hyperpigmentierung
- L81.1 Chloasma [Melasma]
- L81.2 Epheliden
- L81.3 Café-au-lait-Flecken
- L81.4 Sonstige Melanin-Hyperpigmentierung
- L81.5 Leukoderm, anderenorts nicht klassifiziert
- L81.6 Sonstige Störungen durch verminderte Melaninbildung
- L81.7 Pigmentpurpura
- L81.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen der Hautpigmentierung
- L81.9 Störung der Hautpigmentierung, nicht näher bezeichnet
- L82 Seborrhoische Keratose

L83	Acanthosis nigricans
L84	Hühneraugen und Horn- (Haut-) Schwielen
L85.0	Erworbene Ichthyosis
L85.1	Erworbene Keratosis palmoplantaris [Erworbenes Keratoma palmoplantare]
L85.2	Keratosis punctata (palmoplantaris)
L85.3	Xerosis cutis
L85.8	Sonstige näher bezeichnete Epidermisverdickungen
L85.9	Epidermisverdickung, nicht näher bezeichnet
L87.0	Hyperkeratosis follicularis et parafollicularis in cutem penetrans [Kyrle]
L87.2	Elastosis perforans serpiginosa
L87.9	Störung der transepidermalen Elimination, nicht näher bezeichnet
L88	Pyoderma gangraenosum
L89.00	Dekubitus 1. Grades: Kopf
L89.01	Dekubitus 1. Grades: Obere Extremität
L89.02	Dekubitus 1. Grades: Dornfortsätze
L89.03	Dekubitus 1. Grades: Beckenkamm
L89.04	Dekubitus 1. Grades: Kreuzbein
L89.05	Dekubitus 1. Grades: Sitzbein
L89.06	Dekubitus 1. Grades: Trochanter
L89.07	Dekubitus 1. Grades: Ferse
L89.09	Dekubitus 1. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
L89.10	Dekubitus 2. Grades: Kopf
L89.11	Dekubitus 2. Grades: Obere Extremität
L89.12	Dekubitus 2. Grades: Dornfortsätze
L89.13	Dekubitus 2. Grades: Beckenkamm
L89.14	Dekubitus 2. Grades: Kreuzbein
L89.15	Dekubitus 2. Grades: Sitzbein
L89.16	Dekubitus 2. Grades: Trochanter
L89.17	Dekubitus 2. Grades: Ferse
L89.19	Dekubitus 2. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
L89.20	Dekubitus 3. Grades: Kopf
L89.21	Dekubitus 3. Grades: Obere Extremität
L89.22	Dekubitus 3. Grades: Dornfortsätze
L89.23	Dekubitus 3. Grades: Beckenkamm
L89.24	Dekubitus 3. Grades: Kreuzbein
L89.25	Dekubitus 3. Grades: Sitzbein
L89.26	Dekubitus 3. Grades: Trochanter
L89.27	Dekubitus 3. Grades: Ferse
L89.29	Dekubitus 3. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
L89.30	Dekubitus 4. Grades: Kopf
L89.31	Dekubitus 4. Grades: Obere Extremität
L89.32	Dekubitus 4. Grades: Dornfortsätze
L89.33	Dekubitus 4. Grades: Beckenkamm
L89.34	Dekubitus 4. Grades: Kreuzbein
L89.35	Dekubitus 4. Grades: Sitzbein
L89.36	Dekubitus 4. Grades: Trochanter
L89.37	Dekubitus 4. Grades: Ferse
L89.39	Dekubitus 4. Grades: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
L89.90	Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Kopf
L89.91	Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Obere Extremität

- L89.92 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Dornfortsätze
- L89.93 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Beckenkamm
- L89.94 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Kreuzbein
- L89.95 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sitzbein
- L89.96 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Trochanter
- L89.97 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Ferse
- L89.98 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sonstige Lokalisationen der unteren Extremität
- L89.99 Dekubitus, Grad nicht näher bezeichnet: Sonstige und nicht näher bezeichnete Lokalisationen
- L90.0 Lichen sclerosus et atrophicus
- L90.1 Anetodermie, Typ Schweninger-Buzzi
- L90.2 Anetodermie, Typ Jadassohn-Pellizzari
- L90.3 Atrophodermia idiopathica, Typ Pasini-Pierini
- L90.4 Akrodermatitis chronica atrophicans
- L90.5 Narben und Fibrosen der Haut
- L90.6 Striae cutis atrophicae
- L90.8 Sonstige atrophische Hautkrankheiten
- L90.9 Atrophische Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet
- L91.0 Hypertrophe Narbe
- L91.8 Sonstige hypertrophe Hautkrankheiten
- L91.9 Hypertrophe Hautkrankheit, nicht näher bezeichnet
- L92.0 Granuloma anulare
- L92.1 Nekrobiosis lipoidica, anderenorts nicht klassifiziert
- L92.2 Granuloma faciale [Granuloma eosinophilicum faciei]
- L92.3 Fremdkörpergranulom der Haut und der Unterhaut
- L92.8 Sonstige granulomatöse Krankheiten der Haut und der Unterhaut
- L92.9 Granulomatöse Krankheit der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
- L93.0 Diskoider Lupus erythematodes
- L93.1 Subakuter Lupus erythematodes cutaneus
- L93.2 Sonstiger lokalisierter Lupus erythematodes
- L94.0 Sclerodermia circumscripta [Morphaea]
- L94.1 Lineare oder bandförmige Sklerodermie
- L94.2 Calcinosis cutis
- L94.3 Sklerodaktylie
- L94.5 Poikilodermia atrophicans vascularis [Jacobi]
- L94.9 Lokalisierte Krankheit des Bindegewebes, nicht näher bezeichnet
- L95.0 Livedo-Vaskulitis
- L95.1 Erythema elevatum et diutinum
- L95.8 Sonstige Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist
- L95.9 Vaskulitis, die auf die Haut begrenzt ist, nicht näher bezeichnet
- L97 Ulcus cruris, anderenorts nicht klassifiziert
- L98.0 Granuloma pediculatum [Granuloma pyogenicum]
- L98.1 Dermatitis factitia
- L98.2 Akute febrile neutrophile Dermatose [Sweet-Syndrom]
- L98.3 Eosinophile Zellulitis [Wells-Syndrom]
- L98.4 Chronisches Ulcus der Haut, anderenorts nicht klassifiziert
- L98.5 Muzinose der Haut
- L98.6 Sonstige infiltrative Krankheiten der Haut und der Unterhaut
- L98.7 Überschüssige und erschlaffte Haut und Unterhaut
- L98.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Haut und der Unterhaut

- L98.9 Krankheit der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet
M35.6 Rezidivierende Pannikulitis [Pfeifer-Weber-Christian-Krankheit]
M54.02 Pannikulitis in der Nacken- und Rückenregion: Zervikalbereich
M79.39 Pannikulitis, nicht näher bezeichnet: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
N60.0 Solitärzyste der Mamma
N60.1 Diffuse zystische Mastopathie
N60.2 Fibroadenose der Mamma
N60.3 Fibrosklerose der Mamma
N60.4 Ektasie der Ductus lactiferi
N60.8 Sonstige gutartige Mammadysplasien
N60.9 Gutartige Mammadysplasie, nicht näher bezeichnet
N61 Entzündliche Krankheiten der Mamma [Brustdrüse]
N62 Hypertrophie der Mamma [Brustdrüse]
N63 Nicht näher bezeichnete Knoten in der Mamma [Brustdrüse]
N64.0 Fissur und Fistel der Brustwarze
N64.1 Fettgewebsnekrose der Mamma
N64.2 Atrophie der Mamma
N64.3 Galaktorrhoe, nicht im Zusammenhang mit der Geburt
N64.4 Mastodynie
N64.5 Sonstige Symptome der Mamma
N64.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Mamma
N64.9 Krankheit der Mamma, nicht näher bezeichnet
N80.6 Endometriose in Hautnarbe
P83.1 Erythema toxicum neonatorum
P83.4 Brustdrüsenschwellung beim Neugeborenen
P83.6 Umbilikaler Polyp beim Neugeborenen
P83.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheitszustände der Haut, die für den Fetus und das Neugeborene spezifisch sind
P83.9 Krankheitszustand der Haut, der für den Fetus und das Neugeborene spezifisch ist, nicht näher bezeichnet
Q18.3 Flügelfell des Halses
Q18.9 Angeborene Fehlbildung des Gesichtes und des Halses, nicht näher bezeichnet
Q80.0 Ichthyosis vulgaris
Q80.1 X-chromosomal-rezessive Ichthyosis
Q80.2 Lamelläre Ichthyosis
Q80.3 Bullöse kongenitale ichthyosiforme Erythrodermie
Q80.4 Ichthyosis congenita gravis [Harlekinfetus]
Q80.8 Sonstige Ichthyosis congenita
Q80.9 Ichthyosis congenita, nicht näher bezeichnet
Q81.0 Epidermolysis bullosa simplex
Q81.1 Epidermolysis bullosa atrophicans gravis
Q81.2 Epidermolysis bullosa dystrophica
Q81.8 Sonstige Epidermolysis bullosa
Q81.9 Epidermolysis bullosa, nicht näher bezeichnet
Q82.00 Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium I
Q82.01 Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium II
Q82.02 Hereditäres Lymphödem der oberen und unteren Extremität(en), Stadium III
Q82.03 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium I
Q82.04 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium II
Q82.05 Hereditäres Lymphödem, sonstige Lokalisation, Stadium III

- Q82.09 Hereditäres Lymphödem, nicht näher bezeichnet
- Q82.1 Xeroderma pigmentosum
- Q82.2 Mastozytose (angeboren)
- Q82.3 Incontinentia pigmenti
- Q82.4 Ektodermale Dysplasie (anhidrotisch)
- Q82.5 Angeborener nichtneoplastischer Nävus
- Q82.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Haut
- Q82.9 Angeborene Fehlbildung der Haut, nicht näher bezeichnet
- Q83.0 Angeborenes Fehlen der Mamma verbunden mit fehlender Brustwarze
- Q83.1 Akzessorische Mamma
- Q83.2 Fehlen der Brustwarze (angeboren)
- Q83.3 Akzessorische Brustwarze
- Q83.80 Tubuläre Brust
- Q83.88 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Mamma
- Q83.9 Angeborene Fehlbildung der Mamma, nicht näher bezeichnet
- Q84.0 Angeborene Alopezie
- Q84.1 Angeborene morphologische Störungen der Haare, anderenorts nicht klassifiziert
- Q84.2 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Haare
- Q84.3 Anonychie
- Q84.4 Angeborene Leukonychie
- Q84.5 Vergrößerte und hypertrophierte Nägel (angeboren)
- Q84.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Nägel
- Q84.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Integumentes
- Q84.9 Angeborene Fehlbildung des Integumentes, nicht näher bezeichnet
- R02.00 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Kopf und Hals
- R02.01 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Schulterregion, Oberarm und Ellenbogen
- R02.02 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Unterarm und Handgelenk
- R02.03 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Hand und Finger
- R02.04 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Rumpf
- R02.05 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Beckenregion und Oberschenkel
- R02.06 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Unterschenkel und Knie
- R02.07 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Knöchelregion, Fuß und Zehen
- R02.09 Nekrose der Haut und Unterhaut, anderenorts nicht klassifiziert: Lokalisation nicht näher bezeichnet
- R21 Hautausschlag und sonstige unspezifische Hauteruptionen
- R22.0 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut am Kopf
- R22.1 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut am Hals
- R22.2 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut am Rumpf
- R22.3 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an den oberen Extremitäten
- R22.4 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an den unteren Extremitäten
- R22.7 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut an mehreren Lokalisationen
- R22.9 Lokalisierte Schwellung, Raumforderung und Knoten der Haut und der Unterhaut, nicht näher bezeichnet

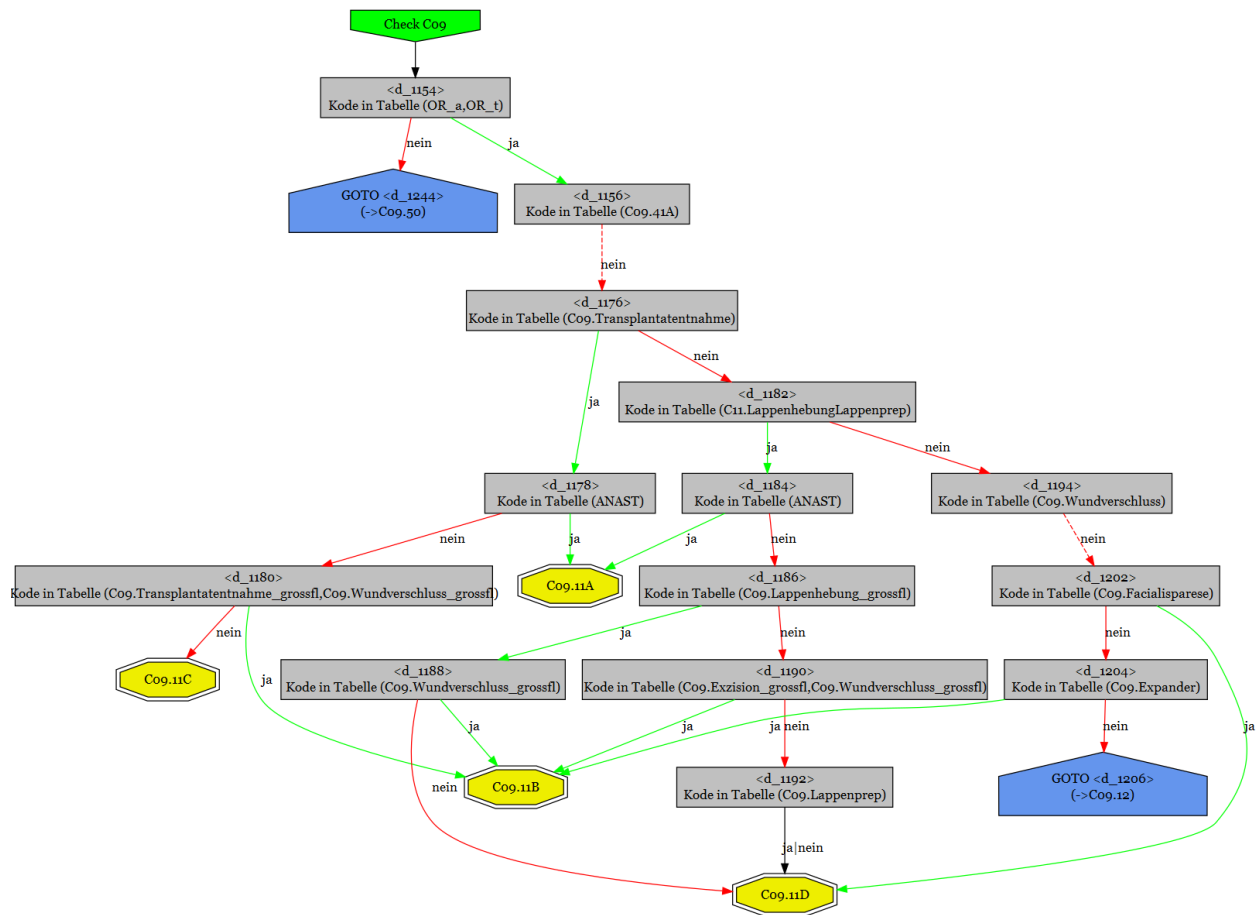
- R23.4 Veränderungen des Hautreliefs
- R23.8 Sonstige und nicht näher bezeichnete Hautveränderungen
- R61.0 Hyperhidrose, umschrieben
- R61.1 Hyperhidrose, generalisiert
- R61.9 Hyperhidrose, nicht näher bezeichnet
- R92 Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Mamma [Brustdrüse]
- S00.30 Oberflächliche Verletzung der Nase: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.35 Oberflächliche Verletzung der Nase: Prellung
- S00.40 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.48 Oberflächliche Verletzung des Ohres: Sonstige
- S00.50 Oberflächliche Verletzung der Lippe und der Mundhöhle: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Kopfes
- S00.80 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.85 Oberflächliche Verletzung sonstiger Teile des Kopfes: Prellung
- S00.90 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Art der Verletzung nicht näher bezeichnet
- S00.91 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Schürfwunde
- S00.95 Oberflächliche Verletzung des Kopfes, Teil nicht näher bezeichnet: Prellung
- S10.7 Multiple oberflächliche Verletzungen des Halses
- S60.84 Sonstige oberflächliche Verletzungen des Handgelenkes und der Hand: Oberflächlicher Fremdkörper (Splitter)
- S70.9 Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels, nicht näher bezeichnet
- T85.4 Mechanische Komplikation durch Mammaprothese oder -implantat
- T85.82 Kapsel fibrose der Mamma durch Mammaprothese oder -implantat
- T90.0 Folgen einer oberflächlichen Verletzung des Kopfes
- T90.1 Folgen einer offenen Wunde des Kopfes
- T91.0 Folgen einer oberflächlichen Verletzung und einer offenen Wunde des Halses und des Rumpfes
- T92.0 Folgen einer offenen Wunde der oberen Extremität
- T92.8 Folgen sonstiger näher bezeichneter Verletzungen der oberen Extremität
- T93.0 Folgen einer offenen Wunde der unteren Extremität
- T93.8 Folgen sonstiger näher bezeichneter Verletzungen der unteren Extremität
- T95.0 Folgen einer Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung des Kopfes oder des Halses
- T95.1 Folgen einer Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung des Rumpfes
- T95.2 Folgen einer Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung der oberen Extremität
- T95.3 Folgen einer Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung der unteren Extremität
- T95.8 Folgen einer sonstigen näher bezeichneten Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung
- T95.9 Folgen einer nicht näher bezeichneten Verbrennung, Verätzung oder Erfrierung
- Z40.00 Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen: Prophylaktische Operation an der Brustdrüse [Mamma]
- Z41.1 Plastische Chirurgie aus kosmetischen Gründen
- Z42.0 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie des Kopfes oder des Halses
- Z42.1 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie der Mamma [Brustdrüse]
- Z42.2 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie an anderen Teilen des Rumpfes
- Z42.3 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie der oberen Extremität
- Z42.4 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie der unteren Extremität
- Z42.9 Nachbehandlung unter Anwendung plastischer Chirurgie, nicht näher bezeichnet
- Z44.3 Versorgen mit und Anpassen einer extrakorporalen Mammaprothese

- Z52.1 Hautspender
 - Z80.3 Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma] in der Familienanamnese
 - Z90.1 Verlust der Mamma(e) [Brustdrüse]
 - Z94.5 Zustand nach Hauttransplantation
-

11.3 Pauschalen

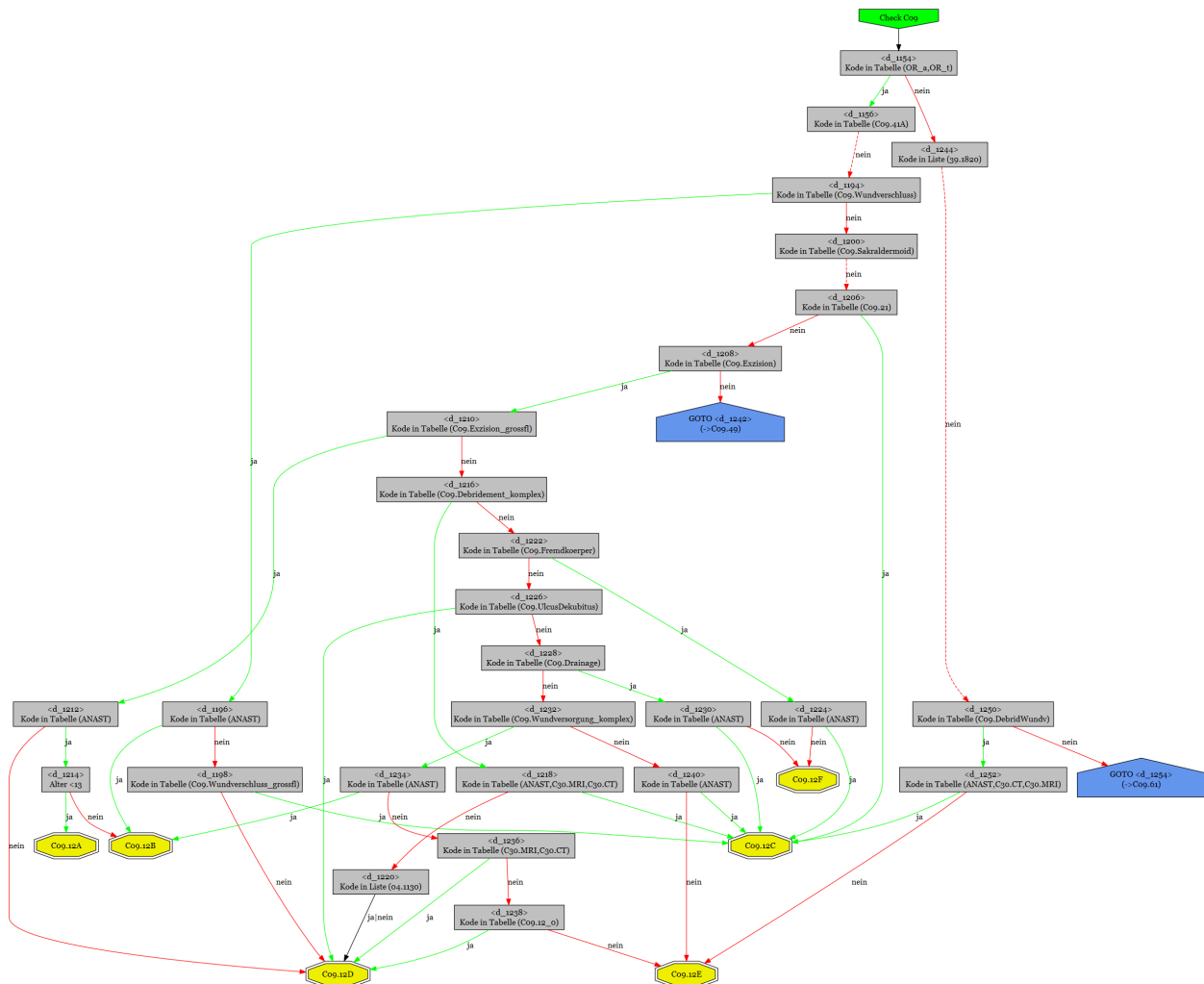
11.3.1 C09.11

Pauschale	Text
C09.11A	Eingriffe an Hautlappen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.11B	Haut-Lappenhebung, grossfl. mit Wundverschl., grossfl. od. Haut-Transplantatentnahme, grossfl.
C09.11C	Haut-Transplantatentnahme
C09.11D	Haut-Lappenhebung und sonstige Eingriffe an Hautlappen



11.3.2 C09.12

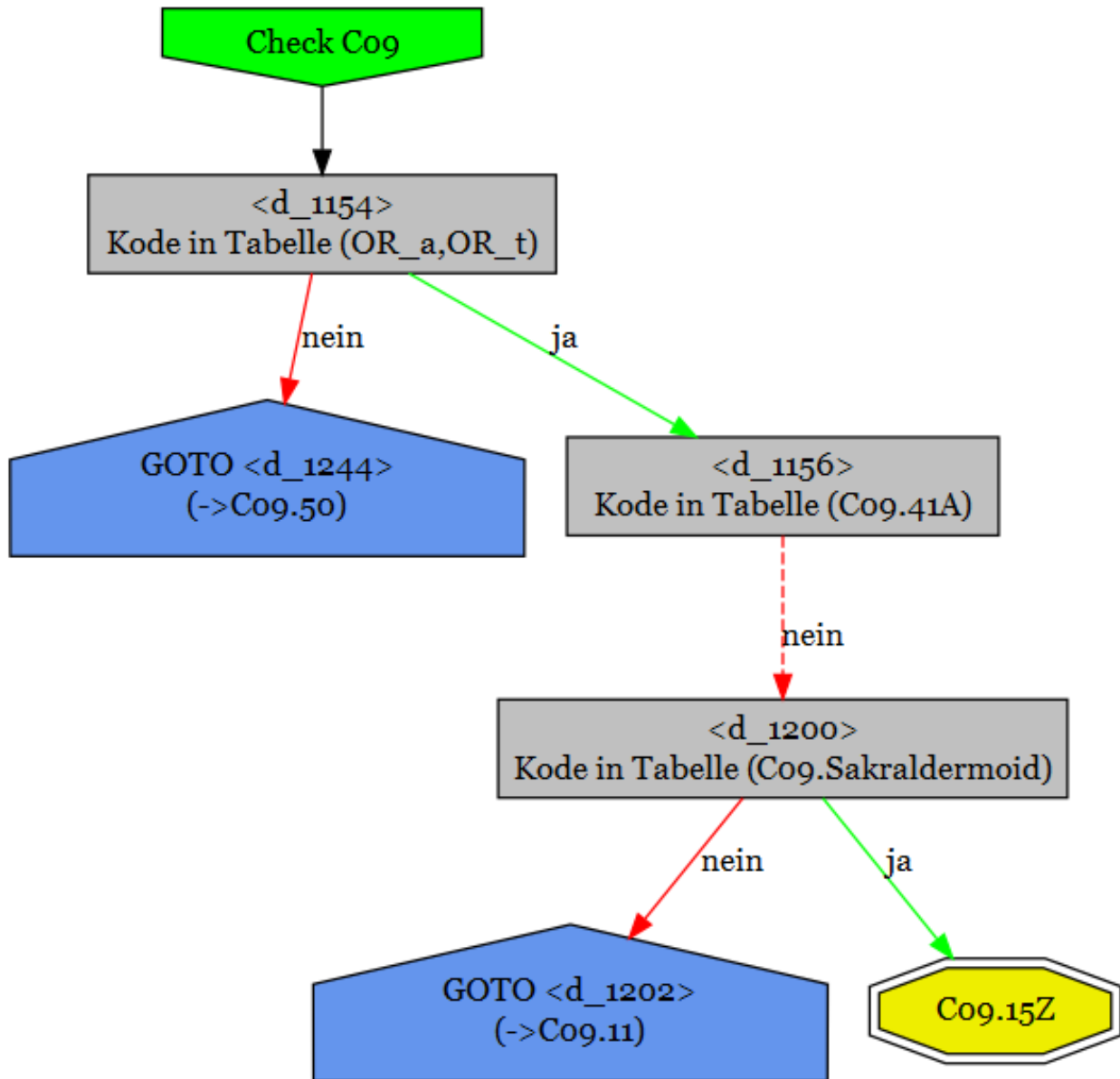
Pauschale	Text
C09.12A	Grossfl. Exz. an Haut, mit Anästhesie d. Anästhesist/in, u. 13 J.
C09.12B	Grossfl. Exz. an Haut, Wundverschl., grossfl. od. Wundversorgung, komplex mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.12C	Chir. Massnahmen an Haut mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. Wundverschl., grossfl.
C09.12D	Chir. Massnahmen an Haut, grossfl. od. Wundversorgung, komplex mit CT/MRI, mit Plexus-Anästhesie od. mit Sehnen-/Nervennaht
C09.12E	Wundversorgung, Debridement u. sonstige Exz. an Haut
C09.12F	Drainage u. Fremdkörperentfernung an Haut



11.3.3 C09.15

Pauschale Text

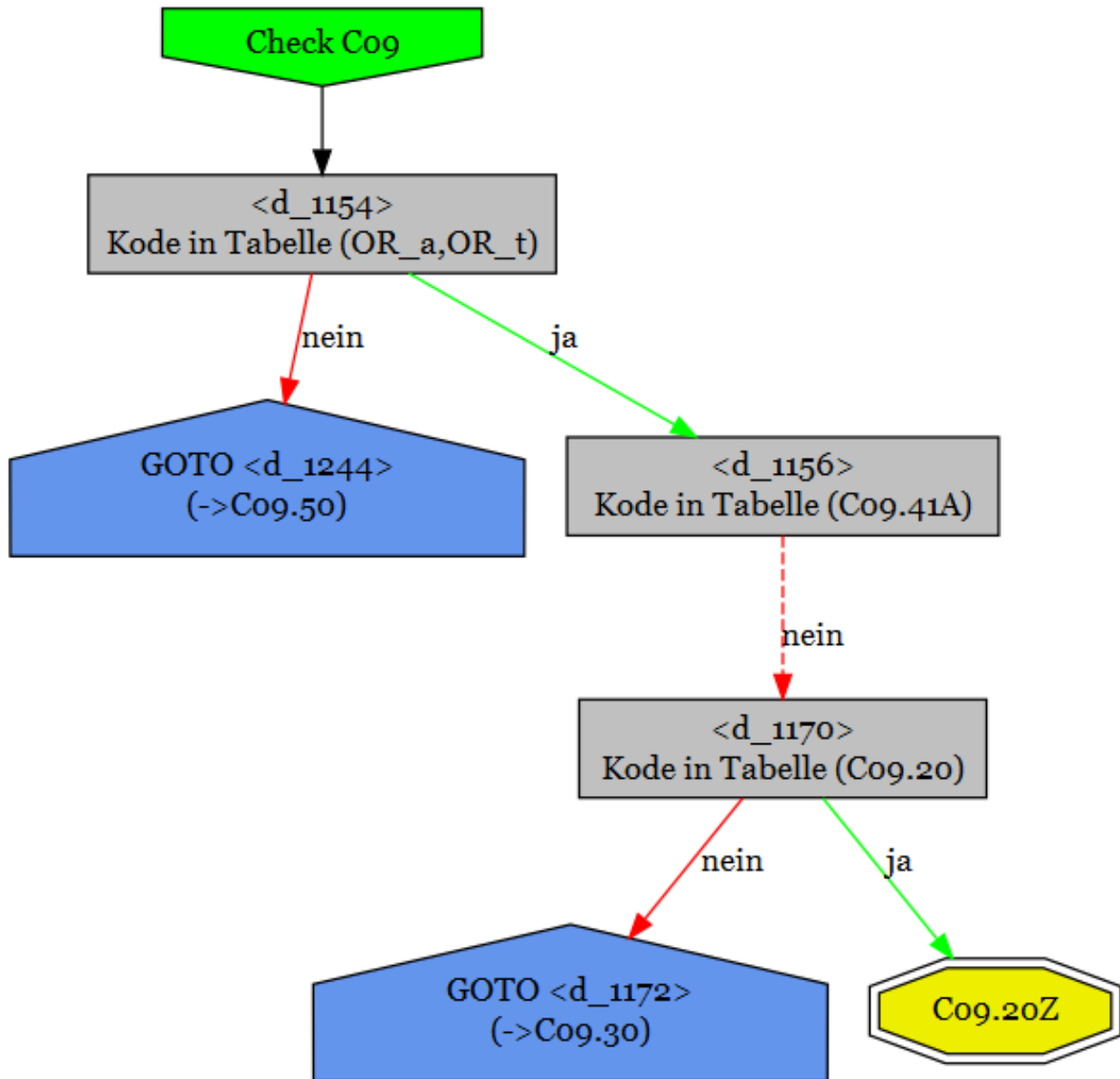
C09.15Z Sakraldermoid



11.3.4 C09.20

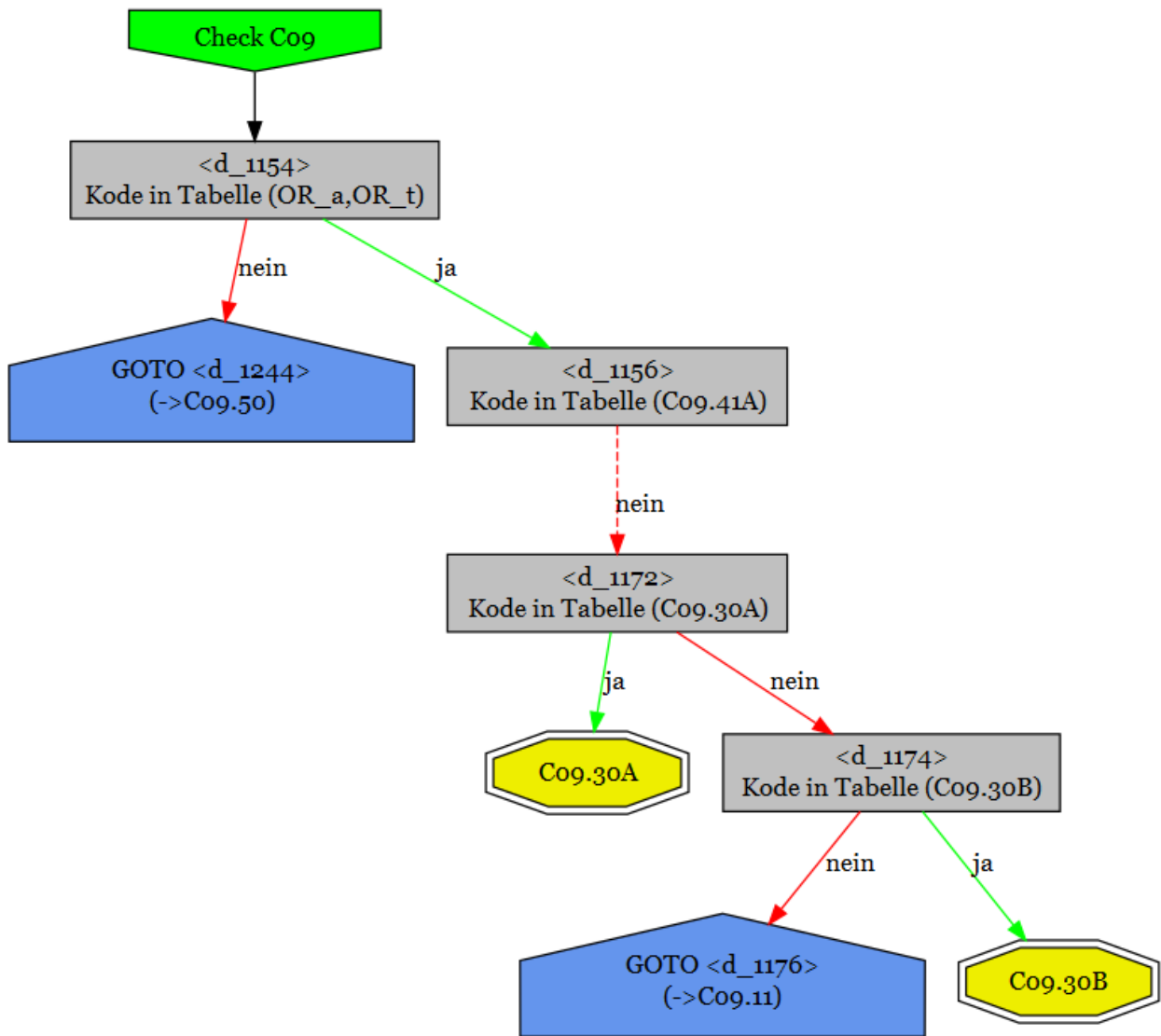
Pauschale Text

C09.20Z Lipektomie



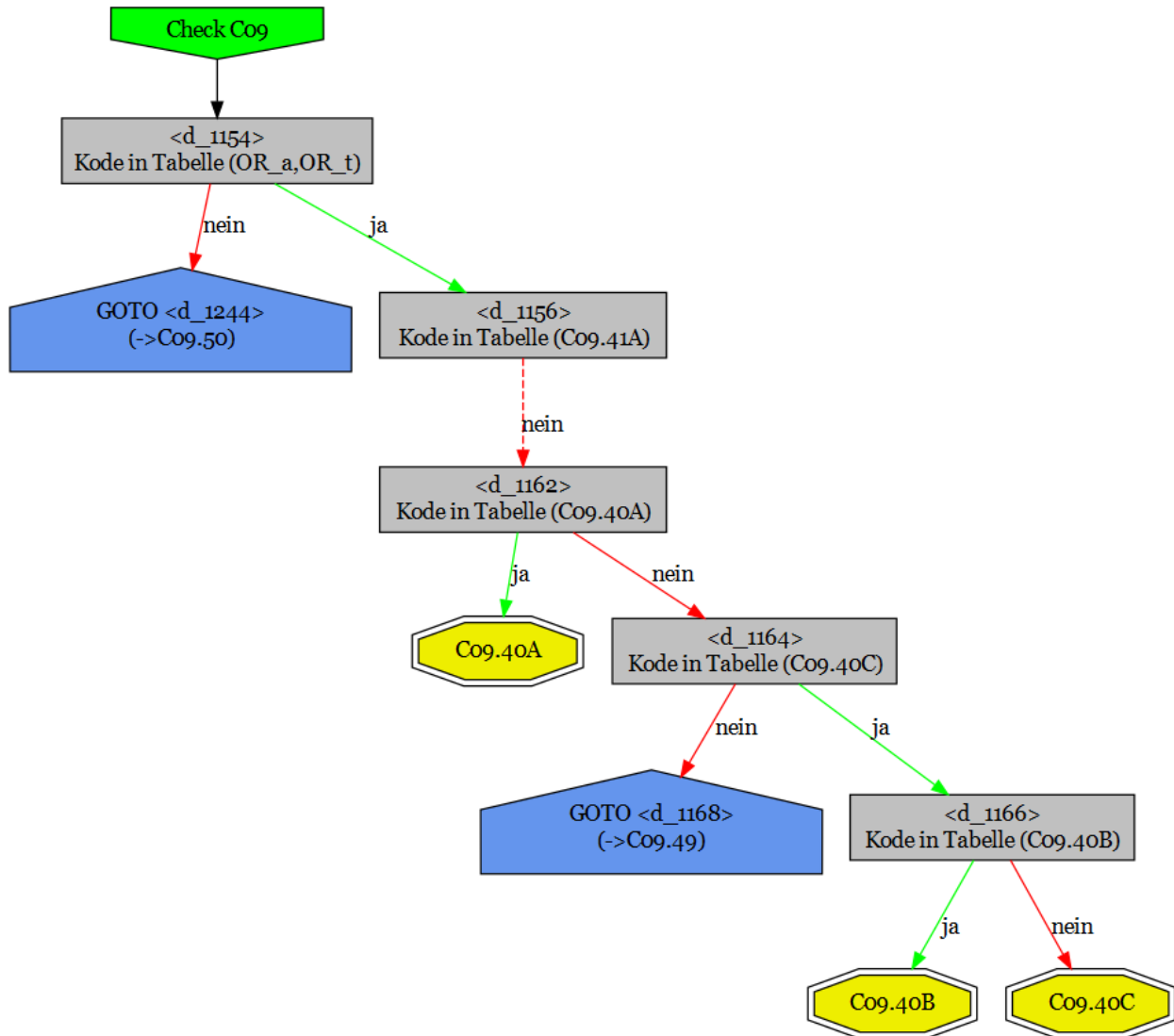
11.3.5 C09.30

Pauschale	Text
C09.30A	Exzision v. mehreren Lymphknoten od. radikal
C09.30B	Exzision v. einzelnen Lymphknoten



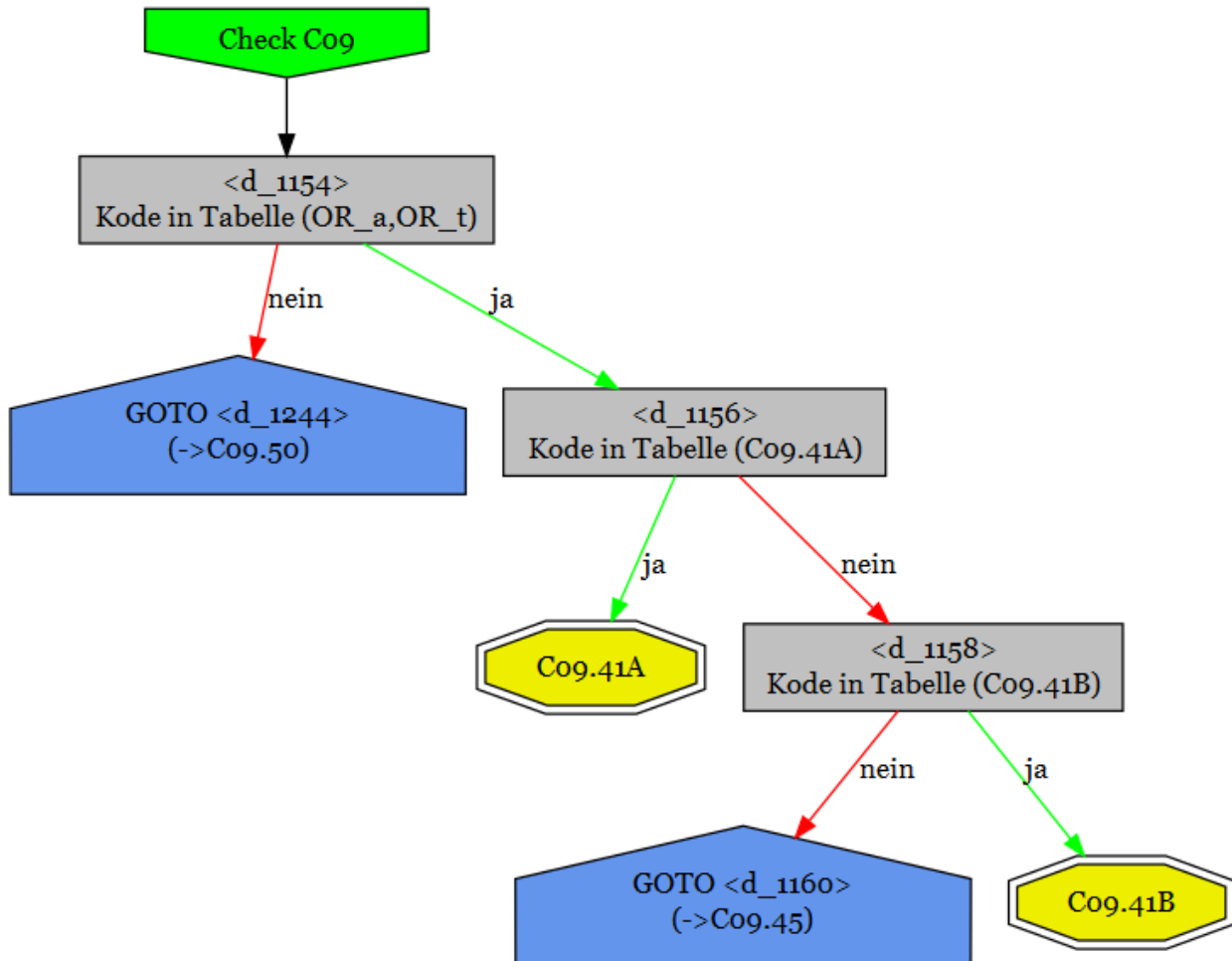
11.3.6 C09.40

Pauschale	Text
C09.40A	Mammaaugmentationsplastik, Hautsparende Mastektomie bds. od. mit Straffung
C09.40B	Hautsparende Mastektomie einseitig od. Lumpektomie/Quadrantenresektion d. Mamma mit LK-Exz. od. radiol. Bildgebung d. Mamma
C09.40C	Hautsparende Mastektomie einseitig od. Lumpektomie/Quadrantenresektion d. Mamma



11.3.7 C09.41

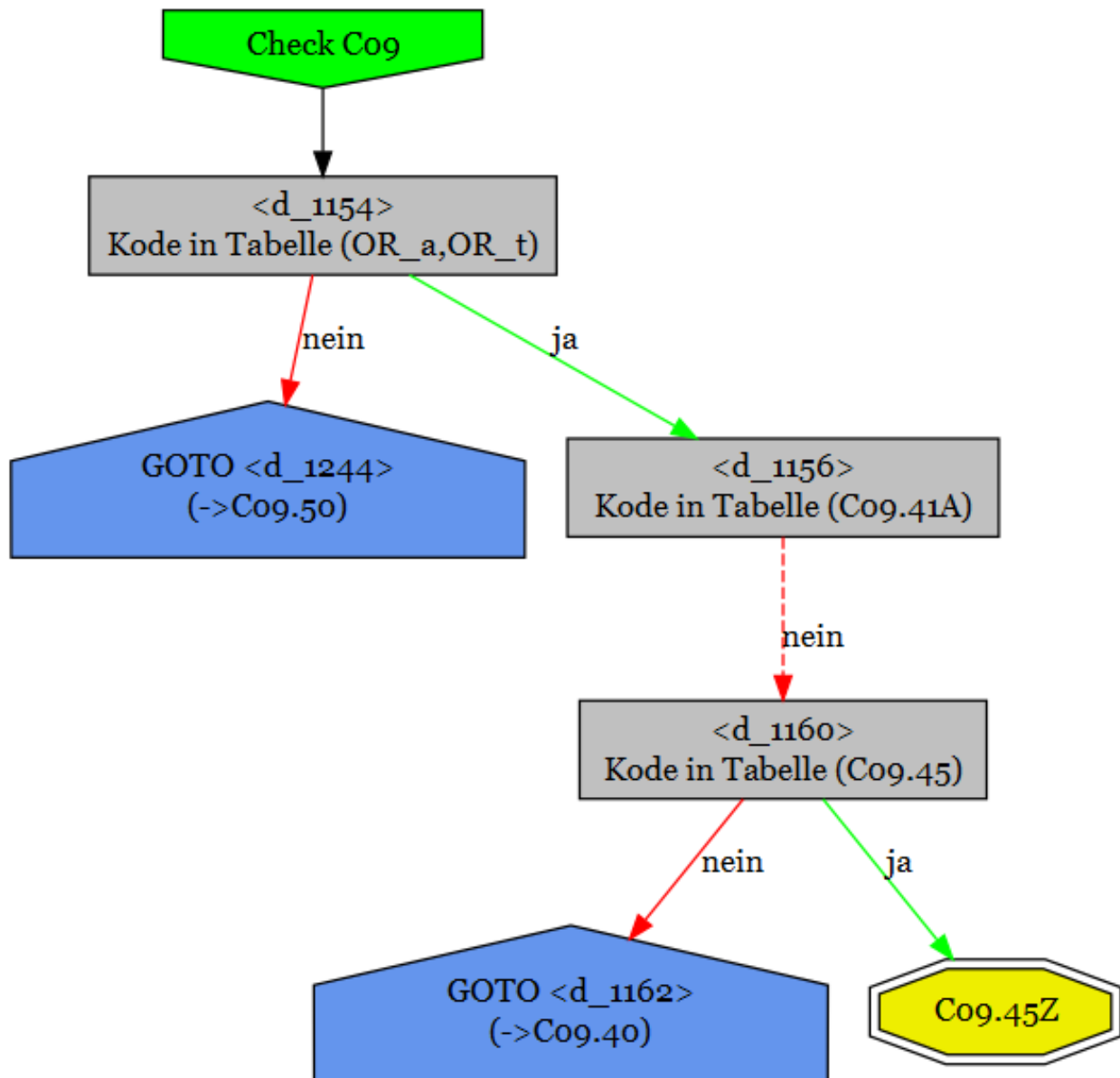
Pauschale	Text
C09.41A	Mastopexie, Mammareduktion od. Rekonstruktion der Mammæ od. Areolæ bds.
C09.41B	Mammareduktion od. Rekonstruktion der Mammæ od. Areolæ einseitig



11.3.8 C09.45

Pauschale Text

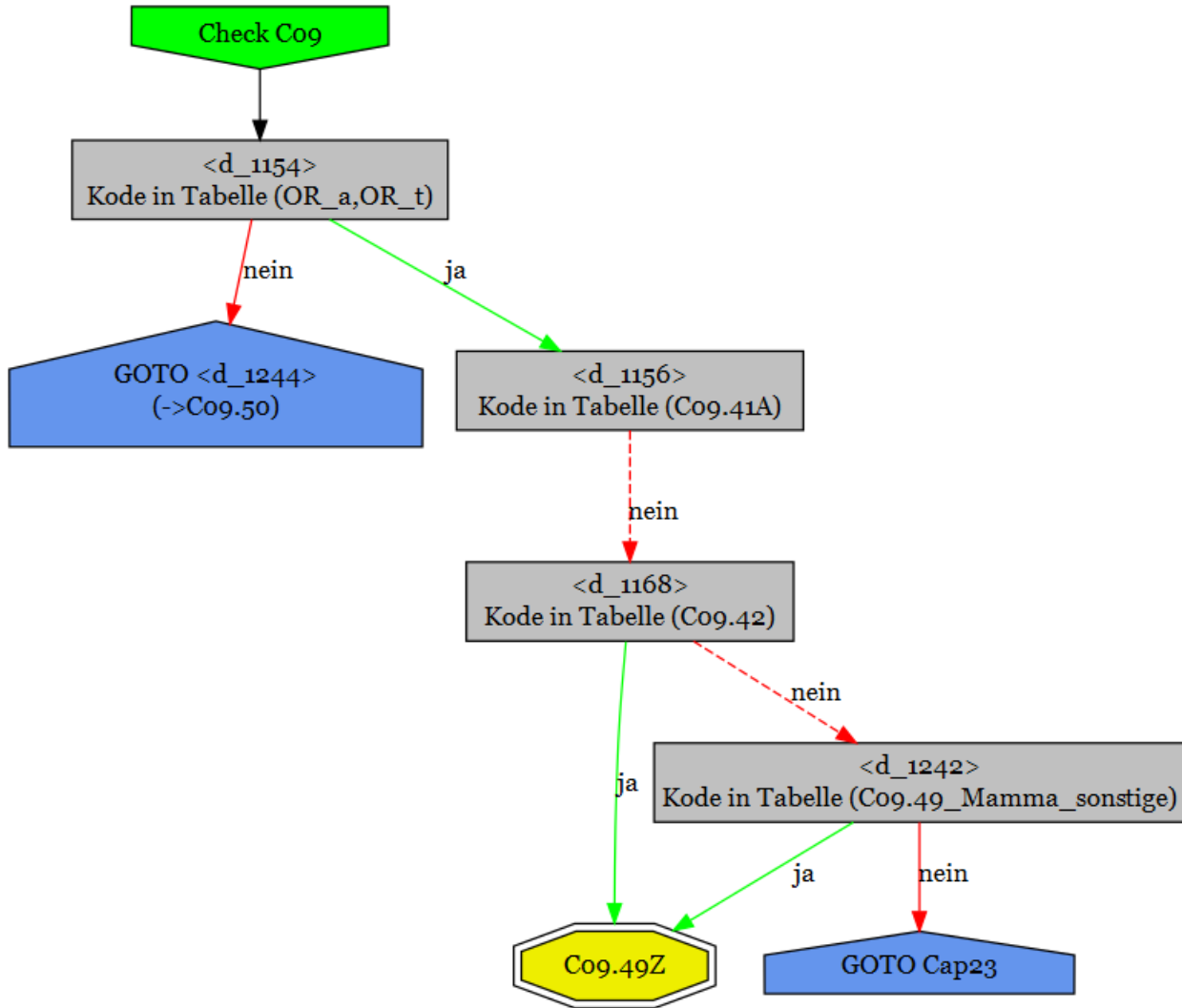
C09.45Z Mammaprothesen-Wechsel, -Kapselinzision od. -Kapselrezision



11.3.9 C09.49

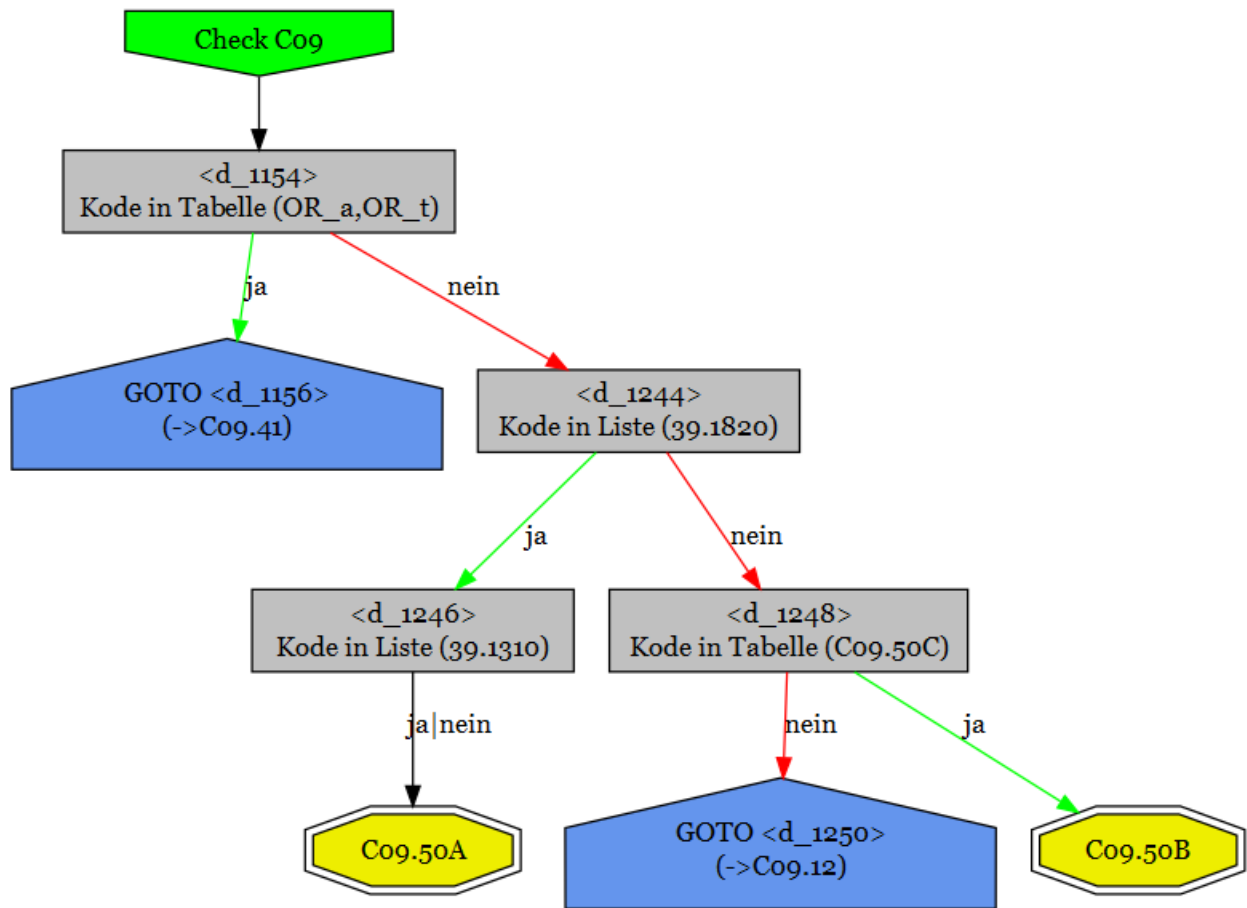
Pauschale Text

C09.49Z Einfache Mastektomie u. sonstige chir. Eingriffe an Mammae



11.3.10 C09.50

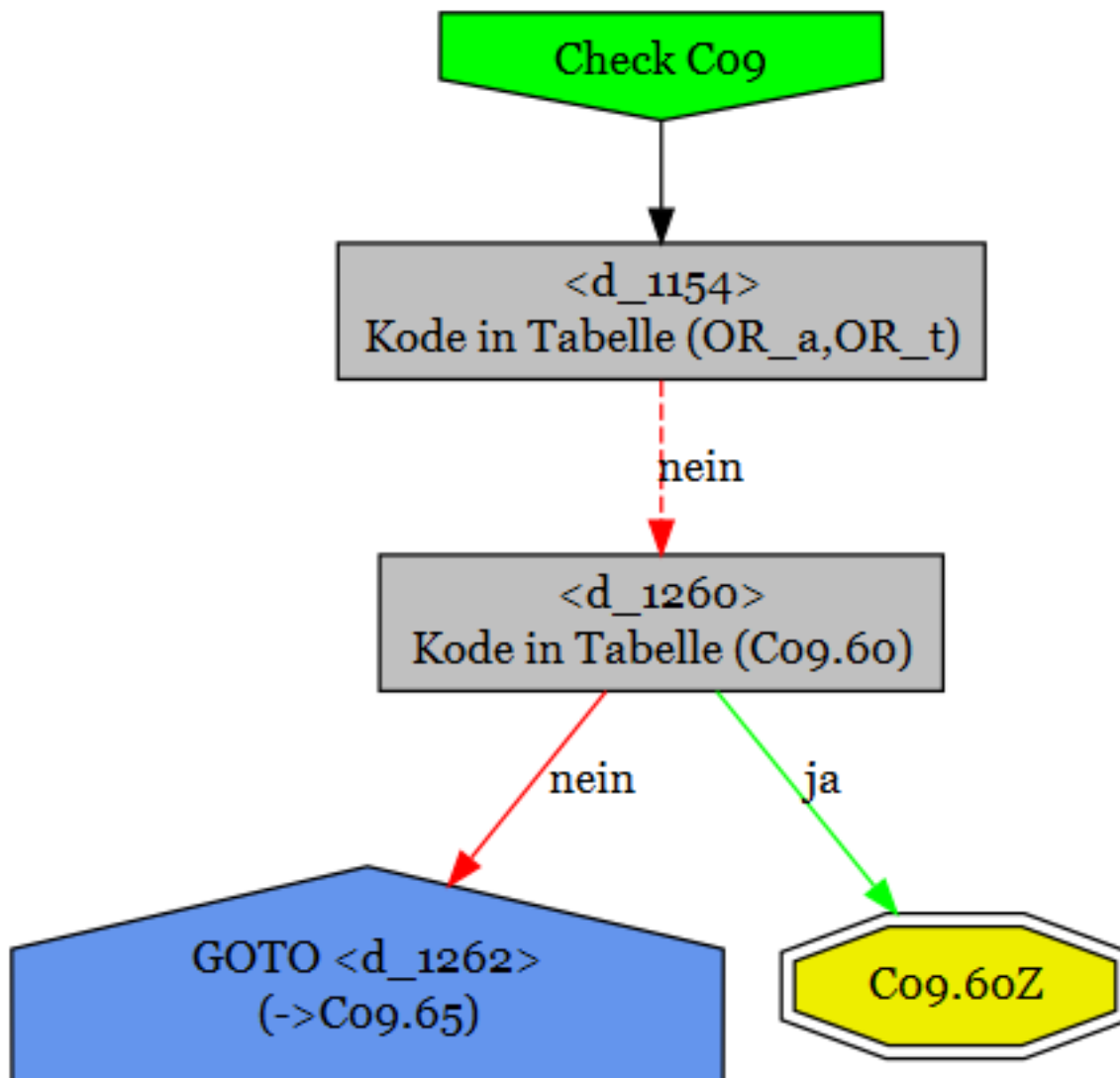
Pauschale	Text
C09.50A	Minimalinvasiv stereotaktische Eingriffe an Mamma
C09.50B	Minimalinvasiv vakuumassistierte Eingriffe an Mamma



11.3.11 C09.60

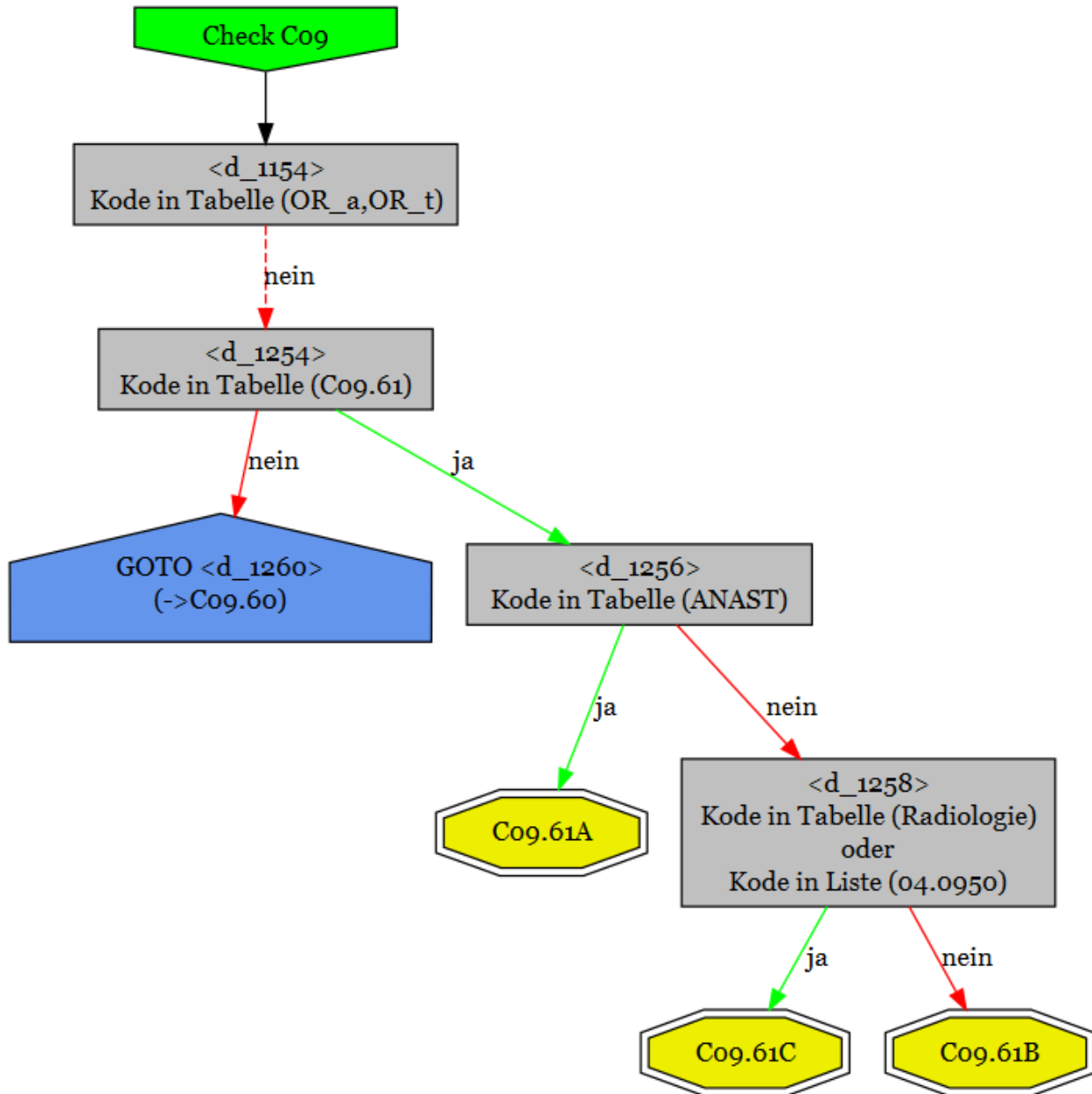
Pauschale Text

C09.60Z Narben- u. Weichteilkorrektur



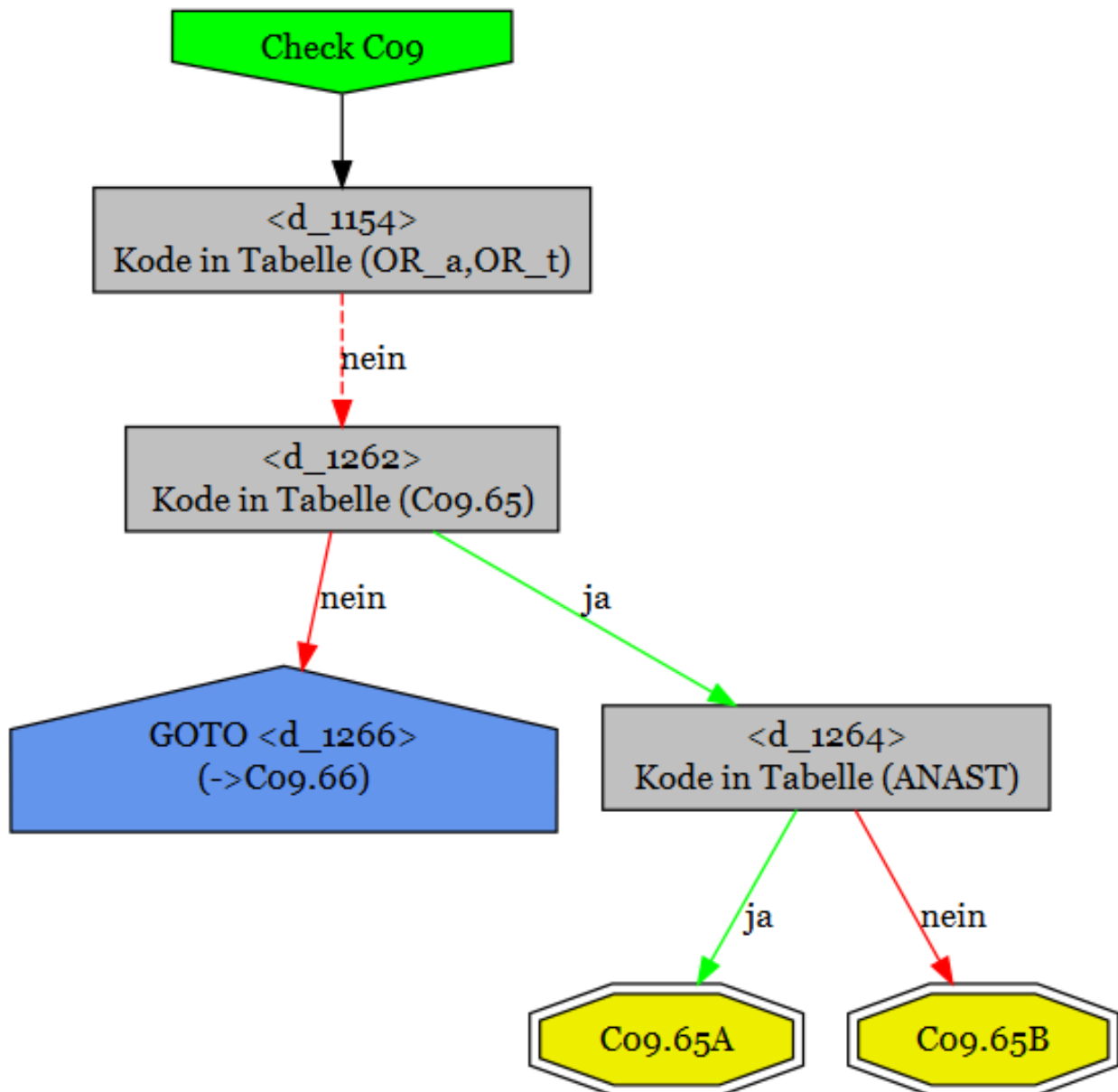
11.3.12 C09.61

Pauschale	Text
C09.61A	Kleineingriffe am Nagel mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.61B	Kleineingriffe am Nagel, (Keil-)Exzision
C09.61C	Kleineingriffe am Nagel, Nagelextraktion



11.3.13 C09.65

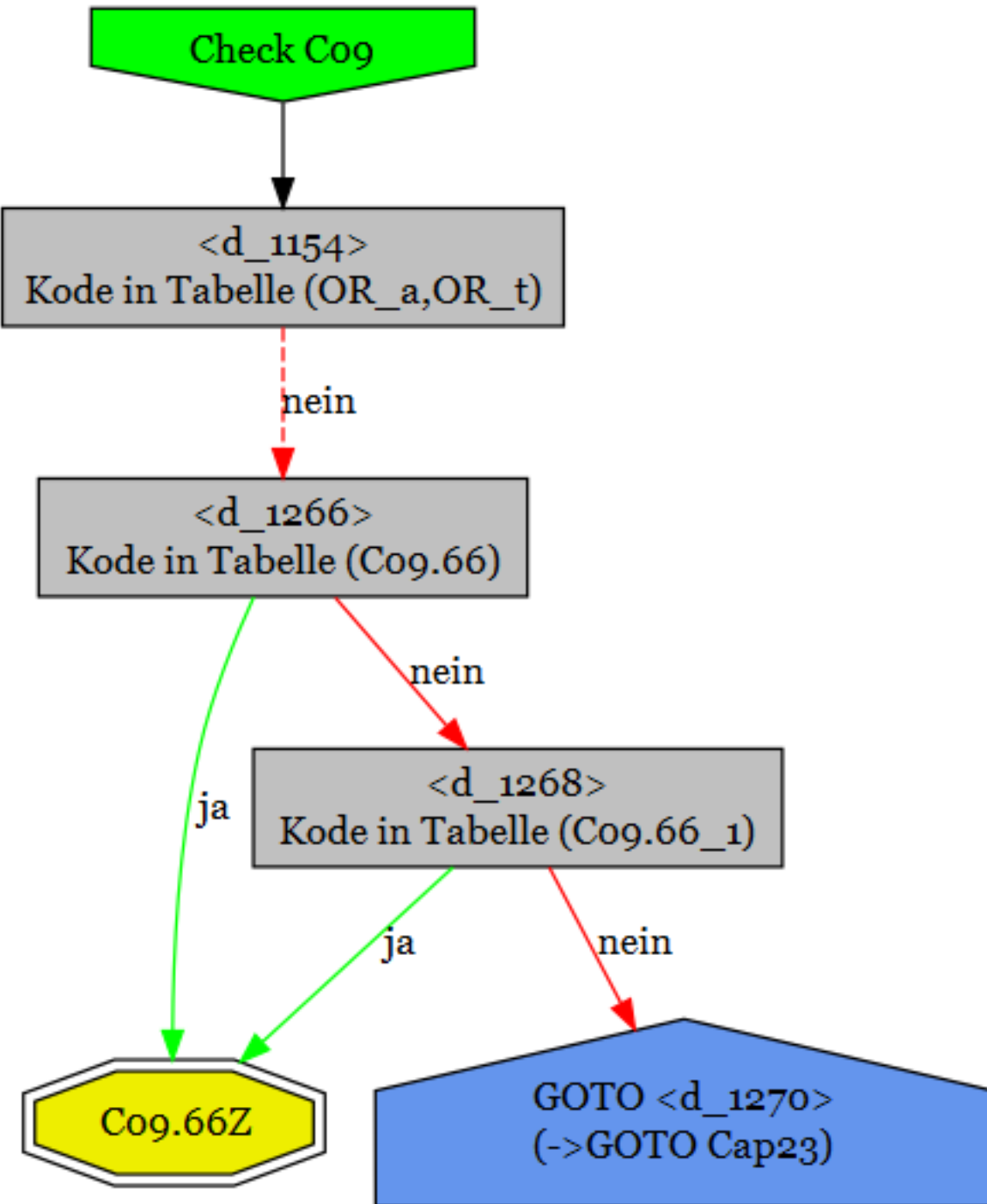
Pauschale	Text
C09.65A	Dermatologische Lasertherapie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C09.65B	Dermatologische Lasertherapie



11.3.14 C09.66

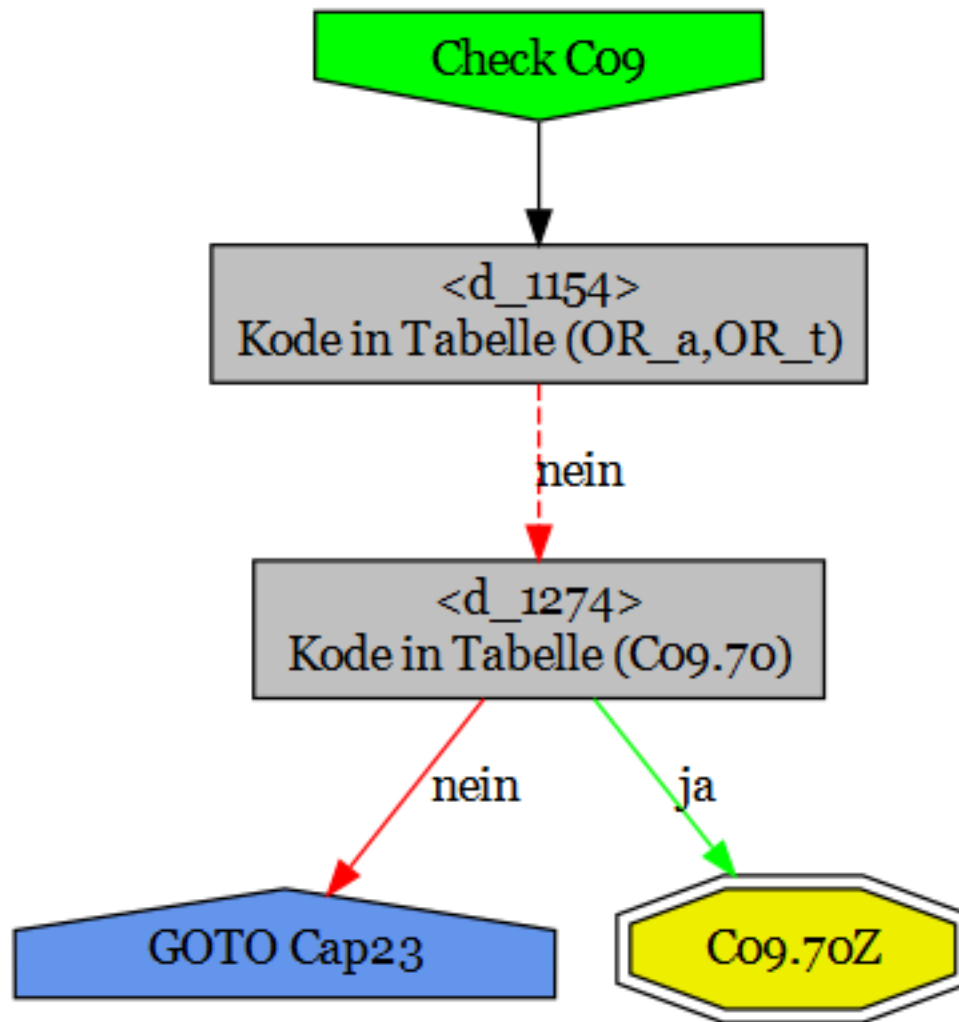
Pauschale Text

C09.66Z Kryochirurgische dermatologische Eingriffe u. UV-Phototherapie



11.3.15 C09.70

Pauschale	Text
C09.70Z	Epi- u. perkutane Hauttestungen



11.4 Leistungstabellen

11.4.1 C09.12_0

C09.12_0 : Sehnen-/Nervennaht, Plexusanästhesie

Code	Text	Typ
00.1260	Plexusanästhesie/Regionalanästhesie/Endovenösanästhesie durch Nichtanesthesisten (Operateur)	001
04.0650	(+) Beugeschnennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001

04.0720	(+) Sehnennaht, als Zuschlagsleistung	001
04.0800	(+) Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als Zuschlagsleistung	001
24.0260	(+) Beugesehnennaht primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.0270	(+) Strecksehnennaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001

11.4.2 C09.20

C09.20 : Lipektomie

Code	Text	Typ
04.2810	Dermolipektomie, Abdomen, ohne Versetzung des Nabels	001
04.2830	Dermolipektomie, Abdomen, mit Versetzung des Nabels	001
04.2840	Dermolipektomie, Gesäss, Hüfte, erste Seite	001
04.2860	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, längs	001
04.2880	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, quer	001
04.2900	Dermolipektomie, Arm, erste Seite	001
04.2920	Sauglipektomie (Liposuktion), jede Methode, eine Region	001
04.2930	Sauglipektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, erste Region	001
04.2940	(+) Sauglipektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, jede weitere Region	001
04.3160	Alloplastisches Implantat, Kinn, Wange, erstes Implantat, als alleinige Leistung	001

11.4.3 C09.21

C09.21 : Facelifting, Pterygium colli

Code	Text	Typ
04.3010	Facelifting, Gesicht und Hals, erste Seite	001
04.3070	(+) Muskulektomie (Stirn)	001
04.3110	Facelifting, Stirn, jede Methode	001
04.3120	Brauenlifting direkt, erste Seite	001
04.3180	Operative Korrekturversorgung bei Pterygium colli	001

11.4.4 C09.30A

C09.30A : Lymphknotenexzision radikal/mehrere

Code	Text	Typ
26.0020	Exzision mehrerer cervicaler Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0030	Radical neck dissection, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0050	Radical neck dissection, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0070	Selectiv neck dissection, Level 1-3 (supra-omo-hyoidal), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0090	Selectiv neck dissection, Level 1-4 (+) tiefjugulär), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0110	Selectiv neck dissection, Level 1-5 (+) laterales Halsdreieck), pro Seite, als alleinige Leistung	001

26.0130	Selectiv neck dissection, nur laterales Halsdreieck, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0230	Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0320	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0330	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0340	Radikale inguinale Lymphadenektomie, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0350	Radikale inguinale Lymphadenektomie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0420	Radikale paraaortale/retroperitoneale Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0450	Radikale iliakale/pelvine Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0530	Exzision mehrerer Lymphknoten in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0610	Exzision einer Läsion der Lymphgefässe, als alleinige Leistung	001

11.4.5 C09.30B

C09.30B : Lymphknotenexzision einzeln

Code	Text	Typ
26.0010	Exzision eines cervicalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0310	Exzision eines inguinalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0520	Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001

11.4.6 C09.40A

C09.40A : Hautsparende Mastektomie bds od. mit Straffung, Mammaaugmentationsplastik

Code	Text	Typ
23.0170	(+) Hautmantelreduktion bei subkutaner Mastektomie bei Gynäkomastie, pro Seite	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001

11.4.7 C09.40B

C09.40B : LK-Exz. axillär / Mamma-Radiol.

Code	Text	Typ
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1320	(+) Mammografie, diagnostisch, jede weitere Mammografie	001
39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001

39.1820	Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001

11.4.8 C09.40C

C09.40C : Hautsparende Mastektomie einseitig od. Lumpektomie/Quadrantenresekt. Mamma

Code	Text	Typ
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001

11.4.9 C09.41A

C09.41A : Mastopexie, Reko. Mamma bds, Reko. Areola, Mammaredukt. bds.

Code	Text	Typ
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0560	(+) Rekonstruktion/Korrektur der Mamilla bei Rekonstruktion/Korrektur der Areola	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001

11.4.10 C09.41B

C09.41B : Reko./Redukt. Mamma einseitig

Code	Text	Typ
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001

11.4.11 C09.42

C09.42 : Probeexz. Mamma, Exz. Milchgänge, Lokalrezidiv, Mastekt. sonstige

Code	Text	Typ
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001

23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001

11.4.12 C09.45

C09.45 : Mammaprothesen: Wechsel, Kapselinz., Kapselexz.

Code	Text	Typ
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001

11.4.13 C09.49_Mamma_sonstige

C09.49_Mamma_sonstige : Sonstige chir. Eingriffe an Mammae

Code	Text	Typ
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001
23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0170	(+) Hautmantelreduktion bei subkutaner Mastektomie bei Gynäkomastie, pro Seite	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0200	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis, Muskel	001
23.0210	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Thoraxwand	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001
23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0410	(+) Muskel-Lappen zu submuskulärer Mammaaugmentationsplastik, pro Seite	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001

23.0450	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0460	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0470	Wechsel eines Mammaexpanders	001
23.0480	Wechsel eines Expanders zur Mammaprothese mit Versetzen der Umschlagfalte nach Rekonstruktion des Mammakörpers	001
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0560	(+) Rekonstruktion/Korrektur der Mamilla bei Rekonstruktion/Korrektur der Areola	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001

11.4.14 C09.50C

C09.50C : Minimalinvasiv vakuumassistierte Mamma-Eingriffe

Code	Text	Typ
39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001

11.4.15 C09.60

C09.60 : Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur

Code	Text	Typ
04.2410	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 2 cm	001
04.2430	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, übrige Regionen, erste 5 cm	001
04.2450	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erster cm	001
04.2470	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, übrige Regionen, erste 5 cm	001

11.4.16 C09.61

C09.61 : Eingriffe am Nagel

Code	Text	Typ
04.0950	Nagelextraktion, pro Nagel	001

04.0960	Keilexzision Nagelbett, eine Nagelseite	001
04.0970	Keilexzision Nagelbett, beide Nagelseiten	001
04.0980	Exzision der gesamten Nagelmatrix (Finger, Zehe)	001

11.4.17 C09.65

C09.65 : Dermatologische Lasertherapie

Code	Text	Typ
04.0370	Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, erste 5 Min.	001
04.0380	(+) Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, jede weiteren 5 Min.	001
04.0390	(+) Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, letzte 5 Min.	001

11.4.18 C09.66

C09.66 : Kryochirurgie

Code	Text	Typ
04.0280	Kryotherapie von benignen Hautläsionen/Schleimhautläsionen, jede Methode (exkl. {N2}) (Bestandteil von 'Allgemeine Grundleistungen')	001
04.0290	Kryochirurgie ({N2}), benigne Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen	001
04.0300	Kryochirurgie ({N2}) von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, mehr als 5 Läsionen	001
04.0310	Kryochirurgie ({N2}) von Hämangiomen der Haut und Orifizien, pro Läsion	001
04.0320	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, bis 5 mm Durchmesser	001
04.0330	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, mehr als 5 mm Durchmesser	001
04.0340	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, bis 15 mm Durchmesser	001
04.0350	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, mehr als 15 mm Durchmesser	001

11.4.19 C09.66_1

C09.66_1 : Dermatologische UV-Phototherapie

Code	Text	Typ
04.0250	Photochemotherapie ({PUVA}) und Schmalspektrum - UVB - Phototherapie	001
04.0260	Selektive Ultraviolett-Phototherapie ({SUP})	001

11.4.20 C09.70

C09.70 : Haut-Tests (epikutan, perkutan u.a.)

Code	Text	Typ
04.0050	Haut-Test, konfektioniert, epikutan, bis 30 Tests	001

04.0075	Test mit individuellem Testmaterial, epikutan, Grundleistung	001
04.0080	Photopatch-Test, pro Testreihe	001
04.0100	Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), bis 30 Tests	001
04.0125	Test mit individuellem Testmaterial, perkutan, Grundleistung	001
04.0130	Intrakutaner Test (Quaddel), konfektioniert, bis 10 Tests	001
04.0155	Intrakutaner Test (Quaddel), mit individuellem Testmaterial, Grundleistung	001

11.4.21 C09.Debriement_komplex

C09.Debriement_komplex : Debridement offene Wunde, komplex

Code	Text	Typ
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pfählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1130	(+) Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, jede weiteren 4 {cm ² }	001

11.4.22 C09.DebriWundv

C09.DebriWundv : Debridement/Wundversorgung

Code	Text	Typ
04.1010	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1020	(+) Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1030	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1040	(+) Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001
04.1050	Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1060	(+) Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, jede weiteren 4 {cm ² }	001

11.4.23 C09.Drainage

C09.Drainage : Inz./Drainage subkutan

Code	Text	Typ
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001

11.4.24 C09.Expander

C09.Expander : Impl./Expl. Expander

Code	Text	Typ
04.2710	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, bis 9 {cm2}, als alleinige Leistung	001
04.2720	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, mehr als 9 {cm2}, als alleinige Leistung	001
04.2730	Implantation Expander, übrige Regionen, bis 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2740	Implantation Expander, übrige Regionen, mehr als 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2750	Explantation Expander, ohne Hilfsschnitt	001
04.2780	Explantation Expander mittels Hilfsschnitt	001

11.4.25 C09.Exzision

C09.Exzision : Dermatol. Inzision / Exzision / Wundversorgung / Debridement

Code	Text	Typ
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001
04.0540	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, grösstes Exzizat kleiner als 2 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 2 cm ²	001
04.0550	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, erste 2 cm ²	001
04.0560	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, jede weitere 2 cm ²	001
04.0580	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, grösstes Exzizat kleiner als 5 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 5 cm ²	001
04.0590	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm2}, erste 5 {cm2}	001
04.0600	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm2}, jede weiteren 5 {cm2}	001
04.0610	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, bis 2 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0630	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, erste 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0640	(+) Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, jede weitere 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0870	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, bis 5 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0880	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, erste 5 cm (max. Durchmesser)	001

04.0890	(+) Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, jede weiteren 3 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0930	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm ² }	001
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pfählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1090	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1110	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1130	(+) Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, jede weiteren 4 {cm ² }	001

11.4.26 C09.Exzision_grossfl

C09.Exzision_grossfl : Haut-Exzision, grossflächig

Code	Text	Typ
04.0560	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, jede weitere 2 cm ²	001
04.0600	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, jede weiteren 5 {cm ² }	001
04.0640	(+) Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, jede weitere 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0890	(+) Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, jede weiteren 3 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001

11.4.27 C09.Facialisparese

C09.Facialisparese : Ersatzoperation bei Facialisparese

Code	Text	Typ
04.3260	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer zu Nasolabialfalte und Mundwinkel	001
04.3270	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer nach Gillis zu Oberlid und Unterlid	001
04.3280	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Platysmatransfer	001

04.3290	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Massetertransfer	001
04.3310	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 1. Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3330	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 2. Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3350	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, kombiniert in einer Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3360	(+) Zuschlag für den Einbau eines freien mikrochirurgischen Muskel-Lappens bei Ersatzoperation bei Fazialisparese	001

11.4.28 C09.Fremdkoerper

C09.Fremdkoerper : Fremdkörperexzision cutan u. subcutan

Code	Text	Typ
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0910	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0930	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001

11.4.29 C09.Lappenhebung_grossfl

C09.Lappenhebung_grossfl : Lappenhebung, grossflächig

Code	Text	Typ
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1920	(+) Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, jeder weitere cm ²	001
04.1950	(+) Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, jede weiteren 9 {cm ² }	001
04.1970	(+) Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, jeder weitere cm ²	001

11.4.30 C09.Lappenprep

C09.Lappenprep : Lappenpräparation

Code	Text	Typ
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001
04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001

11.4.31 C09.Sakraldermoid

C09.Sakraldermoid : Sakraldermoid

Code	Text	Typ
20.2820	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, Inzision	001
20.2830	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, radikale Exzision	001

11.4.32 C09.Transplantatentnahme

C09.Transplantatentnahme : Dermatologische Transplantatentnahme

Code	Text	Typ
04.1510	Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 {cm2}	001
04.1530	Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, erste 5 cm ²	001
04.1550	Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, erster {cm2}	001
04.1570	Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), erste 10 Punch-Grafts oder erster Streifen	001
04.1590	Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), erster {cm2}	001
04.1610	Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, erster Streifen	001
04.1630	Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, erste 25 {cm2}	001
04.1650	Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, erste Sehne	001
04.1670	Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, erste Sehne	001

11.4.33 C09.Transplantatentnahme_grossfl

C09.Transplantatentnahme_grossfl : Dermatologische Transplantatentnahme, grossflächig

Code	Text	Typ
04.1520	(+) Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), jede weiteren 200 {cm2}	001
04.1540	(+) Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, jede weiteren 5 cm ²	001
04.1560	(+) Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, jeder weitere {cm2}	001
04.1580	(+) Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), jede weiteren 10 Punch-Grafts oder jeder weitere Streifen	001
04.1600	(+) Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), jeder weitere {cm2}	001
04.1620	(+) Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, jeder weitere Streifen	001
04.1640	(+) Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, jede weiteren 25 {cm2}	001
04.1660	(+) Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, jede weitere Sehne	001
04.1680	(+) Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, jede weitere Sehne	001

11.4.34 C09.UlcusDekubitus

C09.UlcusDekubitus : Exzision Ulcus/Dekubitus

Code	Text	Typ
------	------	-----

04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm ² }	001

11.4.35 C09.Wundverschluss

C09.Wundverschluss : Wundverschluss/-Deckung mit Tx/Ersatz

Code	Text	Typ
04.1210	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, erste 2 cm ²	001
04.1240	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, erste 4 cm ²	001
04.1270	Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 10 {cm ² }	001
04.1290	Deckung mit alloplastischem/heterologem/homologem Hautersatz: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001

11.4.36 C09.Wundverschluss_grossfl

C09.Wundverschluss_grossfl : Wundverschluss / -Deckung grossflächig

Code	Text	Typ
04.1220	(+) Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, jede weiteren 2 {cm ² }	001
04.1250	(+) Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, jede weiteren 4 cm ²	001
04.1280	(+) Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, jede weiteren 10 {cm ² }	001
04.1300	(+) Deckung mit alloplastischem/heterologem/homologem Hautersatz: übrige Regionen, jede weiteren 100 {cm ² }	001

11.4.37 C09.Wundversorgung_komplex

C09.Wundversorgung_komplex : Wundversorgung, komplex

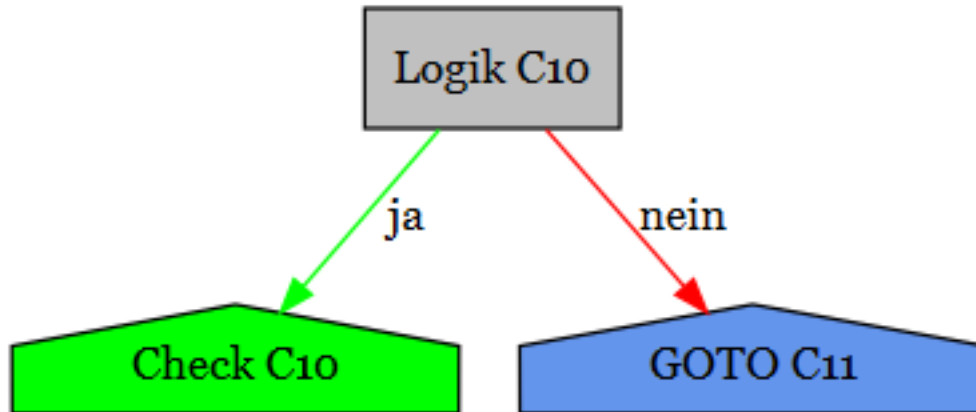
Code	Text	Typ
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1090	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1110	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001

12 Cap10

Endokrine Organe

12.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap10) oder Diagnose in Liste (MDC10)



12.2 Diagnosen

Cap10 : Endokrine Organe

Code	Text
C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse
C74.0	Bösartige Neubildung: Nebennierenrinde
C74.1	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
C74.9	Bösartige Neubildung: Nebenniere, nicht näher bezeichnet
C75.0	Bösartige Neubildung: Nebenschilddrüse
C75.8	Bösartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen, nicht näher bezeichnet
C75.9	Bösartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
C79.7	Sekundäre bösartige Neubildung der Nebenniere
C96.5	Multifokale und unisystemische Langerhans-Zell-Histiozytose
C96.6	Unifokale Langerhans-Zell-Histiozytose
D34	Gutartige Neubildung der Schilddrüse
D35.0	Gutartige Neubildung: Nebenniere
D35.1	Gutartige Neubildung: Nebenschilddrüse
D35.8	Gutartige Neubildung: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen
D35.9	Gutartige Neubildung: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet
D44.0	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Schilddrüse
D44.1	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Nebenniere
D44.2	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Nebenschilddrüse
D44.8	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Beteiligung mehrerer endokriner Drüsen
D44.9	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Endokrine Drüse, nicht näher bezeichnet

- D76.3 Sonstige Histozytose-Syndrome
- D81.3 Adenosindesaminase[ADA]-Mangel
- D81.5 Purinnukleosid-Phosphorylase[PNP]-Mangel
- E00.0 Angeborenes Jodmangelsyndrom, neurologischer Typ
- E00.1 Angeborenes Jodmangelsyndrom, myxödematöser Typ
- E00.2 Angeborenes Jodmangelsyndrom, gemischter Typ
- E00.9 Angeborenes Jodmangelsyndrom, nicht näher bezeichnet
- E01.0 Jodmangelbedingte diffuse Struma (endemisch)
- E01.1 Jodmangelbedingte mehrknotige Struma (endemisch)
- E01.2 Jodmangelbedingte Struma (endemisch), nicht näher bezeichnet
- E01.8 Sonstige jodmangelbedingte Schilddrüsenkrankheiten und verwandte Zustände
- E02 Subklinische Jodmangel-Hypothyreose
- E03.0 Angeborene Hypothyreose mit diffuser Struma
- E03.1 Angeborene Hypothyreose ohne Struma
- E03.2 Hypothyreose durch Arzneimittel oder andere exogene Substanzen
- E03.3 Postinfektiöse Hypothyreose
- E03.4 Atrophie der Schilddrüse (erworben)
- E03.9 Hypothyreose, nicht näher bezeichnet
- E04.0 Nichttoxische diffuse Struma
- E04.1 Nichttoxischer solitärer Schilddrüsenknoten
- E04.2 Nichttoxische mehrknotige Struma
- E04.9 Nichttoxische Struma, nicht näher bezeichnet
- E05.0 Hyperthyreose mit diffuser Struma
- E05.1 Hyperthyreose mit toxischem solitärem Schilddrüsenknoten
- E05.2 Hyperthyreose mit toxischer mehrknotiger Struma
- E05.3 Hyperthyreose durch ektopisches Schilddrüsengewebe
- E05.4 Hyperthyreosis factitia
- E05.5 Thyreotoxische Krise
- E05.8 Sonstige Hyperthyreose
- E05.9 Hyperthyreose, nicht näher bezeichnet
- E06.0 Akute Thyreoiditis
- E06.1 Subakute Thyreoiditis
- E06.2 Chronische Thyreoiditis mit transitorischer Hyperthyreose
- E06.3 Autoimmunthyreoiditis
- E06.4 Arzneimittelinduzierte Thyreoiditis
- E06.5 Sonstige chronische Thyreoiditis
- E06.9 Thyreoiditis, nicht näher bezeichnet
- E07.0 Hypersekretion von Kalzitinin
- E07.1 Dysnormogene Struma
- E07.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Schilddrüse
- E07.9 Krankheit der Schilddrüse, nicht näher bezeichnet
- E10.01 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
- E10.11 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
- E10.60 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.61 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E10.72 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet

- E10.74 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E10.80 Diabetes mellitus, Typ 1: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.90 Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E10.91 Diabetes mellitus, Typ 1: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.01 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
- E11.11 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
- E11.60 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.61 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E11.72 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
- E11.74 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E11.80 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E11.90 Diabetes mellitus, Typ 2: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E12.90 Diabetes mellitus in Verbindung mit Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E13.90 Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.01 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Koma: Als entgleist bezeichnet
- E14.11 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit Ketoazidose: Als entgleist bezeichnet
- E14.60 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.61 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit sonstigen näher bezeichneten Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E14.72 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit sonstigen multiplen Komplikationen, nicht als entgleist bezeichnet
- E14.74 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit multiplen Komplikationen: Mit diabetischem Fußsyndrom, nicht als entgleist bezeichnet
- E14.80 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Mit nicht näher bezeichneten Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.90 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E14.91 Nicht näher bezeichneter Diabetes mellitus: Ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
- E15 Hypoglykämisches Koma, nichtdiabetisch
- E16.0 Arzneimittelinduzierte Hypoglykämie ohne Koma
- E16.1 Sonstige Hypoglykämie
- E16.2 Hypoglykämie, nicht näher bezeichnet
- E16.3 Erhöhte Glukagonsekretion
- E16.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen der inneren Sekretion des Pankreas
- E16.9 Störung der inneren Sekretion des Pankreas, nicht näher bezeichnet
- E20.0 Idiopathischer Hypoparathyreoidismus
- E20.1 Pseudohypoparathyreoidismus
- E20.8 Sonstiger Hypoparathyreoidismus
- E20.9 Hypoparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet
- E21.0 Primärer Hyperparathyreoidismus
- E21.1 Sekundärer Hyperparathyreoidismus, anderenorts nicht klassifiziert

- E21.2 Sonstiger Hyperparathyreoidismus
- E21.3 Hyperparathyreoidismus, nicht näher bezeichnet
- E21.4 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nebenschilddrüse
- E21.5 Krankheit der Nebenschilddrüse, nicht näher bezeichnet
- E22.0 Akromegalie und hypophysärer Hochwuchs
- E22.1 Hyperprolaktinämie
- E22.2 Syndrom der inadäquaten Sekretion von Adiuretin
- E22.8 Sonstige Überfunktion der Hypophyse
- E22.9 Überfunktion der Hypophyse, nicht näher bezeichnet
- E23.0 Hypopituitarismus
- E23.1 Arzneimittelinduzierter Hypopituitarismus
- E23.2 Diabetes insipidus
- E23.3 Hypothalamische Dysfunktion, anderenorts nicht klassifiziert
- E23.6 Sonstige Störungen der Hypophyse
- E23.7 Störung der Hypophyse, nicht näher bezeichnet
- E24.0 Hypophysäres Cushing-Syndrom
- E24.1 Nelson-Tumor
- E24.2 Arzneimittelinduziertes Cushing-Syndrom
- E24.3 Ektopisches ACTH-Syndrom
- E24.4 Alkoholinduziertes Pseudo-Cushing-Syndrom
- E24.8 Sonstiges Cushing-Syndrom
- E24.9 Cushing-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- E25.00 21-Hydroxylase-Mangel [AGS Typ 3], klassische Form
- E25.01 21-Hydroxylase-Mangel [AGS Typ 3], Late-onset-Form
- E25.08 Sonstige angeborene adrenogenitale Störungen in Verbindung mit Enzymmangel
- E25.09 Angeborene adrenogenitale Störung in Verbindung mit Enzymmangel, nicht näher bezeichnet
- E25.8 Sonstige adrenogenitale Störungen
- E25.9 Adrenogenitale Störung, nicht näher bezeichnet
- E26.0 Primärer Hyperaldosteronismus
- E26.1 Sekundärer Hyperaldosteronismus
- E26.8 Sonstiger Hyperaldosteronismus
- E26.9 Hyperaldosteronismus, nicht näher bezeichnet
- E27.0 Sonstige Nebennierenrindenüberfunktion
- E27.1 Primäre Nebennierenrindeninsuffizienz
- E27.2 Addison-Krise
- E27.3 Arzneimittelinduzierte Nebennierenrindeninsuffizienz
- E27.4 Sonstige und nicht näher bezeichnete Nebennierenrindeninsuffizienz
- E27.5 Nebennierenmarküberfunktion
- E27.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Nebenniere
- E27.9 Krankheit der Nebenniere, nicht näher bezeichnet
- E29.0 Testikuläre Überfunktion
- E29.1 Testikuläre Unterfunktion
- E29.9 Testikuläre Dysfunktion, nicht näher bezeichnet
- E30.0 Verzögerte Pubertät [Pubertas tarda]
- E30.1 Vorzeitige Pubertät [Pubertas praecox]
- E30.8 Sonstige Pubertätsstörungen
- E30.9 Pubertätsstörung, nicht näher bezeichnet
- E31.0 Autoimmune polyglanduläre Insuffizienz
- E31.1 Polyglanduläre Überfunktion

- E31.8 Sonstige polyglanduläre Dysfunktion
- E31.9 Polyglanduläre Dysfunktion, nicht näher bezeichnet
- E34.0 Karzinoid-Syndrom
- E34.1 Sonstige Hypersekretion intestinaler Hormone
- E34.2 Ektopische Hormonsekretion, anderenorts nicht klassifiziert
- E34.3 Kleinwuchs, anderenorts nicht klassifiziert
- E34.50 Partielles Androgenresistenz-Syndrom
- E34.51 Komplettes Androgenresistenz-Syndrom
- E34.59 Androgenresistenz-Syndrom, nicht näher bezeichnet
- E34.8 Sonstige näher bezeichnete endokrine Störungen
- E34.9 Endokrine Störung, nicht näher bezeichnet
- E40 Kwashiorkor
- E41 Alimentärer Marasmus
- E42 Kwashiorkor-Marasmus
- E43 Nicht näher bezeichnete erhebliche Energie- und Eiweissmangelernährung
- E44.0 Mäßige Energie- und Eiweissmangelernährung
- E44.1 Leichte Energie- und Eiweissmangelernährung
- E45 Entwicklungsverzögerung durch Energie- und Eiweissmangelernährung
- E46 Nicht näher bezeichnete Energie- und Eiweissmangelernährung
- E50.9 Vitamin-A-Mangel, nicht näher bezeichnet
- E51.1 Beriberi
- E51.9 Thiaminmangel, nicht näher bezeichnet
- E52 Niazinmangel [Pellagra]
- E53.0 Riboflavinmangel
- E53.1 Pyridoxinmangel
- E53.8 Mangel an sonstigen näher bezeichneten Vitaminen des Vitamin-B-Komplexes
- E53.9 Vitamin-B-Mangel, nicht näher bezeichnet
- E54 Ascorbinsäuremangel
- E55.9 Vitamin-D-Mangel, nicht näher bezeichnet
- E56.0 Vitamin-E-Mangel
- E56.1 Vitamin-K-Mangel
- E56.9 Vitaminmangel, nicht näher bezeichnet
- E58 Alimentärer Kalziummangel
- E59 Alimentärer Selenmangel
- E60 Alimentärer Zinkmangel
- E61.0 Kupfermangel
- E61.1 Eisenmangel
- E61.2 Magnesiummangel
- E61.3 Manganmangel
- E61.4 Chrommangel
- E61.5 Molybdänmangel
- E61.6 Vanadiummangel
- E61.7 Mangel an mehreren Spurenelementen
- E61.8 Mangel an sonstigen näher bezeichneten Spurenelementen
- E61.9 Spurenelementmangel, nicht näher bezeichnet
- E63.0 Mangel an essentiellen Fettsäuren [EFA]
- E63.1 Alimentärer Mangelzustand infolge unausgewogener Zusammensetzung der Nahrung
- E63.8 Sonstige näher bezeichnete alimentäre Mangelzustände
- E63.9 Alimentärer Mangelzustand, nicht näher bezeichnet
- E64.0 Folgen der Energie- und Eiweissmangelernährung

- E64.1 Folgen des Vitamin-A-Mangels
- E64.2 Folgen des Vitamin-C-Mangels
- E64.8 Folgen sonstiger alimentärer Mangelzustände
- E64.9 Folgen eines nicht näher bezeichneten alimentären Mangelzustandes
- E65 Lokalisierte Adipositas
- E66.00 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.01 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.02 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.04 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.05 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.09 Adipositas durch übermäßige Kalorienzufuhr: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
- E66.10 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.11 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.12 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.14 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.15 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.19 Arzneimittelinduzierte Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
- E66.80 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.81 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.82 Sonstige Adipositas: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.84 Sonstige Adipositas: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.85 Sonstige Adipositas: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.89 Sonstige Adipositas: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
- E66.90 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad I (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.91 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad II (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.92 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas Grad III (WHO) bei Patienten von 18 Jahren und älter
- E66.94 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.95 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Extreme Adipositas bei Kindern und Jugendlichen von 3 Jahren bis unter 18 Jahren
- E66.99 Adipositas, nicht näher bezeichnet: Grad oder Ausmaß der Adipositas nicht näher bezeichnet
- E67.0 Hypervitaminose A
- E67.1 Hyperkarotinämie

- E67.2 Megavitamin-B6-Syndrom
- E67.3 Hypervitaminose D
- E67.8 Sonstige näher bezeichnete Überernährung
- E68 Folgen der Überernährung
- E70.0 Klassische Phenylketonurie
- E70.1 Sonstige Hyperphenylalaninämien
- E70.2 Störungen des Tyrosinstoffwechsels
- E70.3 Albinismus
- E70.8 Sonstige Störungen des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren
- E70.9 Störung des Stoffwechsels aromatischer Aminosäuren, nicht näher bezeichnet
- E71.0 Ahornsirup- (Harn-) Krankheit
- E71.1 Sonstige Störungen des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren
- E71.2 Störung des Stoffwechsels verzweigter Aminosäuren, nicht näher bezeichnet
- E71.3 Störungen des Fettsäurestoffwechsels
- E72.0 Störungen des Aminosäuretransportes
- E72.1 Störungen des Stoffwechsels schwefelhaltiger Aminosäuren
- E72.2 Störungen des Harnstoffzyklus
- E72.3 Störungen des Lysin- und Hydroxylysinstoffwechsels
- E72.4 Störungen des Ornithinstoffwechsels
- E72.5 Störungen des Glyzinstoffwechsels
- E72.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen des Aminosäurestoffwechsels
- E72.9 Störung des Aminosäurestoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E74.0 Glykogenspeicherkrankheit [Glykogenose]
- E74.2 Störungen des Galaktosestoffwechsels
- E74.4 Störungen des Pyruvatstoffwechsels und der Glukoneogenese
- E74.8 Sonstige näher bezeichnete Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels
- E74.9 Störung des Kohlenhydratstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E75.3 Sphingolipidose, nicht näher bezeichnet
- E75.5 Sonstige Störungen der Lipidspeicherung
- E75.6 Störung der Lipidspeicherung, nicht näher bezeichnet
- E76.0 Mukopolysaccharidose, Typ I
- E76.1 Mukopolysaccharidose, Typ II
- E76.2 Sonstige Mukopolysaccharidosen
- E76.3 Mukopolysaccharidose, nicht näher bezeichnet
- E76.9 Störung des Glykosaminoglykan-Stoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E77.0 Defekte der posttranslationalen Modifikation lysosomaler Enzyme
- E77.1 Defekte beim Glykoproteinabbau
- E77.8 Sonstige Störungen des Glykoproteinstoffwechsels
- E77.9 Störung des Glykoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E78.0 Reine Hypercholesterinämie
- E78.1 Reine Hypertriglyzeridämie
- E78.2 Gemischte Hyperlipidämie
- E78.3 Hyperchylomikronämie
- E78.4 Sonstige Hyperlipidämien
- E78.5 Hyperlipidämie, nicht näher bezeichnet
- E78.6 Lipoproteinmangel
- E78.8 Sonstige Störungen des Lipoproteinstoffwechsels
- E78.9 Störung des Lipoproteinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
- E79.0 Hyperurikämie ohne Zeichen von entzündlicher Arthritis oder tophischer Gicht
- E79.1 Lesch-Nyhan-Syndrom

- E79.8 Sonstige Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels
E79.9 Störung des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E80.0 Hereditäre erythropoetische Porphyrie
E80.1 Porphyria cutanea tarda
E80.2 Sonstige Porphyrie
E80.3 Defekte von Katalase und Peroxidase
E83.0 Störungen des Kupferstoffwechsels
E83.2 Störungen des Zinkstoffwechsels
E83.30 Familiäre hypophosphatämische Rachitis
E83.31 Vitamin-D-abhängige Rachitis
E83.38 Sonstige Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase
E83.39 Störungen des Phosphorstoffwechsels und der Phosphatase, nicht näher bezeichnet
E83.4 Störungen des Magnesiumstoffwechsels
E83.50 Kalziphylaxie
E83.58 Sonstige Störungen des Kalziumstoffwechsels
E83.59 Störungen des Kalziumstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E83.9 Störung des Mineralstoffwechsels, nicht näher bezeichnet
E86 Volumenmangel
E87.0 Hyperosmolalität und Hyponatriämie
E87.1 Hypoosmolalität und Hyponatriämie
E87.2 Azidose
E87.3 Alkalose
E87.4 Gemischte Störung des Säure-Basen-Gleichgewichts
E87.5 Hyperkaliämie
E87.6 Hypokaliämie
E87.8 Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes, anderenorts nicht klassifiziert
E88.0 Störungen des Plasmaprotein-Stoffwechsels, anderenorts nicht klassifiziert
E88.1 Lipodystrophie, anderenorts nicht klassifiziert
E88.29 Sonstige Lipomatose, anderenorts nicht klassifiziert
E88.3 Tumorlyse-Syndrom
E88.8 Sonstige näher bezeichnete Stoffwechselstörungen
E88.9 Stoffwechselstörung, nicht näher bezeichnet
E89.0 Hypothyreose nach medizinischen Maßnahmen
E89.1 Hypoinsulinämie nach medizinischen Maßnahmen
E89.2 Hypoparathyreoidismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.3 Hypopituitarismus nach medizinischen Maßnahmen
E89.5 Testikuläre Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.6 Nebennierenrinden- (Nebennierenmark-) Unterfunktion nach medizinischen Maßnahmen
E89.9 Endokrine oder Stoffwechselstörung nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
P70.2 Diabetes mellitus beim Neugeborenen
P70.3 Iatrogene Hypoglykämie beim Neugeborenen
P70.4 Sonstige Hypoglykämie beim Neugeborenen
P70.9 Transitorische Störung des Kohlenhydratstoffwechsels beim Fetus und Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
P71.0 Kuhmilch-Hypokalzämie beim Neugeborenen
P71.1 Sonstige Hypokalzämie beim Neugeborenen
P71.2 Hypomagnesiämie beim Neugeborenen
P71.3 Tetanie beim Neugeborenen, ohne Kalzium- oder Magnesiummangel
P71.4 Transitorischer Hypoparathyreoidismus beim Neugeborenen

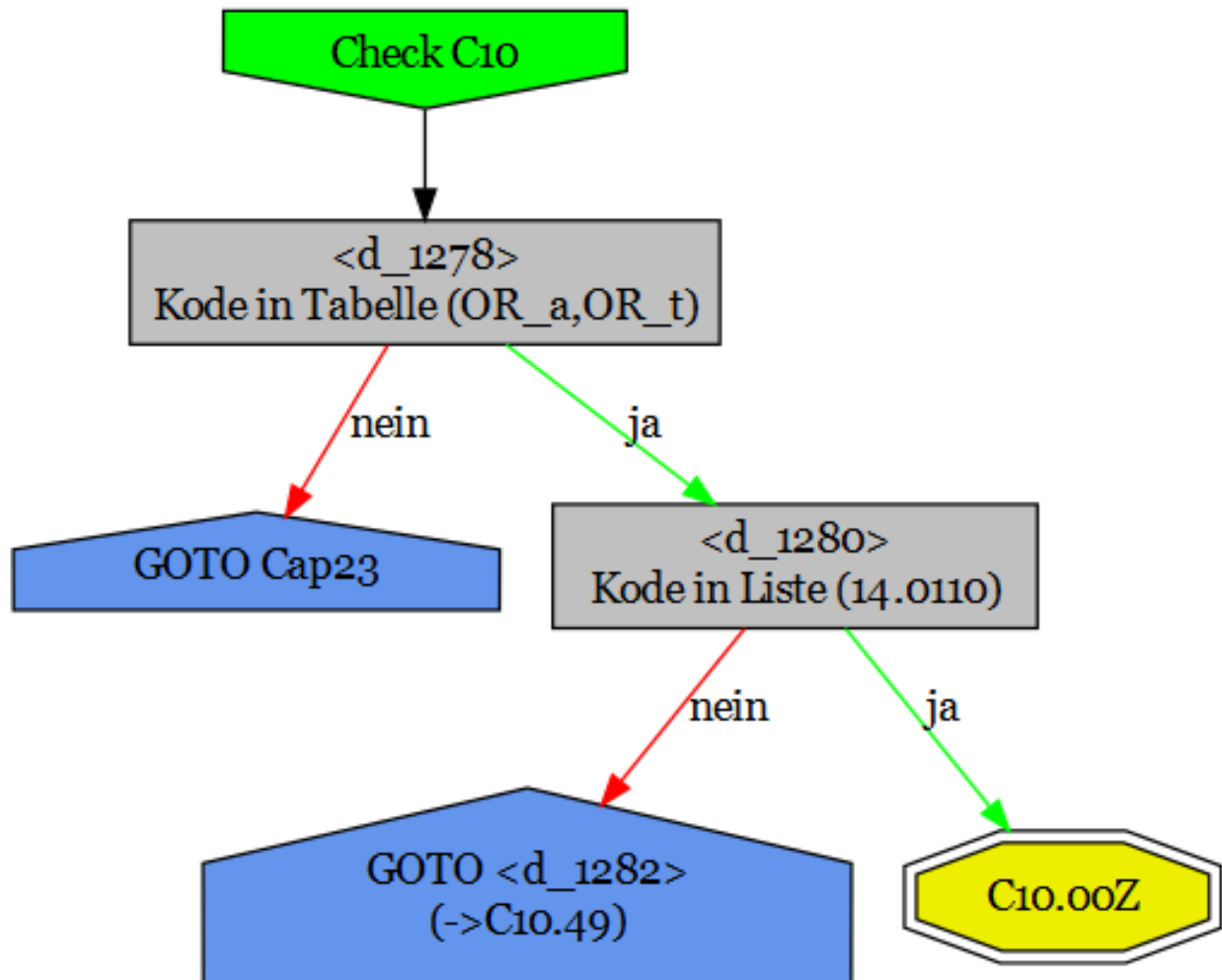
- P71.8 Sonstige transitorische Störungen des Kalzium- und Magnesiumstoffwechsels beim Neugeborenen
- P71.9 Transitorische Störung des Kalzium- und Magnesiumstoffwechsels beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P72.0 Struma beim Neugeborenen, anderenorts nicht klassifiziert
- P72.1 Transitorische Hyperthyreose beim Neugeborenen
- P72.2 Sonstige transitorische Störungen der Schilddrüsenfunktion beim Neugeborenen, anderenorts nicht klassifiziert
- P72.9 Transitorische endokrine Krankheit beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P74.0 Metabolische Spätazidose beim Neugeborenen
- P74.1 Dehydratation beim Neugeborenen
- P74.2 Störungen des Natriumgleichgewichtes beim Neugeborenen
- P74.3 Störungen des Kaliumgleichgewichtes beim Neugeborenen
- P74.4 Sonstige transitorische Störungen des Elektrolythaushaltes beim Neugeborenen
- P74.5 Transitorische Hypertyrosinämie beim Neugeborenen
- P74.8 Sonstige transitorische Stoffwechselstörungen beim Neugeborenen
- P74.9 Transitorische Stoffwechselstörung beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- P92.0 Erbrechen beim Neugeborenen
- P92.1 Regurgitation und Rumination beim Neugeborenen
- P92.2 Trinkunlust beim Neugeborenen
- P92.3 Unterernährung beim Neugeborenen
- P92.4 Überernährung beim Neugeborenen
- P92.5 Schwierigkeit beim Neugeborenen bei Brusternährung
- P92.9 Ernährungsproblem beim Neugeborenen, nicht näher bezeichnet
- Q56.0 Hermaphroditismus, anderenorts nicht klassifiziert
- Q56.1 Pseudohermaphroditismus masculinus, anderenorts nicht klassifiziert
- Q56.2 Pseudohermaphroditismus femininus, anderenorts nicht klassifiziert
- Q56.3 Pseudohermaphroditismus, nicht näher bezeichnet
- Q56.4 Unbestimmtes Geschlecht, nicht näher bezeichnet
- Q89.1 Angeborene Fehlbildungen der Nebenniere
- Q89.2 Angeborene Fehlbildungen sonstiger endokriner Drüsen
- Q99.0 Chimäre 46,XX/46,XY
- Q99.1 Hermaphroditismus verus mit Karyotyp 46,XX
- R29.0 Tetanie
- R62.0 Verzögertes Erreichen von Entwicklungsstufen
- R62.8 Sonstiges Ausbleiben der erwarteten physiologischen Entwicklung
- R62.9 Ausbleiben der erwarteten physiologischen Entwicklung, nicht näher bezeichnet
- R63.0 Anorexie
- R63.1 Polydipsie
- R63.2 Polyphagie
- R63.3 Ernährungsprobleme und unsachgemäße Ernährung
- R63.4 Abnorme Gewichtsabnahme
- R63.5 Abnorme Gewichtszunahme
- R63.6 Ungenügende Aufnahme von Nahrung und Flüssigkeit
- R63.8 Sonstige Symptome, die die Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme betreffen
- R73.0 Abnormer Glukosetoleranztest
- R73.9 Hyperglykämie, nicht näher bezeichnet
- R81 Glukosurie
- R82.4 Azetonurie
- R94.6 Abnorme Ergebnisse von Schilddrüsenfunktionsprüfungen

R94.7 Abnorme Ergebnisse von sonstigen endokrinen Funktionsprüfungen
S11.1 Offene Wunde mit Beteiligung der Schilddrüse
S37.81 Verletzung: Nebenniere

12.3 Pauschalen

12.3.1 C10.00

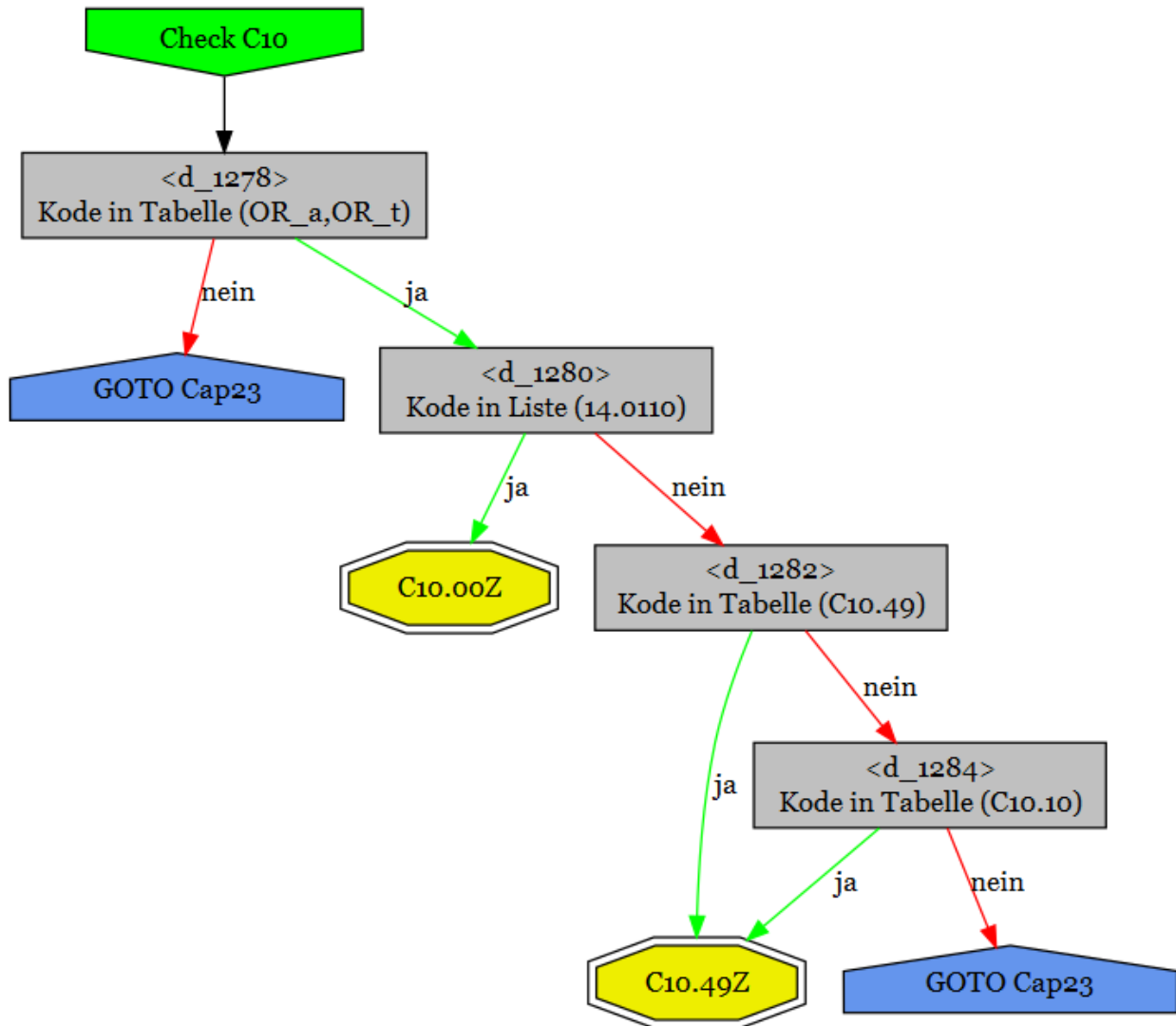
Pauschale	Text
C10.00Z	E nukleation v. Zyste od. Adenom der Schilddrüse



12.3.2 C10.49

Pauschale Text

C10.49Z Sonstige chir. Eingriffe an endokrinen Organen



12.4 Leistungstabellen

12.4.1 C10.10

C10.10 : Exstirpation Nebenniere

Code	Text	Typ
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001

12.4.2 C10.49

C10.49 : sonstige chir. Eingriffe an SD/NSD

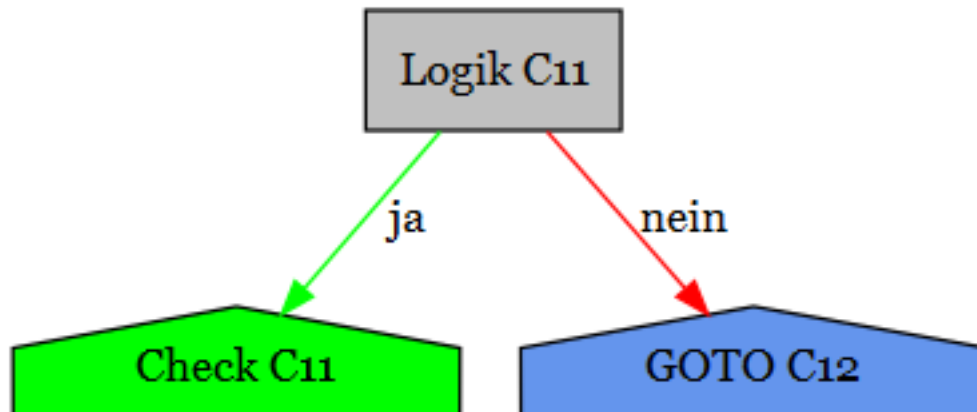
Code	Text	Typ
14.0120	(+) Zuschlag für Sternumspaltung bei operativer Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0130	(+) Operative Rezidivversorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0140	(+) Zuschlag für Replantation von Restparathyroideagewebe bei operativer Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0150	(+) Recurrensmonitoring bei operativen Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0160	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, beidseitig	001
14.0170	Subtotale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0180	Subtotale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0190	(+) Subtotale Thyreoidektomie, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
14.0200	Totale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0210	Totale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0220	(+) Totale Thyreoidektomie, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
14.0230	Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0240	(+) Zuschlag für operative Rezidivversorgung bei Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0250	(+) Zuschlag für Sternumspaltung bei Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001

13 Cap11

Harnorgane

13.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap11) oder Diagnose in Liste (MDC11)



13.2 Diagnosen

Cap11 : Harnorgane

Code	Text
A18.1	Tuberkulose des Urogenitalsystems
A98.5	Hämorrhagisches Fieber mit renalem Syndrom
B65.0	Schistosomiasis durch Schistosoma haematobium [Blasenbilharziose]
B90.1	Folgestandards einer Tuberkulose des Urogenitalsystems
C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken
C65	Bösartige Neubildung des Nierenbeckens
C66	Bösartige Neubildung des Ureters
C67.0	Bösartige Neubildung: Trigonum vesicae
C67.1	Bösartige Neubildung: Apex vesicae
C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand
C67.3	Bösartige Neubildung: Vordere Harnblasenwand
C67.4	Bösartige Neubildung: Hintere Harnblasenwand
C67.5	Bösartige Neubildung: Harnblasenhals
C67.6	Bösartige Neubildung: Ostium ureteris
C67.7	Bösartige Neubildung: Urachus
C67.8	Bösartige Neubildung: Harnblase, mehrere Teilbereiche überlappend
C67.9	Bösartige Neubildung: Harnblase, nicht näher bezeichnet
C68.0	Bösartige Neubildung: Urethra
C68.1	Bösartige Neubildung: Paraurethrale Drüse
C68.9	Bösartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet
C79.0	Sekundäre bösartige Neubildung der Niere und des Nierenbeckens

- C79.1 Sekundäre bösartige Neubildung der Harnblase sowie sonstiger und nicht näher bezeichneter Harnorgane
- D09.0 Carcinoma in situ: Harnblase
- D09.1 Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete Harnorgane
- D30.0 Gutartige Neubildung: Niere
- D30.1 Gutartige Neubildung: Nierenbecken
- D30.2 Gutartige Neubildung: Ureter
- D30.3 Gutartige Neubildung: Harnblase
- D30.4 Gutartige Neubildung: Urethra
- D30.7 Gutartige Neubildung: Sonstige Harnorgane
- D30.9 Gutartige Neubildung: Harnorgan, nicht näher bezeichnet
- D41.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Niere
- D41.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Nierenbecken
- D41.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Ureter
- D41.3 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Urethra
- D41.4 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Harnblase
- D41.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige Harnorgane
- D41.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Harnorgan, nicht näher bezeichnet
- D59.3 Hämolytisch-urämisches Syndrom
- E11.20 Diabetes mellitus, Typ 2: Mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
- E87.7 Flüssigkeitsüberschuss
- F45.34 Somatoforme autonome Funktionsstörung: Urogenitalsystem
- G95.80 Harnblasenlähmung bei Schädigung des oberen motorischen Neurons [UMNL]
- G95.81 Harnblasenlähmung bei Schädigung des unteren motorischen Neurons [LMNL]
- I12.00 Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I12.01 Hypertensive Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I12.90 Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I12.91 Hypertensive Nierenkrankheit ohne Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.10 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise
- I13.11 Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit mit Niereninsuffizienz: Mit Angabe einer hypertensiven Krise
- I72.2 Aneurysma und Dissektion der Nierenarterie
- I82.3 Embolie und Thrombose der Nierenvene
- M10.39 Gicht durch Nierenfunktionsstörung: Nicht näher bezeichnete Lokalisation
- M31.1 Thrombotische Mikroangiopathie
- N00.0 Akutes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion
- N00.1 Akutes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N00.2 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N00.3 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N00.4 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N00.5 Akutes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N00.6 Akutes nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit
- N00.7 Akutes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N00.8 Akutes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen
- N00.9 Akutes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N01.0 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion

- N01.1 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N01.2 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N01.3 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N01.4 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N01.5 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N01.6 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit
- N01.7 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N01.9 Rapid-progressives nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N02.0 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Minimale glomeruläre Läsion
- N02.1 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N02.2 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N02.3 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N02.4 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N02.5 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N02.6 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Dense-deposit-Krankheit
- N02.7 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N02.8 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Sonstige morphologische Veränderungen
- N02.9 Rezidivierende und persistierende Hämaturie: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N03.0 Chronisches nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion
- N03.1 Chronisches nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N03.2 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N03.3 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N03.4 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N03.5 Chronisches nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N03.6 Chronisches nephritisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit
- N03.7 Chronisches nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N03.8 Chronisches nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen
- N03.9 Chronisches nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N04.0 Nephrotisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion
- N04.1 Nephrotisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
- N04.2 Nephrotisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
- N04.3 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
- N04.4 Nephrotisches Syndrom: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
- N04.5 Nephrotisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
- N04.6 Nephrotisches Syndrom: Dense-deposit-Krankheit
- N04.7 Nephrotisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
- N04.8 Nephrotisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen
- N04.9 Nephrotisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
- N05.0 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Minimale glomeruläre Läsion
- N05.1 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen

- N05.2 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
N05.5 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
N05.7 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
N05.8 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Sonstige morphologische Veränderungen
N05.9 Nicht näher bezeichnetes nephritisches Syndrom: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
N06.0 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Minimale glomeruläre Läsion
N06.1 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Fokale und segmentale glomeruläre Läsionen
N06.2 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse membranöse Glomerulonephritis
N06.3 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangioproliferative Glomerulonephritis
N06.4 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse endokapillär-proliferative Glomerulonephritis
N06.5 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Diffuse mesangiokapilläre Glomerulonephritis
N06.6 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Dense-deposit-Krankheit
N06.7 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Glomerulonephritis mit diffuser Halbmondbildung
N06.9 Isolierte Proteinurie mit Angabe morphologischer Veränderungen: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
N07.9 Hereditäre Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert: Art der morphologischen Veränderung nicht näher bezeichnet
N10 Akute tubulointerstitielle Nephritis
N11.0 Nichtobstruktive, mit Reflux verbundene chronische Pyelonephritis
N11.1 Chronische obstruktive Pyelonephritis
N11.8 Sonstige chronische tubulointerstitielle Nephritis
N11.9 Chronische tubulointerstitielle Nephritis, nicht näher bezeichnet
N12 Tubulointerstitielle Nephritis, nicht als akut oder chronisch bezeichnet
N13.0 Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion
N13.1 Hydronephrose bei Ureterstriktur, anderenorts nicht klassifiziert
N13.2 Hydronephrose bei Obstruktion durch Nieren- und Ureterstein
N13.3 Sonstige und nicht näher bezeichnete Hydronephrose
N13.4 Hydroureter
N13.5 Abknickung und Striktur des Ureters ohne Hydronephrose
N13.6 Pyonephrose
N13.7 Uropathie in Zusammenhang mit vesikoureteralem Reflux
N13.8 Sonstige obstruktive Uropathie und Refluxuropathie
N13.9 Obstruktive Uropathie und Refluxuropathie, nicht näher bezeichnet
N14.0 Analgetika-Nephropathie
N14.2 Nephropathie durch nicht näher bezeichnete(s) Arzneimittel, Droge oder biologisch aktive Substanz
N14.3 Nephropathie durch Schwermetalle
N14.4 Toxische Nephropathie, anderenorts nicht klassifiziert
N15.0 Balkan-Nephropathie
N15.10 Nierenabszess
N15.11 Perinephritischer Abszess

- N15.8 Sonstige näher bezeichnete tubulointerstitielle Nierenkrankheiten
- N15.9 Tubulointerstitielle Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- N17.01 Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 1
- N17.02 Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 2
- N17.03 Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium 3
- N17.09 Akutes Nierenversagen mit Tubulusnekrose: Stadium nicht näher bezeichnet
- N17.11 Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 1
- N17.12 Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 2
- N17.13 Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium 3
- N17.19 Akutes Nierenversagen mit akuter Rindennekrose: Stadium nicht näher bezeichnet
- N17.21 Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 1
- N17.22 Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 2
- N17.23 Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium 3
- N17.29 Akutes Nierenversagen mit Marknekrose: Stadium nicht näher bezeichnet
- N17.81 Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 1
- N17.82 Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 2
- N17.83 Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium 3
- N17.89 Sonstiges akutes Nierenversagen: Stadium nicht näher bezeichnet
- N17.91 Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 1
- N17.92 Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 2
- N17.93 Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3
- N17.99 Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium nicht näher bezeichnet
- N18.1 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 1
- N18.2 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 2
- N18.3 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 3
- N18.4 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 4
- N18.5 Chronische Nierenkrankheit, Stadium 5
- N18.80 Einseitige chronische Nierenfunktionsstörung
- N18.89 Sonstige chronische Nierenkrankheit, Stadium nicht näher bezeichnet
- N18.9 Chronische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
- N19 Nicht näher bezeichnete Niereninsuffizienz
- N20.0 Nierenstein
- N20.1 Ureterstein
- N20.2 Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig
- N20.9 Harnstein, nicht näher bezeichnet
- N21.0 Stein in der Harnblase
- N21.1 Urethrastein
- N21.9 Stein in den unteren Harnwegen, nicht näher bezeichnet
- N23 Nicht näher bezeichnete Nierenkolik
- N25.0 Renale Osteodystrophie
- N25.1 Renaler Diabetes insipidus
- N25.8 Sonstige Krankheiten infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion
- N25.9 Krankheit infolge Schädigung der tubulären Nierenfunktion, nicht näher bezeichnet
- N26 Schrumpfniere, nicht näher bezeichnet
- N27.0 Kleine Niere unbekannter Ursache, einseitig
- N27.1 Kleine Niere unbekannter Ursache, beidseitig
- N27.9 Kleine Niere unbekannter Ursache, nicht näher bezeichnet
- N28.0 Ischämie und Infarkt der Niere
- N28.1 Zyste der Niere
- N28.9 Krankheit der Niere und des Ureters, nicht näher bezeichnet

N30.0	Akute Zystitis
N30.1	Interstitielle Zystitis (chronisch)
N30.2	Sonstige chronische Zystitis
N30.3	Trigonumzystitis
N30.4	Strahlenzystitis
N30.8	Sonstige Zystitis
N30.9	Zystitis, nicht näher bezeichnet
N31.0	Ungehemmte neurogene Blasenentleerung, anderenorts nicht klassifiziert
N31.1	Neurogene Reflexblase, anderenorts nicht klassifiziert
N31.2	Schlaffe neurogene Harnblase, anderenorts nicht klassifiziert
N31.80	Neuromuskuläre Low-compliance-Blase, organisch fixiert
N31.81	Hypo- und Akontraktilität des Blasenmuskels ohne neurologisches Substrat
N31.82	Instabile Blase ohne neurologisches Substrat
N31.88	Sonstige neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase
N31.9	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase, nicht näher bezeichnet
N32.0	Blasenhalsobstruktion
N32.1	Vesikointestinalfistel
N32.2	Harnblasenfistel, anderenorts nicht klassifiziert
N32.3	Harnblasendivertikel
N32.4	Harnblasenruptur, nichttraumatisch
N32.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnblase
N32.9	Krankheit der Harnblase, nicht näher bezeichnet
N34.0	Harnröhrenabszess
N34.1	Unspezifische Urethritis
N34.2	Sonstige Urethritis
N34.3	Urethrales Syndrom, nicht näher bezeichnet
N35.0	Posttraumatische Harnröhrenstriktur
N35.1	Postinfektiöse Harnröhrenstriktur, anderenorts nicht klassifiziert
N35.8	Sonstige Harnröhrenstriktur
N35.9	Harnröhrenstriktur, nicht näher bezeichnet
N36.0	Harnröhrenfistel
N36.1	Harnröhrendivertikel
N36.2	Harnröhrenkarunkel
N36.3	Prolaps der Harnröhrenschleimhaut
N36.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Harnröhre
N36.9	Krankheit der Harnröhre, nicht näher bezeichnet
N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet
N39.1	Persistierende Proteinurie, nicht näher bezeichnet
N39.2	Orthostatische Proteinurie, nicht näher bezeichnet
N39.3	Belastungsinkontinenz [Stressinkontinenz]
N39.40	Reflexinkontinenz
N39.41	Überlaufinkontinenz
N39.42	Dranginkontinenz
N39.43	Extraurethrale Harninkontinenz
N39.48	Sonstige näher bezeichnete Harninkontinenz
N39.81	Flankenschmerz-Hämaturie-Syndrom
N39.88	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Harnsystems
N39.9	Krankheit des Harnsystems, nicht näher bezeichnet
N98.0	Infektion im Zusammenhang mit artifizieller Insemination
N99.0	Nierenversagen nach medizinischen Maßnahmen

- N99.1 Harnröhrenstriktur nach medizinischen Maßnahmen
N99.5 Funktionsstörung eines äußeren Stomas des Harntraktes
N99.8 Sonstige Krankheiten des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen
Q60.0 Nierenagenesie, einseitig
Q60.1 Nierenagenesie, beidseitig
Q60.2 Nierenagenesie, nicht näher bezeichnet
Q60.3 Nierenhypoplasie, einseitig
Q60.4 Nierenhypoplasie, beidseitig
Q60.5 Nierenhypoplasie, nicht näher bezeichnet
Q60.6 Potter-Syndrom
Q61.0 Angeborene solitäre Nierenzyste
Q61.1 Polyzystische Niere, autosomal-rezessiv
Q61.2 Polyzystische Niere, autosomal-dominant
Q61.3 Polyzystische Niere, nicht näher bezeichnet
Q61.4 Nierendysplasie
Q61.5 Medulläre Zystenniere
Q61.8 Sonstige zystische Nierenkrankheiten
Q61.9 Zystische Nierenkrankheit, nicht näher bezeichnet
Q62.0 Angeborene Hydronephrose
Q62.1 Atresie und (angeborene) Stenose des Ureters
Q62.2 Angeborener Megaureter
Q62.3 Sonstige (angeborene) obstruktive Defekte des Nierenbeckens und des Ureters
Q62.4 Agenesie des Ureters
Q62.5 Duplikatur des Ureters
Q62.6 Lageanomalie des Ureters
Q62.7 Angeborener vesiko-uretero-renaler Reflux
Q62.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ureters
Q63.0 Akzessorische Niere
Q63.1 Gelappte Niere, verschmolzene Niere und Hufeisenniere
Q63.2 Ektope Niere
Q63.3 Hyperplastische Niere und Riesenniere
Q63.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der Niere
Q63.9 Angeborene Fehlbildung der Niere, nicht näher bezeichnet
Q64.1 Ekstrophie der Harnblase
Q64.2 Angeborene Urethralklappen im hinteren Teil der Harnröhre
Q64.3 Sonstige Atresie und (angeborene) Stenose der Urethra und des Harnblasenhalses
Q64.4 Fehlbildung des Urachus
Q64.5 Angeborenes Fehlen der Harnblase und der Urethra
Q64.6 Angeborenes Divertikel der Harnblase
Q64.7 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Harnblase und der Urethra
Q64.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen des Harnsystems
Q64.9 Angeborene Fehlbildung des Harnsystems, nicht näher bezeichnet
R30.0 Dysurie
R30.1 Tenesmus vesicae
R30.9 Schmerzen beim Wasserlassen, nicht näher bezeichnet
R31 Nicht näher bezeichnete Hämaturie
R32 Nicht näher bezeichnete Harninkontinenz
R33 Harnverhaltung
R34 Anurie und Oligurie
R35 Polyurie

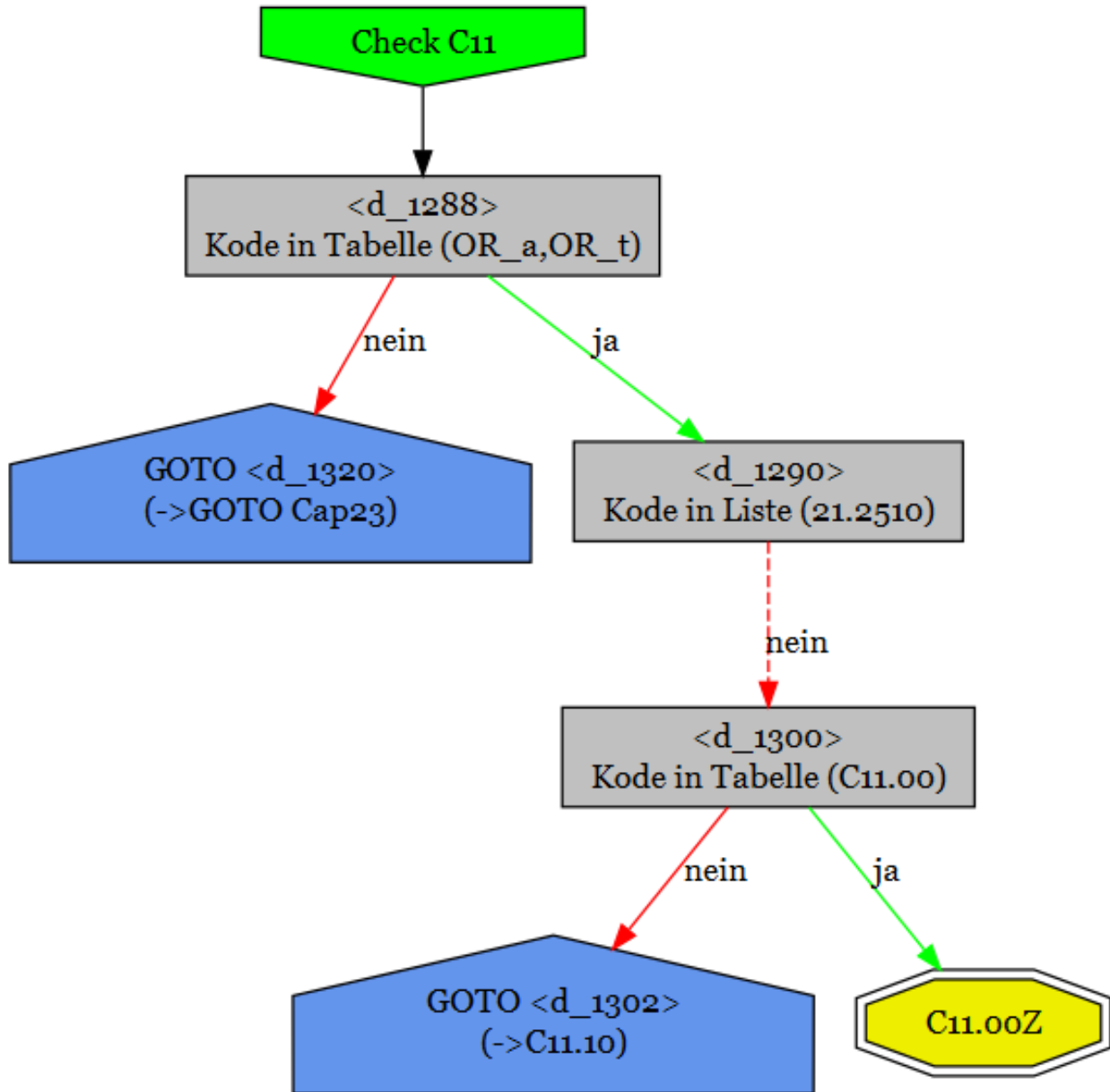
R36	Ausfluss aus der Harnröhre
R39.0	Urin-Extravasation
R39.1	Sonstige Miktionsstörungen
R39.2	Extrarenale Urämie
R39.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Symptome, die das Harnsystem betreffen
R80	Isolierte Proteinurie
R82.0	Chylurie
R82.3	Hämoglobinurie
R82.5	Erhöhte Urinwerte für Drogen, Arzneimittel und biologisch aktive Substanzen
R82.7	Abnorme Befunde bei der mikrobiologischen Urinuntersuchung
R82.8	Abnorme Befunde bei der zytologischen und histologischen Urinuntersuchung
R82.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete abnorme Urinbefunde
R93.4	Abnorme Befunde bei der bildgebenden Diagnostik der Harnorgane
R94.4	Abnorme Ergebnisse von Nierenfunktionsprüfungen
R94.8	Abnorme Ergebnisse von Funktionsprüfungen sonstiger Organe und Organsysteme
S36.83	Verletzung: Retroperitoneum
S37.00	Verletzung der Niere, nicht näher bezeichnet
S37.01	Prellung und Hämatom der Niere
S37.02	Rissverletzung der Niere
S37.03	Komplette Ruptur des Nierenparenchyms
S37.1	Verletzung des Harnleiters
S37.20	Verletzung der Harnblase, nicht näher bezeichnet
S37.21	Prellung der Harnblase
S37.22	Ruptur der Harnblase
S37.28	Sonstige Verletzungen der Harnblase
S37.30	Verletzung der Harnröhre: Nicht näher bezeichnet
S37.31	Verletzung der Harnröhre: Pars membranacea
S37.32	Verletzung der Harnröhre: Pars spongiosa
S37.33	Verletzung der Harnröhre: Pars prostatica
T19.0	Fremdkörper in der Harnröhre
T19.1	Fremdkörper in der Harnblase
T19.8	Fremdkörper an sonstigen und mehreren Lokalisationen des Urogenitaltraktes
T19.9	Fremdkörper im Urogenitaltrakt, Teil nicht näher bezeichnet
T79.5	Traumatische Anurie
T83.0	Mechanische Komplikation durch einen Harnwegskatheter (Verweilkatheter)
T83.1	Mechanische Komplikation durch sonstige Geräte oder Implantate im Harntrakt
T83.2	Mechanische Komplikation durch ein Harnorgantransplantat
T83.5	Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Harntrakt
T83.8	Sonstige Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
T83.9	Nicht näher bezeichnete Komplikation durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Urogenitaltrakt
T85.71	Infektion und entzündliche Reaktion durch Katheter zur Peritonealdialyse
T86.10	Akute Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.11	Chronische Funktionsverschlechterung eines Nierentransplantates
T86.12	Verzögerte Aufnahme der Transplantatfunktion
T86.19	Sonstige und nicht näher bezeichnete Funktionsstörung, Versagen und Abstoßung eines Nierentransplantates
Z43.5	Versorgung eines Zystostomas

Z43.6	Versorgung sonstiger künstlicher Körperöffnungen des Harntraktes
Z46.6	Versorgen mit und Anpassen eines Gerätes im Harntrakt
Z49.0	Vorbereitung auf die Dialyse
Z49.1	Extrakorporale Dialyse
Z49.2	Sonstige Dialyse
Z90.5	Verlust der Niere(n)
Z94.0	Zustand nach Nierentransplantation
Z96.0	Vorhandensein von urogenitalen Implantaten

13.3 Pauschalen

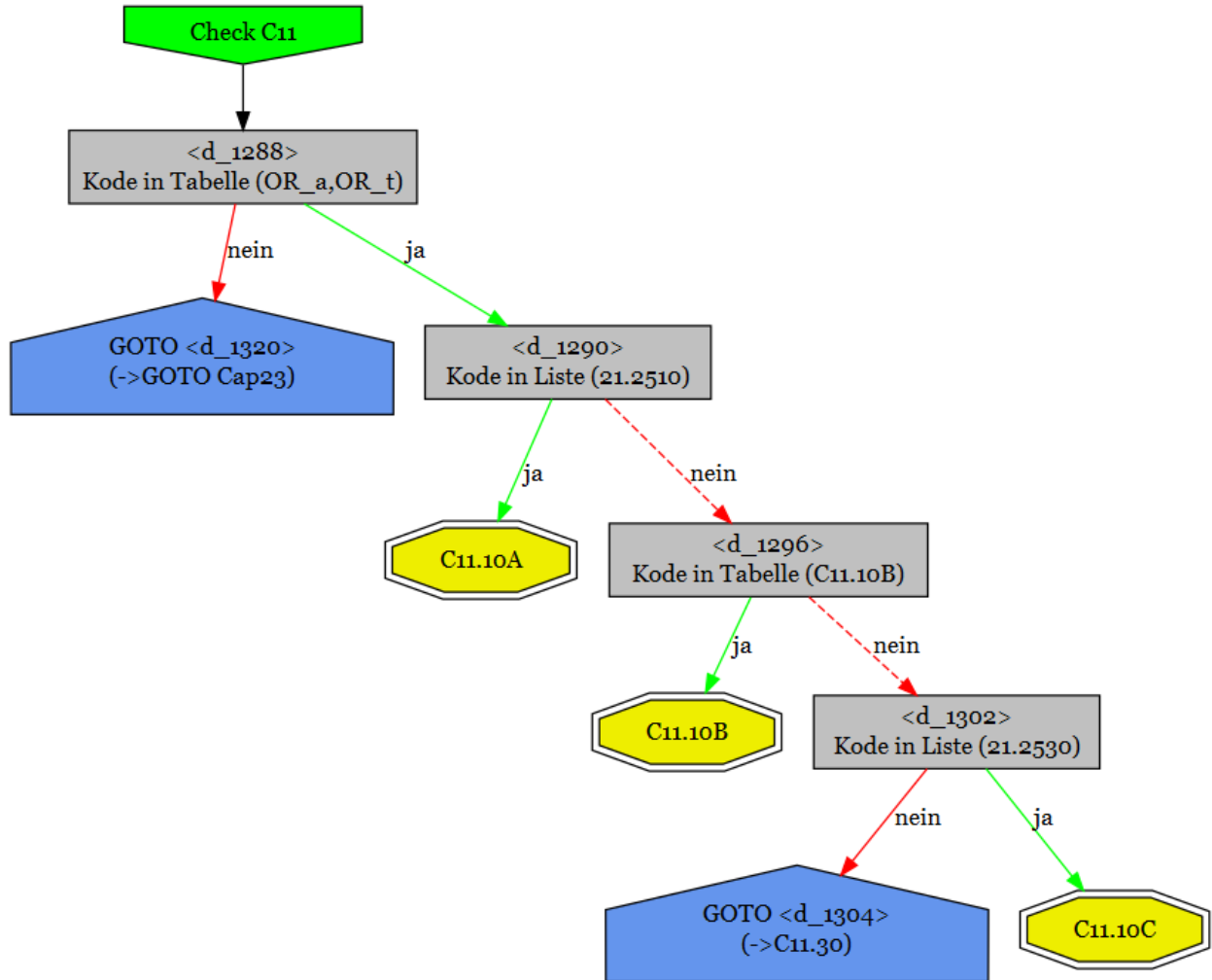
13.3.1 C11.00

Pauschale	Text
C11.00Z	Chir. Eingriffe an Blase u. Blasenhals, transurethral



13.3.2 C11.10

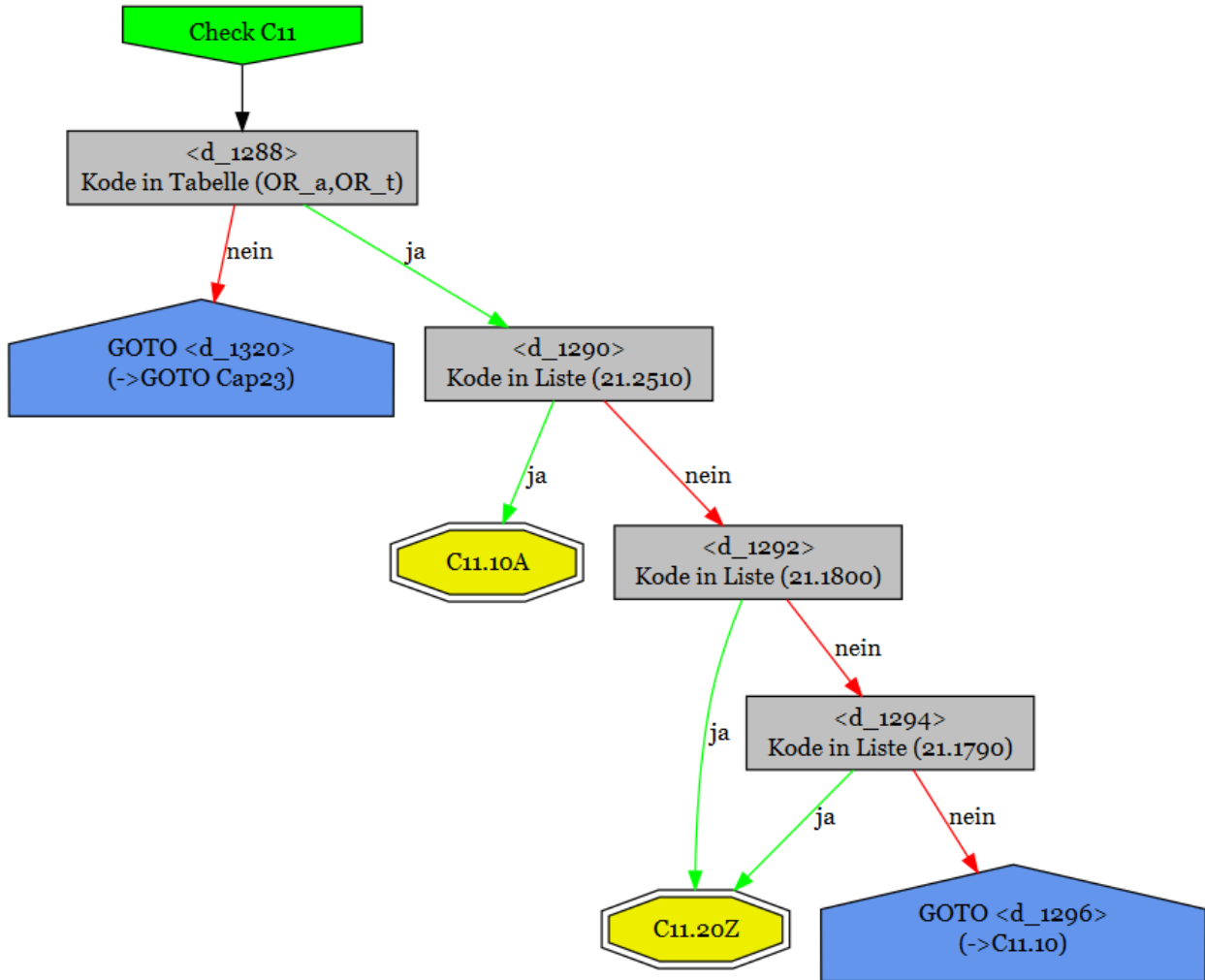
Pauschale	Text
C11.10A	Eingriffe bei Harninkontinenz
C11.10B	Eingriffe bei Harninkontinenz, transvaginal mit Bandeinlage
C11.10C	Eingriffe bei Harninkontinenz, paraurethrale Unterpolsterung



13.3.3 C11.20

Pauschale Text

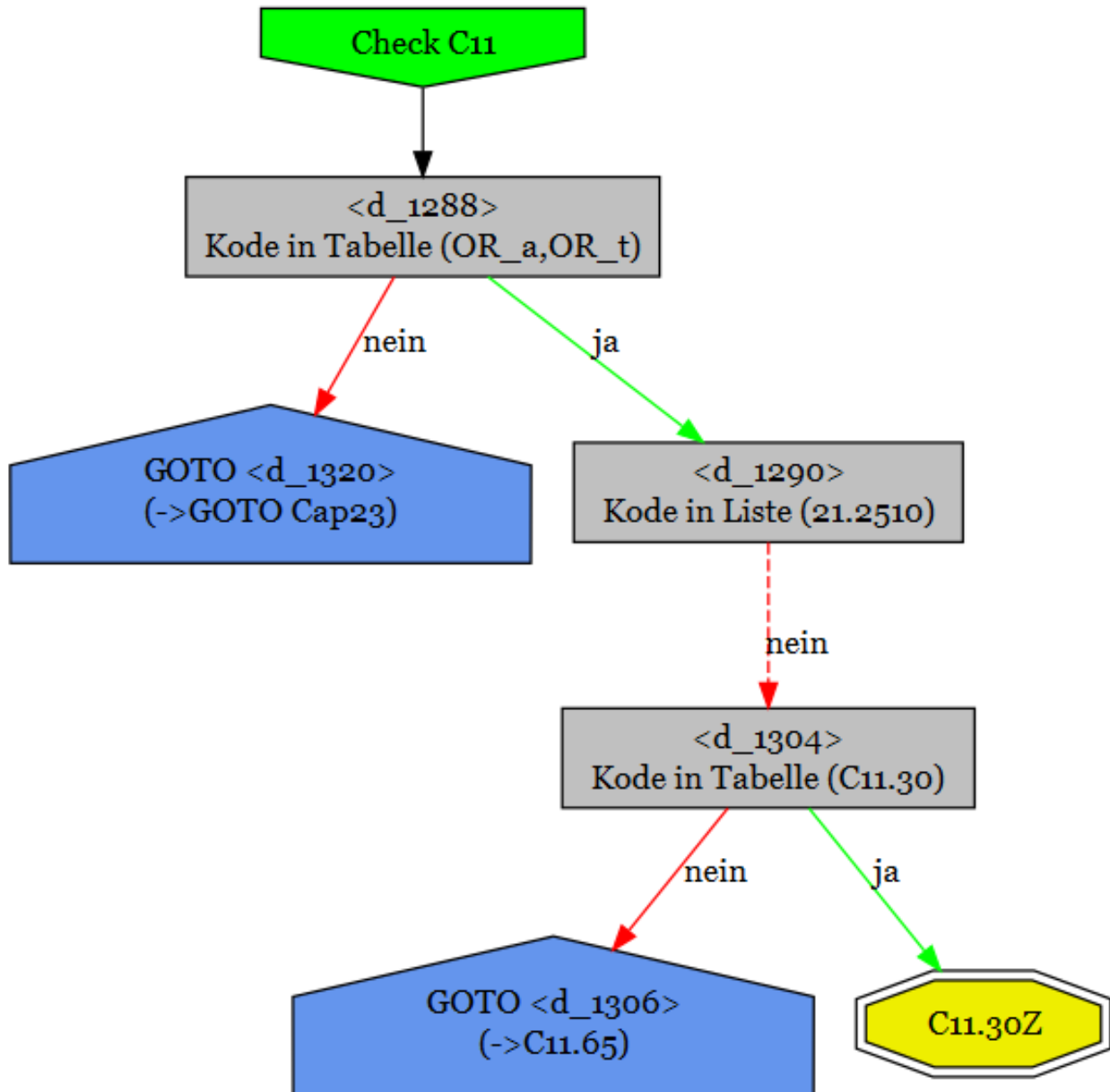
C11.20Z Eingriffe bei zystourethralem Reflux



13.3.4 C11.30

Pauschale Text

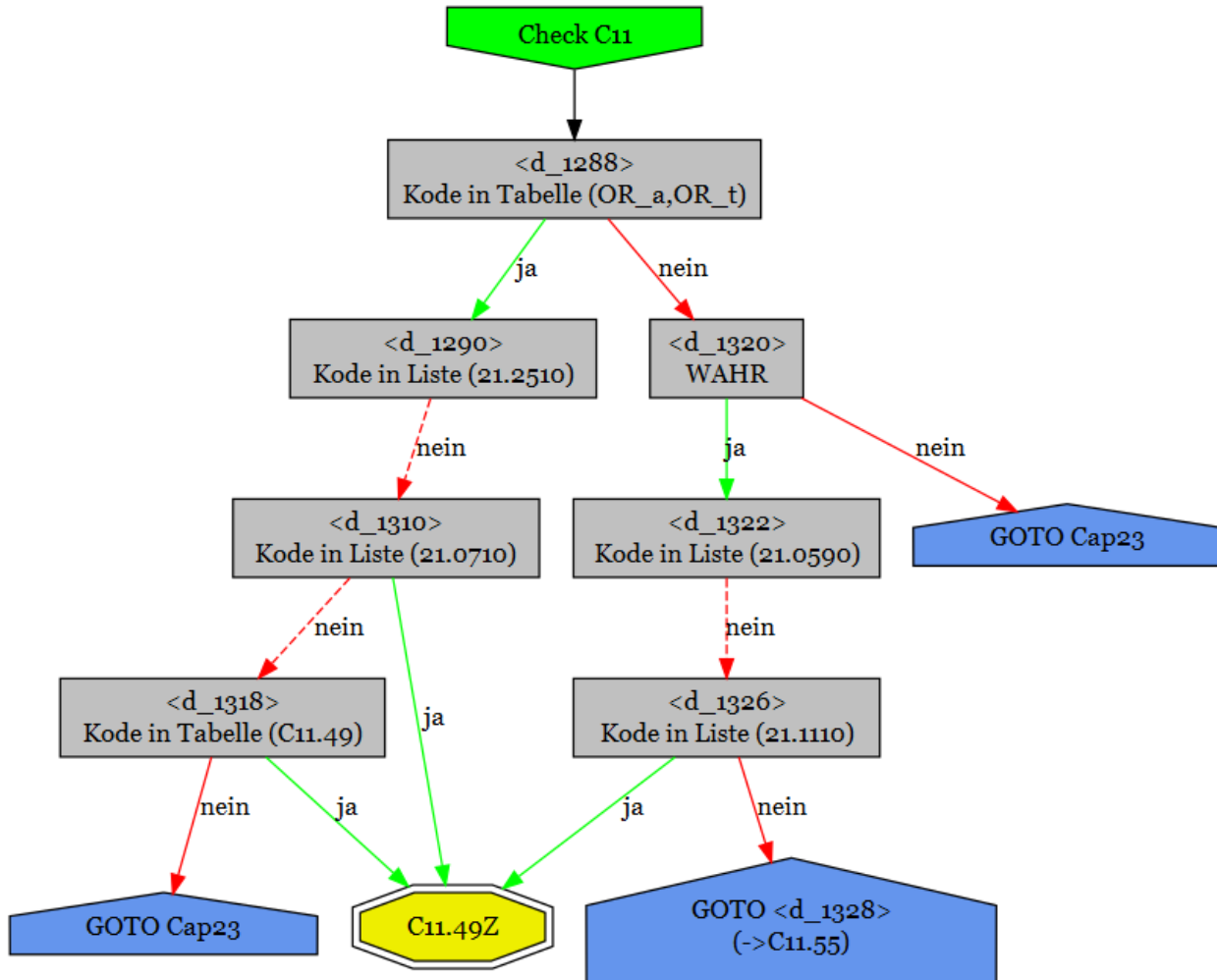
C11.30Z Eingriffe bei Meatus- od. Urethrasenose u. Urethrotomie



13.3.5 C11.49

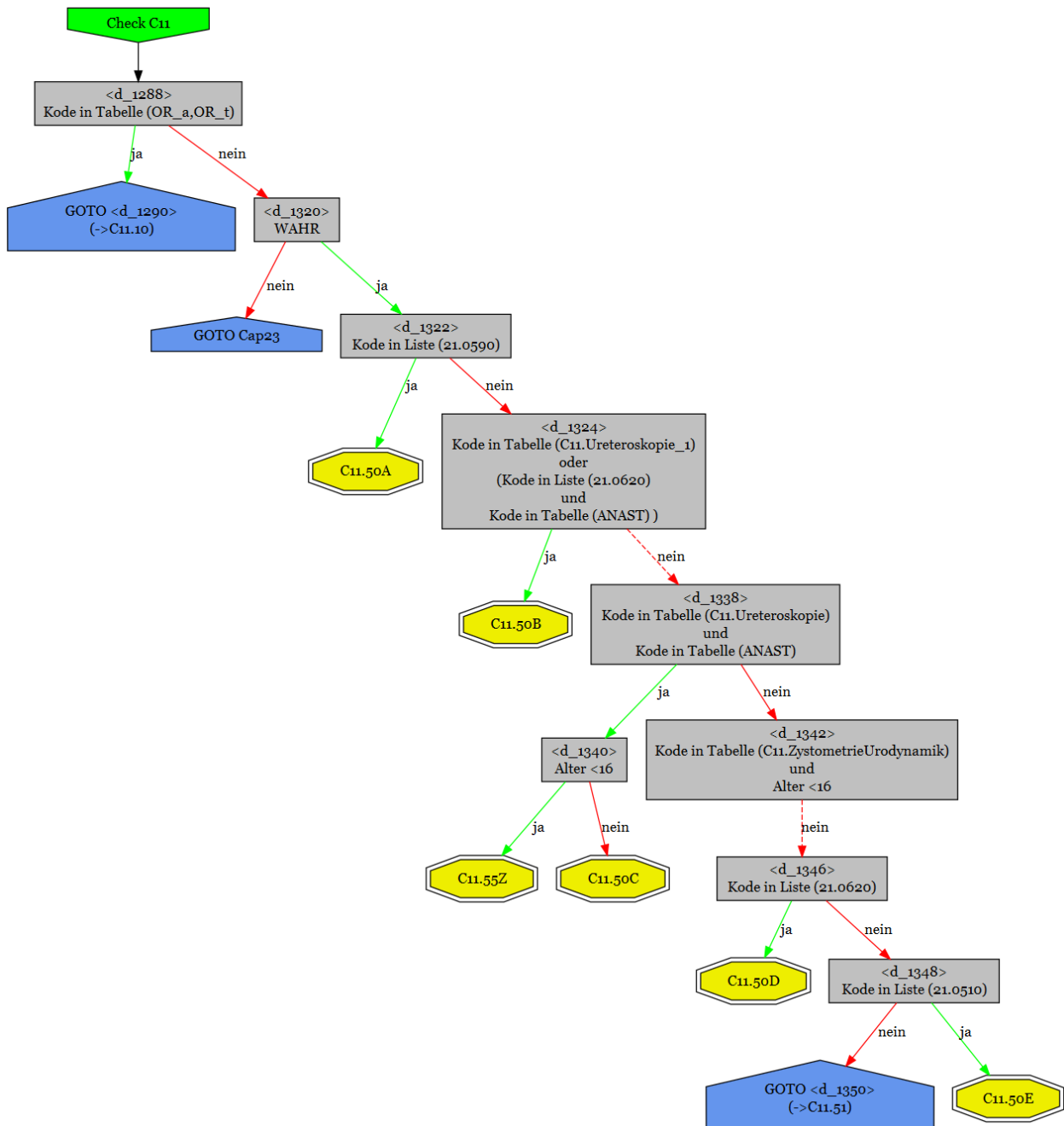
Pauschale Text

C11.49Z Perkutane Nierenbiopsie/Pyeloskopie u. sonstige chir. Eingriffe an den Harnorganen



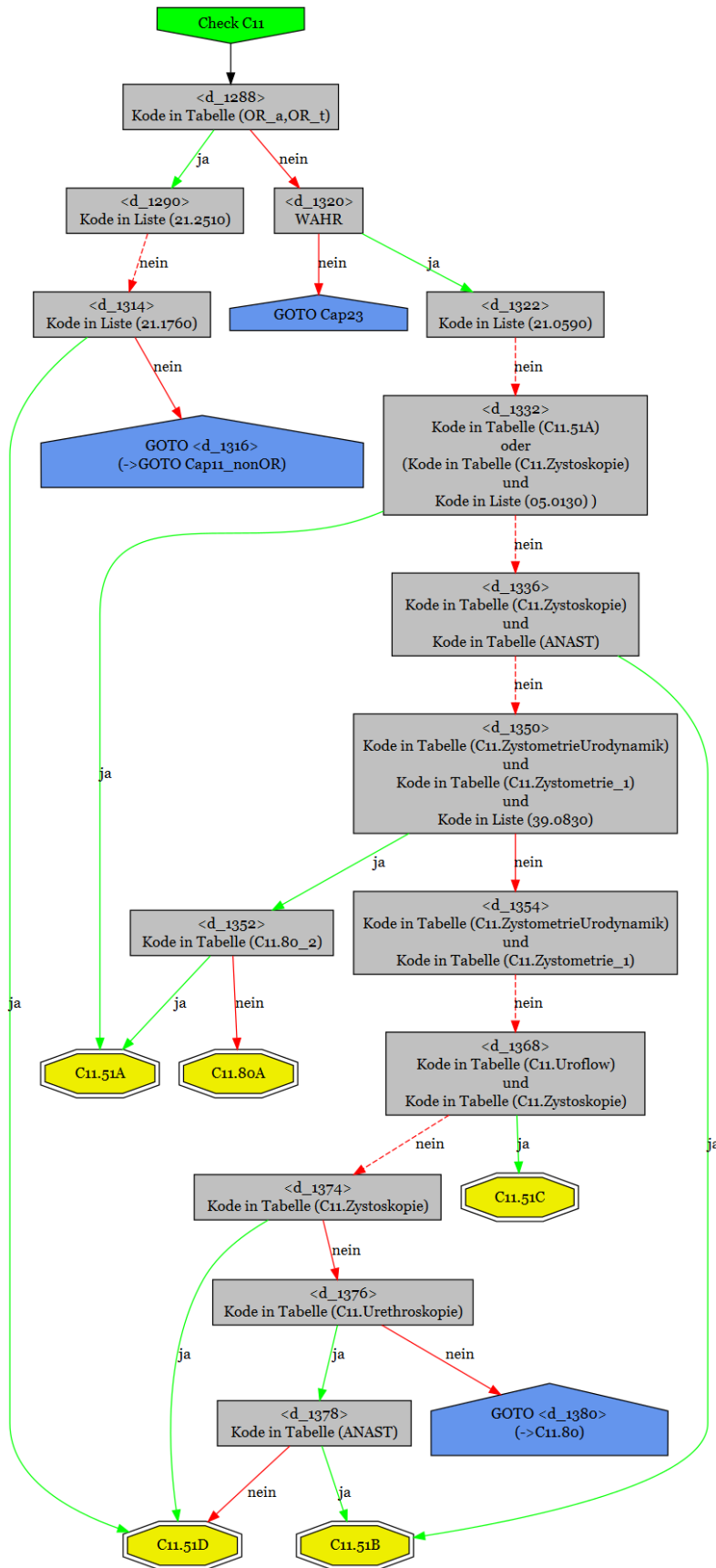
13.3.6 C11.50

Pauschale	Text
C11.50A	Lithotripsie, ureterskopisch
C11.50B	Ureterskopische Extraktion v. Konkrement od. Fremdkörper od. Ureterskopie bds. mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C11.50C	Ureterskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C11.50D	Ureterskopie bds.
C11.50E	Ureterskopie einseitig



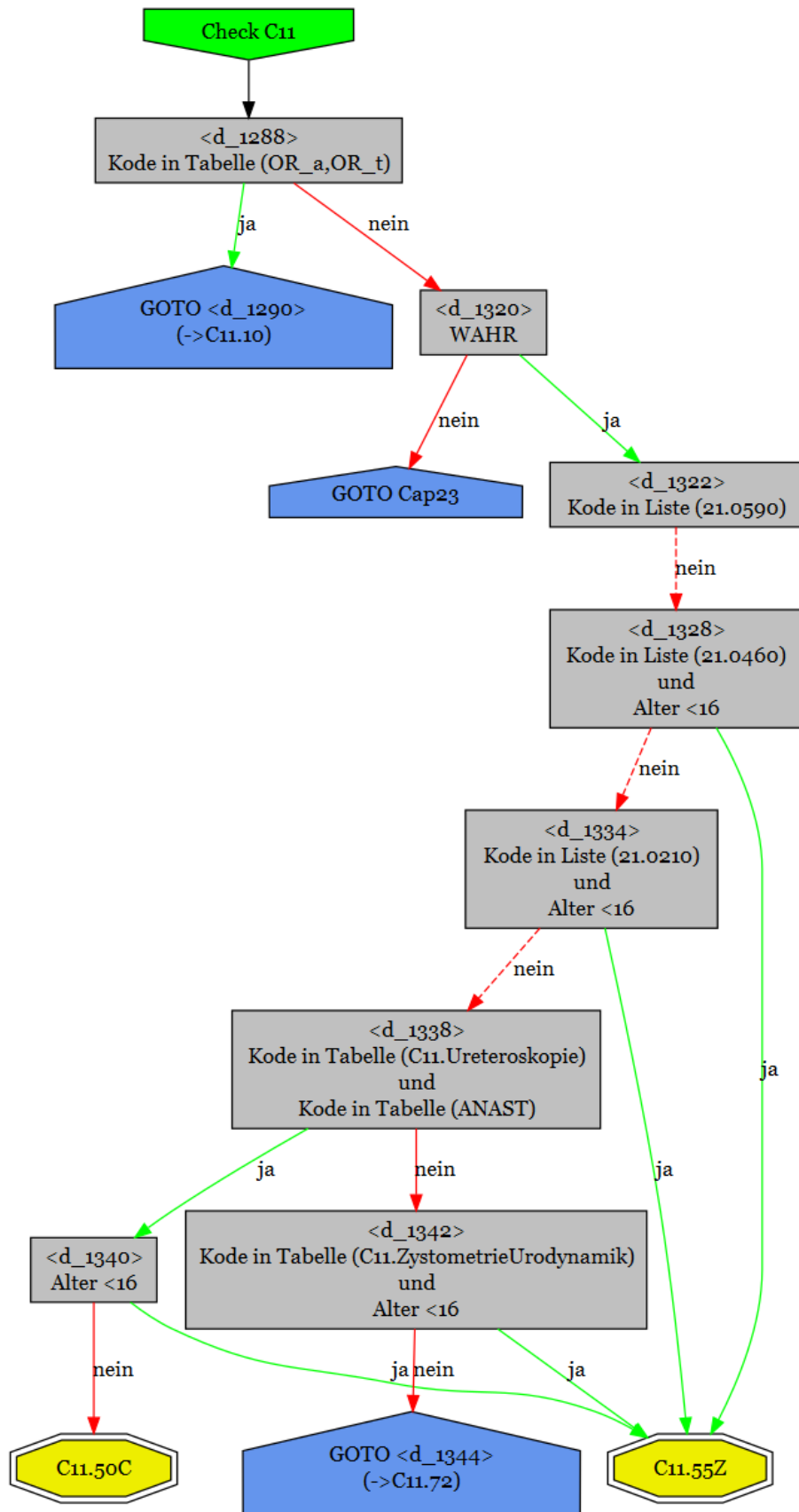
13.3.7 C11.51

Pauschale	Text
C11.51A	Zystoskopie mit Biopsie, Harnleiterschienung, transstomal od. mit sonstigen bestimmten Massnahmen
C11.51B	Zystoskopie od. Urethroskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C11.51C	Zystoskopie mit Uroflowmetrie
C11.51D	Zystoskopie od. Urethroskopie



13.3.8 C11.55

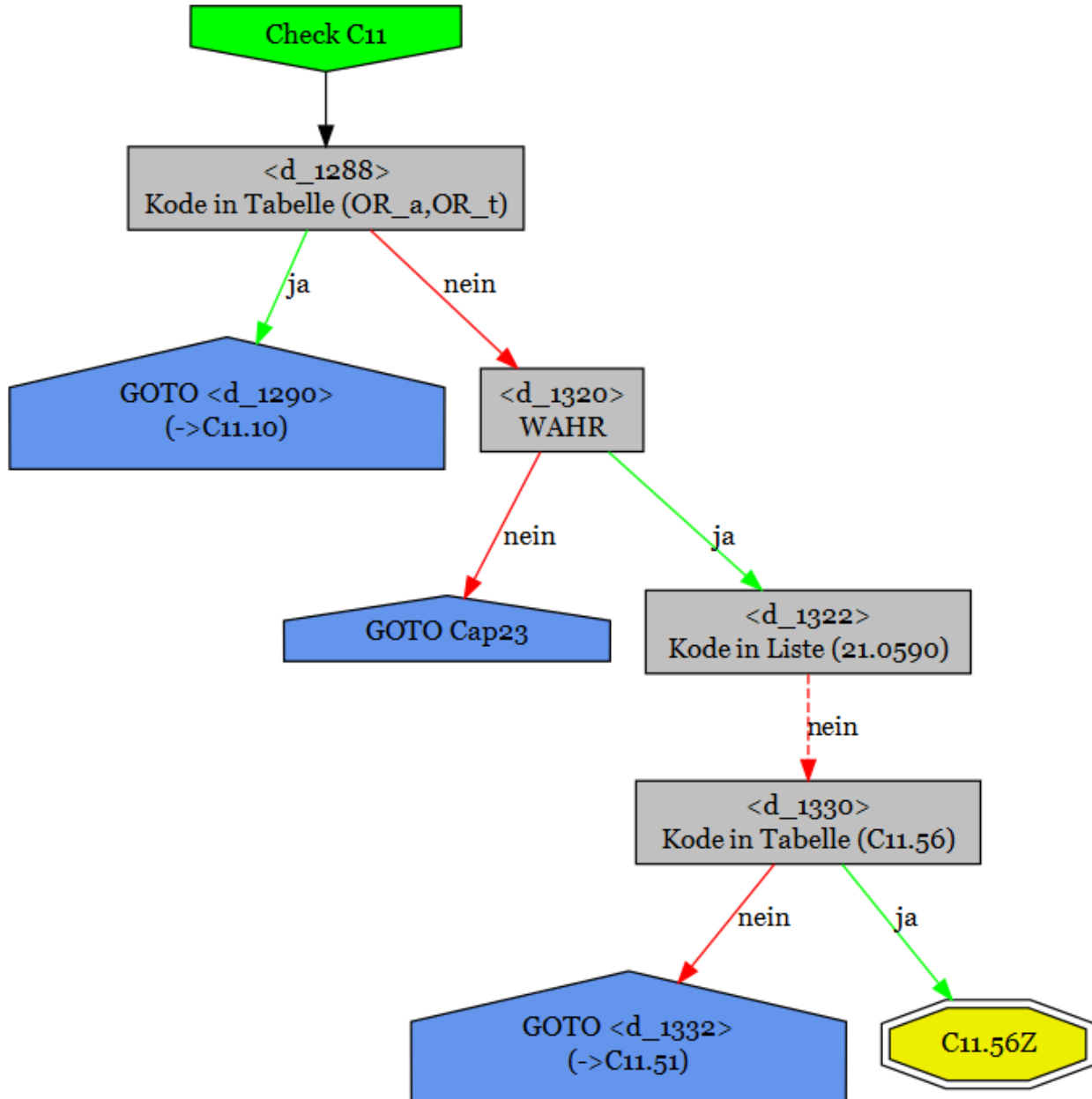
Pauschale	Text
C11.55Z	Ureteroskopie mit Anästhesie d. Anästhesist/in, Urethroskopie, Zystoskopie, Zystometrie bei u. 16 J.



13.3.9 C11.56

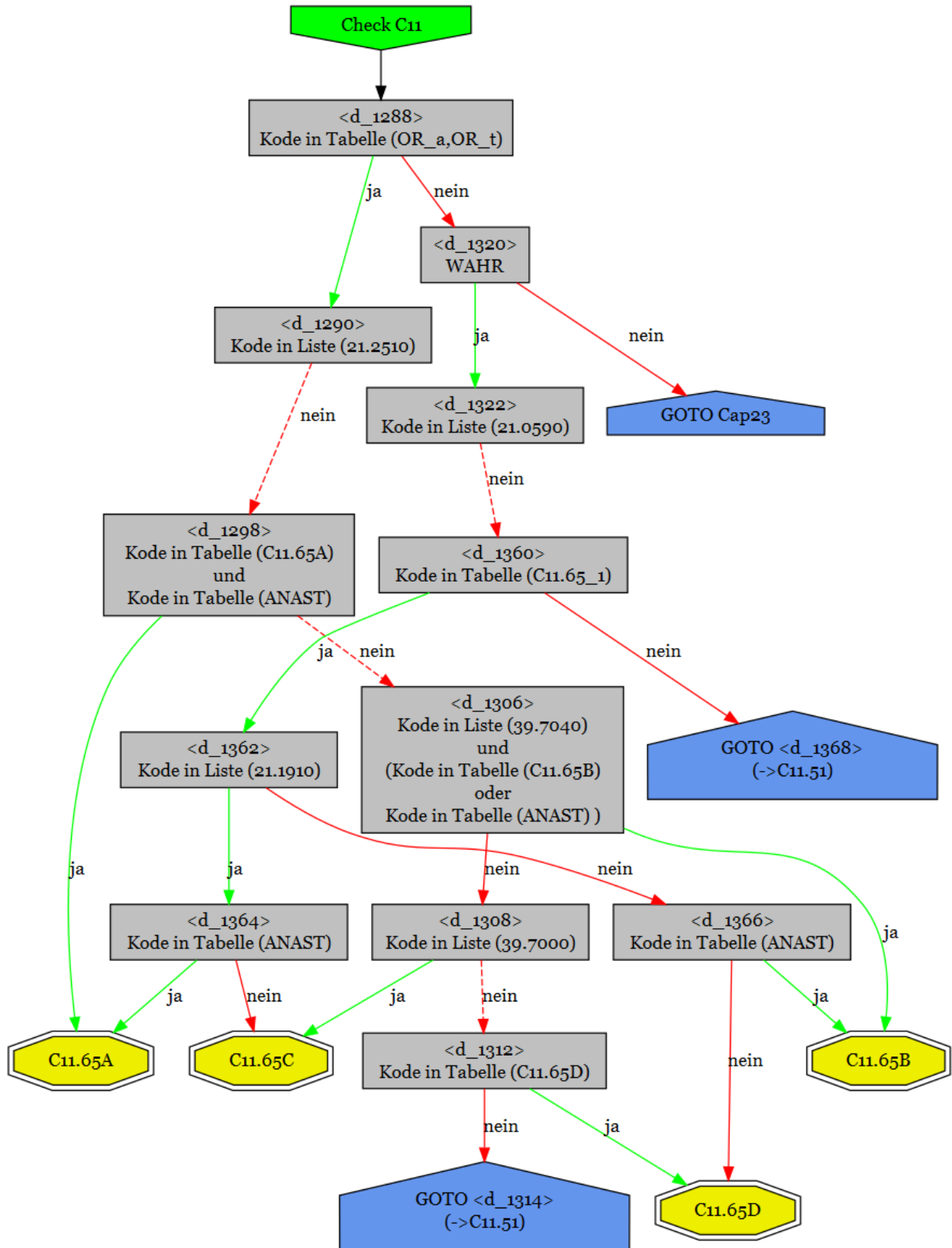
Pauschale Text

C11.56Z Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie (ESWL)



13.3.10 C11.65

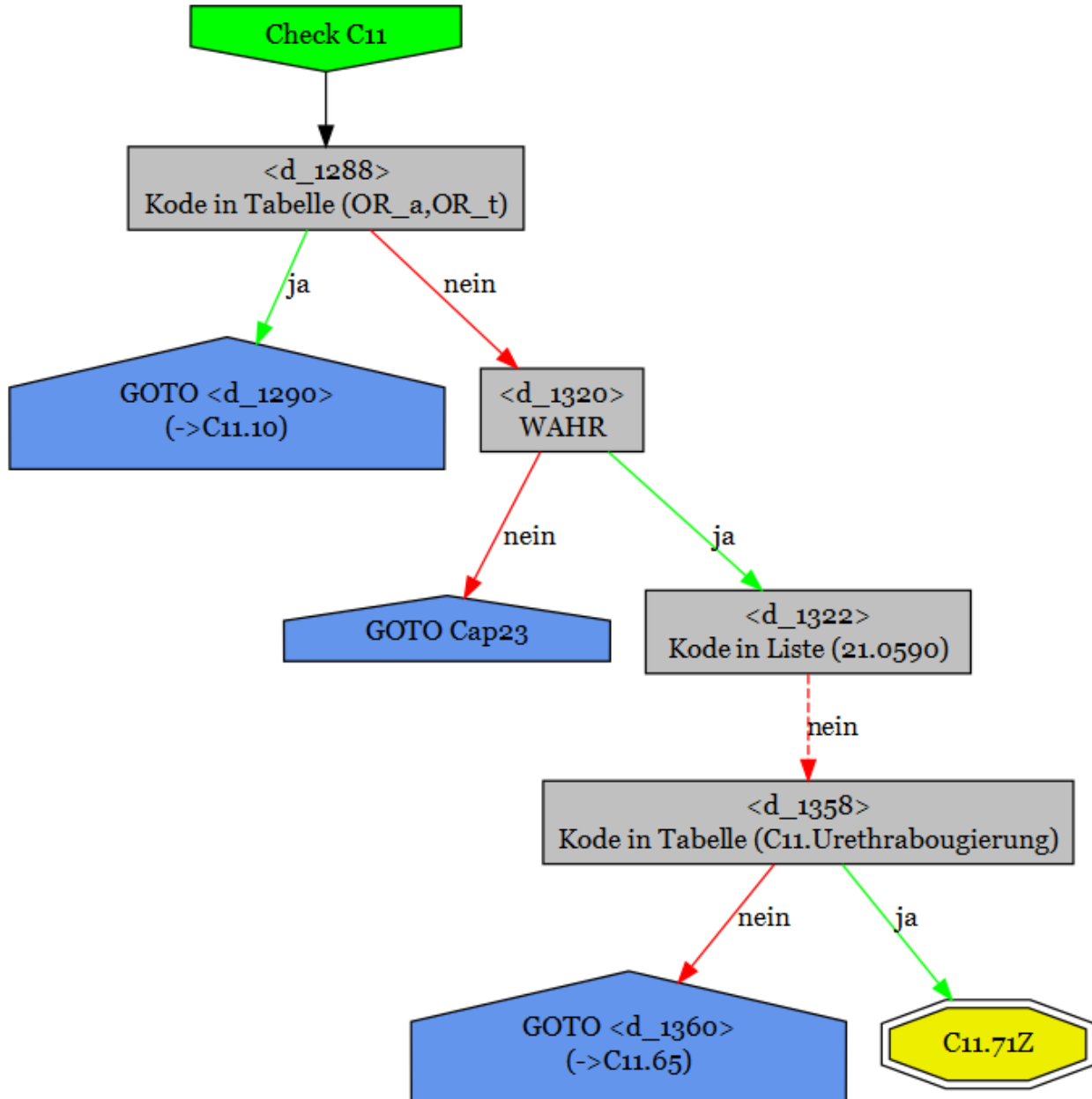
Pauschale	Text
C11.65A	Perkutane Nephrostomie/Zystostomie od. transurethrale Ausräumung v. Blasentamponade mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C11.65B	Wechsel einer Zystostomie od. perkutanen Nephrostomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit sonstigen urol.-endoskopischen Massnahmen
C11.65C	Perkutane Nephrostomie/Zystostomie
C11.65D	Wechsel einer Zystostomie od. perkutanen Nephrostomie u. sonstige radiol. Interventionen am Harnsystem



13.3.11 C11.71

Pauschale Text

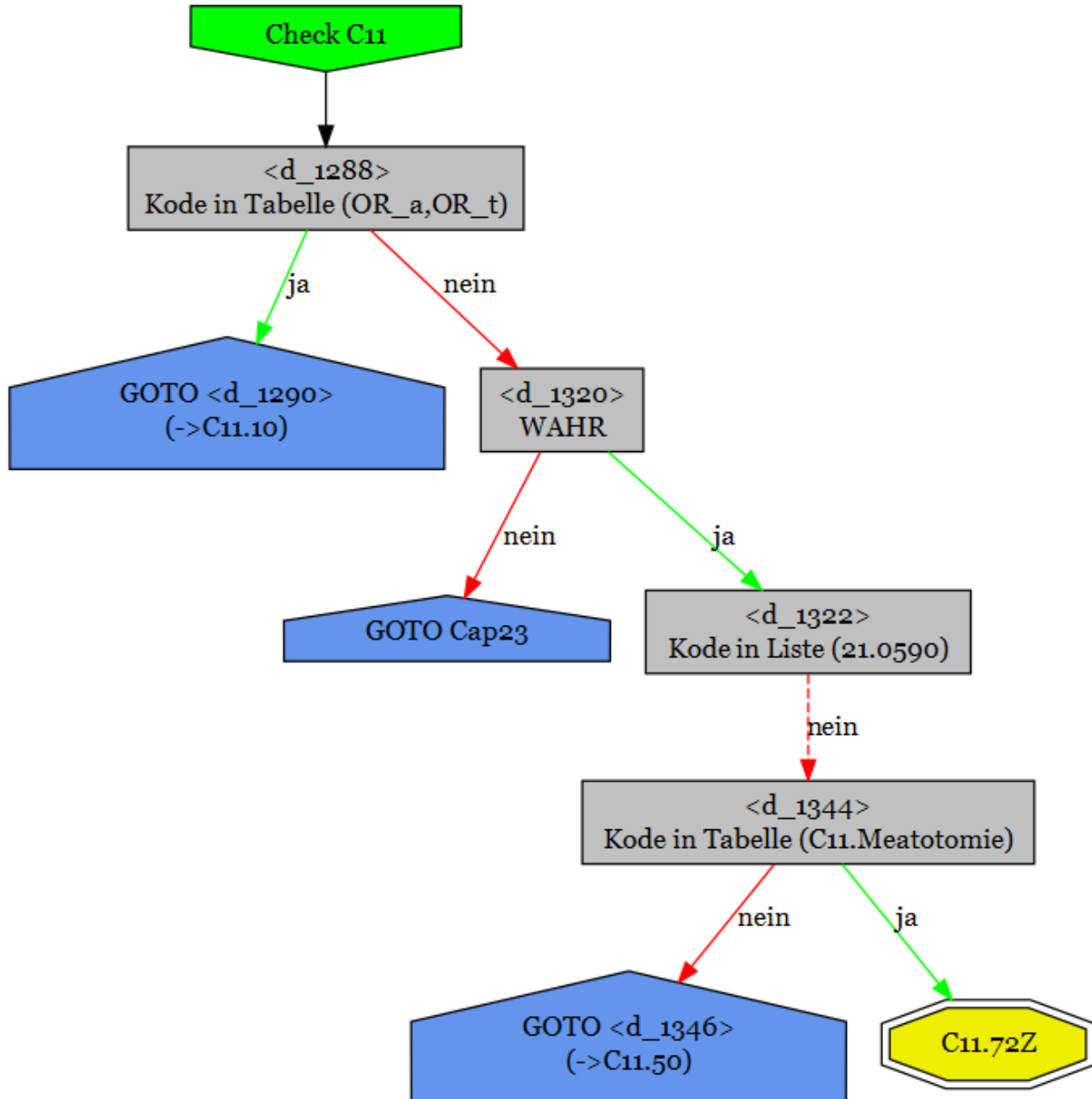
C11.71Z Urethrabougierung



13.3.12 C11.72

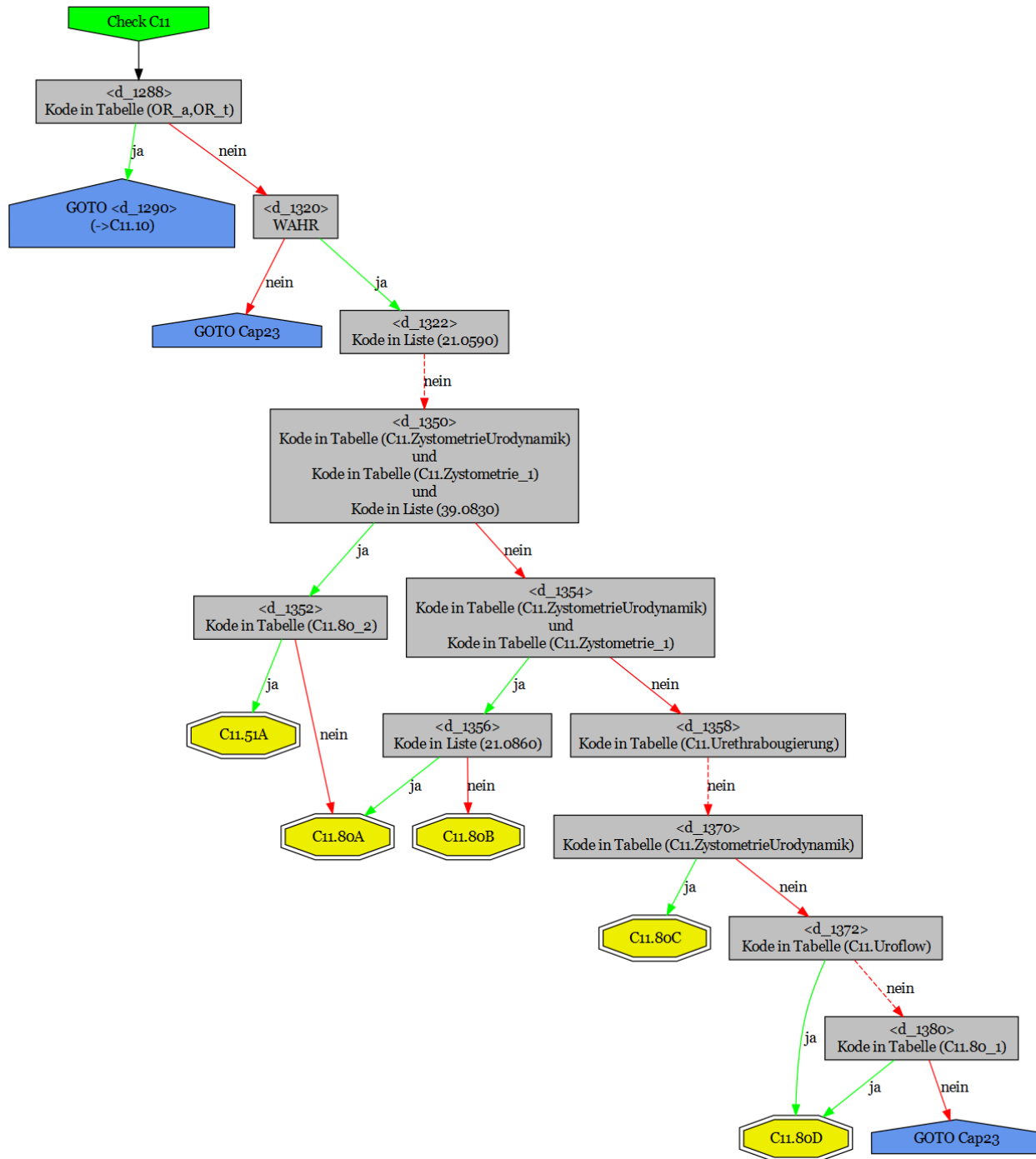
Pauschale Text

C11.72Z Meatotomie



13.3.13 C11.80

Pauschale	Text
C11.80A	Zystometrie u. Urodynamik mit Druckmessung od. EMG u. Zystographie
C11.80B	Zystometrie u. Urodynamik mit Druckmessung od. EMG
C11.80C	Zystometrie u. Urodynamik
C11.80D	Uroflowmetrie



13.4 Leistungstabellen

13.4.1 C11.00

C11.00 : Chir. Eingriffe transurethral

Code	Text	Typ
21.1720	Transurethrale Blasenhalresektion/Blasenhalssinzision	001
21.1730	Transurethrale Blasentumorresektion	001

13.4.2 C11.10B

C11.10B : Vag. Inkontinenz-OP: Schlinge/TVT

Code	Text	Typ
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001

13.4.3 C11.30

C11.30 : Urethrotomia interna/offen / Meatusstenose / Urethrastranose

Code	Text	Typ
21.2210	Urethrotomia interna	001
21.2240	Operative Versorgung einer Urethrastranose, einseitiges Verfahren, vordere Striktur (penil)	001
21.2410	Offene Meatotomie	001
21.2420	Meatusrekonstruktion bei erworbener Meatusstenose	001

13.4.4 C11.49

C11.49 : sonstige chir. Eingriffe an den Harnorganen

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0510	Ureterskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureterskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0730	(+) Litholapaxie bei Renoskopie/Pyeloskopie	001
21.0910	Nephrektomie offen	001
21.0920	Tumornephrektomie	001
21.0930	Nephroureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.0940	Entnahme der Lebendniere für Autotransplantation	001
21.0950	Nierenautotransplantation	001
21.0960	Entfernung Transplantatniere	001

21.0970	Organerhaltende Tumorenukleation/Nierenteilresektion	001
21.0990	Nierenzystenresektion, offen	001
21.1010	Nephrolithotomie, offen	001
21.1020	Pyelotomie/Pyelolithotomie, offen	001
21.1030	(+) Renoskopie/Pyeloskopie, offen	001
21.1040	Pyelo-Kaliko-Nephrotomie, offen	001
21.1060	Nierenbeckenplastik, offen	001
21.1080	Nierenrupturversorgung	001
21.1090	Nephrostomie, offen	001
21.1100	Verschluss von Nephrostomie/Pyelostomie/Nierenfistel	001
21.1410	Ureterostomie, kutan	001
21.1510	Verschluss einer Ureterostomie	001
21.1520	Ureterolyse, einseitig	001
21.1530	Ureterolyse, beidseitig	001
21.1540	Ureterschienung, offen	001
21.1550	Ureterolithotomie	001
21.1570	Ureterligierung oder Ureterverknötung	001
21.1780	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, beidseitig	001
21.1810	Zystoprostatektomie	001
21.1820	(+) Urethrektomie bei Zystoprostatektomie	001
21.1830	Zystektomie bei der Frau	001
21.1840	Blasenteilresektion/Blasendivertikulektomie, offen	001
21.1860	Blasenaugmentation	001
21.1870	Resektion eines persistierenden Urachus	001
21.1880	Rekonstruktion einer kongenitalen Blasenexstrophie oder Blasenkonstruktion	001
21.1890	Zystotomie/Sectio alta	001
21.1900	Versorgung einer Blasenruptur/Blasenverletzung	001
21.1920	Zystostomie, offen	001
21.1930	Zystostomie, mit Blasenflap	001
21.1960	Verschluss einer Zystostomie oder Versorgung einer vesikokutanen Blasenfistel	001
21.2010	Exploration perivesikal/Exploration retropubisch/Hämatomdrainage retropubisch, als alleinige Leistung	001
21.2020	Implantation einer Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2030	Entfernung/Korrektur Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2220	Anlegen einer Urethrostomie, jeder Zugang	001
21.2230	Verschluss einer Urethrostomie	001
21.2280	Operative Versorgung einer Urethrastenose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Striktur	001
21.2290	Operative Versorgung einer Urethrastenose, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe, vordere/hintere Striktur	001
21.2300	Operative Versorgung einer Urethraruptur, vordere	001
21.2310	Operative Versorgung einer Urethraruptur, hintere	001
21.2320	Versorgung einer Urethrafistel, vordere	001
21.2330	Versorgung einer Urethrafistel, hintere/perineal	001
21.2340	Versorgung einer Urethrafistel, vaginaler Zugang	001
21.2350	Versorgung einer Urethrafistel, abdominaler Zugang	001
21.2360	Urethrektomie, als alleinige Leistung	001
21.2370	Urethradivertikel Versorgung, Mann	001
21.2380	Urethradivertikel Versorgung, Frau	001
21.2390	Plastische operative Versorgung bei Megourethra	001

21.2430	Operative Versorgung eines Urethraprolapses	001
21.2520	(+) Harninkontinenzoperationen und Suspensionstechniken, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
21.2530	Endurale Harninkontinenzoperation, paraurethrale Unterpolsterung	001
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001
22.1780	(+) Vaginale Inkontinenzoperation mit Schlinge, als Zuschlagsleistung	001
22.1785	(+) Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als Zuschlagsleistung	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

13.4.5 C11.51A

C11.51A : Zystoskopie durch Stoma / mit Bx / mit Doppel-J / mit div. sonstigen Massn.

Code	Text	Typ
21.0330	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0360	(+) Lithotripsie, inkl. Trümmerentfernung, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0370	(+) Einlage Doppel-J-Katheter bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0380	(+) Ureterenkatheterismus, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, einseitig	001
21.0390	(+) Ureterenkatheterismus, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, beidseitig	001
21.0430	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001
21.1750	Mapping der Blasenschleimhaut, als alleinige Leistung	001

13.4.6 C11.56

C11.56 : ESWL

Code	Text	Typ
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1220	(+) Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), zweite Seite, durch den Facharzt	001

13.4.7 C11.65_1

C11.65_1 : Anlage/Wechsel einer perkutanen Zystostomie,

Code	Text	Typ
21.1910	Zystostomieanlage, perkutan	001
21.1940	Zystostomiewechsel	001

13.4.8 C11.65A
C11.65A : Nephrostomie, perkutan / Blasentamponade

Code	Text	Typ
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasentamponade	001
39.7000	Anlegen einer Nephrostomie, perkutan	001

13.4.9 C11.65B
C11.65B : urologische Massnahmen bei Nephrostomiewechsel

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

13.4.10 C11.65D
C11.65D : Nephrostomie Wechsel / Harnblasen-Ureter-Darstellung / Dilatation/Stent

Code	Text	Typ
39.7040	Nephrostomiewechsel	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

13.4.11 C11.80_1
C11.80_1 : Blasentraining

Code	Text	Typ
21.0860	Monitorisiertes Blasentraining durch den Facharzt, erste Sitzung, pro 5 Min.	001
21.0870	Monitorisiertes Blasentraining durch den Facharzt, jede weitere Sitzung, pro 5 Min.	001

13.4.12 C11.80_2
C11.80_2 : Zystoskopie & Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001

21.0450	(+) Steinentfernung(en)/Fremdkörperentfernung(en) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, unabhängig der Anzahl	001
---------	---	-----

13.4.13 C11.LappenhebungLappenprep

C11.LappenhebungLappenprep : Lappenhebung, Lappenpräp

Code	Text	Typ
04.1910	Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1940	Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 cm ²	001
04.1960	Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1980	Lappenhebung, axial pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 {cm2}	001
04.2000	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, einfach	001
04.2010	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, mittel	001
04.2020	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, schwierig	001
04.2030	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, einfach	001
04.2040	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, mittel	001
04.2050	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, schwierig	001
04.2060	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, einfach	001
04.2070	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, mittel	001
04.2080	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, schwierig	001
04.2090	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne/mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation einfach	001
04.2100	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation, schwierig	001
04.2110	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, einfach	001
04.2120	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, schwierig	001
04.2130	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art), ohne Präparation des Gefässstiels, ab 5 {cm2}	001
04.2140	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art) mit Präparation des Gefässstiels zur freien chirurgischen Transplantation, jede Grösse	001
04.2150	Lappenhebung, Darmsegment zur freien chirurgischen Transplantation, inkl. Verschluss des Entnahmedefektes	001
04.2160	Lappenhebung, Finger, Zehe/Zehenfragment zur freien chirurgischen Transplantation	001
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001
04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001
04.2310	Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung	001

13.4.14 C11.Meatotomie

C11.Meatotomie : Meatotomie innere/offen

Code	Text	Typ
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001
21.2410	Offene Meatotomie	001

13.4.15 C11.OR_to_nonOR

C11.OR_to_nonOR : nicht-operative Interventionen im Cap11

Code	Text	Typ
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0210	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0220	(+) Resektion posteriore Urethralklappen beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0330	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0460	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0530	(+) Diagnostische Endoskopie bei Ureteroskopie, retrograd, pro Seite	001
21.0580	(+) Steinextraktion/Fremdkörperextraktion/Push-Back bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001
21.0590	(+) Lithotripsie bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001
21.1110	Perkutane Nierenbiopsie	001
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1220	(+) Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), zweite Seite, durch den Facharzt	001
21.1750	Mapping der Blasenschleimhaut, als alleinige Leistung	001
21.2040	Dilatation Blasenhal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2205	Urethrabougierung therapeutisch beim Knaben/Mann durch den Facharzt Urologie, als alleinige Leistung	001
21.2206	Urethrabougierung therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau durch den Facharzt, als alleinige Leistung	001
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001

13.4.16 C11.Ureteroskopie

C11.Ureteroskopie : Ureteroskopie

Code	Text	Typ
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001

13.4.17 C11.Ureteroskopie_1

C11.Ureteroskopie_1 : Diagn. Endoskopie u. Steinextraktion b. Ureteroskopie

Code	Text	Typ
21.0530	(+) Diagnostische Endoskopie bei Ureteroskopie, retrograd, pro Seite	001
21.0580	(+) Steinextraktion/Fremdkörperextraktion/Push-Back bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001

13.4.18 C11.Urethrabougierung

C11.Urethrabougierung : Urethrabougierung / Dilatation Blasenhal

Code	Text	Typ
21.2040	Dilatation Blasenhal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2205	Urethrabougierung therapeutisch beim Knaben/Mann durch den Facharzt Urologie, als alleinige Leistung	001
21.2206	Urethrabougierung therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau durch den Facharzt, als alleinige Leistung	001

13.4.19 C11.Urethroskopie

C11.Urethroskopie : Urethroskopie

Code	Text	Typ
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001

13.4.20 C11.Uroflow

C11.Uroflow : Uroflowmetrie

Code	Text	Typ
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001

13.4.21 C11.Zystometrie_1

C11.Zystometrie_1 : Druckprofil / EMG bei Zystometrie

Code	Text	Typ
21.0840	(+) Urethradruckprofilmessung bei Zystometrie	001
21.0850	(+) Beckenboden-{EMG} bei Zystometrie	001

13.4.22 C11.ZystometrieUrodynamik

C11.ZystometrieUrodynamik : Zystometrie / Urodynamik obere Harnwege

Code	Text	Typ
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001

13.4.23 C11.Zystoskopie

C11.Zystoskopie : Zystoskopie

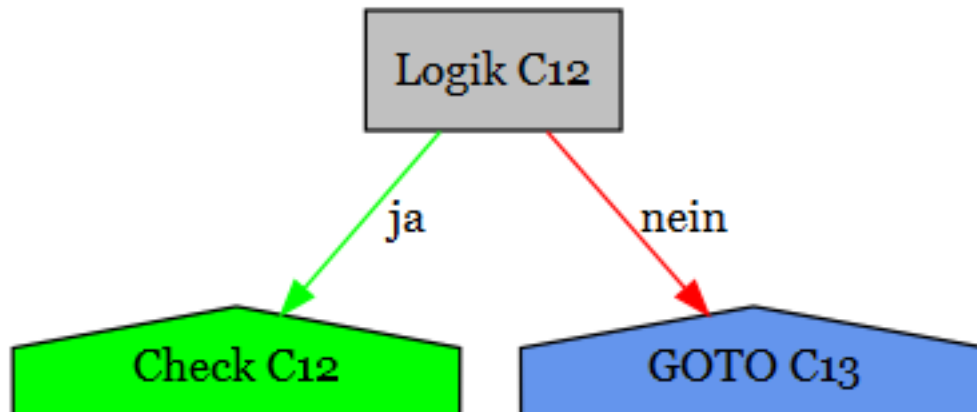
Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001

14 Cap12

Männliche Geschlechtsorgane

14.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap12) oder Diagnose in Liste (MDC12)



14.2 Diagnosen

Cap12 : Männliche Geschlechtsorgane

Code	Text
C60.0	Bösartige Neubildung: Praeputium penis
C60.1	Bösartige Neubildung: Glans penis
C60.2	Bösartige Neubildung: Penisschaft
C60.9	Bösartige Neubildung: Penis, nicht näher bezeichnet
C61	Bösartige Neubildung der Prostata
C62.0	Bösartige Neubildung: Dystoper Hoden
C62.1	Bösartige Neubildung: Deszendierter Hoden
C62.9	Bösartige Neubildung: Hoden, nicht näher bezeichnet
C63.0	Bösartige Neubildung: Nebenhoden [Epididymis]
C63.1	Bösartige Neubildung: Samenstrang
C63.2	Bösartige Neubildung: Skrotum
C63.7	Bösartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete männliche Genitalorgane
C63.9	Bösartige Neubildung: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
D07.4	Carcinoma in situ: Penis
D07.5	Carcinoma in situ: Prostata
D07.6	Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete männliche Genitalorgane
D17.6	Gutartige Neubildung des Fettgewebes des Samenstrangs
D29.0	Gutartige Neubildung: Penis
D29.1	Gutartige Neubildung: Prostata
D29.2	Gutartige Neubildung: Hoden
D29.3	Gutartige Neubildung: Nebenhoden
D29.4	Gutartige Neubildung: Skrotum

- D29.7 Gutartige Neubildung: Sonstige männliche Genitalorgane
- D29.9 Gutartige Neubildung: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- D40.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Prostata
- D40.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Hoden
- D40.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Sonstige männliche Genitalorgane
- D40.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens: Männliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- I86.1 Skrotumvarizen
- L29.1 Pruritus scrotalis
- N40 Prostatahyperplasie
- N41.0 Akute Prostatitis
- N41.1 Chronische Prostatitis
- N41.2 Prostataabszess
- N41.3 Prostatazystitis
- N41.8 Sonstige entzündliche Krankheiten der Prostata
- N41.9 Entzündliche Krankheit der Prostata, nicht näher bezeichnet
- N42.0 Prostatastein
- N42.1 Kongestion und Blutung der Prostata
- N42.2 Prostataatrophie
- N42.3 Prostatadysplasie
- N42.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Prostata
- N42.9 Krankheit der Prostata, nicht näher bezeichnet
- N43.0 Funikulozele
- N43.1 Infizierte Hydrozele
- N43.2 Sonstige Hydrozele
- N43.3 Hydrozele, nicht näher bezeichnet
- N43.4 Spermatozele
- N44.0 Hodentorsion
- N44.1 Hydatidentorsion
- N45.0 Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis mit Abszess
- N45.9 Orchitis, Epididymitis und Epididymoorchitis ohne Abszess
- N46 Sterilität beim Mann
- N47 Vorhauthypertrophie, Phimose und Paraphimose
- N48.0 Leukoplakie des Penis
- N48.1 Balanoposthitis
- N48.2 Sonstige entzündliche Krankheiten des Penis
- N48.30 Priapismus vom Low-Flow-Typ
- N48.31 Priapismus vom High-Flow-Typ
- N48.39 Priapismus, nicht näher bezeichnet
- N48.4 Impotenz organischen Ursprungs
- N48.5 Ulkus des Penis
- N48.6 Induratio penis plastica
- N48.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten des Penis
- N48.9 Krankheit des Penis, nicht näher bezeichnet
- N49.0 Entzündliche Krankheiten der Vesicula seminalis
- N49.1 Entzündliche Krankheiten des Funiculus spermaticus, der Tunica vaginalis testis und des Ductus deferens
- N49.2 Entzündliche Krankheiten des Skrotums
- N49.80 Fournier-Gangrän beim Mann
- N49.88 Entzündliche Krankheiten sonstiger näher bezeichneter männlicher Genitalorgane

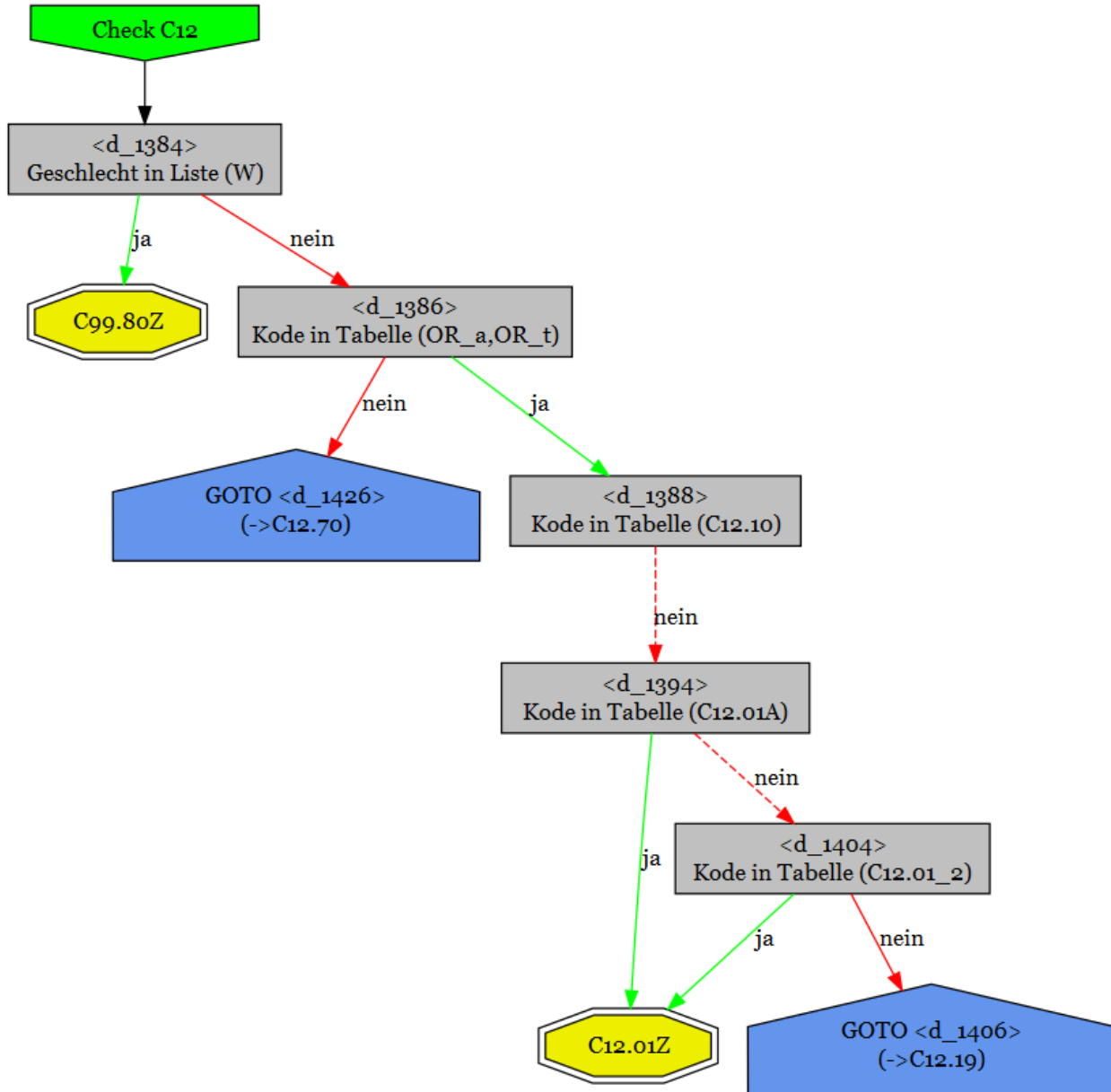
N49.9	Entzündliche Krankheit eines nicht näher bezeichneten männlichen Genitalorgans
N50.0	Hodenatrophie
N50.1	Gefäßkrankheiten der männlichen Genitalorgane
N50.8	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der männlichen Genitalorgane
N50.9	Krankheit der männlichen Genitalorgane, nicht näher bezeichnet
P83.5	Angeborene Hydrozele
Q53.0	Ektopia testis
Q53.1	Nondescensus testis, einseitig
Q53.2	Nondescensus testis, beidseitig
Q53.9	Nondescensus testis, nicht näher bezeichnet
Q54.0	Glanduläre Hypospadie
Q54.1	Penile Hypospadie
Q54.2	Penoskrotale Hypospadie
Q54.3	Perineale Hypospadie
Q54.4	Angeborene Ventralverkrümmung des Penis
Q54.8	Sonstige Formen der Hypospadie
Q54.9	Hypospadie, nicht näher bezeichnet
Q55.0	Fehlen und Aplasie des Hodens
Q55.1	Hypoplasie des Hodens und des Skrotums
Q55.2	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Hodens und des Skrotums
Q55.3	Atresie des Ductus deferens
Q55.4	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ductus deferens, des Nebenhodens, der Vesiculae seminales und der Prostata
Q55.5	Angeborenes Fehlen und Aplasie des Penis
Q55.6	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Penis
Q55.8	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der männlichen Genitalorgane
Q55.9	Angeborene Fehlbildung der männlichen Genitalorgane, nicht näher bezeichnet
R86.6	Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen: Abnorme zytologische Befunde
R86.9	Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den männlichen Genitalorganen: Nicht näher bezeichneter abnormer Befund
S31.2	Offene Wunde des Penis
S31.3	Offene Wunde des Skrotums und der Testes
S37.82	Verletzung: Prostata
S37.83	Verletzung: Bläschendrüse [Vesicula seminalis]
S37.84	Verletzung: Samenleiter

14.3 Pauschalen

14.3.1 C12.01

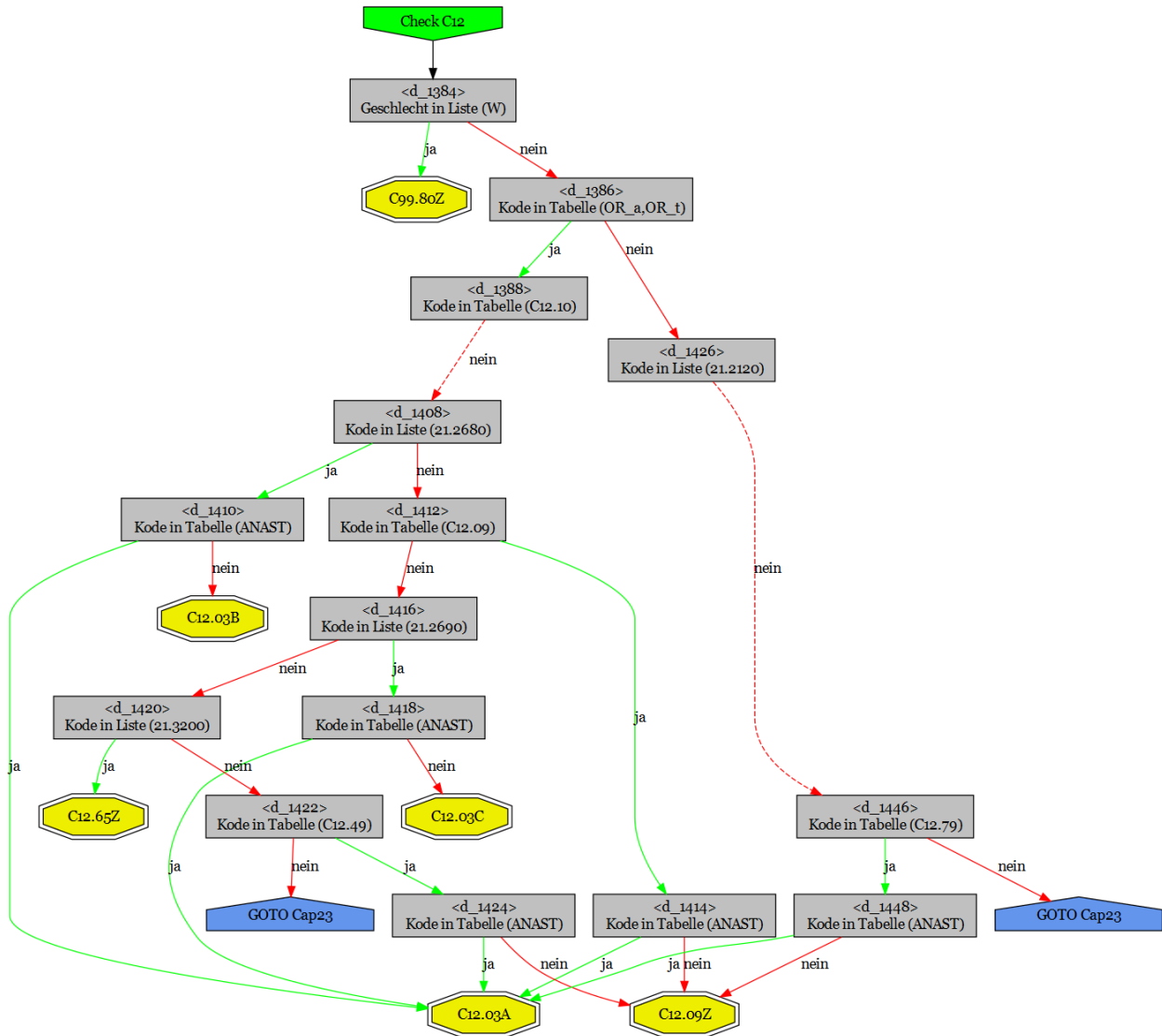
Pauschale Text

C12.01Z Eingriffe bei Penisdeviation od. (vorderer) Hypospadie



14.3.2 C12.03

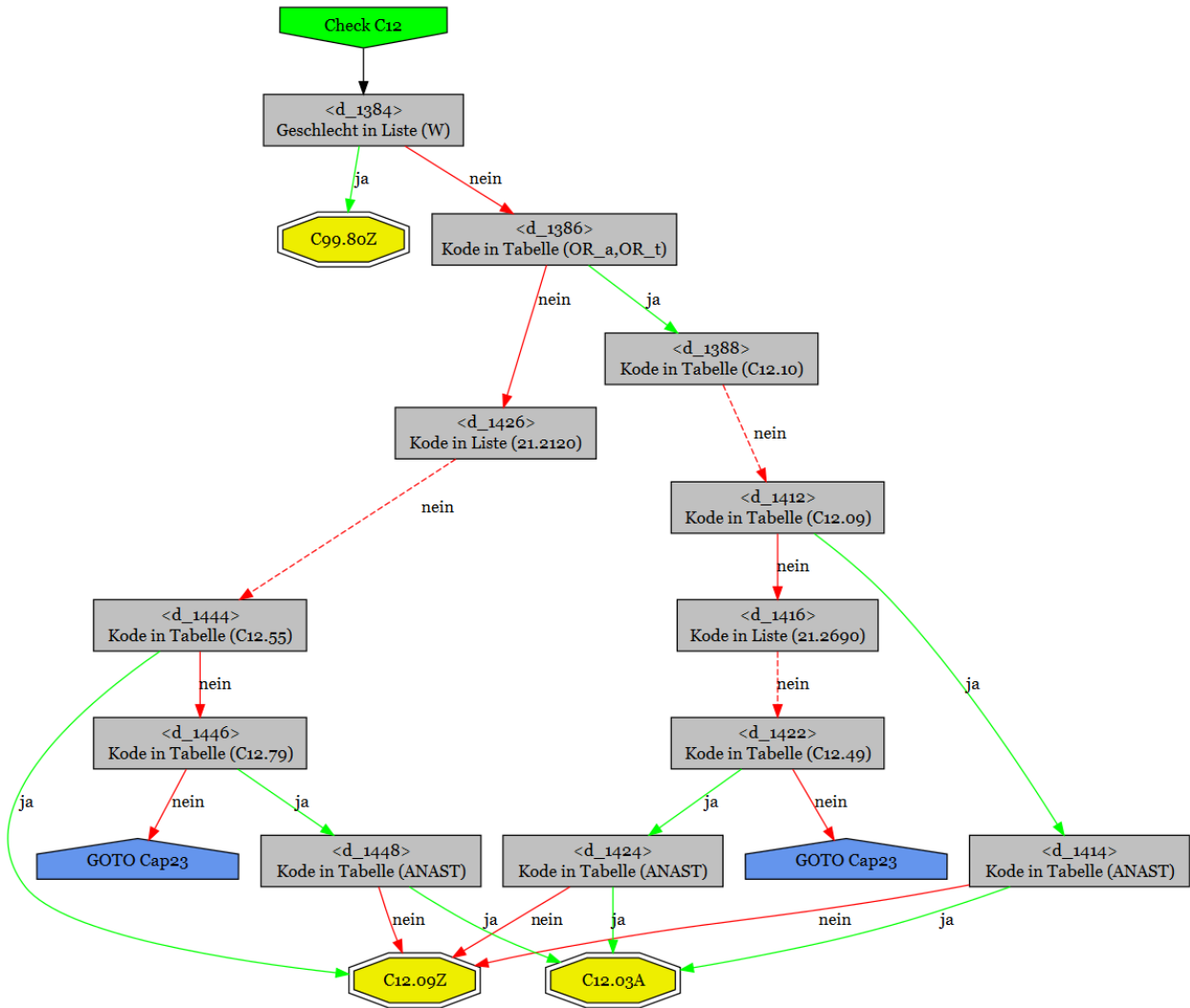
Pauschale	Text
C12.03A	Zirkumzision, offene Biopsie am Penis, Eingriffe bei Paraphimose u. sonstige Eingriffe am männl. Genital mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C12.03B	Zirkumzision
C12.03C	Eingriffe bei Paraphimose



14.3.3 C12.09

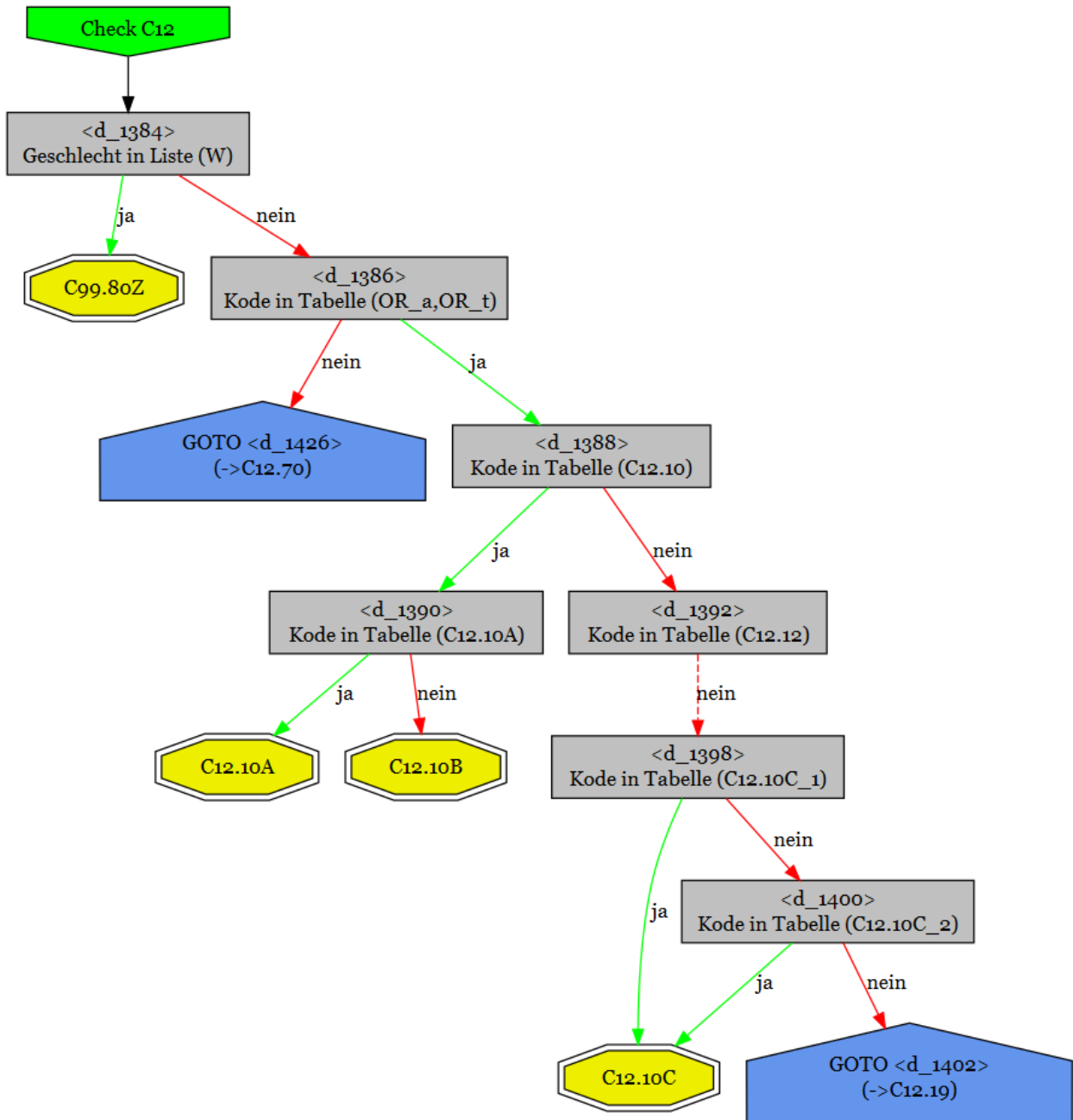
Pauschale Text

C12.09Z Offene Biopsie am Penis, Hoden od. Nebenhoden od. Injektion/Punktion an Corpora cavernosa u. sonstige Eingriffe am männl. Genital



14.3.4 C12.10

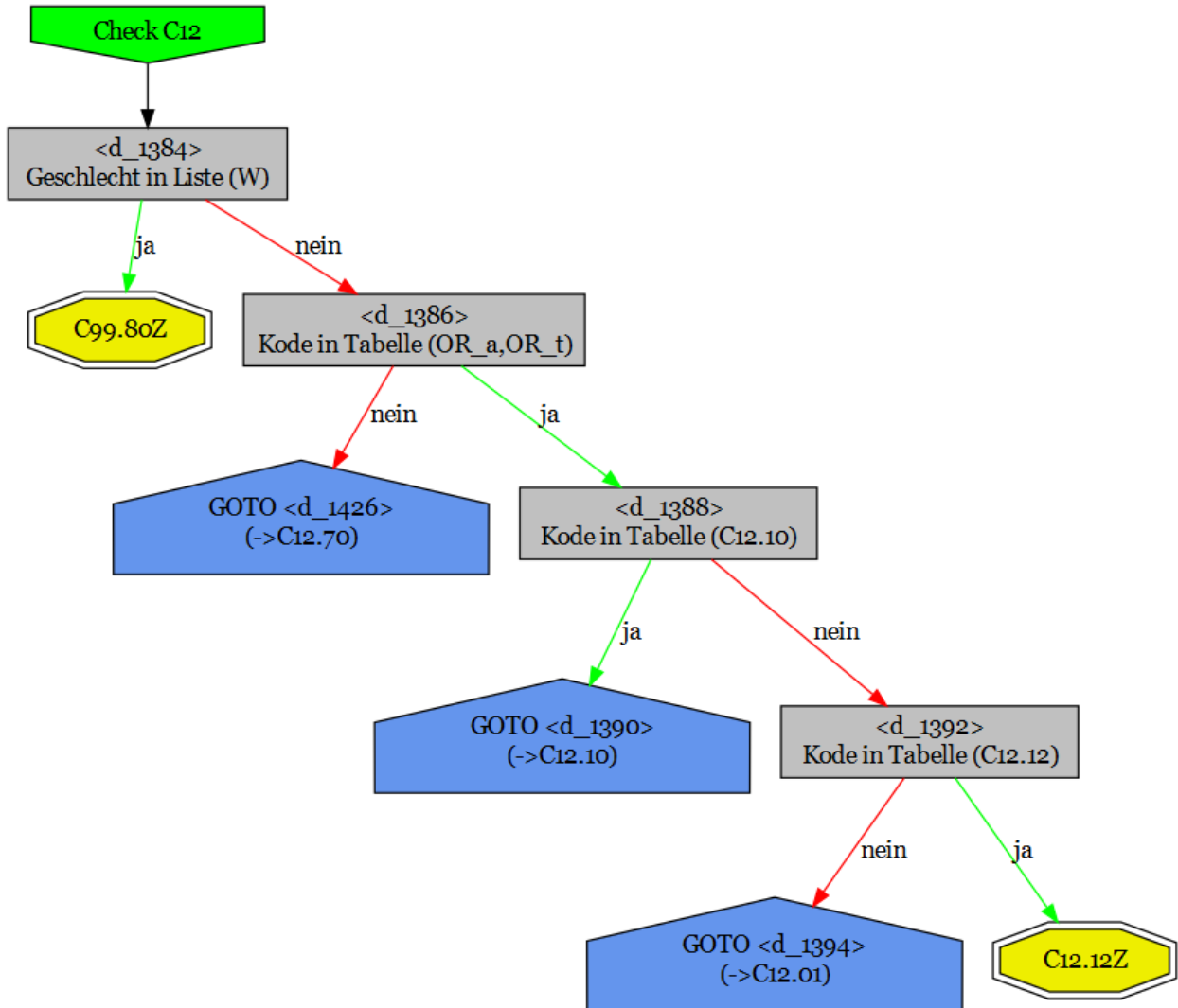
Pauschale	Text
C12.10A	Eingriffe bei Kryptorchismus od. Eingriffe bei Varikozele (offen, bds.)
C12.10B	Eingriffe bei Kryptorchismus od. Eingriffe bei Varikozele (offen)
C12.10C	Orchidopexie, Eingriffe bei Hodenverletzung, bei Hydrozele testis, bei Spermatozele od. bei Hodentorsion



14.3.5 C12.12

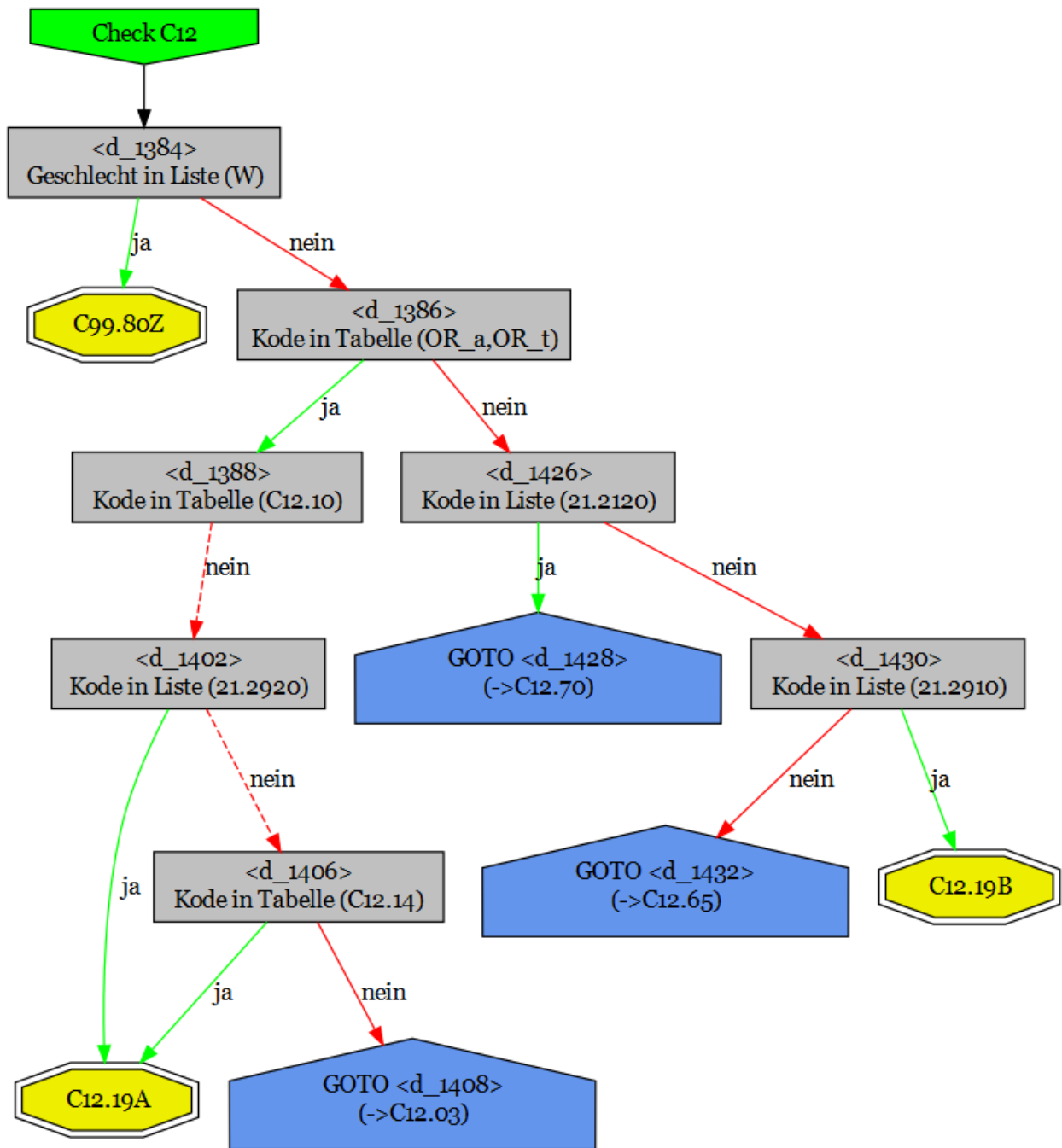
Pauschale Text

C12.12Z Orchiektomie, Epididymektomie



14.3.6 C12.19

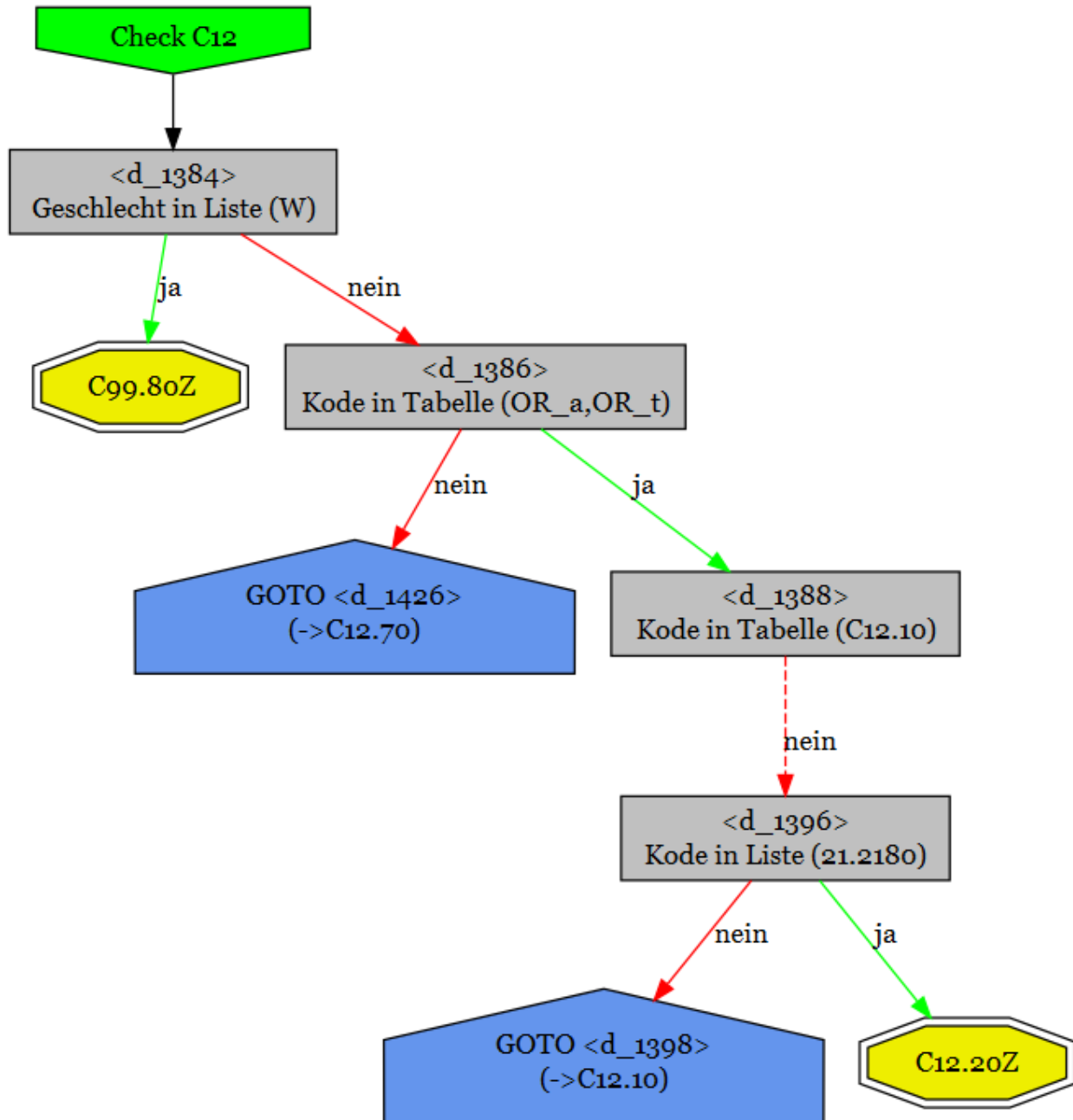
Pauschale	Text
C12.19A	Biopsie am Hoden, offen od. Implantation einer Hodenprothese
C12.19B	Biopsie am Hoden, geschlossen



14.3.7 C12.20

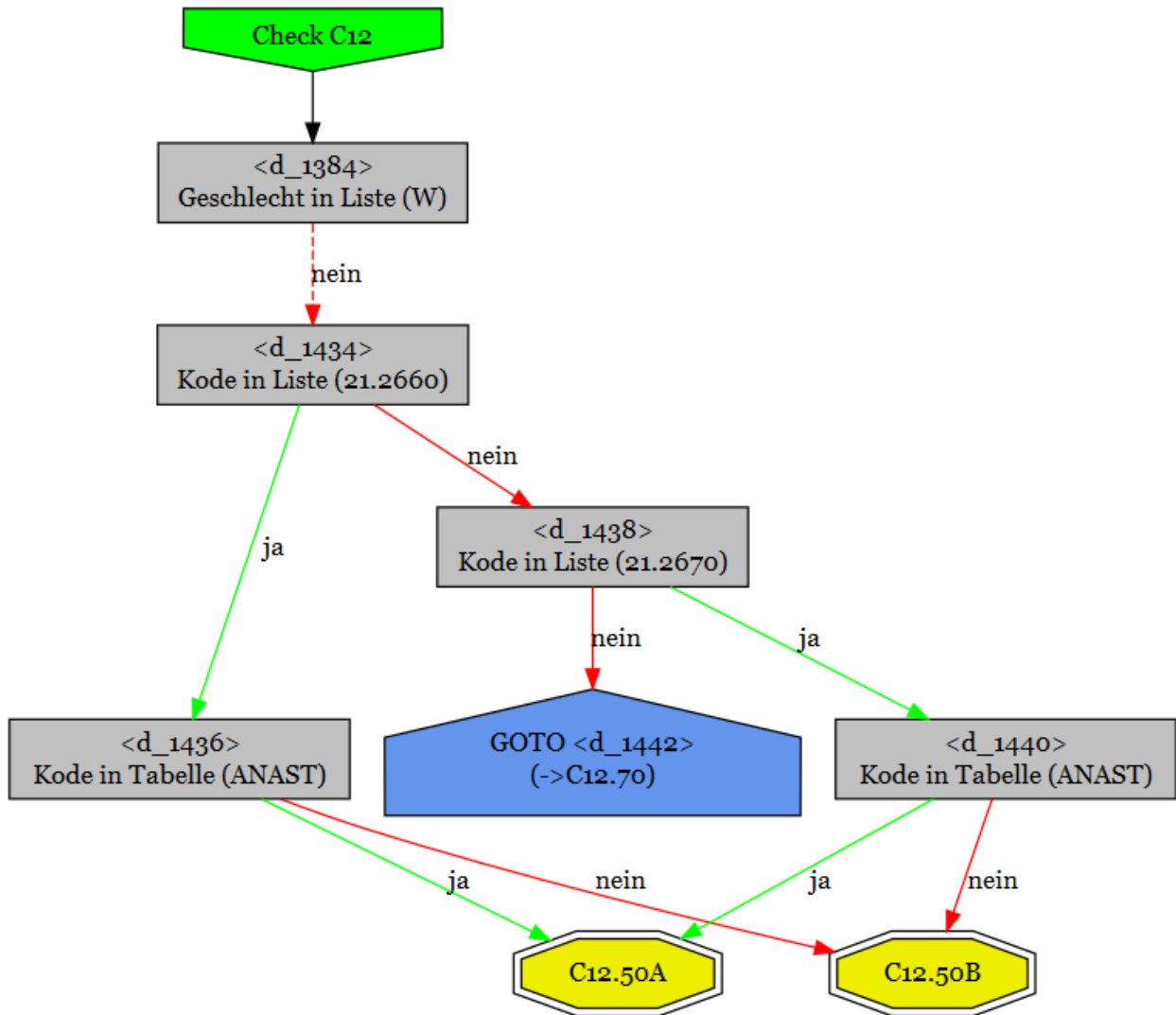
Pauschale Text

C12.20Z Prostatektomie, transurethral



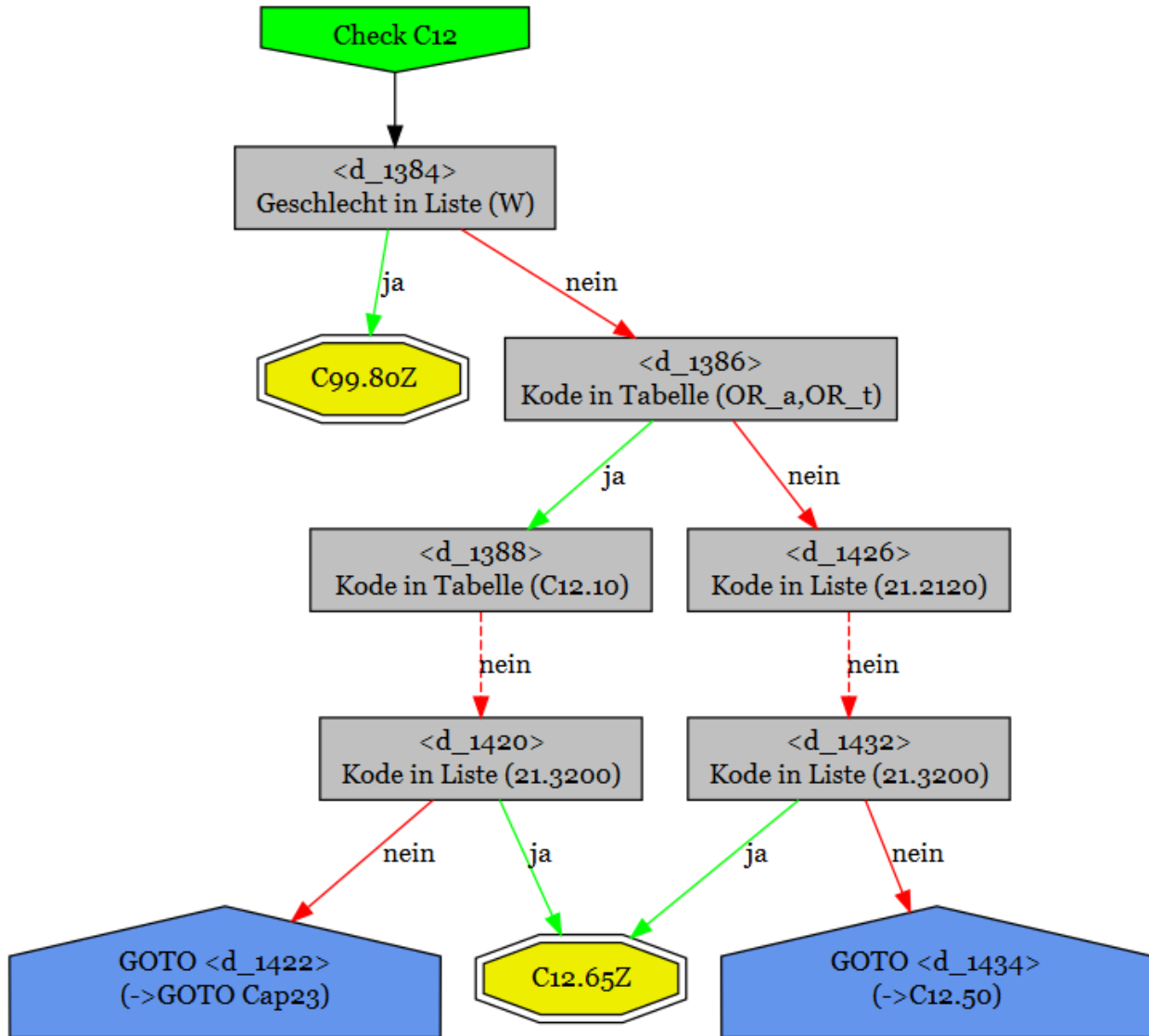
14.3.8 C12.50

Pauschale	Text
C12.50A	Eingriffe bei Präputialadhäsionen od. Frenulotomie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C12.50B	Eingriffe bei Präputialadhäsionen od. Frenulotomie



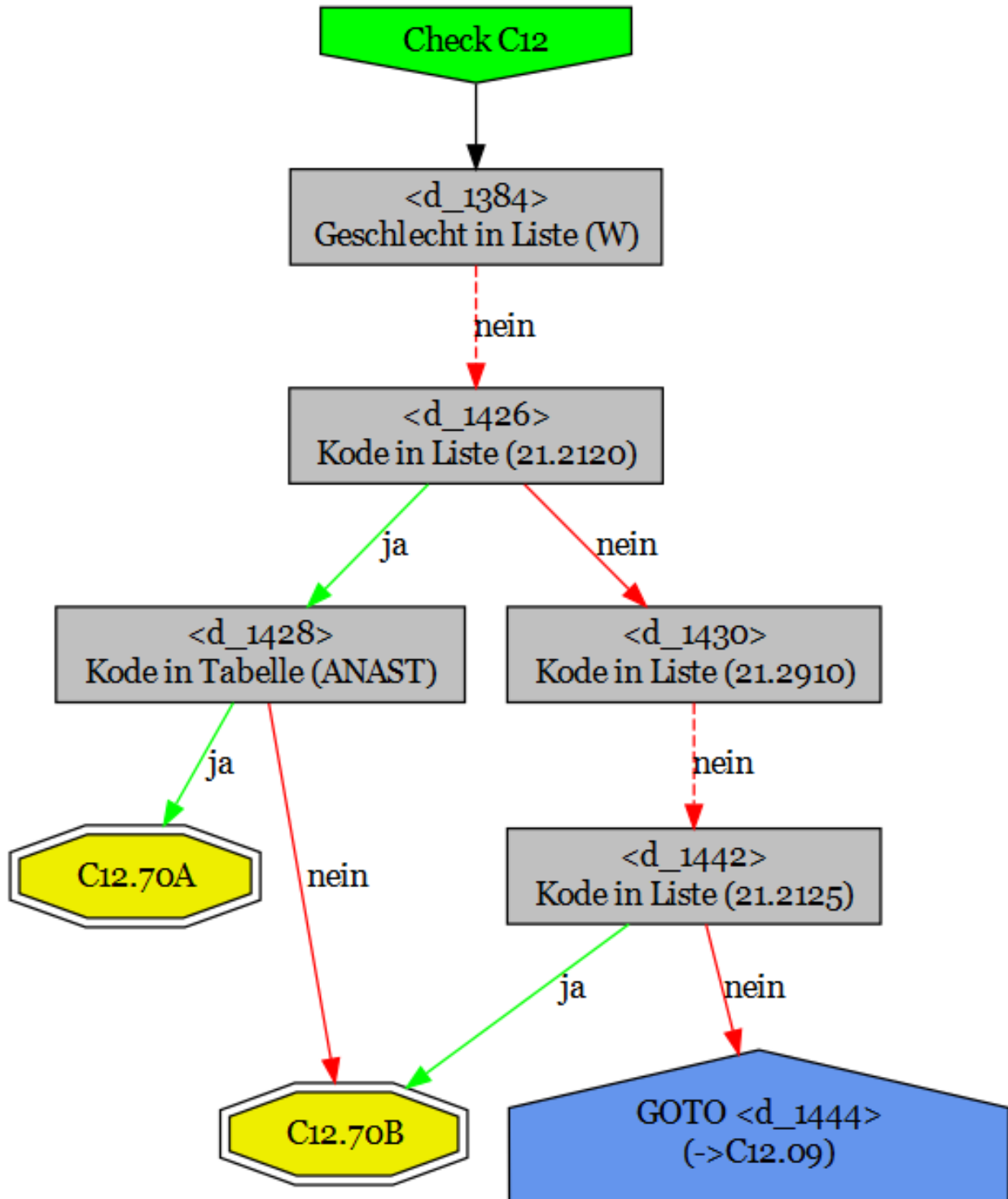
14.3.9 C12.65

Pauschale	Text
C12.65Z	Vasektomie



14.3.10 C12.70

Pauschale	Text
C12.70A	Feinnadelpunktion od. Biopsie an Prostata mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C12.70B	Feinnadelpunktion, Biopsie u. sonstige Eingriffe an Prostata



14.4 Leistungstabellen

14.4.1 C12.01_2

C12.01_2 : Operative Versorgung von Epi- & Hypospadie

Code	Text	Typ
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2830	Operative Versorgung einer Hypospadie, vordere Hypospadie (glandulär, penil), einzeitiges Verfahren	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001

14.4.2 C12.01A

C12.01A : Eingriffe bei Penisdeviation

Code	Text	Typ
21.2710	Operative Versorgung bei Penisdeviation	001
21.2720	Chordaentfernung	001

14.4.3 C12.09

C12.09 : Bx Penis / Hoden / Nebenhoden, offen

Code	Text	Typ
21.2650	Biopsie Penis, offen	001
21.3110	(+) Hodenbiopsie bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001

14.4.4 C12.10

C12.10 : Kryptorchismus / Varikozele

Code	Text	Typ
21.3130	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, einseitig	001
21.3135	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3150	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, einseitig	001

21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001
---------	--	-----

14.4.5 C12.10A

C12.10A : Kryptorchismus / Varikozele offen bds

Code	Text	Typ
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001

14.4.6 C12.10C_1

C12.10C_1 : Hodentorsion / Orchidopexie / Hodenverletzung

Code	Text	Typ
21.2940	Versorgung bei Hodenverletzung	001
21.3100	Operative Versorgung bei Hodentorsion/bei Torsion einer Morgagnischen Hydatide	001

14.4.7 C12.10C_2

C12.10C_2 : Hydrocele testis, Spermatozele

Code	Text	Typ
21.3060	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, einseitig	001
21.3070	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, beidseitig	001
21.3080	Operative Versorgung bei Spermatozele, einseitig	001

14.4.8 C12.12

C12.12 : Orchiektomie / Epididymektomie

Code	Text	Typ
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001

14.4.9 C12.14

C12.14 : Hodenprothese

Code	Text	Typ
21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3020	(+) Hodenprotheseneinlage, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001

14.4.10 C12.49

C12.49 : Sonstige Operationen am männl. Genital

Code	Text	Typ
04.2600	Replantation des Penis	001
04.2610	Replantation des Skrotums inkl. Hoden (1 oder 2 Hoden)	001
21.2140	Exploration und Drainage bei Infekt der Prostata bzw. des periprostatistischen Gewebes, Prostatalithotomie, offen	001
21.2150	Dilatationsverfahren bei Prostataadenom mit Ballon	001
21.2160	Dilatation bei Prostataadenom mit Endospirale	001
21.2170	Prostatektomie (Prostatavesikulektomie) total	001
21.2180	Prostatektomie, Ablatio der Prostata, transurethral, jede Methode	001
21.2190	Prostatektomie, subtotal, offene Methode	001
21.2200	Versorgung einer postoperativen Blutung in der Prostataloge/Blase	001
21.2700	Versorgung Penistrauma mit Verletzung tiefer Strukturen, Urethra u/o Corpora cavernosa oder Gefässe	001
21.2730	Operative Versorgung bei Priapismus, Anlegen Punktionsfistel/Stanzfistel	001
21.2740	Operative Versorgung bei Priapismus, offenes Anlegen eines Shunts	001
21.2750	Operative Versorgung bei Impotenz, arterielle/arteriovenöse Rekonstruktion	001
21.2760	Operative Versorgung bei Impotenz, venöse Rekonstruktion	001
21.2770	Penisprotheseneinlage, starr	001
21.2780	Penisprotheseneinlage, hydraulisch	001
21.2790	Entfernung/Wechsel einer Penisprothese	001
21.2800	Penisamputation, partiell	001
21.2810	Penisamputation, total	001
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2850	(+) Freies, gestieltes Transplantat bei operativer Versorgung einer Hypospadie, einzeitiges Verfahren, hintere Hypospadie	001
21.2860	(+) Penisbegradigung, Derotation bei operativer Versorgung einer Hypospadie, einzeitiges Verfahren, hintere Hypospadie	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001
21.2930	(+) Biopsie eines Hodens, offen, als Zuschlagsleistung	001
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001

21.2990	Hodentautotransplantation	001
21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3020	(+) Hodenprotheseneinlage, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3090	Operative Versorgung bei Spermatozele, beidseitig	001
21.3110	(+) Hodenbiopsie bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3120	(+) Skrotale Orchidopexie der Gegenseite, bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001
21.3210	Vasovas-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovas-Anastomose, beidseitig	001
21.3230	Vasoepididymo-Anastomose, einseitig	001
21.3240	Vasoepididymo-Anastomose, beidseitig	001

14.4.11 C12.55

C12.55 : Corpora cavernosa

Code	Text	Typ
21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001

14.4.12 C12.79

C12.79 : Sonstige interventionelle Eingriffe am männl. Genitale

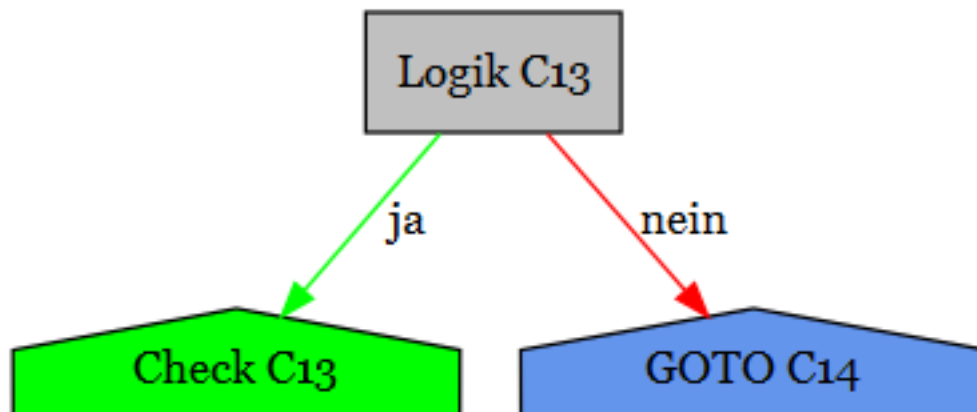
Code	Text	Typ
21.2120	Feinnadelbiopsie/Stanzbiopsie Prostata, jeder Zugang	001
21.2125	Implantation von Goldmarkern zur Bestrahlungsmarkierung der Prostata	001
21.2130	Nadelbiopsie Samenblase	001
21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001
21.2640	Dynamische Kavernosometrie/Kavernosografie	001
21.2660	Lösen von Präputialadhäsionen	001
21.2670	Frenulotomie/Frenuloplastik, als alleinige Leistung	001
21.2910	Biopsie eines Hodens, geschlossen	001
21.3030	Hydrocelenpunktion	001
21.3200	Vasektomie, beidseitig	001

15 Cap13

Weibliche Geschlechtsorgane

15.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap13) oder Diagnose in Liste (MDC13)



15.2 Diagnosen

Cap13 : Weibliche Geschlechtsorgane

Code	Text
A51.0	Primärer syphilitischer Genitalaffekt
A54.0	Gonokokkeninfektion des unteren Urogenitaltraktes ohne periurethralen Abszess oder Abszess der Glandulae urethrales
A54.1	Gonokokkeninfektion des unteren Urogenitaltraktes mit periurethralem Abszess oder Abszess der Glandulae urethrales
A54.2	Pelviperitonitis durch Gonokokken und Gonokokkeninfektionen sonstiger Urogenitalorgane
A55	Lymphogranuloma inguinale (venereum) durch Chlamydien
A56.0	Chlamydieninfektion des unteren Urogenitaltraktes
A56.1	Chlamydieninfektion des Pelviperitoneums und sonstiger Urogenitalorgane
A56.2	Chlamydieninfektion des Urogenitaltraktes, nicht näher bezeichnet
A56.8	Durch Geschlechtsverkehr übertragene Chlamydieninfektion an sonstigen Lokalisationen
A57	Ulcus molle (venereum)
A58	Granuloma venereum (inguinale)
A59.0	Trichomoniasis urogenitalis
A60.0	Infektion der Genitalorgane und des Urogenitaltraktes durch Herpesviren
A60.1	Infektion der Perianalhaut und des Rektums durch Herpesviren
A60.9	Infektion des Anogenitalbereiches durch Herpesviren, nicht näher bezeichnet
A64	Durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, nicht näher bezeichnet
B37.4	Kandidose an sonstigen Lokalisationen des Urogenitalsystems
C51.0	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium majus
C51.1	Bösartige Neubildung der Vulva: Labium minus
C51.2	Bösartige Neubildung der Vulva: Klitoris

- C51.9 Bösartige Neubildung: Vulva, nicht näher bezeichnet
- C52 Bösartige Neubildung der Vagina
- C53.0 Bösartige Neubildung: Endozervix
- C53.1 Bösartige Neubildung: Ektozervix
- C53.8 Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
- C53.9 Bösartige Neubildung: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet
- C54.0 Bösartige Neubildung: Isthmus uteri
- C54.1 Bösartige Neubildung: Endometrium
- C54.2 Bösartige Neubildung: Myometrium
- C54.3 Bösartige Neubildung: Fundus uteri
- C54.9 Bösartige Neubildung: Corpus uteri, nicht näher bezeichnet
- C55 Bösartige Neubildung des Uterus, Teil nicht näher bezeichnet
- C56 Bösartige Neubildung des Ovars
- C57.0 Bösartige Neubildung: Tuba uterina [Fallopio]
- C57.1 Bösartige Neubildung: Lig. latum uteri
- C57.2 Bösartige Neubildung: Lig. teres uteri
- C57.3 Bösartige Neubildung: Parametrium
- C57.4 Bösartige Neubildung: Uterine Adnexe, nicht näher bezeichnet
- C57.7 Bösartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
- C57.8 Bösartige Neubildung: Weibliche Genitalorgane, mehrere Teilbereiche überlappend
- C57.9 Bösartige Neubildung: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- C58 Bösartige Neubildung der Plazenta
- C76.3 Bösartige Neubildung ungenau bezeichneter Lokalisationen: Becken
- C79.6 Sekundäre bösartige Neubildung des Ovars
- C79.82 Sekundäre bösartige Neubildung der Genitalorgane
- D06.0 Carcinoma in situ: Endozervix
- D06.1 Carcinoma in situ: Ektozervix
- D06.7 Carcinoma in situ: Sonstige Teile der Cervix uteri
- D06.9 Carcinoma in situ: Cervix uteri, nicht näher bezeichnet
- D07.0 Carcinoma in situ: Endometrium
- D07.1 Carcinoma in situ: Vulva
- D07.2 Carcinoma in situ: Vagina
- D07.3 Carcinoma in situ: Sonstige und nicht näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
- D25.0 Submuköses Leiomyom des Uterus
- D25.1 Intramurales Leiomyom des Uterus
- D25.2 Subseröses Leiomyom des Uterus
- D25.9 Leiomyom des Uterus, nicht näher bezeichnet
- D26.0 Sonstige gutartige Neubildungen: Cervix uteri
- D26.1 Sonstige gutartige Neubildungen: Corpus uteri
- D26.7 Sonstige gutartige Neubildungen: Sonstige Teile des Uterus
- D26.9 Sonstige gutartige Neubildungen: Uterus, nicht näher bezeichnet
- D27 Gutartige Neubildung des Ovars
- D28.0 Gutartige Neubildung: Vulva
- D28.1 Gutartige Neubildung: Vagina
- D28.2 Gutartige Neubildung: Tubae uterinae und Ligamenta
- D28.7 Gutartige Neubildung: Sonstige näher bezeichnete weibliche Genitalorgane
- D28.9 Gutartige Neubildung: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- D39.0 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Uterus
- D39.1 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Ovar
- D39.2 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Plazenta

- D39.7 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Sonstige weibliche Genitalorgane
D39.9 Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten: Weibliches Genitalorgan, nicht näher bezeichnet
- E28.0 Ovarielle Dysfunktion: Östrogenüberschuss
E28.1 Ovarielle Dysfunktion: Androgenüberschuss
E28.2 Syndrom polyzystischer Ovarien
- E28.3 Primäre Ovarialinsuffizienz
E28.8 Sonstige ovarielle Dysfunktion
E28.9 Ovarielle Dysfunktion, nicht näher bezeichnet
E89.4 Ovarialinsuffizienz nach medizinischen Maßnahmen
F52.2 Versagen genitaler Reaktionen
- F52.5 Nichtorganischer Vaginismus
- I86.2 Beckenvarizen
I86.3 Vulvarvarizen
- L29.2 Pruritus vulvae
L29.3 Pruritus anogenitalis, nicht näher bezeichnet
- N70.0 Akute Salpingitis und Oophoritis
N70.1 Chronische Salpingitis und Oophoritis
N70.9 Salpingitis und Oophoritis, nicht näher bezeichnet
N71.0 Akute entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
N71.1 Chronische entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix
- N71.9 Entzündliche Krankheit des Uterus, ausgenommen der Zervix, nicht näher bezeichnet
N72 Entzündliche Krankheit der Cervix uteri
N73.0 Akute Parametritis und Entzündung des Beckenbindegewebes
N73.1 Chronische Parametritis und Entzündung des Beckenbindegewebes
N73.2 Nicht näher bezeichnete Parametritis und Entzündung des Beckenbindegewebes
- N73.3 Akute Pelveoperitonitis bei der Frau
N73.4 Chronische Pelveoperitonitis bei der Frau
N73.5 Pelveoperitonitis bei der Frau, nicht näher bezeichnet
N73.6 Peritoneale Adhäsionen im weiblichen Becken
N73.8 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken
- N73.9 Entzündliche Krankheit im weiblichen Becken, nicht näher bezeichnet
- N75.0 Bartholin-Zyste
N75.1 Bartholin-Abszess
N75.8 Sonstige Krankheiten der Bartholin-Drüsen
- N76.0 Akute Kolpitis
- N76.1 Subakute und chronische Kolpitis
N76.2 Akute Vulvitis
N76.3 Subakute und chronische Vulvitis
N76.4 Abszess der Vulva
N76.5 Ulzeration der Vagina
- N76.6 Ulzeration der Vulva
N76.80 Fournier-Gangrän bei der Frau
N76.88 Sonstige näher bezeichnete entzündliche Krankheit der Vagina und Vulva
- N80.0 Endometriose des Uterus
N80.1 Endometriose des Ovars
- N80.2 Endometriose der Tuba uterina
N80.3 Endometriose des Beckenperitoneums
N80.4 Endometriose des Septum rectovaginale und der Vagina
N80.8 Sonstige Endometriose

- N80.9 Endometriose, nicht näher bezeichnet
- N81.0 Urethrozele bei der Frau
- N81.1 Zystozele
- N81.2 Partialprolaps des Uterus und der Vagina
- N81.3 Totalprolaps des Uterus und der Vagina
- N81.4 Uterovaginalprolaps, nicht näher bezeichnet
- N81.5 Vaginale Enterozele
- N81.6 Rektozele
- N81.8 Sonstiger Genitalprolaps bei der Frau
- N81.9 Genitalprolaps bei der Frau, nicht näher bezeichnet
- N82.0 Vesikovaginalfistel
- N82.1 Sonstige Fisteln zwischen weiblichem Harn- und Genitaltrakt
- N82.5 Fisteln zwischen weiblichem Genitaltrakt und Haut
- N82.80 Fistel zwischen Vagina und Pouch als Rektumersatz
- N82.81 Fistel zwischen Vagina und Ersatzharnblase
- N82.88 Sonstige Fisteln des weiblichen Genitaltraktes
- N82.9 Fistel des weiblichen Genitaltraktes, nicht näher bezeichnet
- N83.0 Follikelzyste des Ovars
- N83.1 Zyste des Corpus luteum
- N83.2 Sonstige und nicht näher bezeichnete Ovarialzysten
- N83.3 Erworbene Atrophie des Ovars und der Tuba uterina
- N83.4 Prolaps oder Hernie des Ovars und der Tuba uterina
- N83.5 Torsion des Ovars, des Ovarstieles und der Tuba uterina
- N83.6 Hämatosalpinx
- N83.7 Hämatom des Lig. latum uteri
- N83.8 Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
- N83.9 Nichtentzündliche Krankheit des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri, nicht näher bezeichnet
- N84.0 Polyp des Corpus uteri
- N84.1 Polyp der Cervix uteri
- N84.2 Polyp der Vagina
- N84.3 Polyp der Vulva
- N84.8 Polyp an sonstigen Teilen des weiblichen Genitaltraktes
- N84.9 Polyp des weiblichen Genitaltraktes, nicht näher bezeichnet
- N85.0 Glanduläre Hyperplasie des Endometriums
- N85.1 Adenomatöse Hyperplasie des Endometriums
- N85.2 Hypertrophie des Uterus
- N85.3 Subinvolution des Uterus
- N85.4 Lageanomalie des Uterus
- N85.5 Inversio uteri
- N85.6 Intrauterine Synechien
- N85.7 Hämatometra
- N85.8 Sonstige näher bezeichnete nichtentzündliche Krankheiten des Uterus
- N85.9 Nichtentzündliche Krankheit des Uterus, nicht näher bezeichnet
- N86 Erosion und Ektropium der Cervix uteri
- N87.0 Niedriggradige Dysplasie der Cervix uteri
- N87.1 Mittelgradige Dysplasie der Cervix uteri
- N87.2 Hochgradige Dysplasie der Cervix uteri, anderenorts nicht klassifiziert
- N87.9 Dysplasie der Cervix uteri, nicht näher bezeichnet

- N88.0 Leukoplakie der Cervix uteri
- N88.1 Alter Riss der Cervix uteri
- N88.2 Striktur und Stenose der Cervix uteri
- N88.3 Zervixinsuffizienz
- N88.4 Elongatio cervicis uteri, hypertrophisch
- N88.8 Sonstige näher bezeichnete nichtentzündliche Krankheiten der Cervix uteri
- N88.9 Nichtentzündliche Krankheit der Cervix uteri, nicht näher bezeichnet
- N89.0 Niedriggradige Dysplasie der Vagina
- N89.1 Mittelgradige Dysplasie der Vagina
- N89.2 Hochgradige Dysplasie der Vagina, anderenorts nicht klassifiziert
- N89.3 Dysplasie der Vagina, nicht näher bezeichnet
- N89.4 Leukoplakie der Vagina
- N89.5 Striktur und Atresie der Vagina
- N89.6 Fester Hymenalring
- N89.7 Hämatokolpos
- N89.8 Sonstige näher bezeichnete nichtentzündliche Krankheiten der Vagina
- N89.9 Nichtentzündliche Krankheit der Vagina, nicht näher bezeichnet
- N90.0 Niedriggradige Dysplasie der Vulva
- N90.1 Mittelgradige Dysplasie der Vulva
- N90.2 Hochgradige Dysplasie der Vulva, anderenorts nicht klassifiziert
- N90.3 Dysplasie der Vulva, nicht näher bezeichnet
- N90.4 Leukoplakie der Vulva
- N90.5 Atrophie der Vulva
- N90.6 Hypertrophie der Vulva
- N90.7 Zyste der Vulva
- N90.8 Sonstige näher bezeichnete nichtentzündliche Krankheiten der Vulva und des Perineums
- N90.9 Nichtentzündliche Krankheit der Vulva und des Perineums, nicht näher bezeichnet
- N91.0 Primäre Amenorrhoe
- N91.1 Sekundäre Amenorrhoe
- N91.2 Amenorrhoe, nicht näher bezeichnet
- N91.3 Primäre Oligomenorrhoe
- N91.4 Sekundäre Oligomenorrhoe
- N91.5 Oligomenorrhoe, nicht näher bezeichnet
- N92.0 Zu starke oder zu häufige Menstruation bei regelmäßigem Menstruationszyklus
- N92.1 Zu starke oder zu häufige Menstruation bei unregelmäßigem Menstruationszyklus
- N92.2 Zu starke Menstruation im Pubertätsalter
- N92.3 Ovulationsblutung
- N92.4 Zu starke Blutung in der Prämenopause
- N92.5 Sonstige näher bezeichnete unregelmäßige Menstruation
- N92.6 Unregelmäßige Menstruation, nicht näher bezeichnet
- N93.0 Postkoitale Blutung und Kontaktblutung
- N93.8 Sonstige näher bezeichnete abnorme Uterus- oder Vaginalblutung
- N93.9 Abnorme Uterus- oder Vaginalblutung, nicht näher bezeichnet
- N94.0 Mittelschmerz
- N94.1 Dyspareunie
- N94.2 Vaginismus
- N94.3 Prämenstruelle Beschwerden
- N94.4 Primäre Dysmenorrhoe
- N94.5 Sekundäre Dysmenorrhoe
- N94.6 Dysmenorrhoe, nicht näher bezeichnet

- N94.8 Sonstige näher bezeichnete Zustände im Zusammenhang mit den weiblichen Genitalorganen und dem Menstruationszyklus
- N94.9 Nicht näher bezeichneter Zustand im Zusammenhang mit den weiblichen Genitalorganen und dem Menstruationszyklus
- N95.0 Postmenopausenblutung
- N95.1 Zustände im Zusammenhang mit der Menopause und dem Klimakterium
- N95.2 Atrophische Kolpitis in der Postmenopause
- N95.3 Zustände im Zusammenhang mit artifizieller Menopause
- N95.8 Sonstige näher bezeichnete klimakterische Störungen
- N95.9 Klimakterische Störung, nicht näher bezeichnet
- N96 Neigung zu habituellem Abort
- N97.0 Sterilität der Frau in Verbindung mit fehlender Ovulation
- N97.1 Sterilität tubaren Ursprungs bei der Frau
- N97.2 Sterilität uterinen Ursprungs bei der Frau
- N97.3 Sterilität zervikalen Ursprungs bei der Frau
- N97.4 Sterilität der Frau im Zusammenhang mit Faktoren des Partners
- N97.8 Sterilität sonstigen Ursprungs bei der Frau
- N97.9 Sterilität der Frau, nicht näher bezeichnet
- N99.2 Postoperative Adhäsionen der Vagina
- N99.3 Prolaps des Scheidenstumpfes nach Hysterektomie
- N99.4 Peritoneale Adhäsionen im Becken nach medizinischen Maßnahmen
- N99.9 Krankheit des Urogenitalsystems nach medizinischen Maßnahmen, nicht näher bezeichnet
- Q50.0 Angeborenes Fehlen des Ovars
- Q50.1 Dysontogenetische Ovarialzyste
- Q50.2 Angeborene Torsion des Ovars
- Q50.3 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Ovars
- Q50.4 Embryonale Zyste der Tuba uterina
- Q50.5 Embryonale Zyste des Lig. latum uteri
- Q50.6 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
- Q51.0 Agenesie und Aplasie des Uterus
- Q51.1 Uterus duplex mit Uterus bicollis und Vagina duplex
- Q51.2 Sonstige Formen des Uterus duplex
- Q51.3 Uterus bicornis
- Q51.4 Uterus unicornis
- Q51.5 Agenesie und Aplasie der Cervix uteri
- Q51.6 Embryonale Zyste der Cervix uteri
- Q51.7 Angeborene Fisteln zwischen Uterus und Verdauungs- oder Harntrakt
- Q51.8 Sonstige angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri
- Q51.9 Angeborene Fehlbildung des Uterus und der Cervix uteri, nicht näher bezeichnet
- Q52.0 Angeborenes Fehlen der Vagina
- Q52.1 Vagina duplex
- Q52.2 Angeborene rektovaginale Fistel
- Q52.3 Hymenalatresie
- Q52.4 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Vagina
- Q52.5 Verschmelzung der Labien
- Q52.6 Angeborene Fehlbildungen der Klitoris
- Q52.7 Sonstige angeborene Fehlbildungen der Vulva
- Q52.8 Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane
- Q52.9 Angeborene Fehlbildung der weiblichen Genitalorgane, nicht näher bezeichnet
- Q64.0 Epispadie

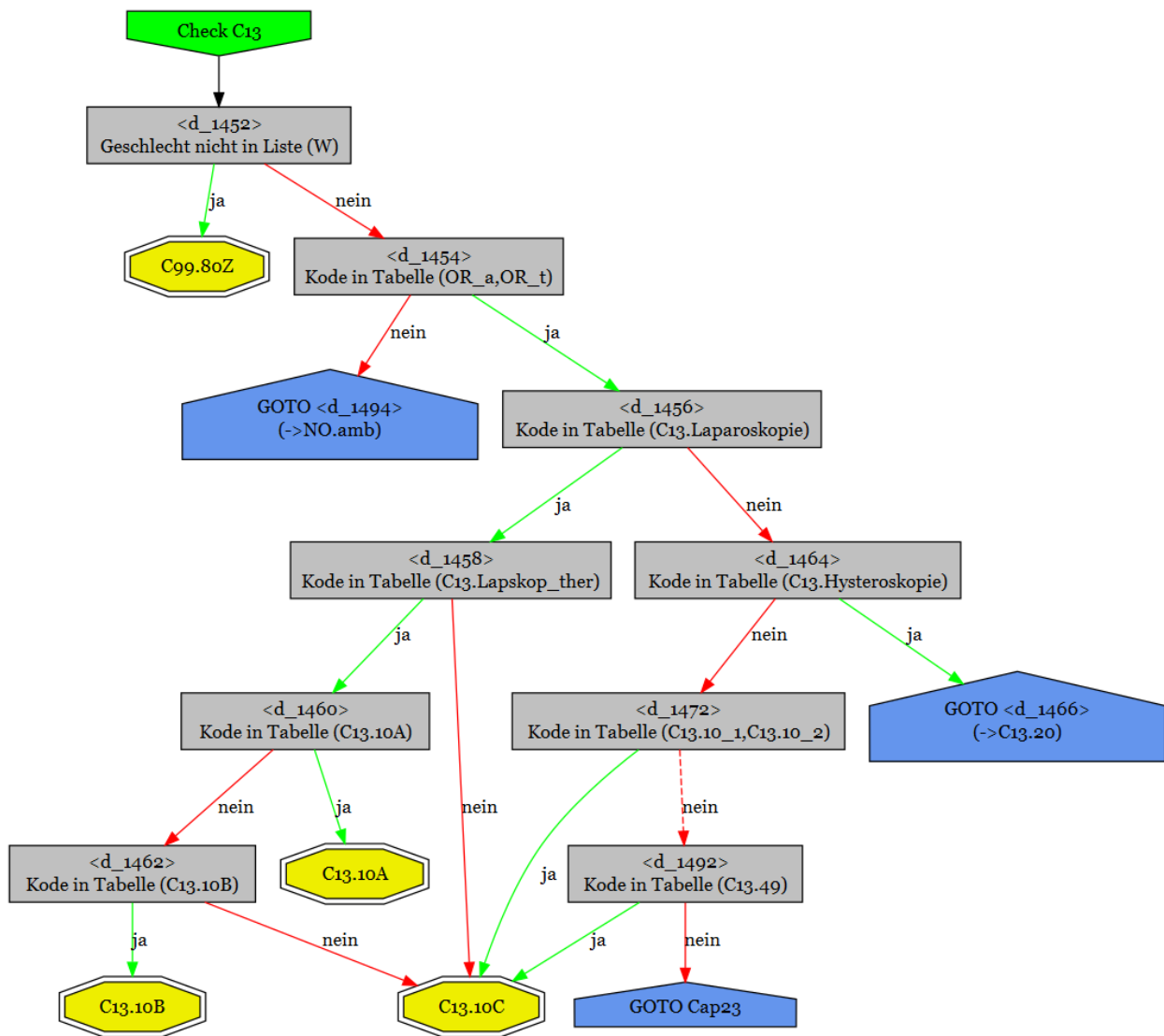
- Q96.0 Karyotyp 45,X
 Q96.1 Karyotyp 46,X iso (Xq)
 Q96.2 Karyotyp 46,X mit Gonosomenanomalie, ausgenommen iso (Xq)
 Q96.3 Mosaik, 45,X/46,XX oder 45,X/46,XY
 Q96.4 Mosaik, 45,X/sonstige Zelllinie(n) mit Gonosomenanomalie
 Q96.9 Turner-Syndrom, nicht näher bezeichnet
 Q97.0 Karyotyp 47,XXX
 Q97.1 Weiblicher Phänotyp mit mehr als drei X-Chromosomen
 Q97.2 Mosaik, Zelllinien mit unterschiedlicher Anzahl von X-Chromosomen
 Q97.3 Weiblicher Phänotyp mit Karyotyp 46,XY
 Q97.8 Sonstige näher bezeichnete Anomalien der Gonosomen bei weiblichem Phänotyp
 Q97.9 Anomalie der Gonosomen bei weiblichem Phänotyp, nicht näher bezeichnet
 Q98.0 Klinefelter-Syndrom, Karyotyp 47,XXY
 Q98.1 Klinefelter-Syndrom, männlicher Phänotyp mit mehr als zwei X-Chromosomen
 Q98.2 Klinefelter-Syndrom, männlicher Phänotyp mit Karyotyp 46,XX
 Q98.4 Klinefelter-Syndrom, nicht näher bezeichnet
 Q98.5 Karyotyp 47,XYY
 Q98.6 Männlicher Phänotyp mit Strukturanomalie der Gonosomen
 Q98.7 Männlicher Phänotyp mit Gonosomen-Mosaik
 Q98.8 Sonstige näher bezeichnete Anomalien der Gonosomen bei männlichem Phänotyp
 Q98.9 Anomalie der Gonosomen bei männlichem Phänotyp, nicht näher bezeichnet
 Q99.8 Sonstige näher bezeichnete Chromosomenanomalien
 R10.2 Schmerzen im Becken und am Damm
 R87.6 Abnorme Befunde in Untersuchungsmaterialien aus den weiblichen Genitalorganen:
 Abnorme zytologische Befunde
 S31.4 Offene Wunde der Vagina und der Vulva
 S31.5 Offene Wunde sonstiger und nicht näher bezeichneter äußerer Genitalorgane
 S37.4 Verletzung des Ovars
 S37.5 Verletzung der Tuba uterina
 S37.6 Verletzung des Uterus
 S37.7 Verletzung mehrerer Harnorgane und Beckenorgane
 S37.88 Verletzung: Sonstige Beckenorgane
 S37.9 Verletzung eines nicht näher bezeichneten Harnorgans oder Beckenorgans
 S38.0 Zerquetschung der äußeren Genitalorgane
 S38.2 Traumatische Amputation der äußeren Genitalorgane
 S39.6 Verletzung eines oder mehrerer intraabdominaler Organe mit Beteiligung eines oder mehrerer Beckenorgane
 T19.2 Fremdkörper in der Vulva und in der Vagina
 T19.3 Fremdkörper im Uterus [jeder Teil]
 T83.3 Mechanische Komplikation durch ein Intrauterinpressar
 T83.4 Mechanische Komplikation durch sonstige Prothesen, Implantate oder Transplantate im Genitaltrakt
 T83.6 Infektion und entzündliche Reaktion durch Prothese, Implantat oder Transplantat im Genitaltrakt
 Z01.4 Gynäkologische Untersuchung (allgemein) (routinemäßig)
 Z30.2 Sterilisierung
 Z31.0 Tuben- oder Vasoplastik nach früherer Sterilisierung
 Z31.1 Künstliche Insemination
 Z31.2 In-vitro-Fertilisation
 Z31.3 Andere Methoden, die die Fertilisation unterstützen

Z31.4	Untersuchung und Test im Zusammenhang mit Fertilisation
Z40.01	Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen: Prophylaktische Operation am Ovar
Z41.2	Zirkumzision als Routinemaßnahme oder aus rituellen Gründen
Z43.7	Versorgung einer künstlichen Vagina
Z64.1	Kontaktanlässe mit Bezug auf Multiparität
Z80.4	Bösartige Neubildung der Genitalorgane in der Familienanamnese
Z91.70	Weibliche Genitalverstümmelung in der Eigenanamnese, Typ nicht näher bezeichnet
Z91.71	Weibliche Genitalverstümmelung in der Eigenanamnese, Typ 1
Z91.72	Weibliche Genitalverstümmelung in der Eigenanamnese, Typ 2
Z91.73	Weibliche Genitalverstümmelung in der Eigenanamnese, Typ 3
Z91.74	Weibliche Genitalverstümmelung in der Eigenanamnese, Typ 4

15.3 Pauschalen

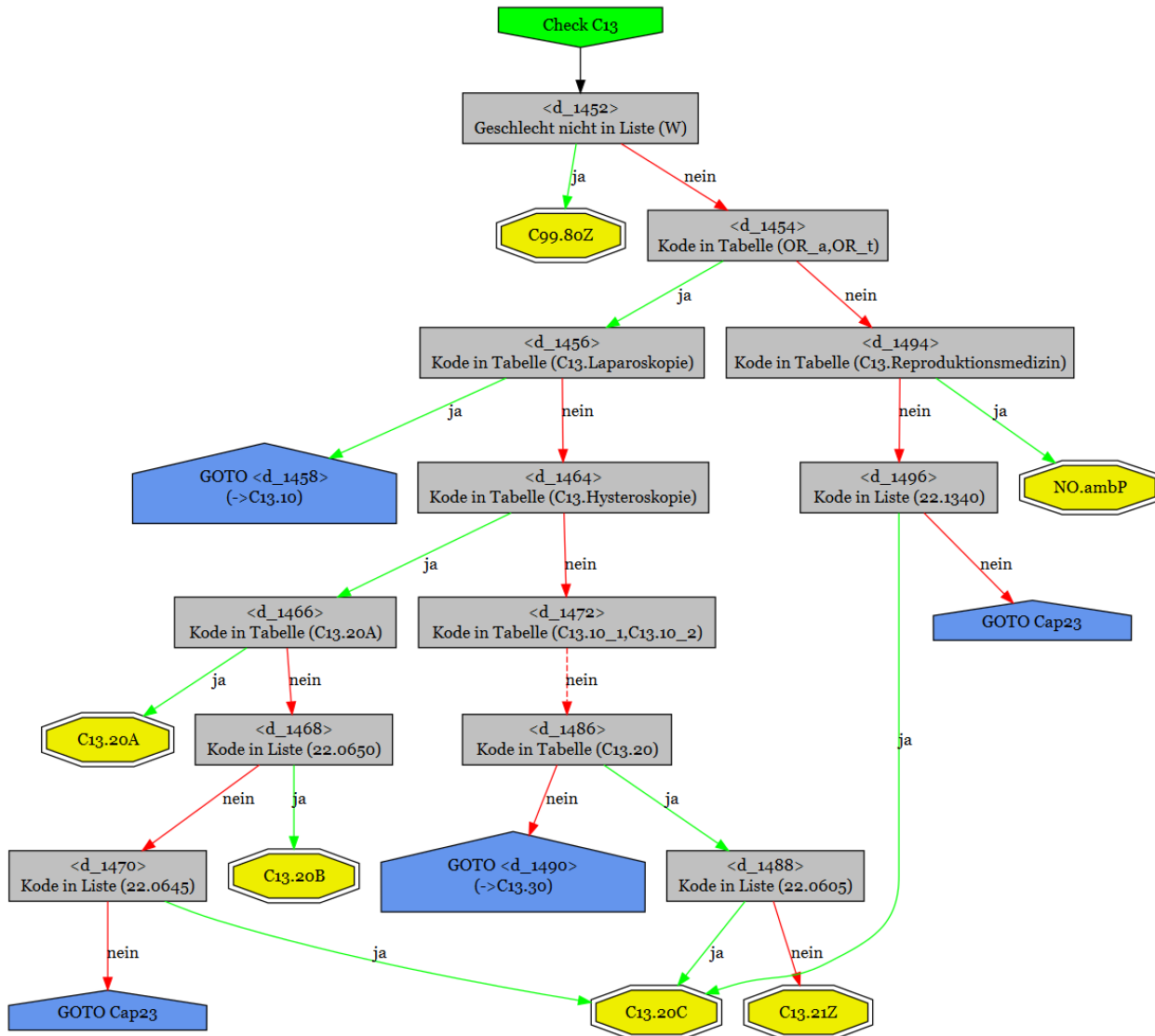
15.3.1 C13.10

Pauschale	Text
C13.10A	Laparoskopische Eingriffe an weiblichen Geschlechtsorganen: Massn. an Adnaxen, Hysterektomie od. Myomektomie
C13.10B	Laparoskopische Eingriffe an weiblichen Geschlechtsorganen: Biopsie, Chromopertubation, Drainage, Tumorentf. od. Beh. v. Endometriose, Zysten
C13.10C	Sonstige laparoskopische u. weitere Eingriffe an weiblichen Geschlechtsorganen



15.3.2 C13.20

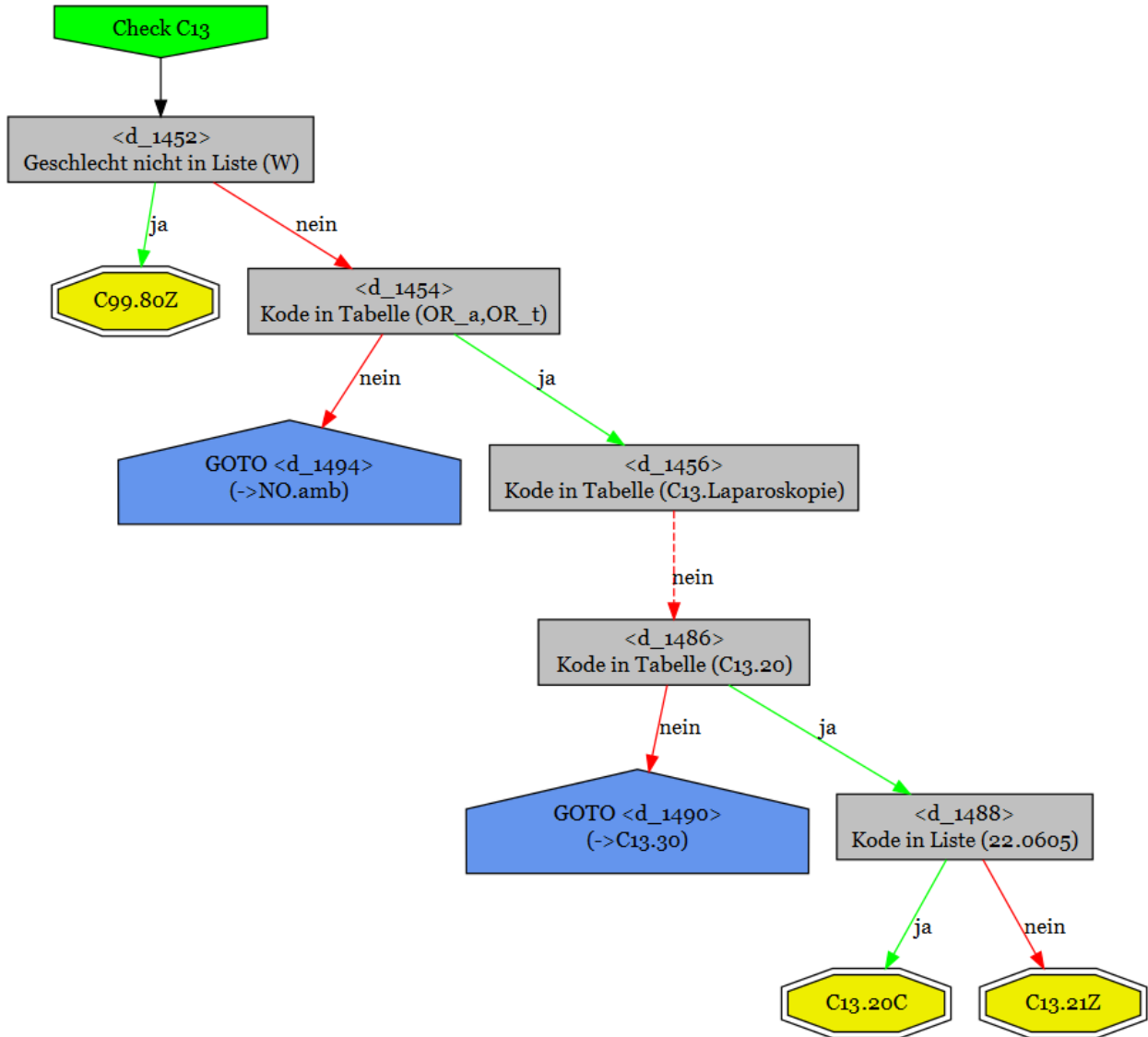
Pauschale	Text
C13.20A	Hysteroskopie mit Endometriumdestrukt. / Tumorabtragung
C13.20B	Hysteroskopie mit Polypektomie
C13.20C	Hysteroskopie mit Curettage od. Biopsie



15.3.3 C13.21

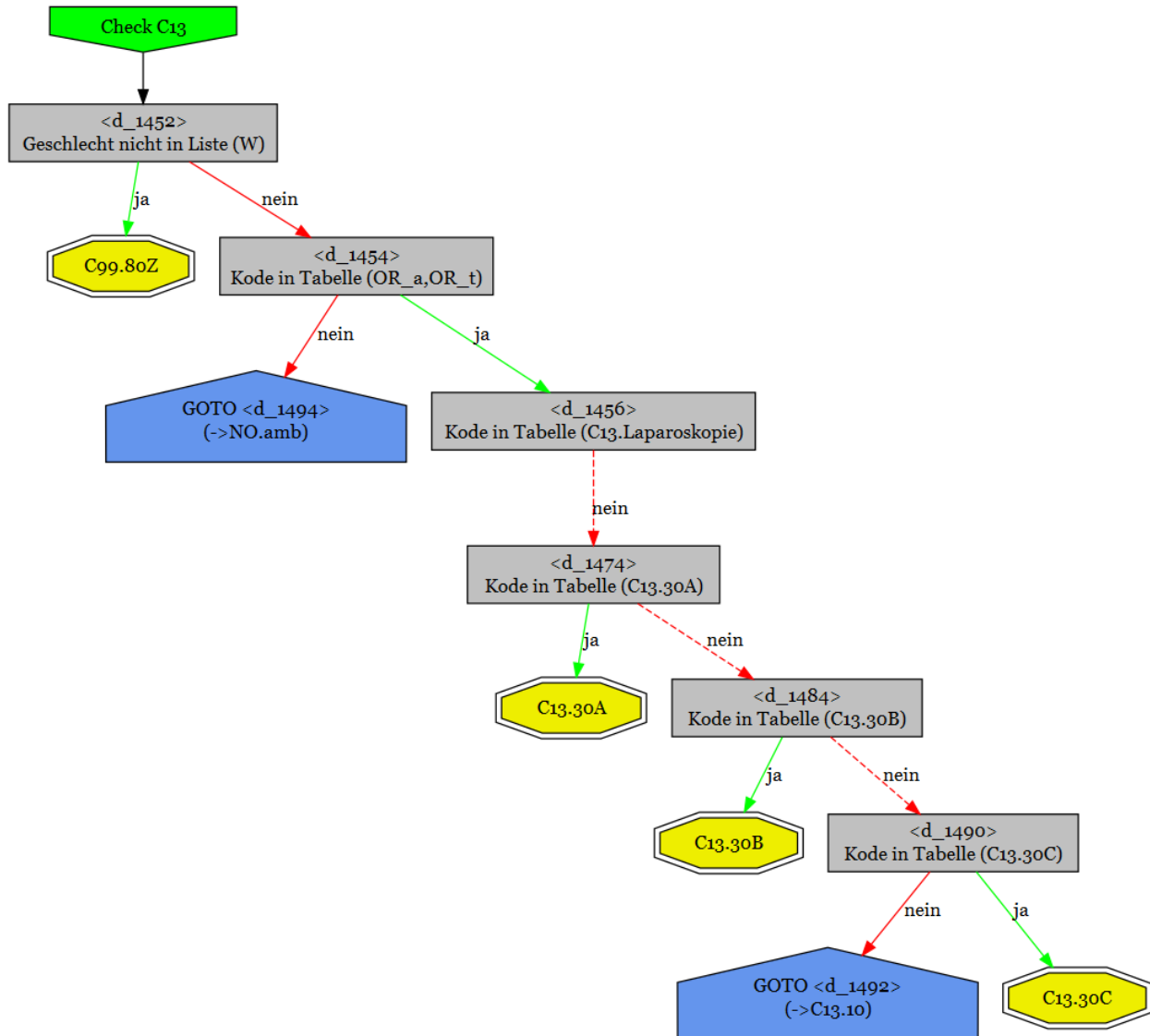
Pauschale Text

C13.21Z Fraktionierte Curettage



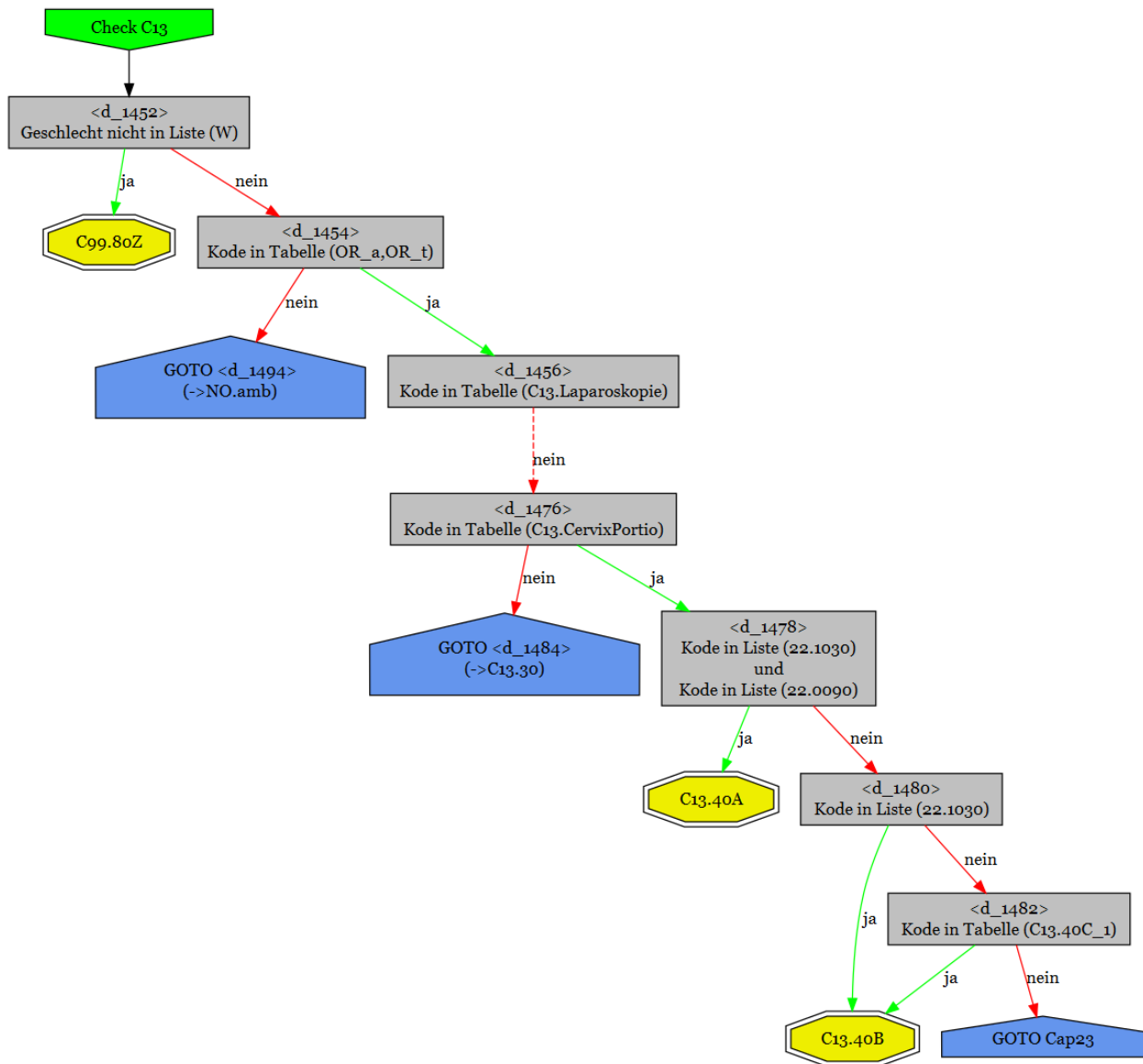
15.3.4 C13.30

Pauschale	Text
C13.30A	Rekonstruktive Eingriffe an Vulva/Vagina
C13.30B	Chir. Behandlung v. Bartholin-Zyste u. sonstige Inzision/Exzision an Vulva/Vagina
C13.30C	Chir. Eingriffe an Introitus u. Eingriffe an Hymen



15.3.5 C13.40

Pauschale	Text
C13.40A	Konisation mit Kolposkopie
C13.40B	Konisation, Zervixnaht (alt) od. Zervix-Eröffnung



15.4 Leistungstabellen

15.4.1 C13.10_1

C13.10_1 : Senkungsoperation

Code	Text	Typ
------	------	-----

22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001

15.4.2 C13.10_2

C13.10_2 : Sonstige OP an weibl. Geschlechtsorganen

Code	Text	Typ
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001

15.4.3 C13.10A

C13.10A : Laparoskopische: Operative Massn. an Adnexen / Hysterektomie / Myomektomie

Code	Text	Typ
22.0480	(+) Zuschlag für Hysterektomie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001

22.0500	(+) Zuschlag für Myomektomie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie, pro Myom	001
22.0510	(+) Zuschlag für Gewebemorcellement und Extraktion bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001

15.4.4 C13.10B

C13.10B : Laparoskopische: Bx / Adhäsionen / Endometriose / Zyste / Chromo / Tumorentf. / Drainage

Code	Text	Typ
22.0380	(+) Zuschlag für Biopsie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0390	(+) Zuschlag für Durchtrennung strangförmiger Adhäsionen bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0400	(+) Zuschlag für Durchtrennung flächenhafter Adhäsionen bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0420	(+) Zuschlag für Behandlung bei Endometriose Grad I und Grad II bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie, jede Methode	001
22.0450	(+) Zuschlag für Zystenpunktion/Zystenfenestration bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0460	(+) Zuschlag für Chromopertubation bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0470	(+) Zuschlag für organerhaltende Tumorentfernung bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0550	(+) Zuschlag für therapeutische Drainage bei transabdominaler, gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001

15.4.5 C13.20

C13.20 : frakt. Curettage / Endometriumsdestrukt.

Code	Text	Typ
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1220	Fraktionierte Curettage	001

15.4.6 C13.20A

C13.20A : Hysteroskopie mit Endometriumdestrukt. / Tumorabtragung / sonst.

Code	Text	Typ
22.0655	(+) Chirurgische Endometriumdestruktion (unter Sicht)	001
22.0665	(+) Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht)	001
22.0670	(+) Tumorabtragung bei Hysteroskopie, exkl. Polypen, pro Tumor	001
22.0680	(+) Septentfernung bei Hysteroskopie	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001

15.4.7 C13.30A
C13.30A : Rekonstruktive Eingriffe an Vulva/Vagina

Code	Text	Typ
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0830	(+) Einbezug Meatus urethrae/Analregion bei Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001

15.4.8 C13.30B
C13.30B : Inzision/Exzision an Vulva/Vagina u. chir. Behandlung v. Bartholin-Zyste

Code	Text	Typ
22.0750	Inzision/Exzision/Marsupialisation einer Bartholin Drüse oder Bartholin Zyste	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001

15.4.9 C13.30C
C13.30C : Introitusplastik / Eingr. am Hymen

Code	Text	Typ
22.0730	Introitusplastik, jede Methode	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001

15.4.10 C13.40C_1
C13.40C_1 : Naht Cervix (alt) / Eröffnung Cervix

Code	Text	Typ
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001

15.4.11 C13.49

C13.49 : sonstige operative gynäkologische Eingriffe

Code	Text	Typ
21.1970	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, suprapubischer Zugang	001
21.1980	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, vaginaler Zugang	001
21.1990	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, suprapubischer Zugang	001
21.2000	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, anorektaler/perinealer Zugang	001
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.1040	Portioamputation	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1340	Vaginale Staginguntersuchung in Narkose, als alleinige Leistung	001
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1420	(+) Myomektomie/Morcellement bei vaginaler Hysterektomie	001
22.1430	(+) Adnexektomie bei einer vaginalen Hysterektomie, einseitig oder beidseitig	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfexstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1560	(+) Raffung der Ligamenta sacrouterina bei abdominaler Hysterektomie	001

22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, als alleinige Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001
22.2560	Follikelpunktion zur Eigewinnung, laparoskopisch	001

15.4.12 C13.CervixPortio

C13.CervixPortio : Eingriffe an Cervix/Portio

Code	Text	Typ
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001

15.4.13 C13.Hysteroskopie

C13.Hysteroskopie : Hysteroskopie mit Eingriff

Code	Text	Typ
22.0645	Hysteroskopie mit Curettage u/o Biopsie(n)	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001

15.4.14 C13.Laparoskopie

C13.Laparoskopie : Gynäk. Laparoskopie, diagnostisch/therapeutisch

Code	Text	Typ
22.0310	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, diagnostisch	001
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001

15.4.15 C13.Lapskop_ther

C13.Lapskop_ther : Gynäk. Laparoskopie, therapeutisch

Code	Text	Typ
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001

15.4.16 C13.Reproduktionsmedizin

C13.Reproduktionsmedizin : Reproduktionsmedizin

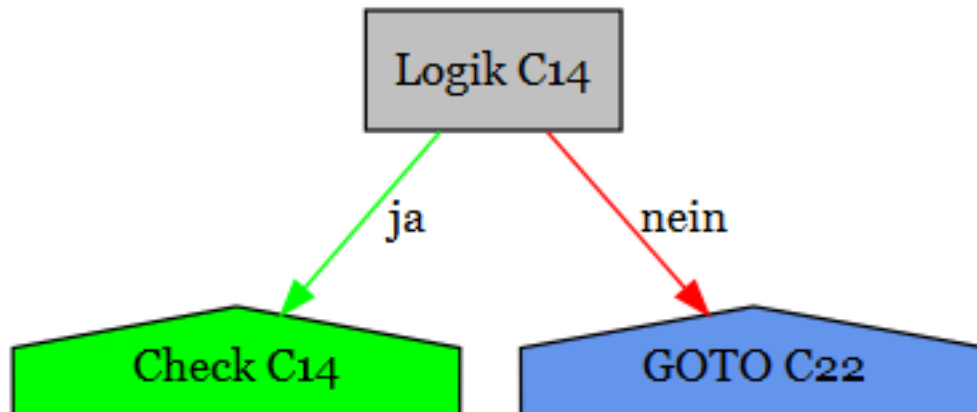
Code	Text	Typ
22.2510	Insemination, instrumentell: intravaginal, intracervical	001
22.2520	Insemination, intrauterin	001
22.2530	Insemination, intratubare	001
22.2540	Insemination, intraperitoneale	001
22.2550	Follikelpunktion zur Eigewinnung, ultraschallkontrolliert	001
22.2570	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intrauterin	001
22.2580	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intratubar	001
22.2590	Follikelpunktion bei Hyperstimulationssyndrom	001
22.2600	Parazentese bei Hyperstimulationssyndrom, ultraschallkontrolliert	001
22.2610	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transvaginal	001
22.2620	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transcervical	001
22.2630	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transabdominal	001
22.2640	Intrauteriner Embryo Wash-out	001
22.2650	Einfache Samenaufbereitung	001
22.2660	Samenaufbereitung mittels Dichtegradient	001

16 Cap14

Schwangerschaft und Geburt

16.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap14) oder Diagnose in Liste (MDC14)



16.2 Diagnosen

Cap14 : Schwangerschaft und Geburt

Code	Text
A34	Tetanus während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
F53.0	Leichte psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert
F53.1	Schwere psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert
F53.8	Sonstige psychische und Verhaltensstörungen im Wochenbett, anderenorts nicht klassifiziert
F53.9	Psychische Störung im Wochenbett, nicht näher bezeichnet
O00.0	Abdominalgravidität
O00.1	Tubargravidität
O00.2	Ovarialgravidität
O00.8	Sonstige Extrauteringravidität
O00.9	Extrauteringravidität, nicht näher bezeichnet
O01.0	Klassische Blasenmole
O01.1	Partielle oder inkomplette Blasenmole
O01.9	Blasenmole, nicht näher bezeichnet
O02.0	Abortivei und sonstige Molen
O02.1	Missed abortion [Verhaltene Fehlgeburt]
O02.8	Sonstige näher bezeichnete abnorme Konzeptionsprodukte
O02.9	Anomales Konzeptionsprodukt, nicht näher bezeichnet
O03.3	Spontanabort: Inkomplett, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
O03.4	Spontanabort: Inkomplett, ohne Komplikation
O03.5	Spontanabort: Komplett oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens

- O03.6 Spontanabort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O03.8 Spontanabort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O03.9 Spontanabort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, ohne Komplikation
- O04.3 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O04.4 Ärztlich eingeleiteter Abort: Inkomplet, ohne Komplikation
- O04.8 Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O04.9 Ärztlich eingeleiteter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, ohne Komplikation
- O05.8 Sonstiger Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O05.9 Sonstiger Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, ohne Komplikation
- O06.3 Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O06.4 Nicht näher bezeichneter Abort: Inkomplet, ohne Komplikation
- O06.5 Nicht näher bezeichneter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O06.6 Nicht näher bezeichneter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O06.8 Nicht näher bezeichneter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, mit sonstigen und nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O06.9 Nicht näher bezeichneter Abort: Komplet oder nicht näher bezeichnet, ohne Komplikation
- O07.0 Misslungene ärztliche Aborteinleitung, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O07.1 Misslungene ärztliche Aborteinleitung, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O07.2 Misslungene ärztliche Aborteinleitung, kompliziert durch Embolie
- O07.3 Misslungene ärztliche Aborteinleitung mit sonstigen oder nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O07.4 Misslungene ärztliche Aborteinleitung ohne Komplikation
- O07.5 Misslungene sonstige oder nicht näher bezeichnete Aborteinleitung, kompliziert durch Infektion des Genitaltraktes und des Beckens
- O07.6 Misslungene sonstige oder nicht näher bezeichnete Aborteinleitung, kompliziert durch Spätblutung oder verstärkte Blutung
- O07.7 Misslungene sonstige oder nicht näher bezeichnete Aborteinleitung, kompliziert durch Embolie
- O07.8 Misslungene sonstige oder nicht näher bezeichnete Aborteinleitung mit sonstigen oder nicht näher bezeichneten Komplikationen
- O07.9 Misslungene sonstige oder nicht näher bezeichnete Aborteinleitung ohne Komplikation
- O08.0 Infektion des Genitaltraktes und des Beckens nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.1 Spätblutung oder verstärkte Blutung nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.2 Embolie nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.3 Schock nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.4 Niereninsuffizienz nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.5 Stoffwechselstörungen nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft
- O08.6 Verletzung von Beckenorganen und -geweben nach Abort, Extrauterin gravidität und Molenschwangerschaft

- O08.7 Sonstige Venenkrankheiten als Komplikation nach Abort, Extrauteringravidität und Molenschwangerschaft
- O08.8 Sonstige Komplikationen nach Abort, Extrauteringravidität und Molenschwangerschaft
- O08.9 Komplikation nach Abort, Extrauteringravidität und Molenschwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O10.0 Vorher bestehende essentielle Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O10.1 Vorher bestehende hypertensive Herzkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O10.2 Vorher bestehende hypertensive Nierenkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O10.3 Vorher bestehende hypertensive Herz- und Nierenkrankheit, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O10.4 Vorher bestehende sekundäre Hypertonie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O11 Chronische Hypertonie mit aufgepfropfter Präeklampsie
- O12.0 Schwangerschaftsödeme
- O12.1 Schwangerschaftsproteinurie
- O12.2 Schwangerschaftsödeme mit Proteinurie
- O13 Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]
- O14.0 Leichte bis mäßige Präeklampsie
- O14.1 Schwere Präeklampsie
- O14.2 HELLP-Syndrom
- O14.9 Präeklampsie, nicht näher bezeichnet
- O15.0 Eklampsie während der Schwangerschaft
- O15.1 Eklampsie unter der Geburt
- O15.2 Eklampsie im Wochenbett
- O15.9 Eklampsie, bei der der zeitliche Bezug nicht angegeben ist
- O16 Nicht näher bezeichnete Hypertonie der Mutter
- O20.0 Drohender Abort
- O20.8 Sonstige Blutung in der Frühschwangerschaft
- O20.9 Blutung in der Frühschwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O21.0 Leichte Hyperemesis gravidarum
- O21.1 Hyperemesis gravidarum mit Stoffwechselstörung
- O21.2 Späterbrechen während der Schwangerschaft
- O21.9 Erbrechen während der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O22.0 Varizen der unteren Extremitäten in der Schwangerschaft
- O22.1 Varizen der Genitalorgane in der Schwangerschaft
- O22.2 Oberflächliche Thrombophlebitis in der Schwangerschaft
- O22.3 Tiefe Venenthrombose in der Schwangerschaft
- O22.4 Hämorrhoiden in der Schwangerschaft
- O22.5 Hirnvenenthrombose in der Schwangerschaft
- O22.8 Sonstige Venenkrankheiten als Komplikation in der Schwangerschaft
- O22.9 Venenkrankheit als Komplikation in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O23.0 Infektionen der Niere in der Schwangerschaft
- O23.1 Infektionen der Harnblase in der Schwangerschaft
- O23.2 Infektionen der Urethra in der Schwangerschaft
- O23.3 Infektionen von sonstigen Teilen der Harnwege in der Schwangerschaft
- O23.4 Nicht näher bezeichnete Infektion der Harnwege in der Schwangerschaft
- O23.5 Infektionen des Genitaltraktes in der Schwangerschaft

- O23.9 Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektion des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft
- O24.0 Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, Typ 1
- O24.1 Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, Typ 2
- O24.2 Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus durch Fehl- oder Mangelernährung [Malnutrition]
- O24.3 Diabetes mellitus in der Schwangerschaft: Vorher bestehender Diabetes mellitus, nicht näher bezeichnet
- O24.4 Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend
- O24.9 Diabetes mellitus in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O25 Fehl- und Mangelernährung in der Schwangerschaft
- O26.0 Übermäßige Gewichtszunahme in der Schwangerschaft
- O26.1 Geringe Gewichtszunahme in der Schwangerschaft
- O26.2 Schwangerschaftsbetreuung bei Neigung zu habituellem Abort
- O26.3 Schwangerschaft bei liegendem Intrauterinpeppar
- O26.4 Herpes gestationis
- O26.5 Hypotonie-Syndrom der Mutter
- O26.60 Schwangerschaftscholestase
- O26.68 Sonstige Leberkrankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
- O26.7 Subluxation der Symphysis (pubica) während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
- O26.81 Nierenkrankheit, mit der Schwangerschaft verbunden
- O26.82 Karpaltunnel-Syndrom während der Schwangerschaft
- O26.83 Periphere Neuritis während der Schwangerschaft
- O26.88 Sonstige näher bezeichnete Zustände, die mit der Schwangerschaft verbunden sind
- O26.9 Mit der Schwangerschaft verbundener Zustand, nicht näher bezeichnet
- O28.0 Abnormer hämatologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.1 Abnormer biochemischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.2 Abnormer zytologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.3 Abnormer Ultraschallbefund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.4 Abnormer radiologischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.5 Abnormer Chromosomen- oder genetischer Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.8 Sonstige abnorme Befunde bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter
- O28.9 Anomaler Befund bei der pränatalen Screeninguntersuchung der Mutter, nicht näher bezeichnet
- O29.0 Pulmonale Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft
- O29.1 Kardiale Komplikationen bei Anästhesie in der Schwangerschaft
- O29.2 Komplikationen des Zentralnervensystems bei Anästhesie in der Schwangerschaft
- O29.3 Toxische Reaktion auf Lokalanästhesie in der Schwangerschaft
- O29.4 Kopfschmerzen nach Spinal- oder Periduralanästhesie in der Schwangerschaft
- O29.5 Sonstige Komplikationen nach Spinal- oder Periduralanästhesie in der Schwangerschaft
- O29.6 Misslingen oder Schwierigkeiten bei der Intubation in der Schwangerschaft
- O29.9 Komplikation bei Anästhesie in der Schwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O30.0 Zwillingsschwangerschaft
- O30.1 Drillingschwangerschaft
- O30.2 Vierlingschwangerschaft
- O30.8 Sonstige Mehrlingschwangerschaft
- O30.9 Mehrlingschwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- O31.0 Fetus papyraceus

- O31.1 Fortbestehen der Schwangerschaft nach Fehlgeburt eines oder mehrerer Feten
- O31.2 Fortbestehen der Schwangerschaft nach intrauterinem Absterben eines oder mehrerer Feten
- O32.0 Betreuung der Mutter wegen wechselnder Kindslage
- O32.1 Betreuung der Mutter wegen Beckenendlage
- O32.2 Betreuung der Mutter bei Quer- und Schräglage
- O32.3 Betreuung der Mutter bei Gesichts-, Stirn- und Kinnlage
- O32.4 Betreuung der Mutter bei Nichteintreten des Kopfes zum Termin
- O32.5 Betreuung der Mutter bei Mehrlingsschwangerschaft mit Lage- und Einstellungsanomalie eines oder mehrerer Feten
- O32.6 Betreuung der Mutter bei kombinierten Lage- und Einstellungsanomalien
- O32.8 Betreuung der Mutter bei sonstigen Lage- und Einstellungsanomalien des Fetus
- O32.9 Betreuung der Mutter bei Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus, nicht näher bezeichnet
- O33.0 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch Deformität des mütterlichen knöchernen Beckens
- O33.1 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch allgemein verengtes Becken
- O33.2 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch Beckeneingangsverengung
- O33.3 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch Beckenausgangsverengung
- O33.4 Betreuung der Mutter wegen Missverhältnis bei kombinierter mütterlicher und fetaler Ursache
- O33.5 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch ungewöhnlich großen Fetus
- O33.6 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch Hydrozephalus des Fetus
- O33.7 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis durch sonstige Deformitäten des Fetus
- O33.8 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis sonstigen Ursprungs
- O33.9 Betreuung der Mutter bei Missverhältnis, nicht näher bezeichnet
- O34.0 Betreuung der Mutter bei angeborener Fehlbildung des Uterus
- O34.1 Betreuung der Mutter bei Tumor des Corpus uteri
- O34.2 Betreuung der Mutter bei Uterusnarbe durch vorangegangenen chirurgischen Eingriff
- O34.31 Betreuung der Mutter bei Fruchtblasenprolaps
- O34.39 Betreuung der Mutter bei Zervixinsuffizienz, nicht näher bezeichnet
- O34.4 Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien der Cervix uteri
- O34.5 Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien des graviden Uterus
- O34.6 Betreuung der Mutter bei Anomalie der Vagina
- O34.7 Betreuung der Mutter bei Anomalie der Vulva und des Perineums
- O34.8 Betreuung der Mutter bei sonstigen Anomalien der Beckenorgane
- O34.9 Betreuung der Mutter bei Anomalie der Beckenorgane, nicht näher bezeichnet
- O35.0 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Fehlbildung des Zentralnervensystems beim Fetus
- O35.1 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Chromosomenanomalie beim Fetus
- O35.2 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) hereditäre Krankheit beim Fetus
- O35.3 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Fetus durch Viruskrankheit der Mutter
- O35.4 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Fetus durch Alkohol
- O35.5 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Fetus durch Arzneimittel oder Drogen
- O35.6 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Fetus durch Strahleneinwirkung
- O35.7 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Schädigung des Fetus durch sonstige medizinische Maßnahmen
- O35.8 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) sonstige Anomalie oder Schädigung des Fetus
- O35.9 Betreuung der Mutter bei (Verdacht auf) Anomalie oder Schädigung des Fetus, nicht näher bezeichnet

- O36.0 Betreuung der Mutter wegen Rhesus-Isoimmunisierung
- O36.1 Betreuung der Mutter wegen sonstiger Isoimmunisierung
- O36.2 Betreuung der Mutter wegen Hydrops fetalis
- O36.3 Betreuung der Mutter wegen Anzeichen für fetale Hypoxie
- O36.4 Betreuung der Mutter wegen intrauterinen Fruchttodes
- O36.5 Betreuung der Mutter wegen fetaler Wachstumsretardierung
- O36.6 Betreuung der Mutter wegen fetaler Hypertrophie
- O36.7 Betreuung der Mutter wegen eines lebensfähigen Fetus bei Abdominalgravidität
- O36.8 Betreuung der Mutter wegen sonstiger näher bezeichneter Komplikationen beim Fetus
- O36.9 Betreuung der Mutter wegen Komplikation beim Fetus, nicht näher bezeichnet
- O40 Polyhydramnion
- O41.0 Oligohydramnion
- O41.1 Infektion der Fruchtblase und der Eihäute
- O41.8 Sonstige näher bezeichnete Veränderungen des Fruchtwassers und der Eihäute
- O41.9 Veränderung des Fruchtwassers und der Eihäute, nicht näher bezeichnet
- O42.0 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
- O42.11 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen
- O42.12 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn nach Ablauf von mehr als 7 Tagen
- O42.20 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenhemmung durch Therapie, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden
- O42.21 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenhemmung durch Therapie, Wehenbeginn nach Ablauf von 1 bis 7 Tagen
- O42.22 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenhemmung durch Therapie, Wehenbeginn nach Ablauf von mehr als 7 Tagen
- O42.29 Vorzeitiger Blasensprung, Wehenhemmung durch Therapie, ohne Angabe des Wehenbeginns
- O42.9 Vorzeitiger Blasensprung, nicht näher bezeichnet
- O43.0 Transplazentare Transfusionssyndrome
- O43.1 Fehlbildung der Plazenta
- O43.20 Placenta accreta
- O43.21 Placenta increta oder percreta
- O43.8 Sonstige pathologische Zustände der Plazenta
- O43.9 Pathologischer Zustand der Plazenta, nicht näher bezeichnet
- O44.00 Tiefer Sitz der Plazenta ohne (aktuelle) Blutung
- O44.01 Placenta praevia ohne (aktuelle) Blutung
- O44.10 Tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung
- O44.11 Placenta praevia mit aktueller Blutung
- O45.0 Vorzeitige Plazentalösung bei Gerinnungsstörung
- O45.8 Sonstige vorzeitige Plazentalösung
- O45.9 Vorzeitige Plazentalösung, nicht näher bezeichnet
- O46.0 Präpartale Blutung bei Gerinnungsstörung
- O46.8 Sonstige präpartale Blutung
- O46.9 Präpartale Blutung, nicht näher bezeichnet
- O47.0 Frustrane Kontraktionen vor 37 vollendeten Schwangerschaftswochen
- O47.1 Frustrane Kontraktionen ab 37 oder mehr vollendeten Schwangerschaftswochen
- O47.9 Frustrane Kontraktionen, nicht näher bezeichnet
- O48 Übertragene Schwangerschaft
- O60.0 Vorzeitige Wehen ohne Entbindung
- O60.1 Vorzeitige spontane Wehen mit vorzeitiger Entbindung
- O60.2 Vorzeitige Wehen mit termingerechter Entbindung

- O60.3 Vorzeitige Entbindung ohne spontane Wehen
- O61.0 Misslungene medikamentöse Geburtseinleitung
- O61.1 Misslungene instrumentelle Geburtseinleitung
- O61.9 Misslungene Geburtseinleitung, nicht näher bezeichnet
- O62.0 Primäre Wehenschwäche
- O62.1 Sekundäre Wehenschwäche
- O62.2 Sonstige Wehenschwäche
- O62.3 Überstürzte Geburt
- O62.4 Hypertone, unkoordinierte und anhaltende Uteruskontraktionen
- O62.8 Sonstige abnorme Wehentätigkeit
- O62.9 Abnorme Wehentätigkeit, nicht näher bezeichnet
- O63.0 Protrahiert verlaufende Eröffnungsperiode (bei der Geburt)
- O63.1 Protrahiert verlaufende Austreibungsperiode (bei der Geburt)
- O63.2 Protrahierte Geburt des zweiten Zwillings, Drillings usw.
- O63.9 Protrahierte Geburt, nicht näher bezeichnet
- O64.0 Geburtshindernis durch unvollständige Drehung des kindlichen Kopfes
- O64.1 Geburtshindernis durch Beckenendlage
- O64.2 Geburtshindernis durch Gesichtslage
- O64.3 Geburtshindernis durch Stirnlage
- O64.4 Geburtshindernis durch Querlage
- O64.5 Geburtshindernis durch kombinierte Einstellungsanomalien
- O64.8 Geburtshindernis durch sonstige Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien
- O64.9 Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien, nicht näher bezeichnet
- O65.0 Geburtshindernis durch Beckendeformität
- O65.1 Geburtshindernis durch allgemein verengtes Becken
- O65.2 Geburtshindernis durch Beckeneingangsverengung
- O65.3 Geburtshindernis durch Beckenausgangsverengung und Verengung in Beckenmitte
- O65.4 Geburtshindernis durch Missverhältnis zwischen Fetus und Becken, nicht näher bezeichnet
- O65.5 Geburtshindernis durch Anomalie der mütterlichen Beckenorgane
- O65.8 Geburtshindernis durch sonstige Anomalien des mütterlichen Beckens
- O65.9 Geburtshindernis durch Anomalie des mütterlichen Beckens, nicht näher bezeichnet
- O66.0 Geburtshindernis durch Schulterdystokie
- O66.1 Geburtshindernis durch verhakte Zwillinge
- O66.2 Geburtshindernis durch ungewöhnlich großen Fetus
- O66.3 Geburtshindernis durch sonstige Anomalien des Fetus
- O66.4 Misslungener Versuch der Geburtsbeendigung, nicht näher bezeichnet
- O66.5 Misslungener Versuch einer Vakuump- oder Zangenextraktion, nicht näher bezeichnet
- O66.8 Sonstiges näher bezeichnetes Geburtshindernis
- O66.9 Geburtshindernis, nicht näher bezeichnet
- O67.0 Intrapartale Blutung bei Gerinnungsstörung
- O67.8 Sonstige intrapartale Blutung
- O67.9 Intrapartale Blutung, nicht näher bezeichnet
- O68.0 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz
- O68.1 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Mekonium im Fruchtwasser
- O68.2 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser
- O68.3 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, biochemisch nachgewiesen

- O68.8 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, mittels anderer Untersuchungsmethoden nachgewiesen
- O68.9 Komplikation bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress, nicht näher bezeichnet
- O69.0 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurvorfall
- O69.1 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurumschlingung des Halses mit Kompression der Nabelschnur
- O69.2 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch sonstige Nabelschnurverschlingung, mit Kompression
- O69.3 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch zu kurze Nabelschnur
- O69.4 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Vasa praevia
- O69.5 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Gefäßverletzung der Nabelschnur
- O69.8 Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch sonstige Nabelschnurkomplikationen
- O69.9 Komplikation bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikation, nicht näher bezeichnet
- O70.0 Dammriss 1. Grades unter der Geburt
- O70.1 Dammriss 2. Grades unter der Geburt
- O70.2 Dammriss 3. Grades unter der Geburt
- O70.3 Dammriss 4. Grades unter der Geburt
- O70.9 Dammriss unter der Geburt, nicht näher bezeichnet
- O71.0 Uterusruptur vor Wehenbeginn
- O71.1 Uterusruptur während der Geburt
- O71.2 Inversio uteri, postpartal
- O71.3 Zervixriss unter der Geburt
- O71.4 Hoher Scheidenriss unter der Geburt
- O71.5 Sonstige Verletzung von Beckenorganen unter der Geburt
- O71.6 Schädigung von Beckengelenken und -bändern unter der Geburt
- O71.7 Beckenhämatom unter der Geburt
- O71.8 Sonstige näher bezeichnete Verletzungen unter der Geburt
- O71.9 Verletzung unter der Geburt, nicht näher bezeichnet
- O72.0 Blutung in der Nachgeburtsperiode
- O72.1 Sonstige unmittelbar postpartal auftretende Blutung
- O72.2 Spätblutung und späte Nachgeburtsblutung
- O72.3 Postpartale Gerinnungsstörungen
- O73.0 Retention der Plazenta ohne Blutung
- O73.1 Retention von Plazenta- oder Eihautresten ohne Blutung
- O74.0 Aspirationspneumonie durch Anästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.1 Sonstige pulmonale Komplikationen bei Anästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.2 Kardiale Komplikationen bei Anästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.3 Komplikationen des Zentralnervensystems bei Anästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.4 Toxische Reaktion auf Lokalanästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.5 Kopfschmerzen nach Spinal- oder Periduralanästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.6 Sonstige Komplikationen bei Spinal- oder Periduralanästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O74.7 Misslingen oder Schwierigkeiten bei der Intubation während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung

- O74.9 Komplikation bei Anästhesie während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung, nicht näher bezeichnet
- O75.0 Mütterlicher Gefahrenzustand während der Wehentätigkeit und bei der Entbindung
- O75.1 Schock während oder nach Wehentätigkeit und Entbindung
- O75.2 Fieber unter der Geburt, anderenorts nicht klassifiziert
- O75.3 Sonstige Infektion unter der Geburt
- O75.4 Sonstige Komplikationen bei geburtshilflichen Operationen und Maßnahmen
- O75.5 Protrahierte Geburt nach Blasensprengung
- O75.6 Protrahierte Geburt nach spontanem oder nicht näher bezeichnetem Blasensprung
- O75.7 Vaginale Entbindung nach vorangegangener Schnittentbindung
- O75.8 Sonstige näher bezeichnete Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung
- O75.9 Komplikation bei Wehentätigkeit und Entbindung, nicht näher bezeichnet
- O80 Spontangeburt eines Einlings
- O81 Geburt eines Einlings durch Zangen- oder Vakuumentextraktion
- O82 Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]
- O85 Puerperalfieber
- O86.0 Infektion der Wunde nach operativem geburtshilflichem Eingriff
- O86.1 Sonstige Infektion des Genitaltraktes nach Entbindung
- O86.2 Infektion des Harntraktes nach Entbindung
- O86.3 Sonstige Infektionen des Urogenitaltraktes nach Entbindung
- O86.4 Fieber unbekanntem Ursprungs nach Entbindung
- O86.8 Sonstige näher bezeichnete Wochenbettinfektionen
- O87.0 Oberflächliche Thrombophlebitis im Wochenbett
- O87.1 Tiefe Venenthrombose im Wochenbett
- O87.2 Hämorrhoiden im Wochenbett
- O87.3 Hirnvenenthrombose im Wochenbett
- O87.8 Sonstige Venenkrankheiten als Komplikation im Wochenbett
- O87.9 Venenkrankheit als Komplikation im Wochenbett, nicht näher bezeichnet
- O88.0 Luftembolie während der Gestationsperiode
- O88.1 Fruchtwasserembolie
- O88.20 Lungenembolie während der Gestationsperiode
- O88.28 Sonstige Thromboembolie während der Gestationsperiode
- O88.3 Pyämische und septische Embolie während der Gestationsperiode
- O88.8 Sonstige Embolie während der Gestationsperiode
- O89.0 Pulmonale Komplikationen bei Anästhesie im Wochenbett
- O89.1 Kardiale Komplikationen bei Anästhesie im Wochenbett
- O89.2 Komplikationen des Zentralnervensystems bei Anästhesie im Wochenbett
- O89.3 Toxische Reaktion auf Lokalanästhesie im Wochenbett
- O89.4 Kopfschmerzen nach Spinal- oder Periduralanästhesie im Wochenbett
- O89.5 Sonstige Komplikationen nach Spinal- oder Periduralanästhesie im Wochenbett
- O89.6 Misslingen oder Schwierigkeiten bei der Intubation im Wochenbett
- O89.8 Sonstige Komplikationen bei Anästhesie im Wochenbett
- O89.9 Komplikation bei Anästhesie im Wochenbett, nicht näher bezeichnet
- O90.0 Dehiszenz einer Schnittentbindungswunde
- O90.1 Dehiszenz einer geburtshilflichen Dammwunde
- O90.2 Hämatom einer geburtshilflichen Wunde
- O90.3 Kardiomyopathie im Wochenbett
- O90.4 Postpartales akutes Nierenversagen
- O90.5 Postpartale Thyreoiditis
- O90.8 Sonstige Wochenbettkomplikationen, anderenorts nicht klassifiziert

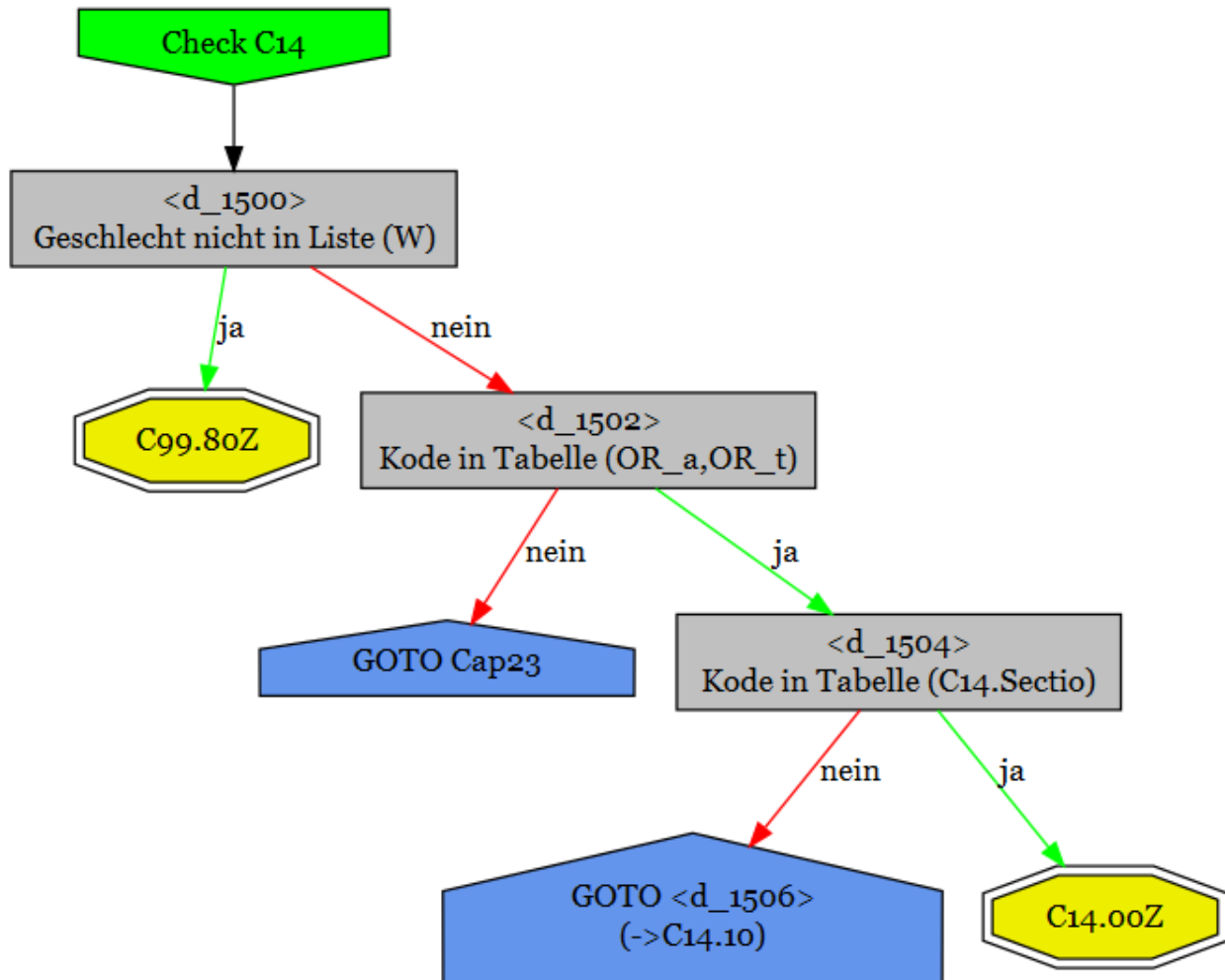
- O90.9 Wochenbettkomplikation, nicht näher bezeichnet
- O91.00 Infektion der Brustwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O91.01 Infektion der Brustwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O91.10 Abszess der Mamma im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O91.11 Abszess der Mamma im Zusammenhang mit der Gestation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O91.20 Nichteitrige Mastitis im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O91.21 Nichteitrige Mastitis im Zusammenhang mit der Gestation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.00 Hohlwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.01 Hohlwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.10 Rhagade der Brustwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.11 Rhagade der Brustwarze im Zusammenhang mit der Gestation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.20 Sonstige und nicht näher bezeichnete Krankheiten der Mamma im Zusammenhang mit der Gestation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.30 Agalaktie: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.31 Agalaktie: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.40 Hypogalaktie: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.41 Hypogalaktie: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.50 Hemmung der Laktation: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.51 Hemmung der Laktation: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.60 Galaktorrhoe: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.61 Galaktorrhoe: Mit Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O92.70 Sonstige und nicht näher bezeichnete Laktationsstörungen: Ohne Angabe von Schwierigkeiten beim Anlegen
- O94 Folgen von Komplikationen während Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett
- O95 Sterbefall während der Gestationsperiode nicht näher bezeichneter Ursache
- O96.0 Tod infolge direkt gestationsbedingter Ursachen nach mehr als 42 Tagen bis unter einem Jahr nach der Entbindung
- O96.1 Tod infolge indirekt gestationsbedingter Ursachen nach mehr als 42 Tagen bis unter einem Jahr nach der Entbindung
- O96.9 Tod infolge nicht näher bezeichneter gestationsbedingter Ursachen nach mehr als 42 Tagen bis unter einem Jahr nach der Entbindung
- O97.0 Tod an den Folgen direkt gestationsbedingter Ursachen
- O97.1 Tod an den Folgen indirekt gestationsbedingter Ursachen
- O97.9 Tod an den Folgen nicht näher bezeichneter gestationsbedingter Ursachen
- O98.0 Tuberkulose, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.1 Syphilis, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.2 Gonorrhoe, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.3 Sonstige Infektionen, hauptsächlich durch Geschlechtsverkehr übertragen, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O98.4 Virushepatitis, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.5 Sonstige Viruserkrankheiten, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren

- O98.6 Protozoenkrankheiten, die Schwangerschaft, Geburt oder Wochenbett komplizieren
- O98.7 HIV-Krankheit [Humane Immundefizienz-Viruskrankheit], die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O98.8 Sonstige infektiöse und parasitäre Krankheiten der Mutter, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O98.9 Nicht näher bezeichnete infektiöse oder parasitäre Krankheit der Mutter, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O99.0 Anämie, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert
- O99.2 Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.3 Psychische Krankheiten sowie Krankheiten des Nervensystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.4 Krankheiten des Kreislaufsystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.5 Krankheiten des Atmungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.6 Krankheiten des Verdauungssystems, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.7 Krankheiten der Haut und des Unterhautgewebes, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- O99.8 Sonstige näher bezeichnete Krankheiten und Zustände, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
- Z32 Untersuchung und Test zur Feststellung einer Schwangerschaft
- Z34 Überwachung einer normalen Schwangerschaft
- Z35.0 Überwachung einer Schwangerschaft bei Infertilitätsanamnese
- Z35.1 Überwachung einer Schwangerschaft bei Abortanamnese
- Z35.2 Überwachung einer Schwangerschaft bei sonstiger ungünstiger geburtshilflicher oder Reproduktionsanamnese
- Z35.3 Überwachung einer Schwangerschaft mit ungenügender pränataler Betreuung in der Anamnese
- Z35.4 Überwachung einer Schwangerschaft bei ausgeprägter Multiparität
- Z35.5 Überwachung einer älteren Erstschwangeren
- Z35.6 Überwachung einer sehr jungen Erstschwangeren
- Z35.8 Überwachung sonstiger Risikoschwangerschaften
- Z35.9 Überwachung einer Risikoschwangerschaft, nicht näher bezeichnet
- Z36.0 Pränatales Screening auf Chromosomenanomalien
- Z36.1 Pränatales Screening auf erhöhten Alpha-Fetoproteinspiegel
- Z36.2 Anderes pränatales Screening mittels Amniozentese
- Z36.3 Pränatales Screening auf Fehlbildungen mittels Ultraschall oder anderer physikalischer Verfahren
- Z36.4 Pränatales Screening auf fetale Wachstumsretardierung mittels Ultraschall oder anderer physikalischer Verfahren
- Z36.5 Pränatales Screening auf Isoimmunisierung
- Z36.8 Sonstiges pränatales Screening
- Z36.9 Pränatales Screening, nicht näher bezeichnet
- Z39.0 Betreuung und Untersuchung der Mutter unmittelbar nach einer Entbindung
- Z39.1 Betreuung und Untersuchung der stillenden Mutter
- Z39.2 Routinemäßige postpartale Nachuntersuchung der Mutter
- Z64.0 Kontaktanlässe mit Bezug auf eine unerwünschte Schwangerschaft

16.3 Pauschalen

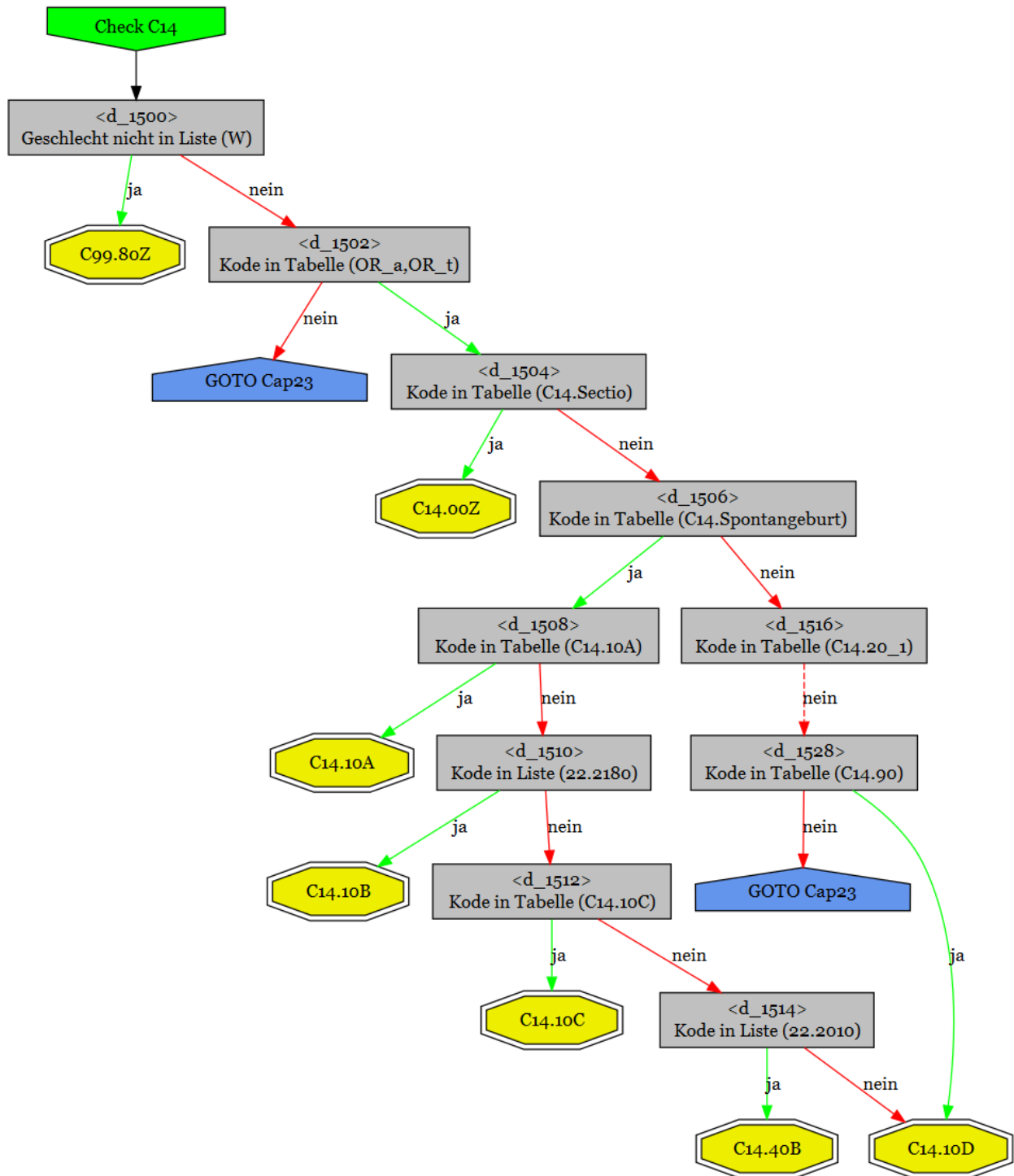
16.3.1 C14.00

Pauschale	Text
C14.00Z	Geburt mittels Sectio



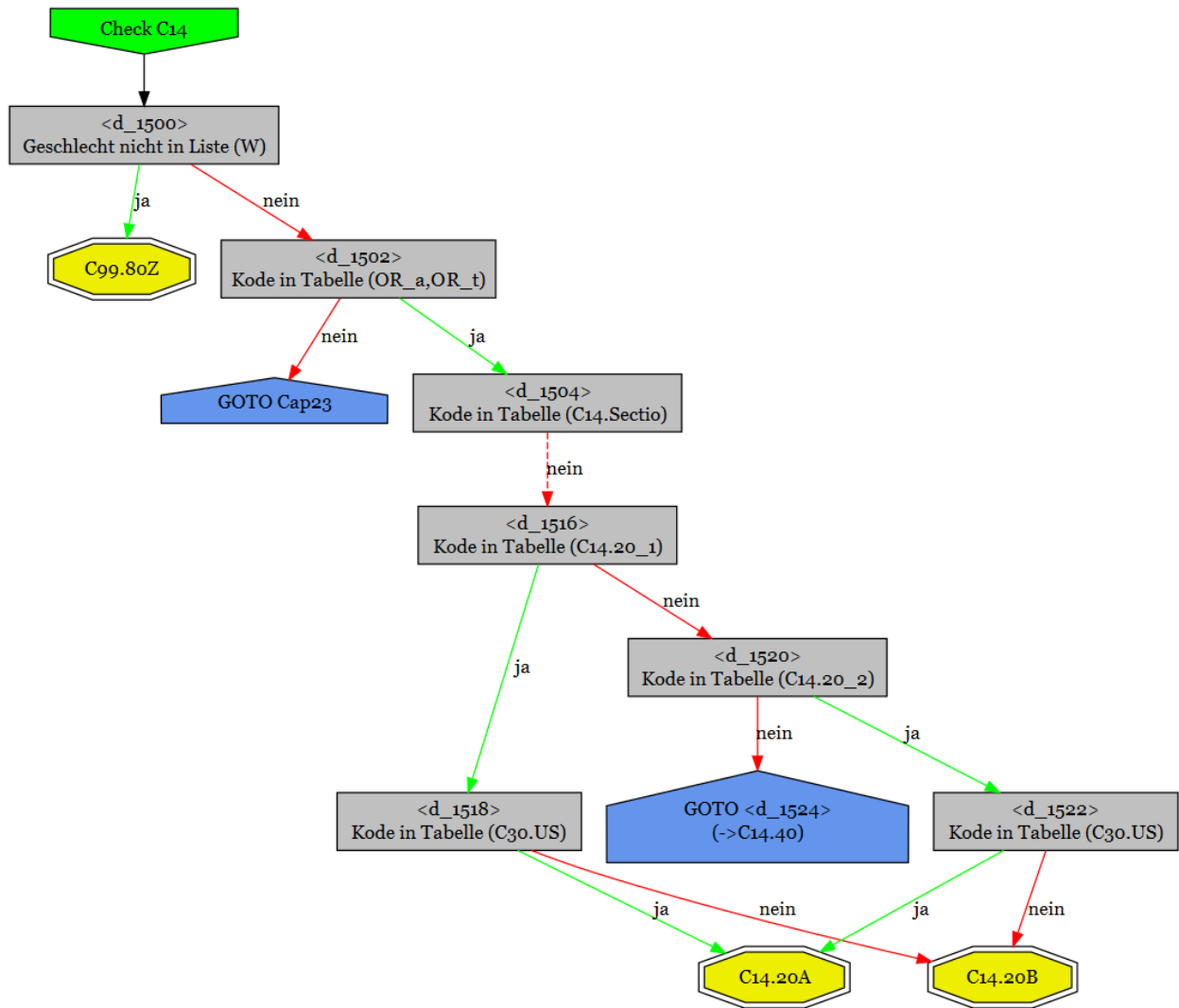
16.3.2 C14.10

Pauschale	Text
C14.10A	Spontangeburt mit Nachcurettage, manueller Plazentalösung od. PDA
C14.10B	Spontangeburt mit Naht eines Risses an Zervix/Vagina/Vulva
C14.10C	Spontangeburt mit sonstigen Massnahmen
C14.10D	Sonstige Spontangeburt u. Geburtsbetreuung



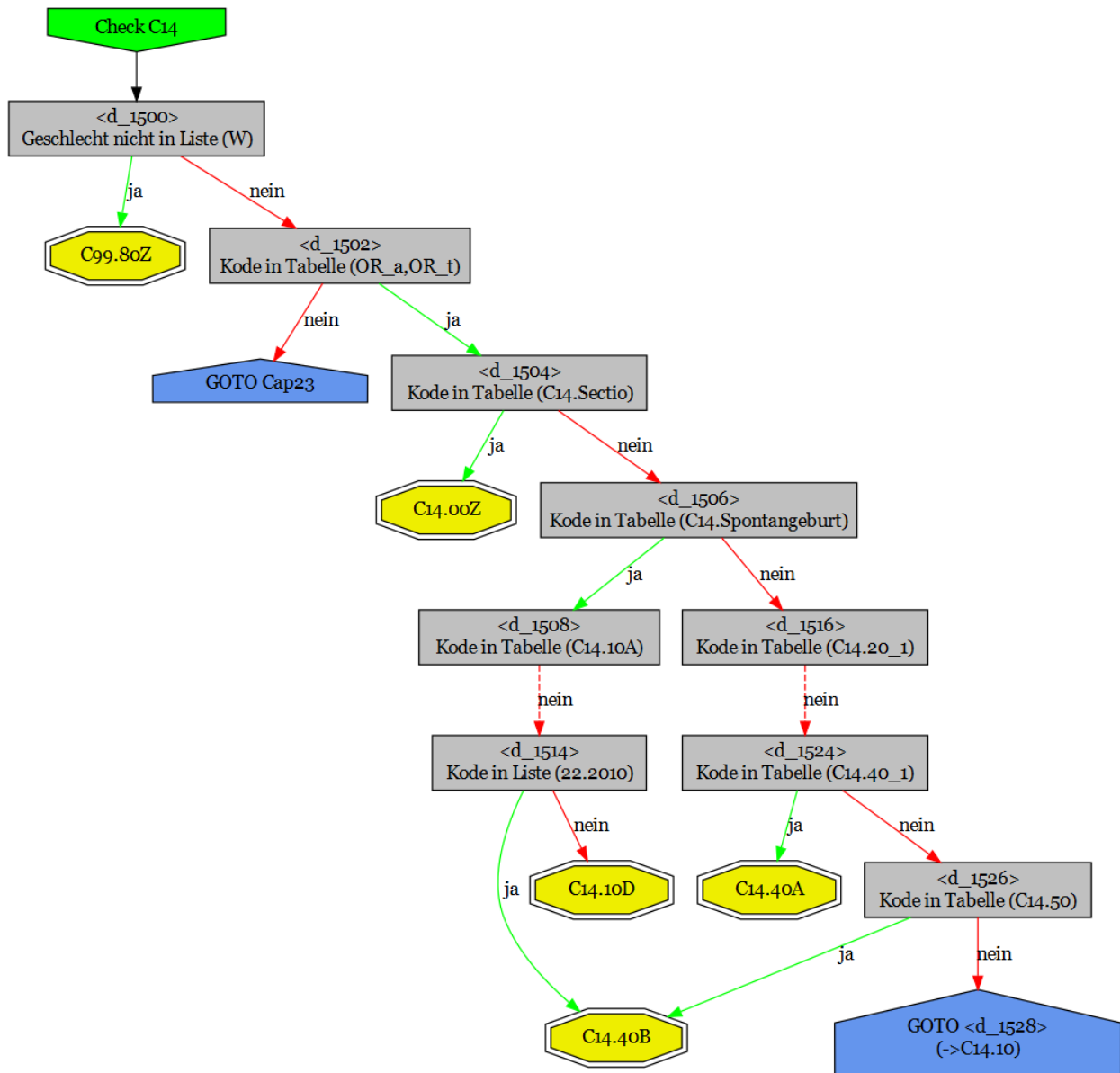
16.3.3 C14.20

Pauschale	Text
C14.20A	Abort mit sonographisch-bildgebender Massnahme
C14.20B	Sonstiger Abort



16.3.4 C14.40

Pauschale	Text
C14.40A	Zervix-Cerclage u .Muttermundverschluss
C14.40B	Äussere Wendung od. Entf. v. Zervix-Cerclage



16.4 Leistungstabellen

16.4.1 C14.10A

C14.10A : Spontangeburt mit Nachcurettage, PDA, manuelle Plazentalösung

Code	Text	Typ
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentarettention nach Geburt (Nachcurettage)	001
22.2160	(+) Manuelle Placentalösung u/o Restlösung	001
28.0180	Periduralanästhesie ({PDA}) durch den Facharzt für Anästhesie unter Geburt im Gebärraum, als alleinige anästhesieärztliche Leistung	001

16.4.2 C14.10C

C14.10C : Geburt, alle Risiken

Code	Text	Typ
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001
22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001

16.4.3 C14.20_1

C14.20_1 : Abort, ausser nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch

Code	Text	Typ
22.1250	Abortbehandlung bei missed abortion oder operativer Schwangerschaftsabbruch bis und mit 12. {SSW}	001
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentarettention nach Geburt (Nachcurettage)	001

16.4.4 C14.20_2

C14.20_2 : Abortus incompletus / Blasenmole

Code	Text	Typ
22.1240	Abortbehandlung bei Abortus incompletus nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch	001
22.1300	Ausräumung einer Blasenmole	001

16.4.5 C14.40_1

C14.40_1 : Cervix-Cerclage u. Muttermundverschluss

Code	Text	Typ
22.1070	Cerclage der Cervix, bei Risikopatientinnen, jede Methode	001
22.1080	Cerclage der Cervix, therapeutisch	001
22.1100	Muttermundverschluss total, prophylaktisch	001
22.1110	Muttermundverschluss total, therapeutisch	001

16.4.6 C14.50

C14.50 : Entf. Cerclage / Äussere Wendung

Code	Text	Typ
22.1090	Entfernen einer Cervixcerclage	001
22.2010	Äussere Wendung vor Geburt	001

16.4.7 C14.90

C14.90 : Geburtshilffiche Massnahmen nach/ohne Geburt

Code	Text	Typ
22.1220	Fraktionierte Curettage	001
22.2160	(+) Manuelle Placentalösung u/o Restlösung	001
22.2170	(+) Naht eines Dammrisses III/Dammrisses IV	001
22.2180	(+) Naht von Cervixrissen/Vaginalrissen/Vulvarissen nach Geburt	001

16.4.8 C14.Sectio

C14.Sectio : Sectio caesarea

Code	Text	Typ
22.2120	(+) Sectio caesarea, sekundäre Sectio	001
22.2410	Sectio caesarea, geplante/primäre Sectio	001
22.2420	Sectio caesarea, Resectio	001

16.4.9 C14.Spontangeburt

C14.Spontangeburt : Spontangeburt

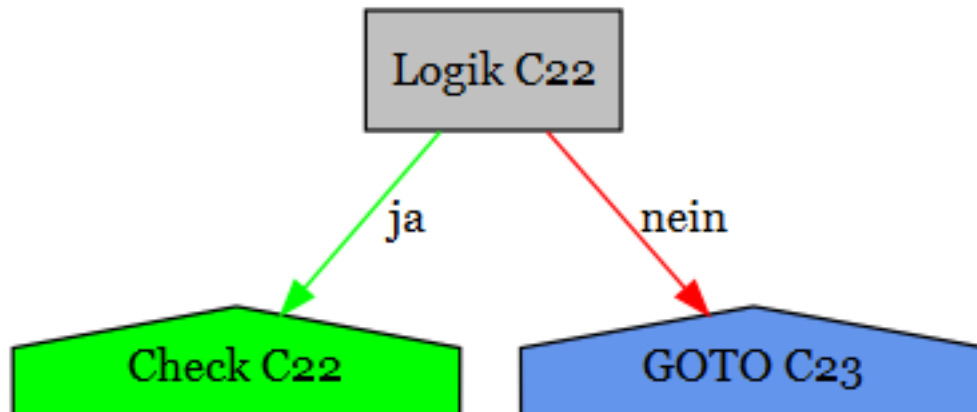
Code	Text	Typ
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001
22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001
22.2710	Gebärsaalbenützung, erste 2 Std.	001

17 Cap22

Verbrennungen

17.1 Logik

Diagnose in Tabelle (Cap22) oder Diagnose in Liste (MDC22)



17.2 Diagnosen

Cap22 : Verbrennungen

Code	Text
T20.0	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Kopfes und des Halses
T20.1	Verbrennung 1. Grades des Kopfes und des Halses
T20.20	Verbrennung Grad 2a des Kopfes und des Halses
T20.21	Verbrennung Grad 2b des Kopfes und des Halses
T20.3	Verbrennung 3. Grades des Kopfes und des Halses
T20.4	Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Kopfes und des Halses
T20.5	Verätzung 1. Grades des Kopfes und des Halses
T20.60	Verätzung Grad 2a des Kopfes und des Halses
T20.61	Verätzung Grad 2b des Kopfes und des Halses
T20.7	Verätzung 3. Grades des Kopfes und des Halses
T21.00	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.01	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.02	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.03	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.04	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.05	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.09	Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.10	Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.11	Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.12	Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.13	Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Bauchdecke

- T21.14 Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.15 Verbrennung 1. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.20 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.21 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.22 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.23 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
T21.24 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.25 Verbrennung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.30 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.31 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.32 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.33 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.34 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.35 Verbrennung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.40 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.41 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.42 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.43 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.44 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.45 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.49 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Rumpfes: Sonstige Teile
T21.50 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.51 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.52 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.53 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.54 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.55 Verätzung 1. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.60 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.61 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.62 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.63 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Bauchdecke
T21.64 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.65 Verätzung Grad 2a des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.70 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.71 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.72 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.73 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Bauchdecke
T21.74 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.75 Verätzung 3. Grades des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.80 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.81 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.82 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.83 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke
T21.84 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.85 Verbrennung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T21.90 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Teil nicht näher bezeichnet
T21.91 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Brustdrüse [Mamma]
T21.92 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Thoraxwand ausgenommen Brustdrüse und -warze
T21.93 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Bauchdecke

- T21.94 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: Rücken [jeder Teil]
T21.95 Verätzung Grad 2b des Rumpfes: (Äußeres) Genitale
T22.00 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.02 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.03 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.11 Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.12 Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.13 Verbrennung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.21 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.22 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.23 Verbrennung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.31 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.32 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.33 Verbrennung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.40 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Teil nicht näher bezeichnet
T22.42 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.43 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.51 Verätzung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.52 Verätzung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.53 Verätzung 1. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.61 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.62 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.63 Verätzung Grad 2a der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.71 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
T22.72 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
T22.73 Verätzung 3. Grades der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
T22.81 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen

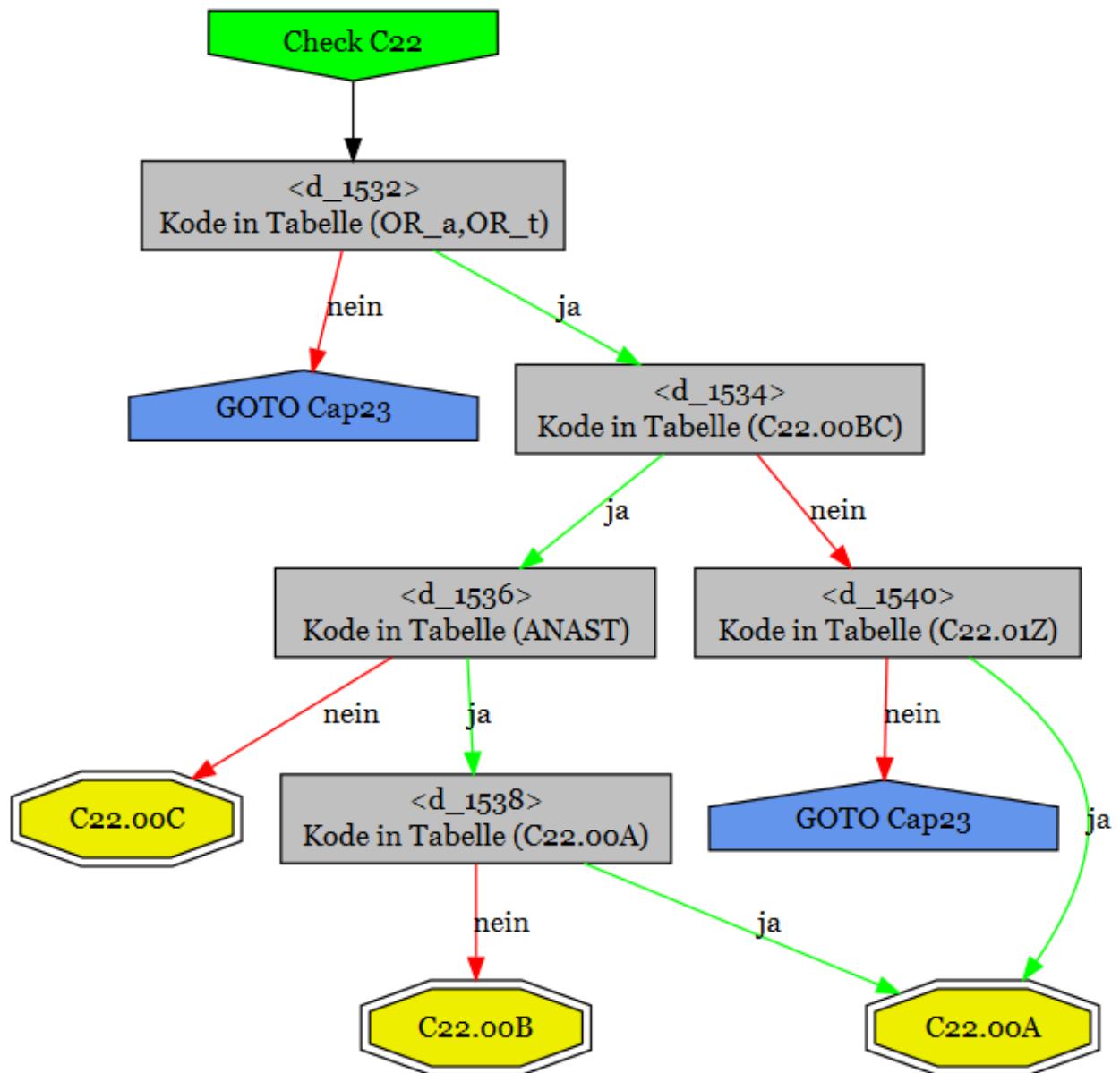
- T22.82 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.83 Verbrennung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T22.91 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Unterarm und Ellenbogen
- T22.92 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: (Ober-) Arm und Schulterregion
- T22.93 Verätzung Grad 2b der Schulter und des Armes, ausgenommen Handgelenk und Hand: Achselhöhle
- T23.0 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades des Handgelenkes und der Hand
- T23.1 Verbrennung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand
- T23.20 Verbrennung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
- T23.21 Verbrennung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand
- T23.3 Verbrennung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
- T23.4 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades des Handgelenkes und der Hand
- T23.5 Verätzung 1. Grades des Handgelenkes und der Hand
- T23.60 Verätzung Grad 2a des Handgelenkes und der Hand
- T23.61 Verätzung Grad 2b des Handgelenkes und der Hand
- T23.7 Verätzung 3. Grades des Handgelenkes und der Hand
- T24.0 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.1 Verbrennung 1. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.20 Verbrennung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.21 Verbrennung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.3 Verbrennung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.4 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.5 Verätzung 1. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.60 Verätzung Grad 2a der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.61 Verätzung Grad 2b der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T24.7 Verätzung 3. Grades der Hüfte und des Beines, ausgenommen Knöchelregion und Fuß
- T25.0 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T25.1 Verbrennung 1. Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T25.20 Verbrennung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
- T25.21 Verbrennung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
- T25.3 Verbrennung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T25.4 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T25.5 Verätzung 1. Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T25.60 Verätzung Grad 2a der Knöchelregion und des Fußes
- T25.61 Verätzung Grad 2b der Knöchelregion und des Fußes
- T25.7 Verätzung 3. Grades der Knöchelregion und des Fußes
- T27.2 Verbrennung sonstiger Teile der Atemwege
- T27.3 Verbrennung der Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet
- T27.7 Verätzung der Atemwege, Teil nicht näher bezeichnet
- T28.3 Verbrennung innerer Organe des Urogenitaltraktes
- T28.4 Verbrennung sonstiger und nicht näher bezeichneter innerer Organe
- T28.8 Verätzung innerer Organe des Urogenitaltraktes
- T28.9 Verätzung sonstiger und nicht näher bezeichneter innerer Organe
- T29.0 Verbrennungen mehrerer Körperregionen nicht näher bezeichneten Grades

-
- T29.1 Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen 1. Grades angegeben sind
 - T29.20 Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2a angegeben sind
 - T29.21 Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verbrennungen des Grades 2b angegeben sind
 - T29.3 Verbrennungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verbrennung 3. Grades angegeben ist
 - T29.4 Verätzungen mehrerer Körperregionen nicht näher bezeichneten Grades
 - T29.5 Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen 1. Grades angegeben sind
 - T29.60 Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2a angegeben sind
 - T29.61 Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei höchstens Verätzungen des Grades 2b angegeben sind
 - T29.7 Verätzungen mehrerer Körperregionen, wobei mindestens eine Verätzung 3. Grades angegeben ist
 - T30.0 Verbrennung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.1 Verbrennung 1. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.20 Verbrennung Grad 2a, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.21 Verbrennung Grad 2b, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.3 Verbrennung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.4 Verätzung nicht näher bezeichneten Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.5 Verätzung 1. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.60 Verätzung Grad 2a, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.61 Verätzung Grad 2b, Körperregion nicht näher bezeichnet
 - T30.7 Verätzung 3. Grades, Körperregion nicht näher bezeichnet
-

17.3 Pauschalen

17.3.1 C22.00

Pauschale	Text
C22.00A	Behandlung bei Verbrennungen, grossfl. mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C22.00B	Behandlung bei Verbrennungen mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C22.00C	Behandlung bei Verbrennungen, kleinflächig



17.4 Leistungstabellen

17.4.1 C22.00A

C22.00A : Exzision bei Brandwunden, grossflächig

Code	Text	Typ
04.1380	(+) Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, jede weiteren 20 {cm ² }	001
04.1400	(+) Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, jede weiteren 100 {cm ² }	001

17.4.2 C22.00BC

C22.00BC : Exzision bei Brandwunden

Code	Text	Typ
04.1370	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 20 {cm ² }	001
04.1390	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001

17.4.3 C22.01Z

C22.01Z : Escharotomie

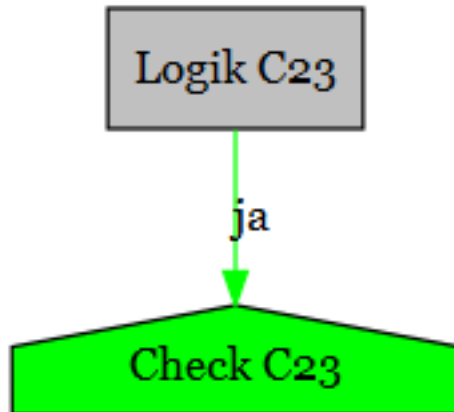
Code	Text	Typ
04.1410	Escharotomie: alle Regionen, erste 10 {cm ² }	001

18 Cap23

Andere Inanspruchnahme des Gesundheitswesens

18.1 Logik

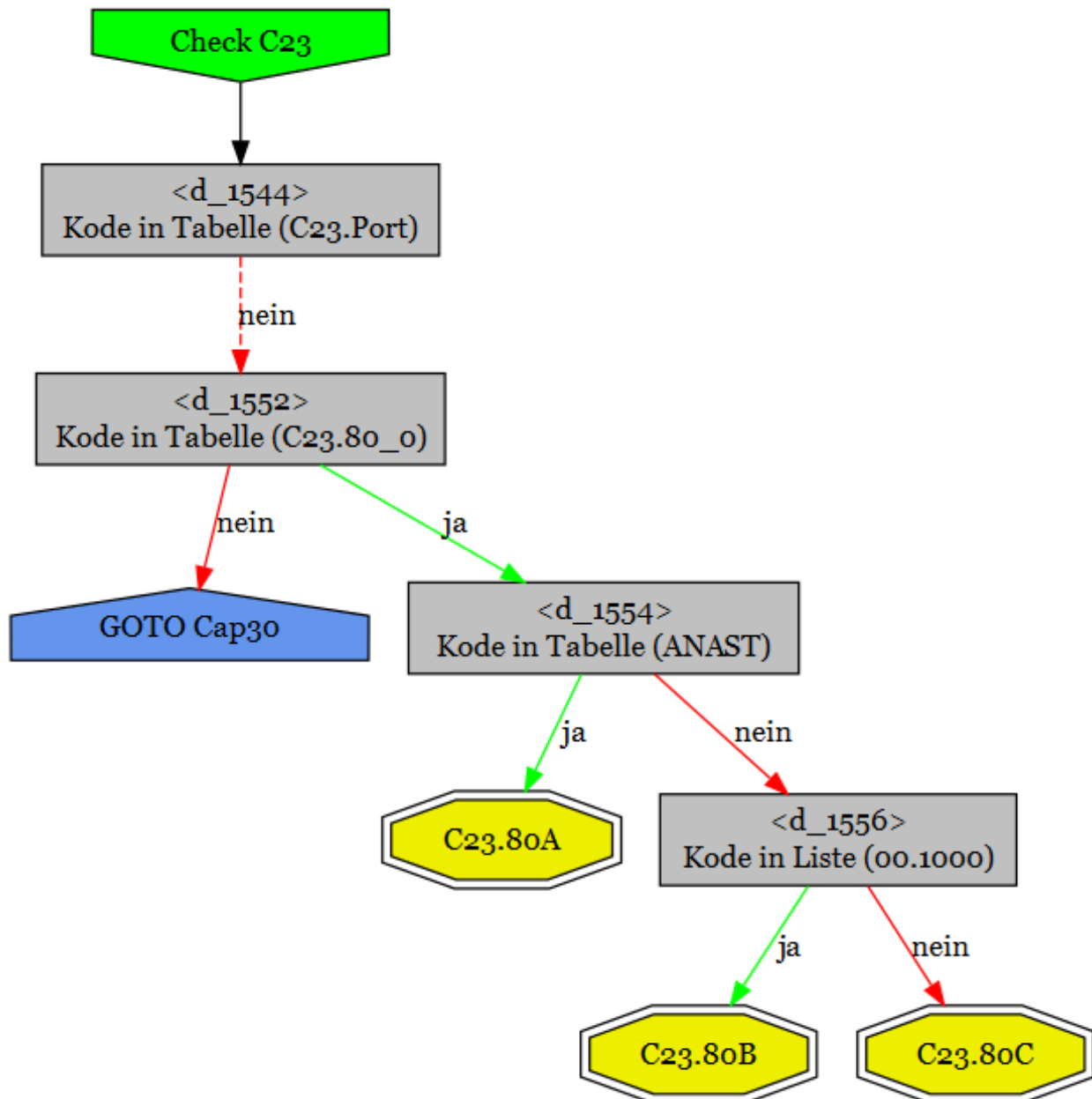
Ohne Bedingung



18.2 Pauschalen

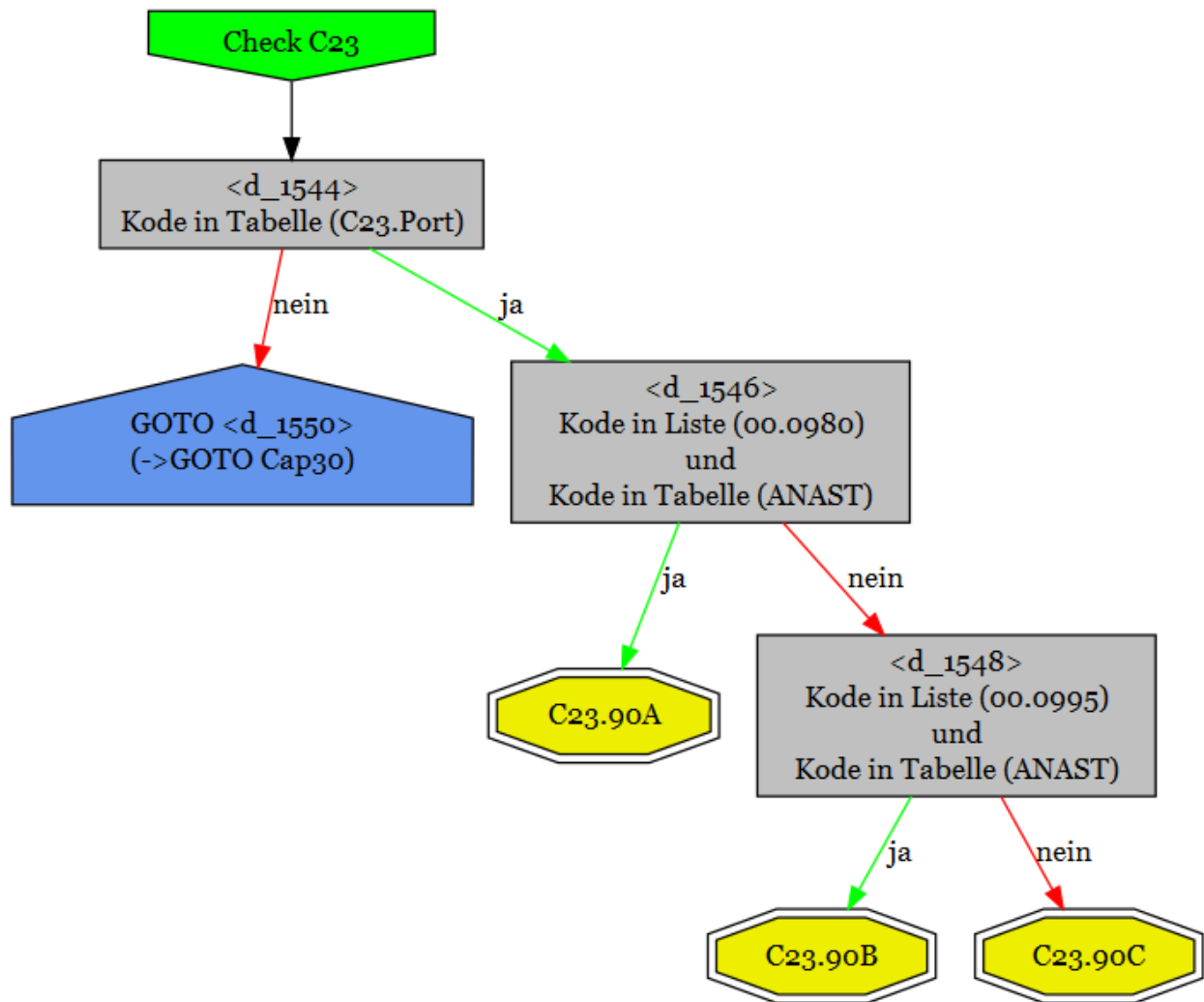
18.2.1 C23.80

Pauschale	Text
C23.80A	Knochenmarkspunktion od. Feinnadelpunktion mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C23.80B	Knochenmarkspunktion
C23.80C	Feinnadelpunktion



18.2.2 C23.90

Pauschale	Text
C23.90A	Implantation eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C23.90B	Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems, mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C23.90C	Implantation od. Entfernen eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems



18.3 Leistungstabellen

18.3.1 C23.80_0

C23.80_0 : Knochenmarkspunktion, Feinnadelpunktion

Code	Text	Typ
------	------	-----

00.1000	Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation	001
00.1020	Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material	001

18.3.2 C23.Port

C23.Port : Einlage od. Entfernung eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

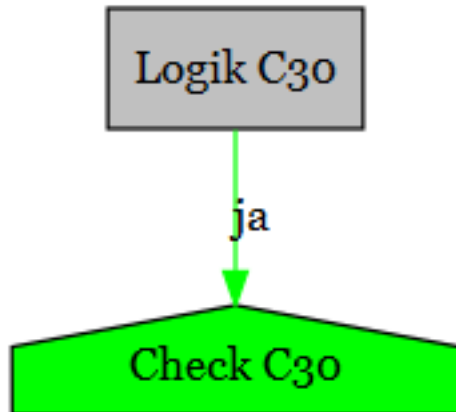
Code	Text	Typ
00.0980	Einlage eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.0995	Entfernung eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001

19 Cap30

Bildgebung

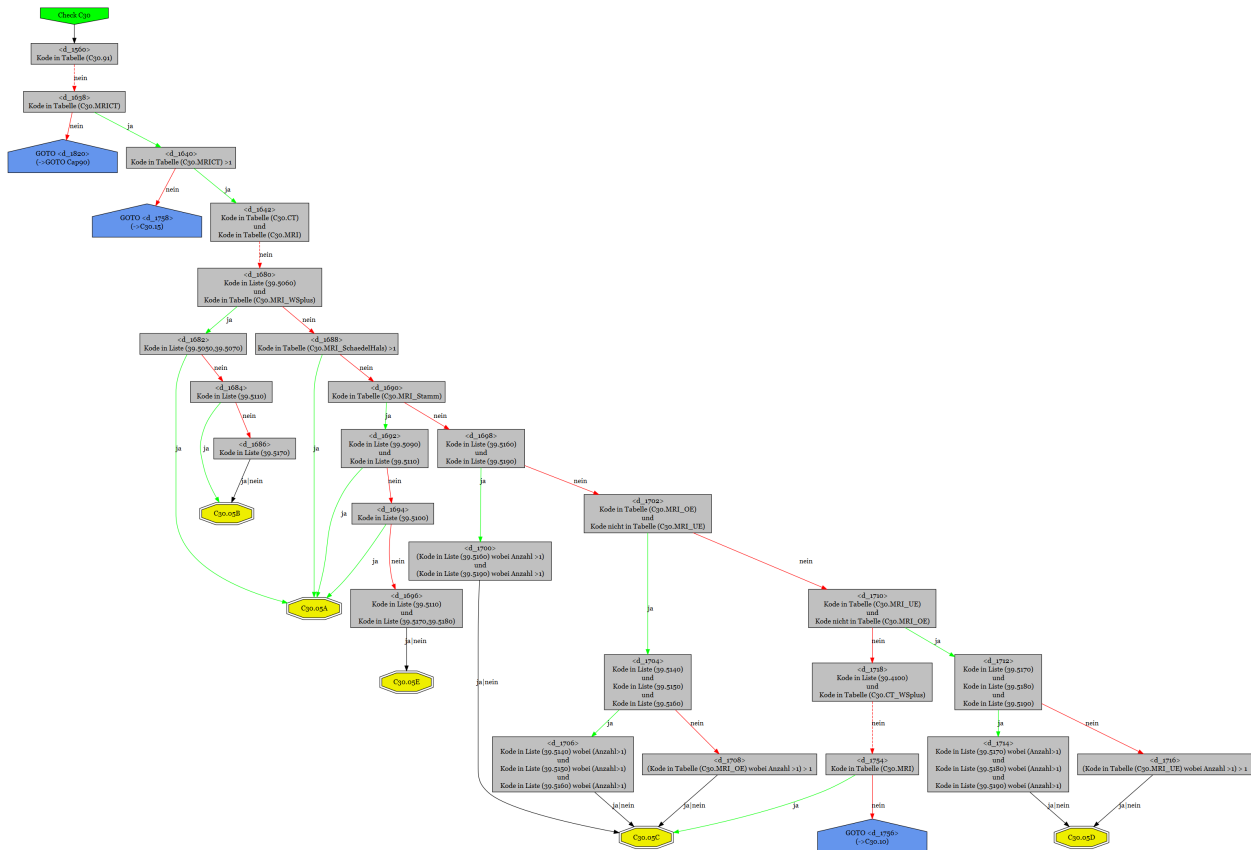
19.1 Logik

Ohne Bedingung



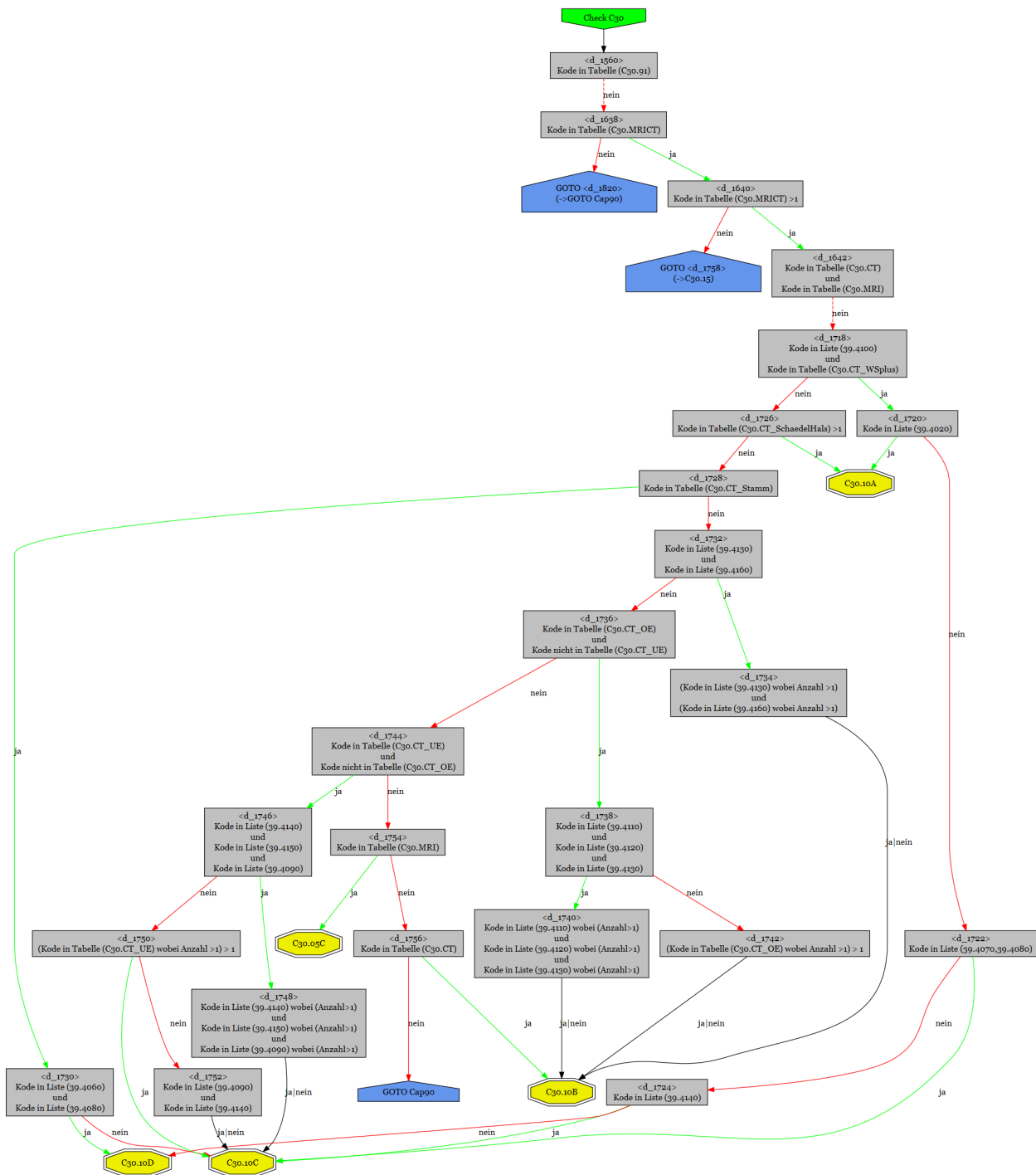
19.2.2 C30.05

Pauschale	Text
C30.05A	MRI v. Thorax u. Abdomen, MRI v. Herz in Kombination mit weiteren Lokalisationen u. MRI v. Neurokranium in Kombination mit weiteren Lokalisationen
C30.05B	MRI v. Wirbelsäule in Kombination mit weiteren Lokalisationen
C30.05C	MRI v. oberer Extremität sowie seltene Kombinationen v. MRI Lokalisationen
C30.05D	MRI v. unterer Extremität in Kombinationen
C30.05E	MRI v. Abdomen in Kombination mit weiteren Lokalisationen



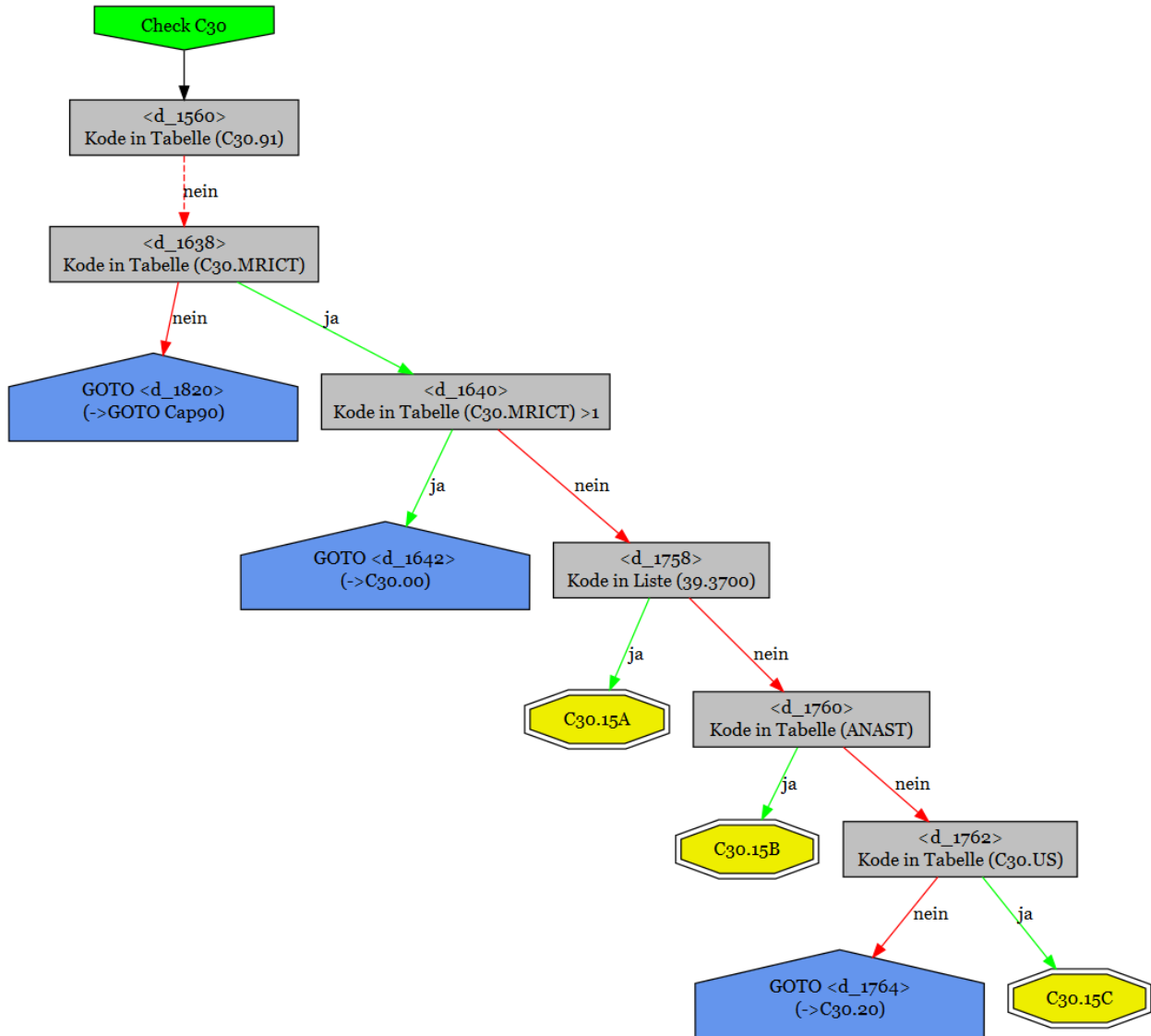
19.2.3 C30.10

Pauschale	Text
C30.10A	CT v. Neurokranium in Kombination mit weiteren Lokalisationen
C30.10B	CT v. oberer Extremität in Kombinationen sowie seltene Kombinationen v. CT Lokalisationen
C30.10C	CT v. unterer Extremität in Kombinationen, CT v. Becken, Kombinationen v. CT des Körperstammes, CT v. Abdomen u. Wirbelsäule sowie CT v. Hüfte u. Wirbelsäule
C30.10D	CT v. Thorax u. Abdomen sowie CT v. Wirbelsäule in Kombination mit weiteren Lokalisationen



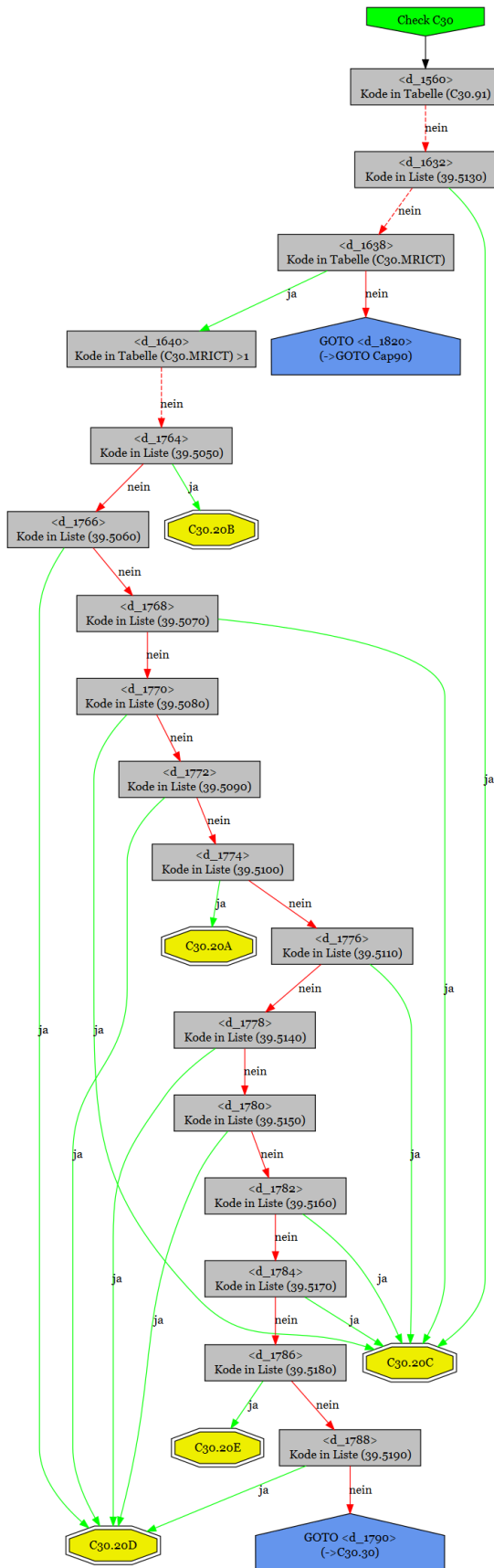
19.2.4 C30.15

Pauschale	Text
C30.15A	Einzelne MRI od. CT mit US-gesteuerter Punktion
C30.15B	Einzelne MRI od. CT mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C30.15C	Einzelne MRI od. CT mit Ultraschall



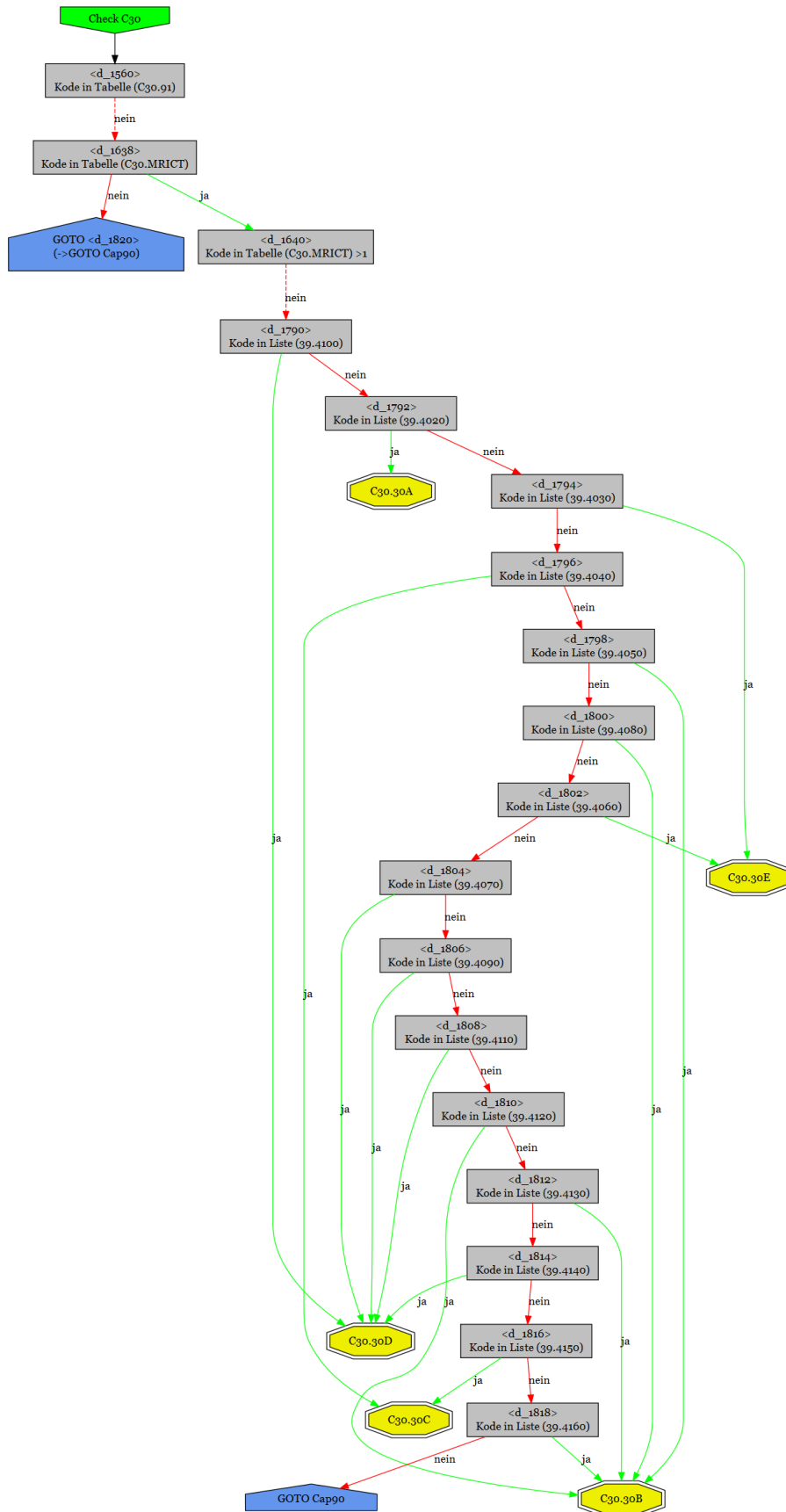
19.2.5 C30.20

Pauschale	Text
C30.20A	MRI v. Herz
C30.20B	MRI v. Neurokranium
C30.20C	MRI v. Abdomen u. Becken, Hüfte u. Oberschenkel, Hand u. Handgelenk, Mamma, Gesichtsschädel sowie Hals
C30.20D	MRI v. Wirbelsäule, Thorax, Schulter u. Oberarm, Ellbogen u. Vorderarm sowie Fuss u. Sprunggelenk
C30.20E	MRI v. Knie u. Unterschenkel



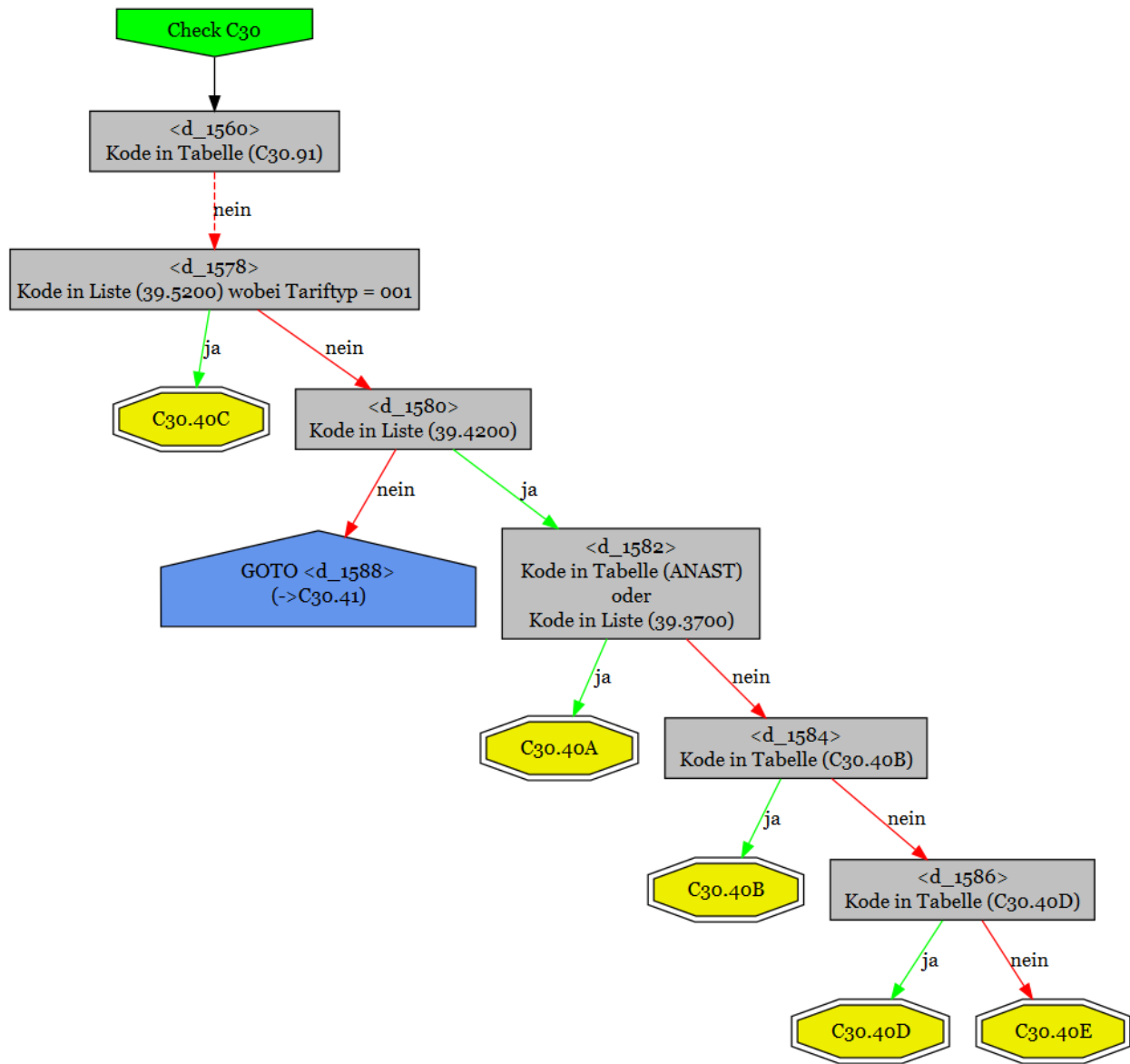
19.2.6 C30.30

Pauschale	Text
C30.30A	CT v. Neurokranium
C30.30B	CT v. gesamten Abdomen, CT v. Ellbogen u. Vorderarm, CT v. Handgelenk u. Hand, CT v. Hals od. CT v. Fuss u. Sprunggelenk
C30.30C	CT v. Knie u. Oberschenkel od. CT dental
C30.30D	CT v. Wirbelsäule, CT v. Oberbauch, CT v. Hüfte u. Abdomen, CT v. Schulter u. Oberarm od. CT v. Becken u. ISG
C30.30E	CT v. Thorax od. CT v. Gesichtsschädel



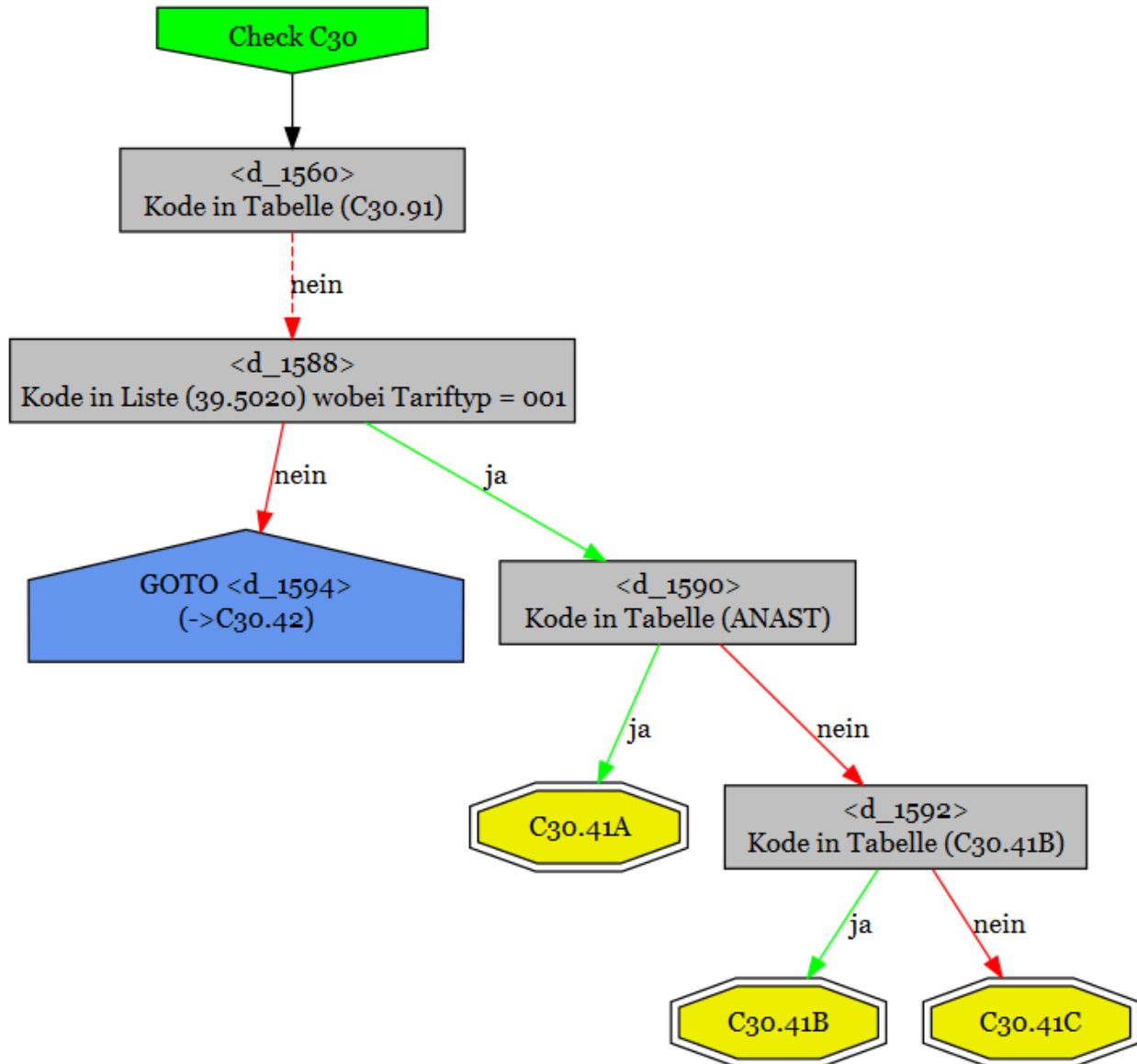
19.2.7 C30.40

Pauschale	Text
C30.40A	CT-gesteuerte Interventionen mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit US-gesteuerter Punktion
C30.40B	CT-gesteuerte Interventionen an Gesichtsschädel, Thorax, Schulter, Knie od. Fuss
C30.40C	MRI-gesteuerte Interventionen
C30.40D	CT-gesteuerte Interventionen an Neurokranium, Hals, Abdomen, Becken od. Hüfte
C30.40E	CT-gesteuerte Interventionen an Wirbelsäule u. sonstige Lokalisationen



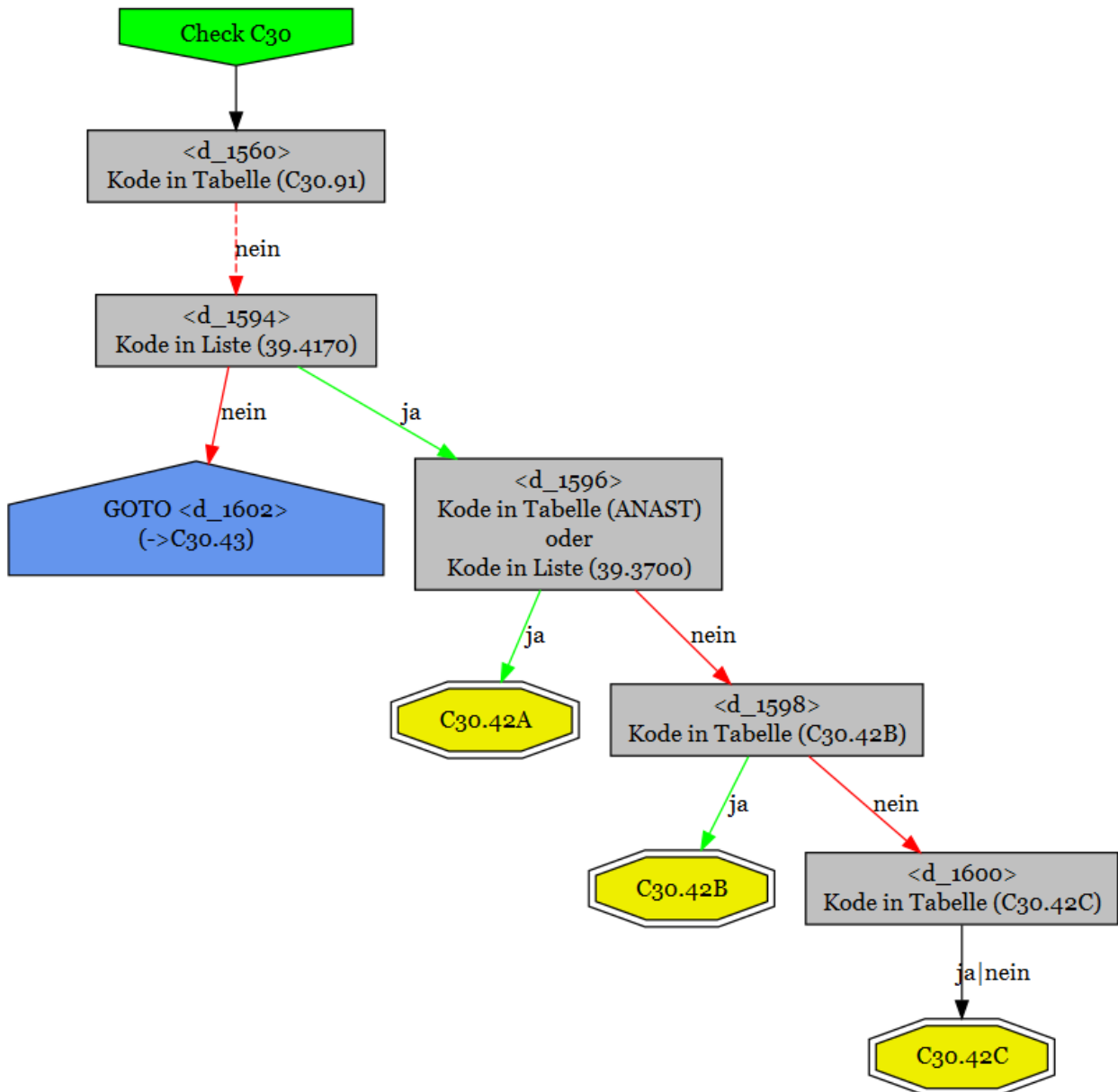
19.2.8 C30.41

Pauschale	Text
C30.41A	MR-Angiographie mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C30.41B	MR-Angiographie an Neurokranium, Wirbelsäule, Gesichtsschädel, Hals, Herz, Hüfte od. mit US-gesteuerter Punktion
C30.41C	MR-Angiographie an Thorax, Abdomen, Mamma, obere Extremität, Knie od. Fuss



19.2.9 C30.42

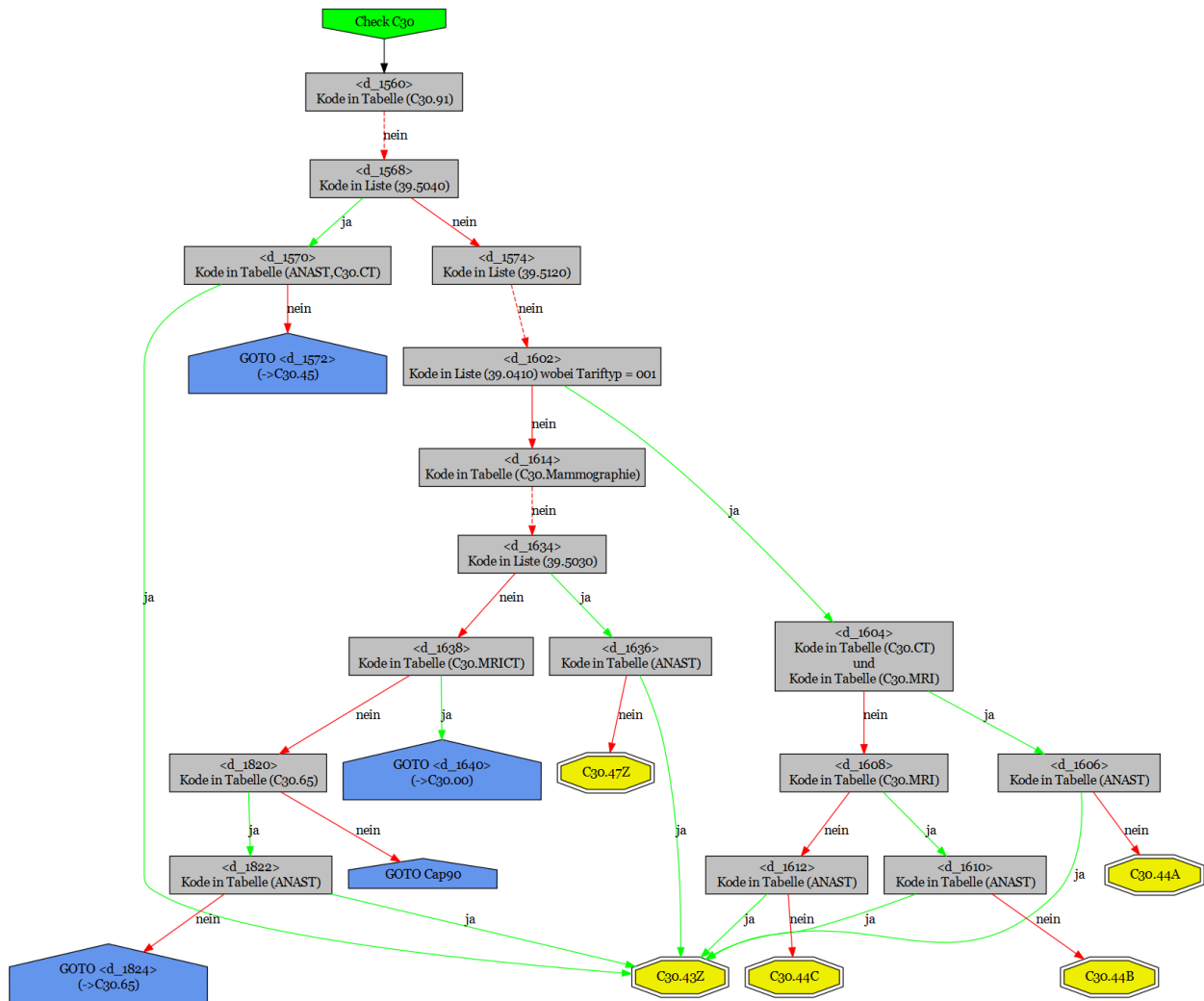
Pauschale	Text
C30.42A	CT-Angiographie mit Anästhesie d. Anästhesist/in od. mit US-gesteuerter Punktion
C30.42B	CT-Angiographie an Neurokranium, Gesichtsschädel, Hals, Oberbauch, oberer Extremität od. Fuss
C30.42C	CT-Angiographie an Thorax, Abdomen, Becken, Wirbelsäule, Hüfte, Knie od. sonstige



19.2.10 C30.43

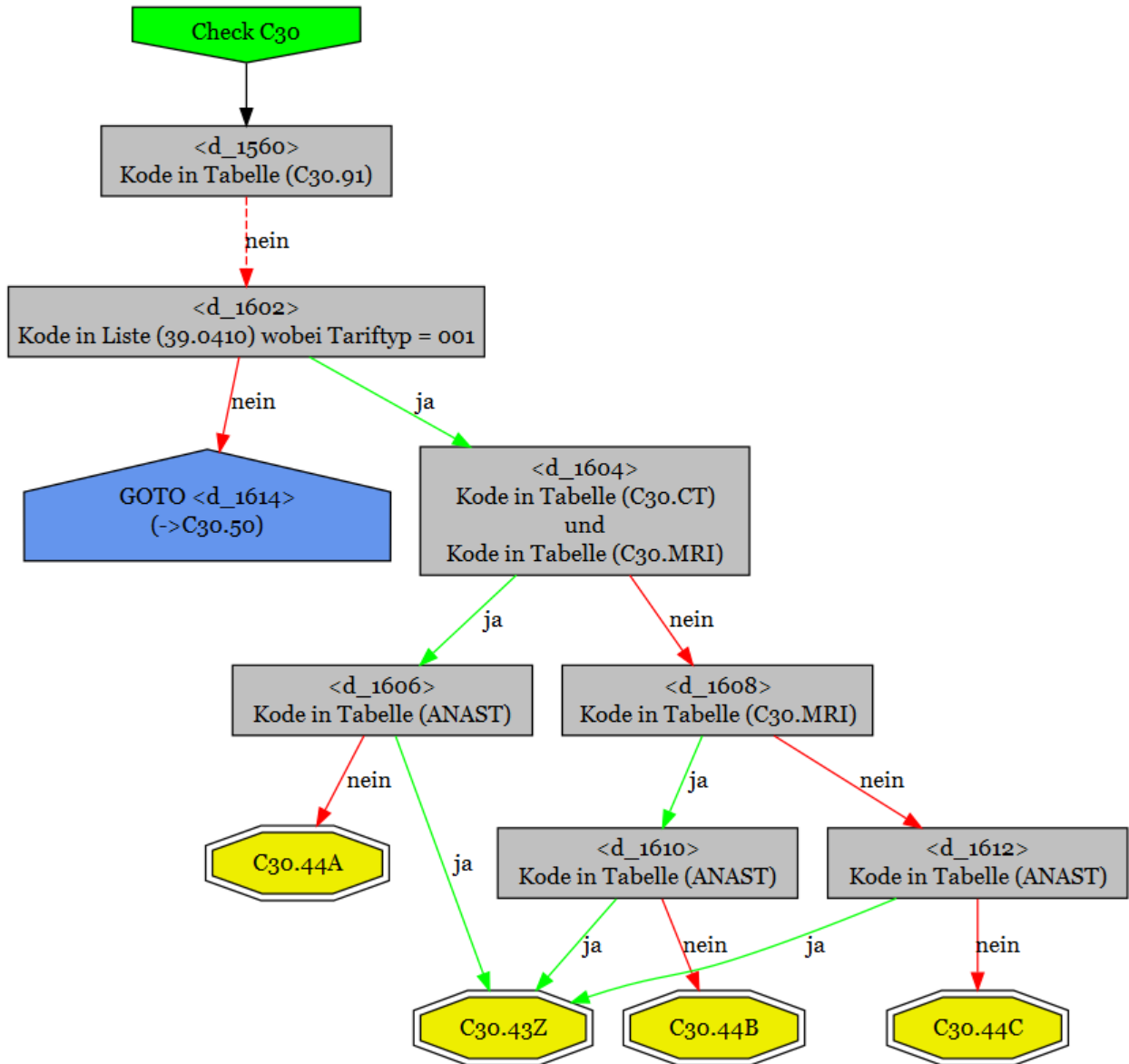
Pauschale Text

C30.43Z MR/CT-Arthrographie, Ganzkörper-MRI zur Metastasensuche, MR-Spektroskopie u. spez. Bildgebung des Harn-/Reproduktionstrakts mit Anästhesie d. Anästhesist/in



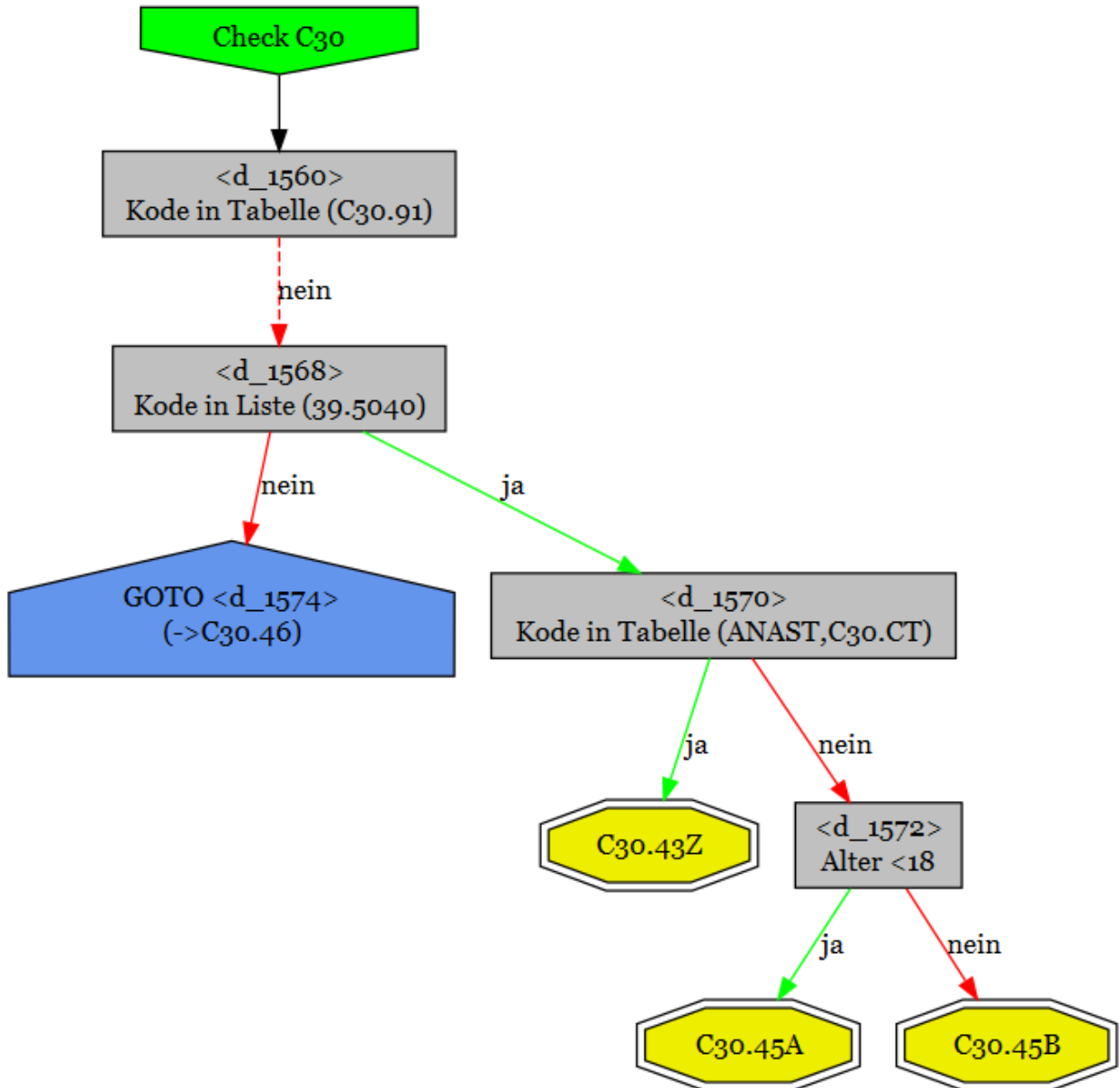
19.2.11 C30.44

Pauschale	Text
C30.44A	MR- u. CT-Arthrographie kombiniert
C30.44B	MR-Arthrographie
C30.44C	CT-Arthrographie



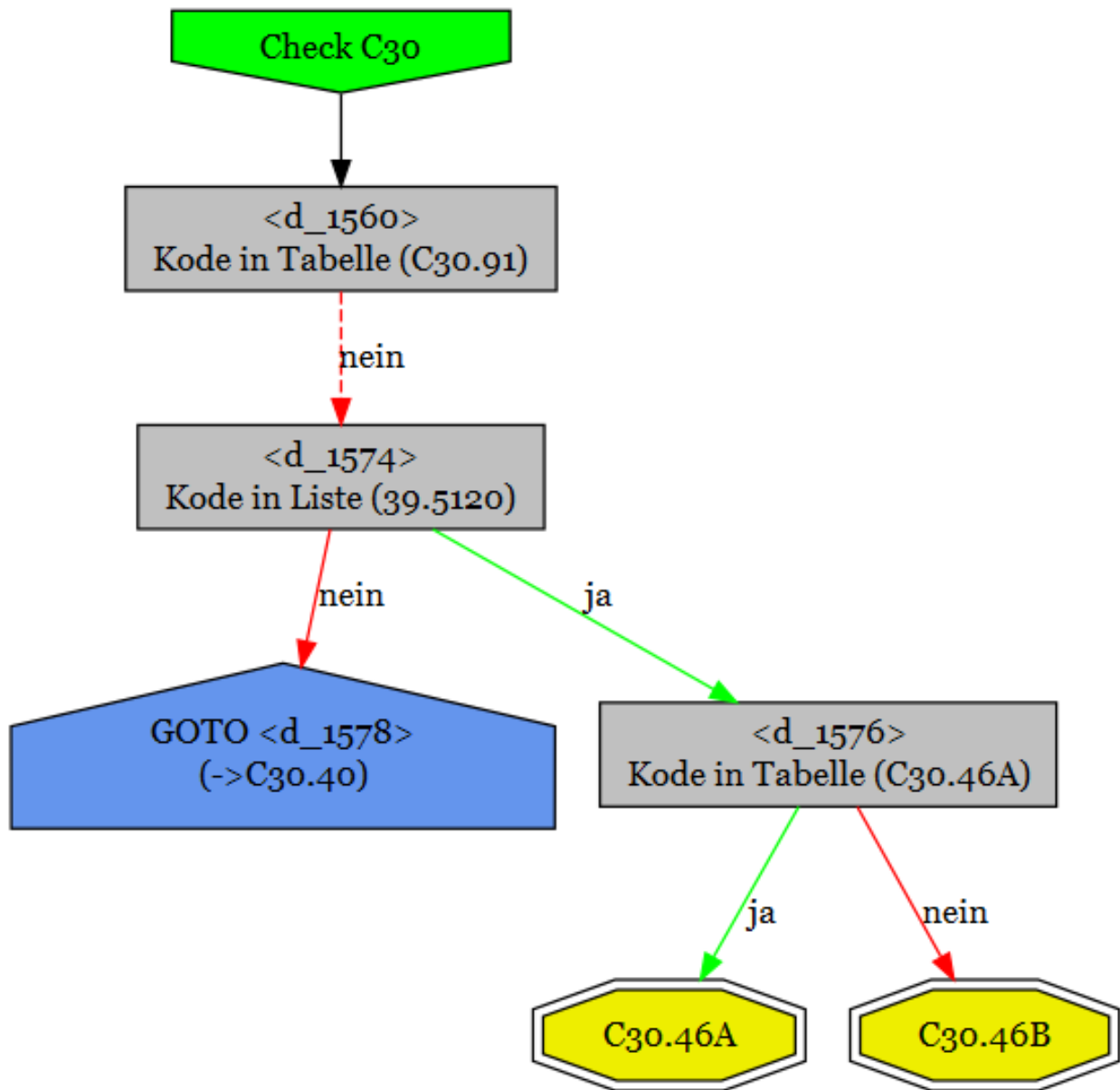
19.2.12 C30.45

Pauschale	Text
C30.45A	Ganzkörper-MRI zur Metastasensuche, u. 18 J.
C30.45B	Ganzkörper-MRI zur Metastasensuche



19.2.13 C30.46

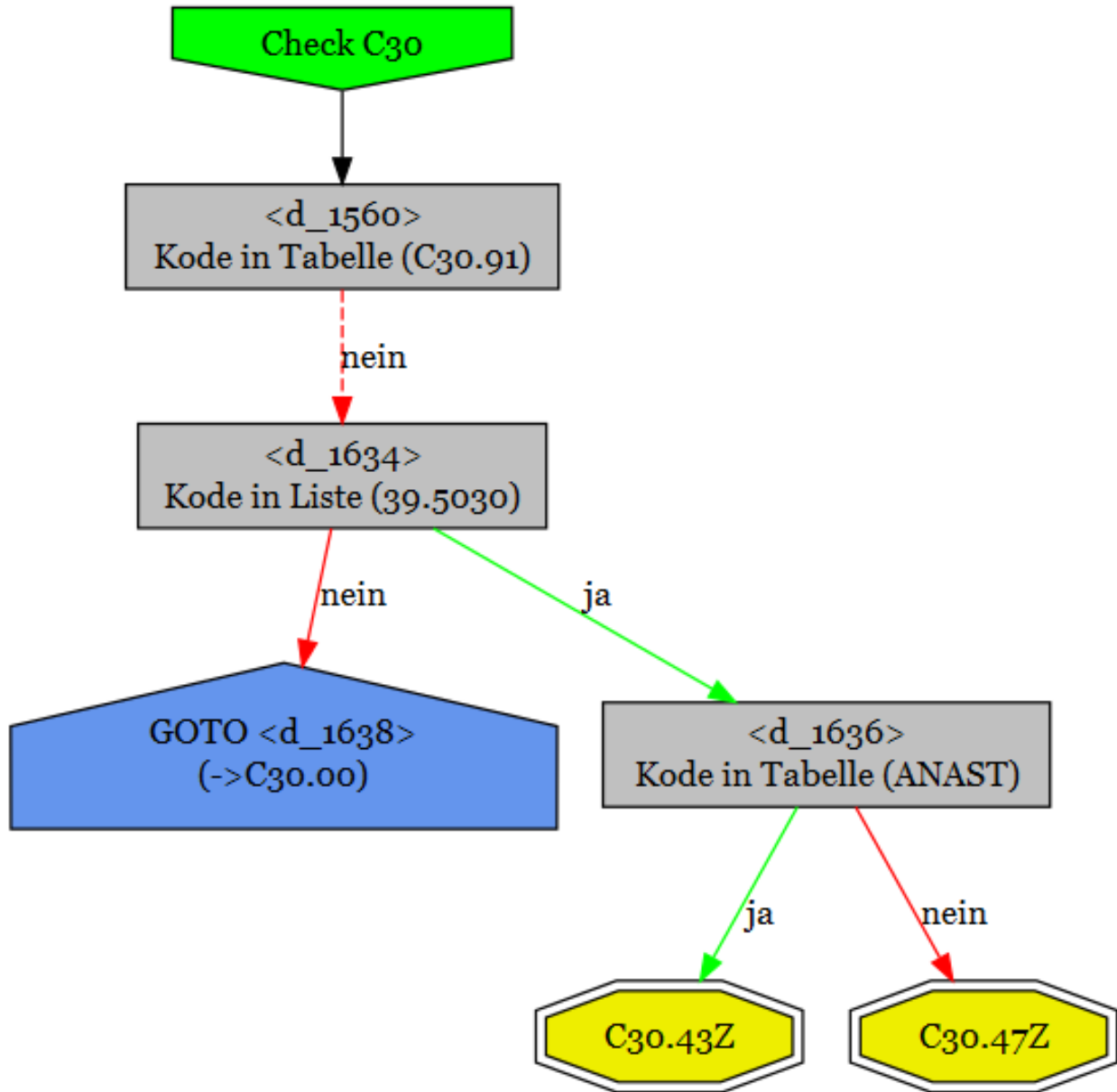
Pauschale	Text
C30.46A	MR-Defäkographie mit CT od. sonstigem MRI
C30.46B	MR-Defäkographie



19.2.14 C30.47

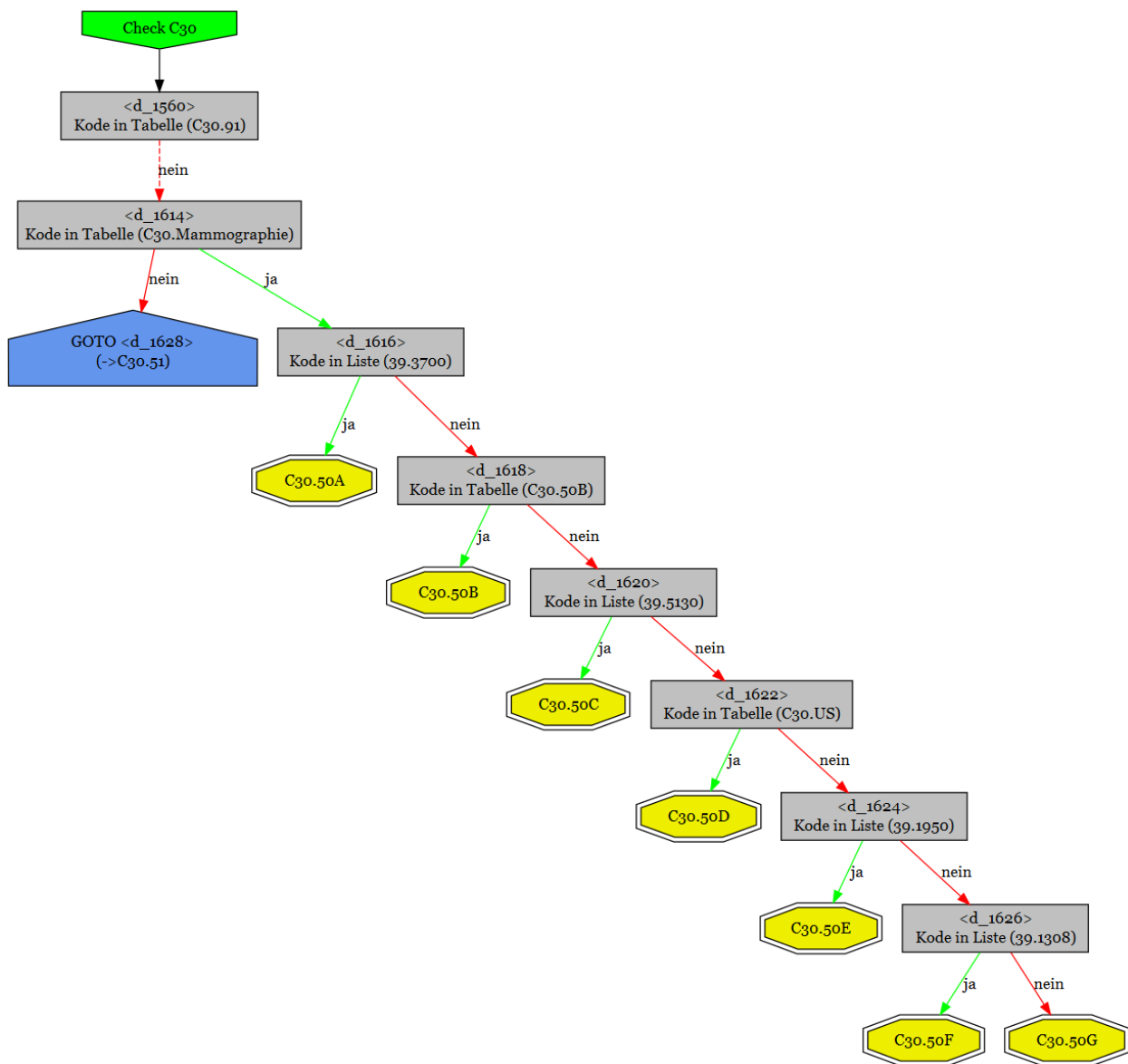
Pauschale Text

C30.47Z MR-Spektroskopie



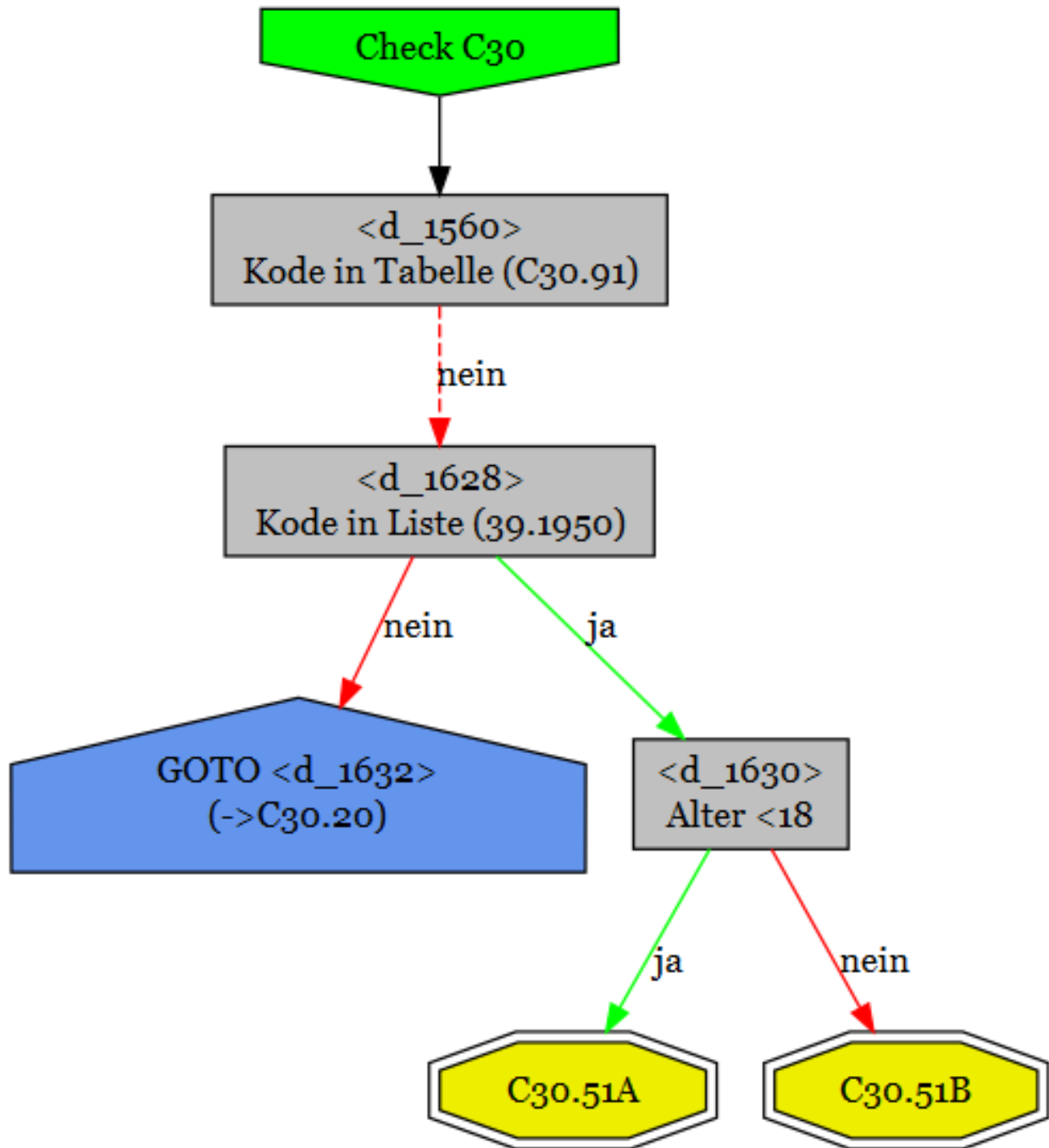
19.2.15 C30.50

Pauschale	Text
C30.50A	Mammographie mit US-gesteuerter Punktion
C30.50B	Mammographie mit CT
C30.50C	Mammographie mit MRI v. Mamma
C30.50D	Mammographie mit Ultraschall
C30.50E	Mammographie mit Knochendichtemessung
C30.50F	Präventive Mammographie
C30.50G	Sonstige Mammographie



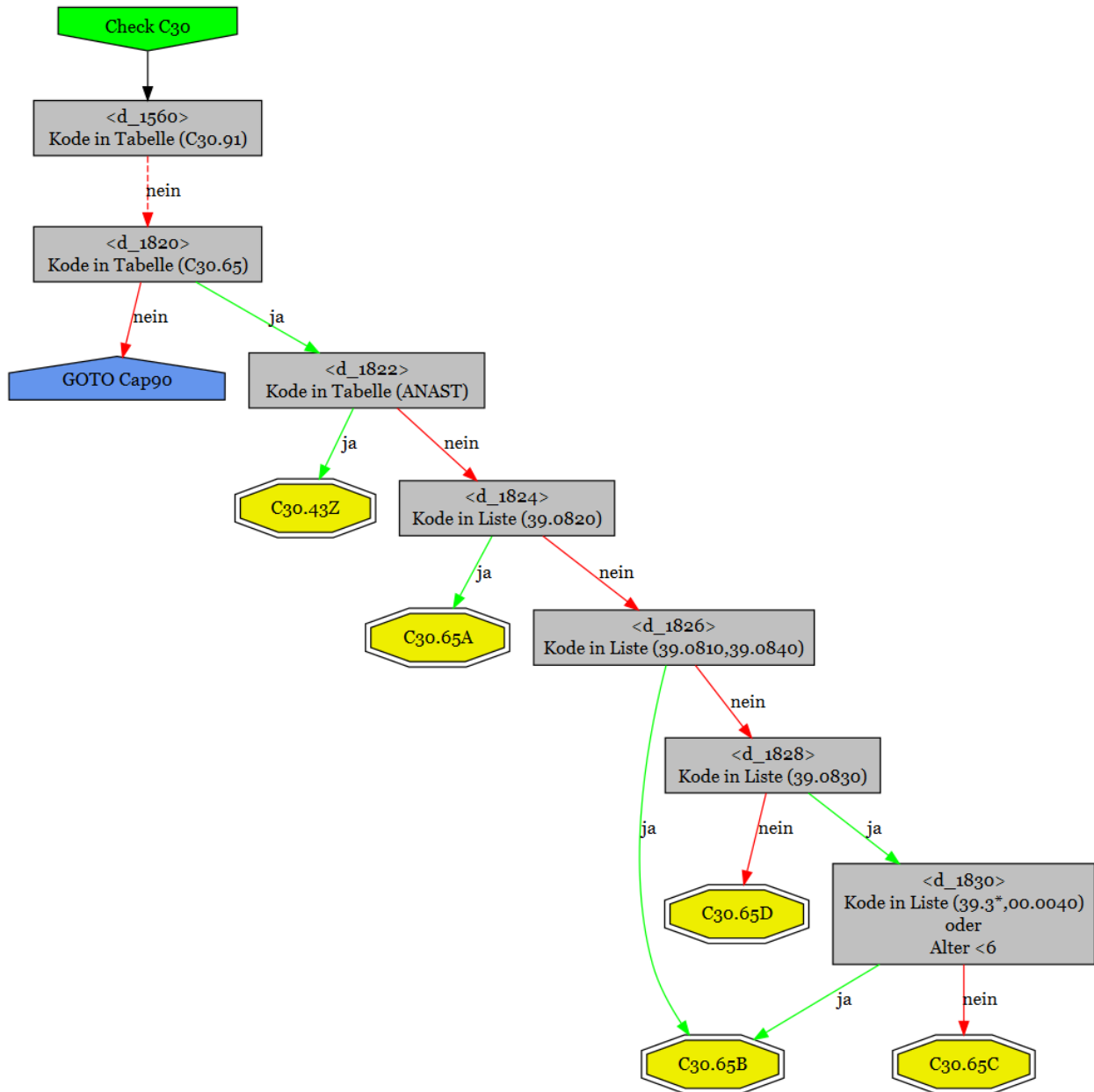
19.2.16 C30.51

Pauschale	Text
C30.51A	Knochendichtemessung, u. 18 J.
C30.51B	Knochendichtemessung



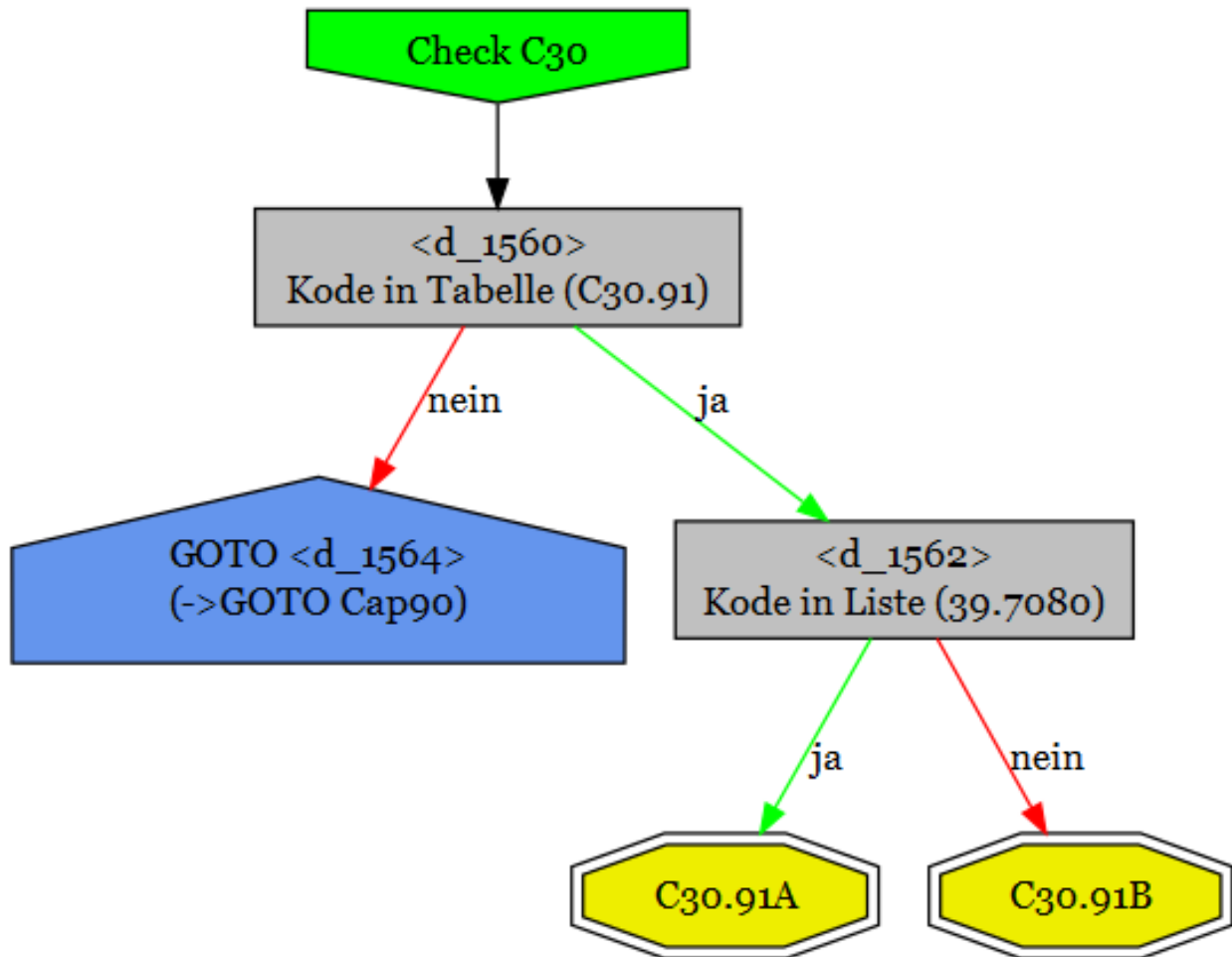
19.2.17 C30.65

Pauschale	Text
C30.65A	Retrograde Ureteropyelographie
C30.65B	Anterograde Urographie, MCUG od. Zystographie mit US od. Alter u. 6 J.
C30.65C	Zystographie
C30.65D	Retrograde Urethrographie u. sonstige funktionelle Bildgebung am Urogenitalsystem



19.2.18 C30.91

Pauschale	Text
C30.91A	PRG Anlage
C30.91B	PRG Wechsel



19.3 Leistungstabellen

19.3.1 C30.40B

C30.40B : CT gesteuerte Interventionen an Gesichtsschädel, Thorax, Schulter, Knie od. Fuss

Code	Text	Typ
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001

39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
---------	--	-----

19.3.2 C30.40D

C30.40D : CT gesteuerte Interventionen an Neurokranium, Hals, Abdomen, Becken od. Hüfte

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

19.3.3 C30.41B

C30.41B : MRI Angiographie an Neurokranium, Wirbelsäule, Gesichtsschädel, Hals, Herz, Hüfte oder mit US-Pkt.

Code	Text	Typ
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

19.3.4 C30.42B

C30.42B : CT Angiographie an Neurokranium, Gesichtsschädel, Hals, Oberbauch, oberer Extremität und Fuss

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

19.3.5 C30.42C

C30.42C : CT Angiographie an Becken, Wirbelsäule, Hüfte und Knie

Code	Text	Typ
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001

19.3.6 C30.46A

C30.46A : MRI od. CT in Kombination mit MRI Defäkographie

Code	Text	Typ
39.4010	(+) Zuschlag weitere Serien {CT}	001
39.4015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der CT-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.4230	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.4300	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001

39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001

19.3.7 C30.50B

C30.50B : Mammographie in Kombination mit CT Schichtbildgebung

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

19.3.8 C30.65

C30.65 : Urol./Gynäk. Radiodiagnostik

Code	Text	Typ
39.0800	Infusionsurografie	001
39.0810	Anterograde Urografie, pro Seite, jede Methode	001
39.0820	Retrograde Ureteropyelografie durch Ureterkatheter	001
39.0830	Zystografie	001
39.0840	Miktionszystourografie ({MCUG})	001
39.0850	Retrograde Urethrografie	001
39.0860	Vesiculografie/Epididymografie, einseitig	001
39.0870	Vesiculografie/Epididymografie, beidseitig	001
39.0900	Hysterosalpingografie	001
39.0910	Perineogramm/Vaginogramm/Genitogramm	001

19.3.9 C30.91

C30.91 : PRG Einlage/Wechsel

Code	Text	Typ
39.7080	Legen einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001
39.7090	Wechsel einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001

19.3.10 C30.CT

C30.CT : CT

Code	Text	Typ
39.4010	(+) Zuschlag weitere Serien {CT}	001
39.4015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der CT-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.4230	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.4300	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001

19.3.11 C30.CT_major

C30.CT_major : major CT

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001

19.3.12 C30.CT_minor

C30.CT_minor : minor CT

Code	Text	Typ
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

19.3.13 C30.CT_OE

C30.CT_OE : CT Kombinationen obere Extremität

Code	Text	Typ
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001

19.3.14 C30.CT_SchaedelHals

C30.CT_SchaedelHals : CT Schädel / Hals

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001

19.3.15 C30.CT_Stamm

C30.CT_Stamm : CT Kombinationen Stamm

Code	Text	Typ
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001

19.3.16 C30.CT_UE

C30.CT_UE : CT Kombinationen untere Extremität

Code	Text	Typ
------	------	-----

39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

19.3.17 C30.CT_WSplus

C30.CT_WSplus : CT Wirbelsäule + andere CT

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

19.3.18 C30.Mammographie

C30.Mammographie : Mammographie

Code	Text	Typ
39.1307	Mammografie, präventiv, erste Aufnahme	001
39.1308	(+) Mammografie, präventiv, jede weitere Aufnahme	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1340	Vergrosserungsaufnahme der Mamma, erste Aufnahme	001
39.1350	Aufnahme Exzisionspräparat Mamma	001
39.1360	Duktografie/Galaktografie, pro Seite	001
39.1370	Zystografie der Mamma mit Luft/Kontrastmittel	001

19.3.19 C30.MRI

C30.MRI : MRI

Code	Text	Typ
39.5010	(+) Zuschlag weitere Serien {MRI}	001
39.5015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der MRI-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001

39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5120	{MRI} Defäkografie, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.5210	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.5220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.5230	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.5300	Technische Grundleistung 0, Magnetic Resonance Imaging ({MRI}), ambulanter Patient	001

19.3.20 C30.MRI_major

C30.MRI_major : major MRI

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001

19.3.21 C30.MRI_minor

C30.MRI_minor : minor MRI

Code	Text	Typ
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

19.3.22 C30.MRI_OE

C30.MRI_OE : MRI obere Extremität

Code	Text	Typ
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001

39.5160 {MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände 001

19.3.23 C30.MRI_SchaedelHals

C30.MRI_SchaedelHals : MRI Schädel-Hals Kombinationen

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001

19.3.24 C30.MRI_Stamm

C30.MRI_Stamm : MRI Stamm

Code	Text	Typ
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001

19.3.25 C30.MRI_UE

C30.MRI_UE : MRI untere Extremität

Code	Text	Typ
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

19.3.26 C30.MRI_WSplus

C30.MRI_WSplus : MRI Wirbelsäule + anderes MRI

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

19.3.27 C30.MRICT

C30.MRICT : MRI & CT Schichtbildgebungen

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

19.3.28 C30.US

C30.US : Ultraschall

Code	Text	Typ
39.3000	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3005	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, zweite Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3010	Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch	001
39.3020	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft	001
39.3030	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft im Perinatalzentrum	001
39.3040	Ultraschallgeführte Cervixmessung in Schwangerschaft, transabdominal/transvaginal	001
39.3050	Ultraschallgeführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal	001
39.3060	Ultraschallgeführte Chorionbiopsie, transabdominal/transvaginal	001
39.3070	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)	001
39.3080	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)	001
39.3090	Ultraschallgeführte Punktion des Feten	001

39.3100	Ultraschallgeführte Einlage bei Feten, pro Katheter	001
39.3110	Ultraschallgeführte transabdominale Fetoskopie	001
39.3120	Ultraschallgeführte Lasertherapie bei fetofetalem Transfusionsyndrom	001
39.3130	Ultraschallgeführte transcervicale Fetoskopie	001
39.3140	Ultraschallgeführte Entlastungspunktion	001
39.3150	Ultraschallgeführte Fruchtwasserauffüllung, mit Blauprobe	001
39.3180	(+) Zuschlag bei Mehrlingen, pro weiteres Kind	001
39.3200	Schädelsonografie über Fontanelle	001
39.3205	Ultraschall, Bulbuslängenmessung, beidseitig	001
39.3206	Ultraschall, Pachymetrie der Augen, beidseitig	001
39.3207	Ultraschall, vollständige Biometrie am Auge, beidseitig	001
39.3208	Ultraschall, Augenuntersuchung mit Gewebisdifferenzierung, pro Seite	001
39.3209	Ultraschall, Orbitauntersuchung mit Gewebisdifferenzierung, pro Seite	001
39.3210	Ultraschalluntersuchung Nase/Nasenbenhöhlen, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3220	Ultraschalluntersuchung Hals	001
39.3230	Ultraschalluntersuchung Schilddrüse	001
39.3240	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch)	001
39.3250	Ultraschalluntersuchung des Oberbauches	001
39.3260	Ultraschalluntersuchung des Urogenitalsystems, transabdominal	001
39.3265	Sonografie des Verdauungstraktes	001
39.3270	Ultraschalluntersuchung/Kontrolluntersuchung eines Organes transabdominal	001
39.3280	Sonografische Restharnbestimmung	001
39.3290	Sonografie des äusseren männlichen Genitalsystems	001
39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3320	Endosonografie, rektal und/oder vaginal	001
39.3340	Endosonografische Kontrolluntersuchung	001
39.3350	Hysterohydrosonografie oder Hysterosalpingosonografie	001
39.3400	Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk, pro Seite	001
39.3402	Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk, pro Seite	001
39.3404	Ultraschallgelenkuntersuchung übrige Gelenke, pro Seite	001
39.3408	Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf, pro Seite	001
39.3410	Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand, pro Seite	001
39.3420	Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite	001
39.3430	Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig	001
39.3440	Ultraschalluntersuchung der Mamma, Teil/Prozess	001
39.3445	Sonografie der Axilla, pro Seite	001
39.3510	Gefäss-Sonografie im Rahmen einer Organ- oder Weichteiluntersuchung	001
39.3515	Organ- oder Weichteiluntersuchung im Rahmen einer Gefäss-Sonografie	001
39.3520	Applikation von Kontrastmittel oder Pharmakostimulation	001
39.3530	Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite	001
39.3540	Duplex-Sonografie der intracraniellen Arterien, beidseits	001
39.3550	PW-Sonografie der intracraniellen Arterien beidseits	001
39.3560	Duplex-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen, beidseits	001
39.3570	PW/CW-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen beidseits	001
39.3580	Neurosonografisches intraoperatives Monitoring, beidseitig, pro 5 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001

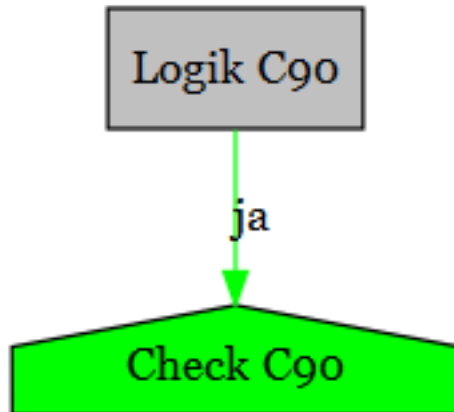
39.3590	Neurosonografisches Langzeitmonitoring, beidseitig, pro 15 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3600	Gefäss-Sonografie viscerale Arterien	001
39.3610	Duplex-Sonografie der Nierenarterien, pro Seite	001
39.3620	Duplex-Sonografie der Armarterien, pro Seite	001
39.3630	Duplex-Sonografie der Arterien, iliacofemoral bis popliteal, pro Seite	001
39.3640	Duplex-Sonografie der Unterschenkelarterien und Fussarterien, pro Seite	001
39.3650	Duplex-Sonografie der Armvenen, tief u/o oberflächlich, pro Seite	001
39.3660	Duplex-Sonografie viscerale Venen	001
39.3670	Duplex-Sonografie Venen iliacal bis poplitea, pro Seite	001
39.3680	Duplex-Sonografie der tiefen Venen Unterschenkel, pro Seite	001
39.3690	Duplex-Sonografie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität, pro Seite	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.3710	Ultraschallgesteuerte therapeutische Intervention	001
39.3750	Intraoperative Ultraschalluntersuchung, exkl. Herz/Gefässe	001
39.3760	Intraoperative Ultraschalluntersuchung der Morphologie und des Blutflusses, pro 5 Min.	001
39.3790	3-D-Ultraschall-Darstellungen	001
39.3800	Technische Grundleistung 0, Ultraschall gross, ambulanter Patient	001
39.3830	Technische Grundleistung, gynäkologischer/geburtshilfflicher Ultraschall	001
39.3840	Technische Grundleistung 3, ausserhalb der Ultraschallabteilung	001

20 Cap90

Sonstige Pauschalen

20.1 Logik

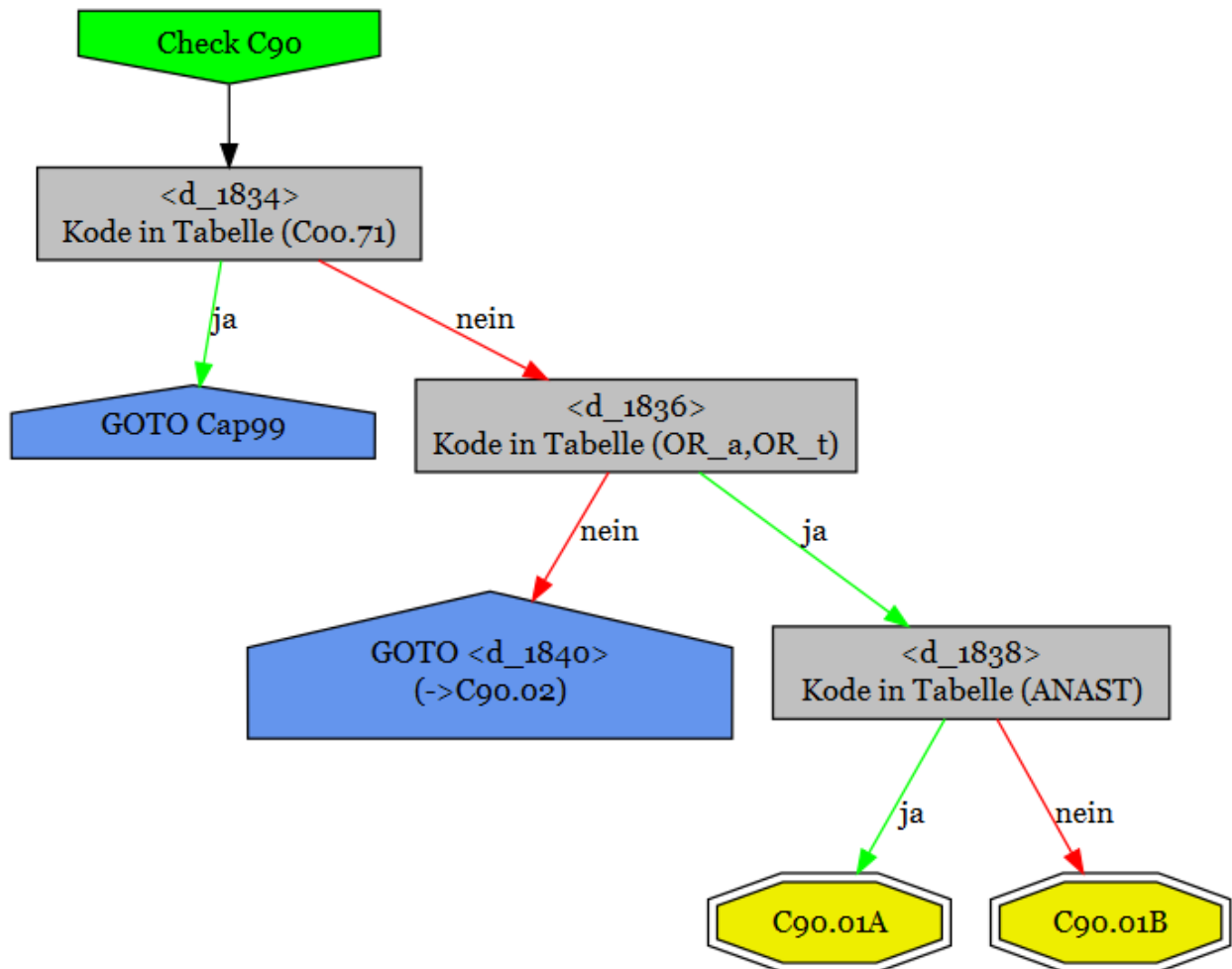
Ohne Bedingung



20.2 Pauschalen

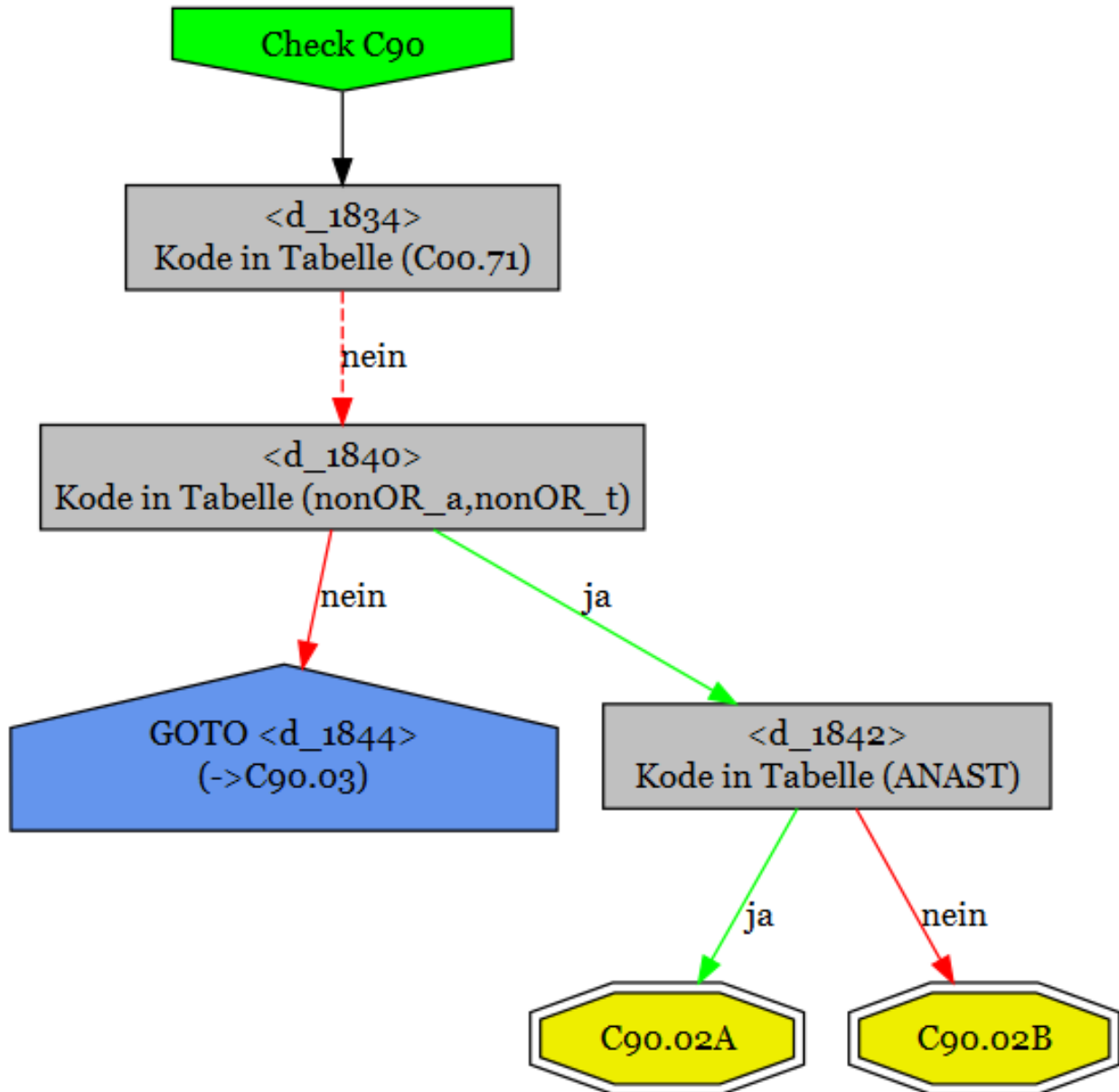
20.2.1 C90.01

Pauschale	Text
C90.01A	Operative Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C90.01B	Operative Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum



20.2.2 C90.02

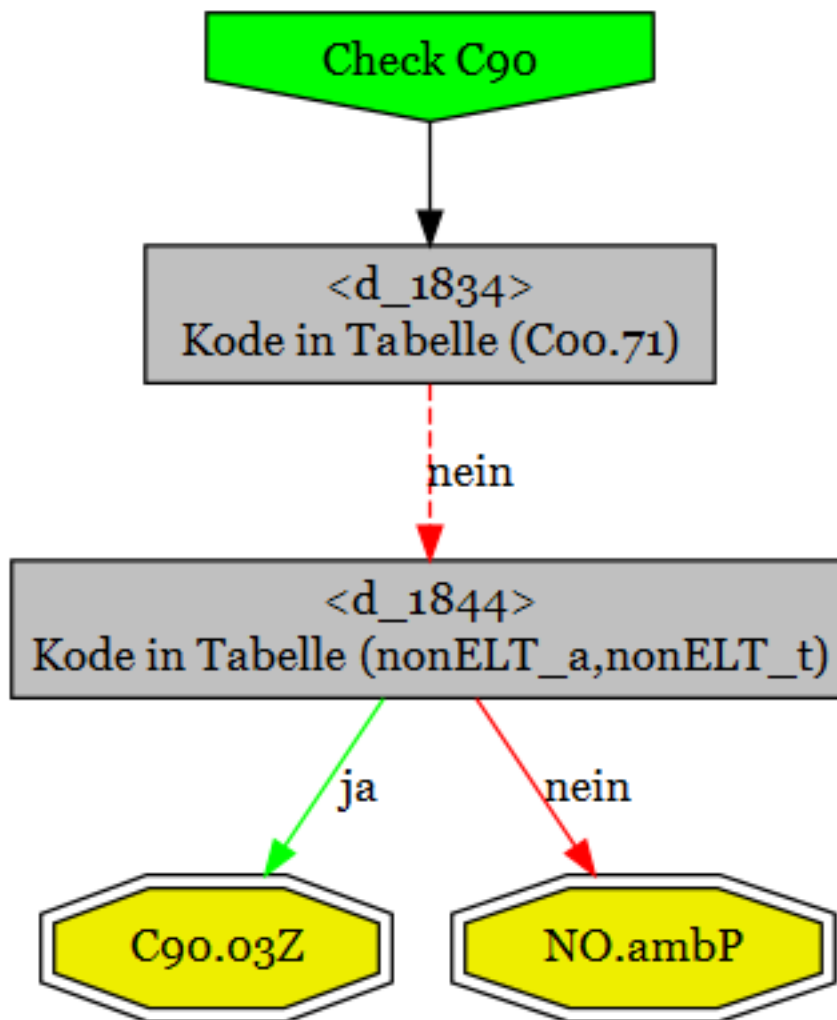
Pauschale	Text
C90.02A	Interventionelle Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum mit Anästhesie d. Anästhesist/in
C90.02B	Interventionelle Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum



20.2.3 C90.03

Pauschale Text

C90.03Z Sonstige Prozeduren ohne Bezug zu einem Capitulum

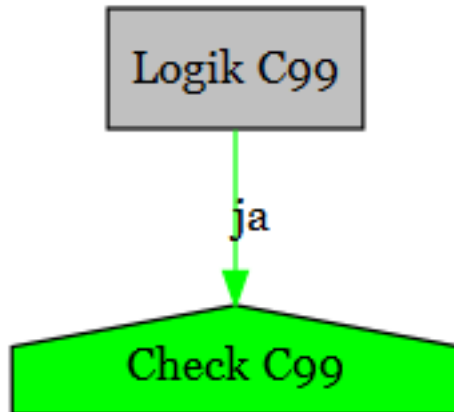


21 Cap99

Fehler-Pauschalen

21.1 Logik

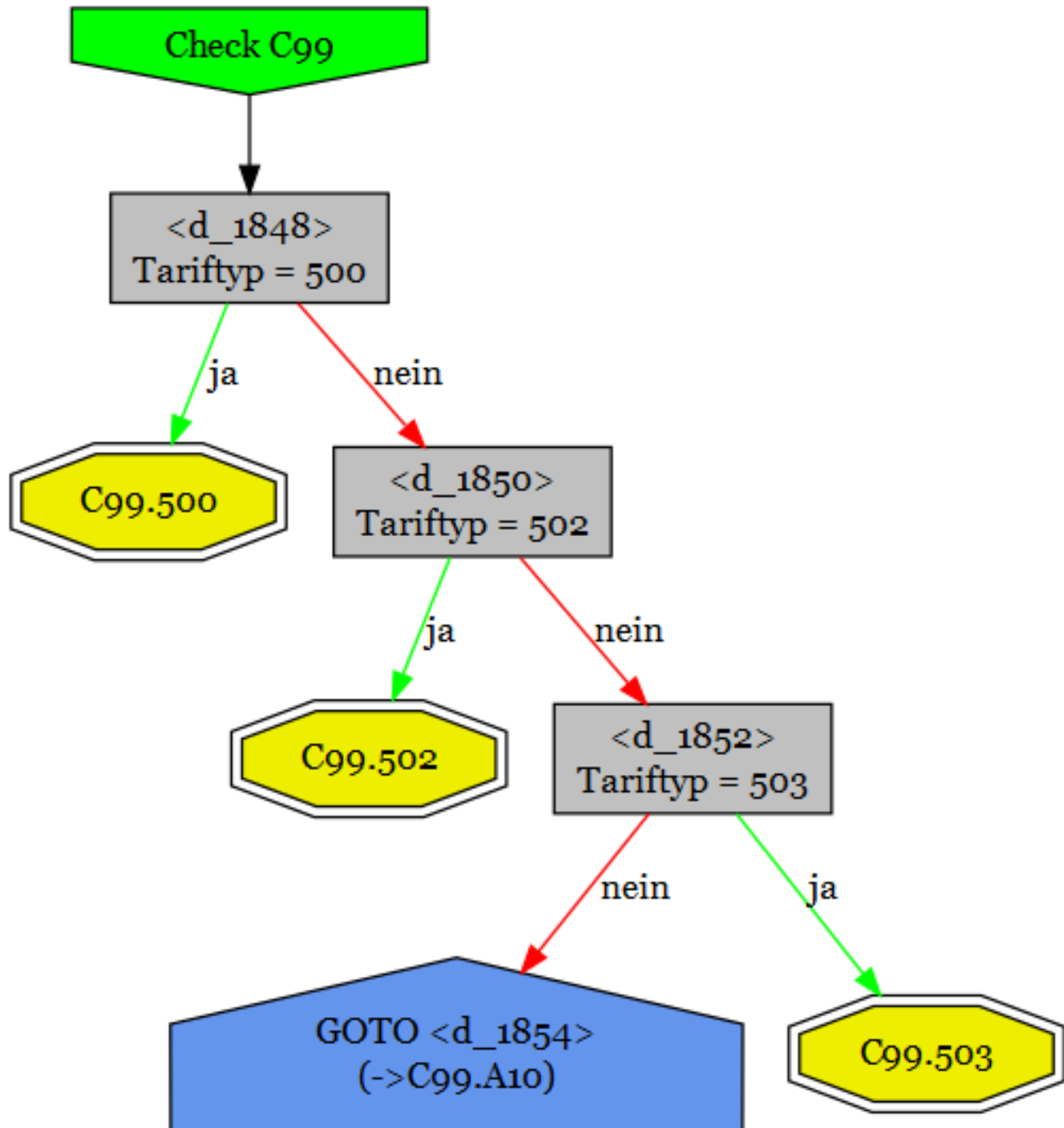
Ohne Bedingung



21.2 Pauschalen

21.2.1 C99.50

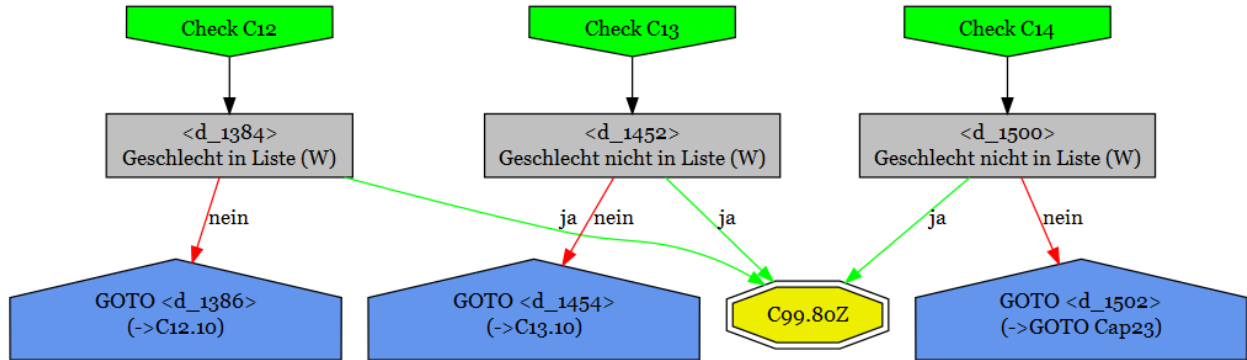
Pauschale Text



21.2.2 C99.80

Pauschale Text

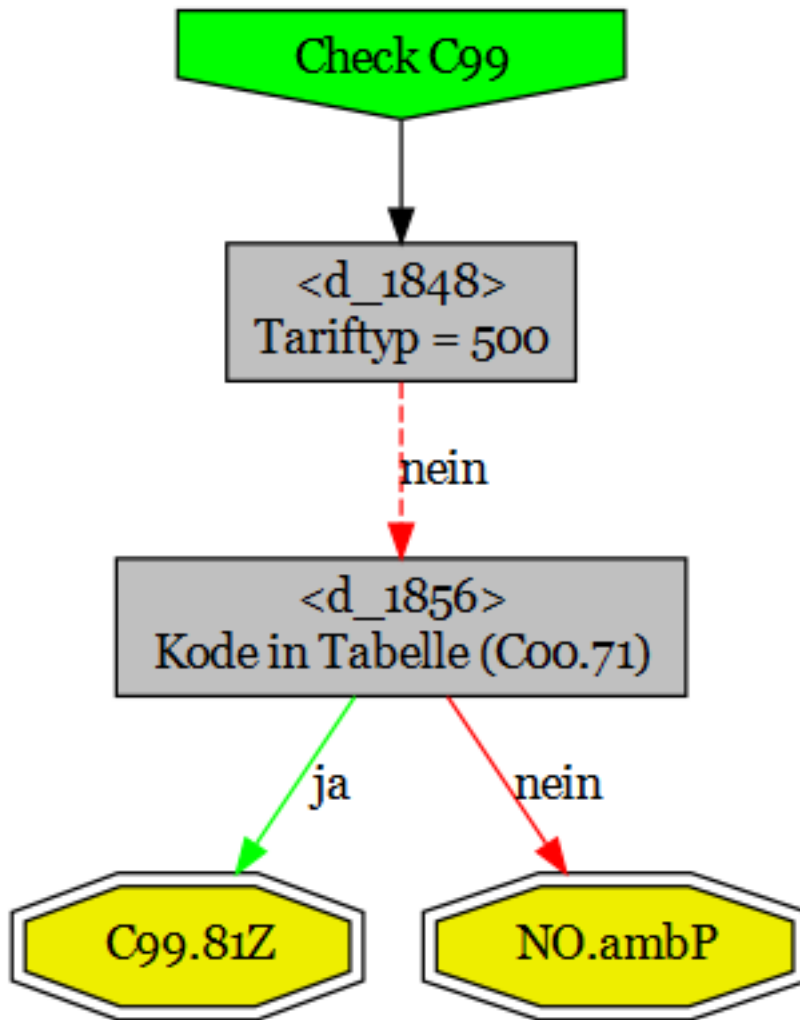
C99.80Z Nicht gruppierbar



21.2.3 C99.81

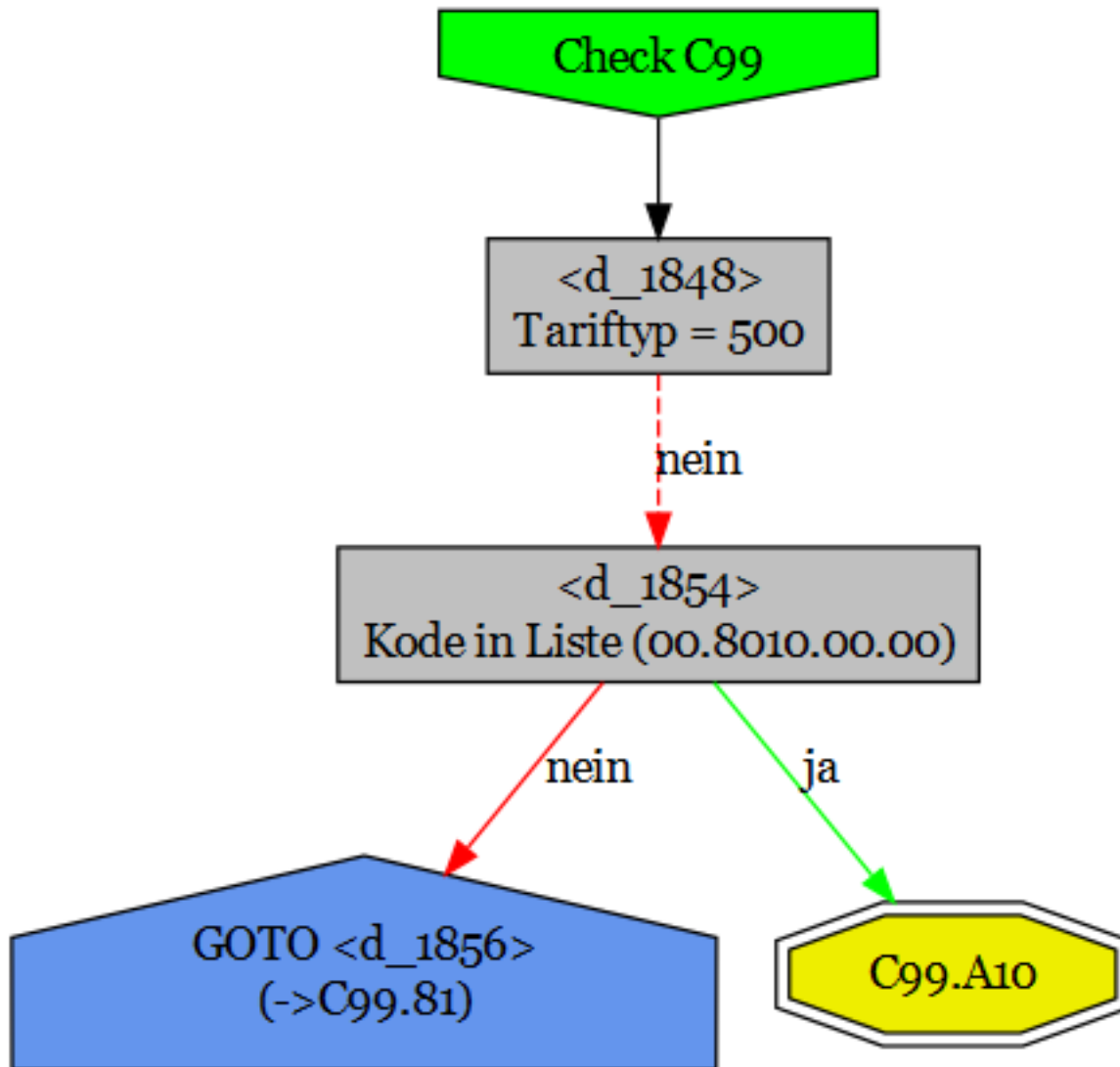
Pauschale Text

C99.81Z Fehler Fallführung: Leistung zu anderem Patientenkontakt



21.2.4 C99.A10

Pauschale Text



22 Globale Tabellen

ANAST : Anästhesie durch Anästhesist/in

Code	Text	Typ
28.0120	Tätigkeit des Anästhesisten während operativer Versorgung (Anästhesiezeit), Monitored Anesthesia Care (MAC), pro Min.	001
28.0130	Tätigkeit des Anästhesisten während operativer Versorgung (Anästhesiezeit), Risikoklasse I, pro Min.	001

28.0140	Tätigkeit des Anästhesisten während operativer Versorgung (Anästhesiezeit), Risikoklasse II, pro Min.	001
28.0150	Tätigkeit des Anästhesisten während operativer Versorgung (Anästhesiezeit), Risikoklasse III, pro Min.	001
28.0160	Tätigkeit des Anästhesisten während operativer Versorgung (Anästhesiezeit), Risikoklasse IV, pro Min.	001

C00.63_1 : Nuklearmedizinische Therapie, intraarteriell/intravenös appliziert od. Embolisation/intraarterielle Chemotherapie

Code	Text	Typ
31.0660	Nuklearmedizinische Therapie, venöse Applikation, pro Applikation	001
39.6270	Embolisation durch Direktpunktion	001
39.6280	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie allgemein	001
39.6290	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie neuroradiologisch	001

C00.63_2 : Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär, intraarteriell appliziert

Code	Text	Typ
31.0640	Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär	001
31.0650	Nuklearmedizinische Therapie, intraarterielle Applikation, pro Applikation	001

C00.70_0 : Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0240	Bestrahlungsplan, ohne Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0260	Bestrahlungsplan, mit Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0265	Bestrahlungsplanung zur Stereotaktischen Radiotherapie (dreidimensional, geometrisch-stereotaktisch, Computer unterstützt)	001

C00.70_1 : Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001

C00.70_10 : Stereotaktische Radiotherapie, erste bis sechste Fraktion

Code	Text	Typ
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001
32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001

C00.70_11 : Stereotaktische Radiochirurgie, solitäre Hirnmetastase

Code	Text	Typ
32.0650	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung der solitären Hirnmetastase, als alleinige radioonkologische Leistung	001

C00.70_12 : Stereotaktische Radiochirurgie, multiple Hirnmetastasen u.a.

Code	Text	Typ
32.0655	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore, als alleinige radioonkologische Leistung	001

C00.70_13 : Stereotaktische Radiochirurgie, Gamma-Knife

Code	Text	Typ
32.0660	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik, als alleinige radioonkologische Leistung	001

C00.70_2 : Radiotherapie, Simulation

Code	Text	Typ
32.0320	Simulation eines Volumens, erstes Volumen	001
32.0350	Blockkontrollen am Simulator, pro Volumen	001

C00.70_20 : Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region

Code	Text	Typ
32.0820	Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001

C00.70_25 : Oberflächenhyperthermie

Code	Text	Typ
32.0810	Regionäre Oberflächenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001

C00.70_30 : Brachytherapie

Code	Text	Typ
32.0910	Intravaginale Brachytherapie (Zylinderapplikation)	001
32.0920	Intrauterine Brachytherapie	001
32.0930	Intraluminale Brachytherapie, übrige Lokalisationen	001
32.0940	Brachytherapie, Kontakttherapie mit Standardapplikator	001
32.0960	Brachytherapie, Kontakttherapie mit speziell angefertigtem Applikator	001
32.0970	Interstitielle Brachytherapie	001

C00.70_40 : Beschleunigertherapie, erstes Volumen

Code	Text	Typ
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001

C00.70_50 : Röntgentherapie

Code	Text	Typ
32.0410	Röntgentherapie, Oberflächentherapie, erstes Volumen	001
32.0440	Röntgentherapie, Halbtiefentherapie, erstes Volumen	001

C00.71 : Bestrahlungsplanung

Code	Text	Typ
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001
32.0230	Lagerungshilfen (Kopfcass, Vakuumkissen)	001
32.0240	Bestrahlungsplan, ohne Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0260	Bestrahlungsplan, mit Therapieplanungscomputer, pro Bestrahlungsphase und Bestrahlungsvolumen	001
32.0265	Bestrahlungsplanung zur Stereotaktischen Radiotherapie (dreidimensional, geometrisch-stereotaktisch, Computer unterstützt)	001
32.0280	Anfertigen von Ausblockungen, bis 2 Felder	001
32.0320	Simulation eines Volumens, erstes Volumen	001
32.0350	Blockkontrollen am Simulator, pro Volumen	001

C00.80_1 : SPECT TARMED

Code	Text	Typ
31.0410	Single Photon Emissionscomputertomografie ({SPECT}) 360°/180°	001

C00.80_10 : Nuklearmedizinische Vorbereitungen

Code	Text	Typ
31.0110	Vorbereitung von diagnostischen/therapeutischen Radiopharmaka	001
31.0120	Einfache Kit-Markierung	001
31.0140	Aufwändige Kit-Markierung	001
31.0150	Sehr aufwändige Kit-Markierung	001
31.0160	Einfache Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0170	Aufwändige Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001

C00.80_2 : PET TARMED

Code	Text	Typ
31.0430	Positronen Emissions Tomografie ({PET}), Scannergrundleistung	001

C00.80_22 : ubrige PET/CT oder PET/MRI

Code	Text	Typ
39.1501.10.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1501.11.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.10.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.11.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1503.00.05	PET/CT - Zuschlag für Ganzkörperscan und/oder weitere Untersuchung - Fallpauschale	003
39.1507.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon FDG nach Anhang 1 Ziff. 9.2 KLV	003
39.1508.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon N-13 Ammoniak gemäss KLV	003
39.1509.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon 82-Rubidium gemäss KLV	003
39.1510.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Fluorocholin gemäss KLV	003
39.1511.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Ethyltyrosin	003
39.1512.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon F-18-Fluorocholin	003
39.1513.00.00	PET/CT - Radiopharmakon F-18-DOPA	003
39.1514.00.00	PET/CT - Radiopharmakon 68Gallium DOTATATE	003
39.1517.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon H215O nach Anhang 1 Ziff. 9.2 KLV	003
39.1518.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon Amyloid-Tracer	003
39.1700.00.05	PET/MRI Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003

C00.80_23 : PET/CT oder PET/MRI - aufwändig (Diagnostische KM, Doppelisotopenuntersuchung oder zweizeitige PET-Messung)

Code	Text	Typ
39.1504.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Diagnostik mit KM - Fallpauschale	003
39.1505.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Doppelisotopenuntersuchung - Fallpauschale	003
39.1506.00.05	PET/CT oder PET/MRI - Zweizeitige PET-Messung - Fallpauschale	003
39.1515.00.00	PET/CT oder PET/MR - Radiopharmakon PSMA Tracer	003

C00.80_24 : PET/CT oder PET/MRI mit PSMA Tracer

Code	Text	Typ
39.1516.00.00	PET/CT oder PET/MRI - Radiopharmakon DOTA-Peptide	003

C00.80_25 : PET/CT oder PET/MRI mit DOTA-Peptide

Code	Text	Typ
39.1515.00.00	PET/CT oder PET/MR - Radiopharmakon PSMA Tracer	003

C00.80_3 : PET TARMED mehr als 1 Isotop

Code	Text	Typ
------	------	-----

31.0440	(+) Zuschlag für zweite und weitere Isotopenanwendung (pro Isotop) u/o Transmissionskorrektur u/o Ganzkörper Positronen Emissions Tomografie ({PET})	001
---------	--	-----

C00.82_1 : Szintigrafie

Code	Text	Typ
31.0210	Statisches Szintigramm, pro Projektion	001
31.0220	(+) Zuschlag für vermehrten Messaufwand, pro 5 Min.	001
31.0240	Szintigrafie, schnelle Serie, pro Serie	001
31.0250	Szintigrafie, dynamische Sequenz, pro 15 Min.	001
31.0260	Szintigrafie, physiologisch getriggerte Sequenz, pro Sequenz	001
31.0320	Szintigrafie, Ganzkörper, pro Projektion	001

C00.82_2 : Szintigrafie inhalative Applikation

Code	Text	Typ
31.0130	(+) Zuschlag für inhalative Applikation der Testsubstanz bei Szintigrafie	001

C00.84_1 : Aktivitätsmessungen/Funktionstests

Code	Text	Typ
31.0510	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vivo u/o in vitro	001
31.0520	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessung/Funktions-Tests in vivo	001
31.0530	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, Gammacounting	001
31.0540	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, Blutbehandlung für Radionuklidgemisch ({RNG})	001
31.0550	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, aufwändige Funktions-Tests	001
31.0560	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, sehr aufwändige Funktions-Tests	001

C00.95_10 : Schmerztherapie, aufwändig

Code	Text	Typ
29.2100	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, Nn. craniales an Schädelbasis	001
29.2140	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, Ganglion coeliacum	001

C00.95_11 : Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention

Code	Text	Typ
29.2200	Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention	001

C00.95_2 : Schmerztherapie, sonstige

Code	Text	Typ
29.2010	Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, erstes Gelenk	001
29.2030	Medial Branch Block ({MBB}), erstes Gelenk	001
29.2050	Diagnostische/therapeutische Injektion epidural/transforaminal, erste Injektion	001
29.2070	Diagnostische/therapeutische Injektion in den Liquorraum, spinal	001
29.2080	Diagnostische/therapeutische Injektion der Bandscheibe, pro Bandscheibe	001
29.2110	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, sympathische Ganglien, kranial	001
29.2120	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, cervical	001
29.2130	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, thorakal	001
29.2150	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, lumbal	001
29.2160	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Becken, Bein, Fuss im Plexus lumbalis/Plexus sacralis, alle Zugänge	001
29.2210	Intravenöse regionale Schmerztherapie	001

C00.Strahlentherapie_a : Strahlentherapie TARMED-Pauschale

Code	Text	Typ
32.9205.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von primär nicht operablem Hirntumor nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9210.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von solitärer Hirnmetastase nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9215.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von multiplen Hirnmetastasen nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003

C00.Strahlentherapie_t : Strahlentherapie, TARMED

Code	Text	Typ
32.0410	Röntgentherapie, Oberflächentherapie, erstes Volumen	001
32.0440	Röntgentherapie, Halbtiefentherapie, erstes Volumen	001
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001
32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001
32.0650	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung der solitären Hirnmetastase, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0655	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0660	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0710	Ganzkörper-Bestrahlung, erste Fraktion	001
32.0810	Regionäre Oberflächenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0820	Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0830	Endoluminale Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0840	Interstitielle Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0910	Intravaginale Brachytherapie (Zylinderapplikation)	001
32.0920	Intrauterine Brachytherapie	001
32.0930	Intraluminale Brachytherapie, übrige Lokalisationen	001

32.0940	Brachytherapie, Kontakttherapie mit Standardapplikator	001
32.0960	Brachytherapie, Kontakttherapie mit speziell angefertigtem Applikator	001
32.0970	Interstitielle Brachytherapie	001

C01.09_10 : Einlage von Verweilkatheter

Code	Text	Typ
05.0790	Einlage eines Verweilkatheters, epidural	001
05.0810	Einlage eines Verweilkatheters, intradural	001

C01.09_2 : Kraniotomie u. sonstige Eingriffe am Schädel

Code	Text	Typ
05.0720	Implantation eines epiduralen oder intraparenchymatösen cerebralen Druckmessgerätes	001
05.0740	Implantation eines cerebralen Ventrikelkatheters, jede Methode	001
05.0820	Revision proximaler Anteil eines Liquorableitungssystems	001
05.0830	Revision peripherer Anteil eines Liquorableitungssystems, jede Methode	001
05.0840	Entfernung eines Ventrikelkatheters	001
05.0850	Entfernung eines ganzen Drainagesystems	001
05.1080	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelkalotte, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1090	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1510	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, supratentoriell	001
05.1610	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit vaskulärer Dekompression, infratentoriell	001
05.1970	(+) Einlegen eines Kathetersystems bei stereotaktischer Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung	001
05.1980	(+) Hirnbiopsie bei stereotaktischen Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung	001

C01.09_50 : Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors

Code	Text	Typ
05.1220	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, eloquent	001
05.1250	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, lateral	001
05.1430	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, tief, Tumorexstirpation	001

C01.15_1 : Komplexe Nervendekompression

Code	Text	Typ
05.2430	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis bei Pronatorsyndrom oder Supinatorsyndrom, als alleinige Leistung	001

05.2480	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, zwei Zugänge, als alleinige Leistung	001
05.2510	Dekompression und Neurolyse, Plexus brachialis, supraclaviculärer oder infraclaviculärer Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2550	Nervendekompression/Neurolyse, N. femoralis am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2560	Nervendekompression/Neurolyse, N. saphenus am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2590	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Beinbereich, als alleinige Leistung	001
07.1910	Dekompression u/o Neurolyse u/o Verlagerung des N. supraorbitalis/N. infraorbitalis, als alleinige Leistung	001

C01.15_2 : Nervendekompression/Neurolyse an sonstiger Lokalisation, ausser Karpal-/Tarsaltunnel

Code	Text	Typ
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001
05.2440	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris im Sulcus, als alleinige Leistung	001
05.2450	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris und Vorverlagerung des Nervs, als alleinige Leistung	001
05.2460	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus, N. ulnaris, N. musculocutaneus motorisch und sensibler Ast, im Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
05.2470	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2490	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2500	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2520	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2530	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2540	Nervendekompression/Neurolyse, N. iliohypogastricus oder N. ilioinguinalis, als alleinige Leistung	001
05.2570	Nervendekompression/Neurolyse, N. cutaneus femoralis lateralis, als alleinige Leistung	001
05.2580	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Kniebereich, als alleinige Leistung	001
05.2600	Dekompression/Neurolyse, Plexus lumbo-sacralis, als alleinige Leistung	001
05.2610	Dekompression/Neurolyse, N. ischiadicus, als alleinige Leistung	001
07.1410	Neurolyse des N. mentalis, als alleinige Leistung	001
07.1440	(+) Neurolyse des N. mentalis, als Zuschlagsleistung	001
07.1450	Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als alleinige Leistung	001
07.1480	(+) Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als Zuschlagsleistung	001
07.1920	Dekompression des N. opticus, jede Methode	001
09.1750	Dekompression des N. facialis im Felsenbeinbereich, als alleinige Leistung	001

C01.15_3 : Nervendekompression bei Karpal- oder Tarsaltunnelsyndrom

Code	Text	Typ
05.2410	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus u/o N. ulnaris im Karpaltunnel bzw. in der Loge de Guyon, als alleinige Leistung	001
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001

C01.16_1 : Komplexe Nervennaht

Code	Text	Typ
04.0840	(+) Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als Zuschlagsleistung	001
04.0850	(+) Zuschlag für jede weitere Nervennaht bei Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, durch gleichen Zugang	001
05.2730	Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als alleinige Leistung	001
05.2740	Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2760	Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich, als alleinige Leistung	001

C01.16_2 : Nervennaht an sonstiger Lokalisation

Code	Text	Typ
04.0800	(+) Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als Zuschlagsleistung	001
04.0810	(+) Naht eines Nervenastes ausserhalb Gesichtsbereich/Handbereich, pro Nervenast, als Zuschlagsleistung	001
04.0820	(+) Naht u/o Dekompression eines Nervenstammes im Schulterbereich, als Zuschlagsleistung	001
04.0830	(+) Zuschlag für jede weitere Nervennaht bei Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich/Oberarmbereich, durch gleichen Zugang	001
04.0860	(+) Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als Zuschlagsleistung	001
05.2710	Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, erster Nervenast, als alleinige Leistung	001
05.2720	(+) Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, jeder weitere Nervenast	001
05.2750	Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2770	(+) Zuschlag für doppelten Zugang bei Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich	001
05.2780	Nervennaht im Plexusbereich, erste(r) Wurzel oder Trunkus	001
05.2790	(+) Zuschlag Nervennaht im Plexusbereich, jede(r) weitere Wurzel oder Trunkus	001
05.2800	(+) Zuschlag für doppelten Zugang bei Nervennaht im Plexusbereich	001
05.2810	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels N. accessorius, N. hypoglossus, motorische Nn. cervicales	001
05.2820	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels N. intercostalis I	001
05.2830	(+) Zuschlag für Neurotisation mittels weiterer Nn. intercostales	001
05.2840	Naht des N. vagus, N. accessorius oder N. hypoglossus	001

C01.17_1 : Exzision/Destruktion an Nerven

Code	Text	Typ
04.1730	Transplantatentnahme, Nerv, erste 5 cm	001
05.2310	Funktionelle perkutane Rhizotomie, jede Methode, erste Wurzel	001
05.2910	Gelenkdenervation am Handgelenk, partiell (zwei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2920	Gelenkdenervation am Handgelenk, komplett (drei Zugänge), als alleinige Leistung	001
16.0730	Sympathektomie, thorakal	001

C01.17_2 : Exzision eines Neuroms

Code	Text	Typ
05.2930	Exzision eines Neuroms, als alleinige Leistung	001
05.2940	Exzision eines endoneuralen Tumors, als alleinige Leistung	001
06.0480	(+) Rhizotomie, inkl. Neurostimulation, bei Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie	001
09.1790	Exstirpation eines Fazialistumors	001

C01.20_3 : Kraniotomie u. Schädelbasis-Eingriffe

Code	Text	Typ
05.1100	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor	001
05.1110	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei entzündlichen Prozessen	001
05.1120	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, extradural	001

C01.21_10 : Eingriffe an Neurostimulatoren

Code	Text	Typ
05.2150	Entfernung einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2260	{VNS} Elektroden-Revision / Explantation, als alleinige Leistung	001
05.2340	Rückenmarksnahe Einlage epiduraler Elektroden und Teststimulation	001
05.2360	Entfernung eines rückenmarksnahen Neurostimulators	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001
21.2060	Entfernung eines Blasenstimulators	001

C01.21_8 : Eingriffe an intrakraniellen Elektroden od. an Blasenstimulator

Code	Text	Typ
05.2110	Einführen einer Trigeminelektrode am Foramen ovale, pro Elektrode	001
05.2120	Anlegen einer intrakraniellen Elektrode, Strips	001
05.2130	Anlegen einer intrakraniellen Elektrode, Grids	001
05.2140	Revision einer intrakranial angelegten Elektrode	001
21.2050	Implantation/Wechsel eines Blasenstimulators	001

C01.21_9 : Eingriffe an ZNS-Stimulatoren

Code	Text	Typ
05.0800	(+) Einbau einer Pumpe bei Einlage eines epiduralen/intraduralen Verweilkatheters	001
05.2250	{VNS} Erst-Implantation, als alleinige Leistung	001
05.2270	{VNS}-Batteriewechsel, als alleinige Leistung	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001

C01.50_1 : Lumbal-/Suboccipitalpunktion

Code	Text	Typ
05.0100	Lumbalpunktion	001
05.0120	Suboccipitalpunktion	001

C01.53_10 : sonstige EEG

Code	Text	Typ
05.0410	Wach-{EEG}	001
05.0420	Schlafentzugs-{EEG} mit Wachableitung und Schlafableitung	001
05.0430	Langzeit-{EEG}, kombiniert mit Video, erste 30 Min.	001
05.0450	Langzeit-{EEG}, ambulant (Kassetten-{EEG}-Recording), mehr als 20 Std.	001
05.0500	Neuromonitoring-{EEG}	001
05.0510	Cerebralfunction Monitoring mit Computerprogramm, erste 60 Min.	001
05.0530	Intrakraniales-{EEG}, pro 60 Min.	001

C01.53_20 : Telemetrisches EEG

Code	Text	Typ
05.0460	Telemetrisches-{EEG}, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001
05.0480	Telemetrisches-{EEG}, mit intracerebralen oder juxtaduralen Elektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001

C01.54_10 : Evozierte Potentiale

Code	Text	Typ
05.0610	Visuell Evozierte Potentiale ({VEP}), beidseitig	001
05.0630	Akustisch Evozierte Potentiale ({AEP})	001
05.0650	Somatosensorisch Evozierte Potentiale ({SSEP}), obere und/oder untere Extremitäten, beidseitig	001
05.0660	Motorisch evozierte Potentiale, pro Nervenpaar	001
05.0670	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation motorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001
05.0680	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation somatosensorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001

C01.55_10 : EMG und elektrophysiologische Abklärungen

Code	Text	Typ
05.0090	Tensilon-Test	001
05.0250	{EMG}: Myografie, nicht quantitativ, erster Muskel	001
05.0290	{EMG}: Einzelfasermiografie, erster Muskel	001
05.0310	Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte	001
05.0330	Elektrophysiologische Untersuchung vegetativer Funktionen, pro Untersuchung	001
05.0550	Brain Mapping als Zusatzuntersuchung bei {EMG} und {EEG}	001

C01.55_11 : Elektroneurographie

Code	Text	Typ
05.0210	Elektroneurografie: einfache Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, erster Nerv	001
05.0230	Elektroneurografie: Nadelneurografie, erster Nerv	001
05.0320	Elektroneurografische Reflexuntersuchungen, pro Reflex/Lokalisation	001

C02.00_2 : Eingriffe an Orbita und Augapfel

Code	Text	Typ
07.0190	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition und Interponat und Fixation	001
07.1520	Konturaufbau bei Knochendefekt im {MKG}-Bereich ohne Kontinuitätsdefekt mittels Transplantat, inkl. Konturformung, als alleinige Leistung	001
07.1930	Dekompression der Orbita, jede Methode, als alleinige Leistung	001
07.2000	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, eine Wand, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2010	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, zwei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2020	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, drei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2030	Enucleatio bulbi/Evisceratio bulbi, als alleinige Leistung	001
07.2040	Exenteratio orbitae, als alleinige Leistung	001
07.2050	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.2060	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.2070	Exstirpation eines Orbitatumors, als alleinige Leistung	001

C02.02_1 : Intra-okuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.2910	Reposition einer vollständig in den Glaskörper luxierten künstlichen Linse ohne/mit Nahtfixation	001
08.3080	Plombage oder Einsetzen einer Ballonplombe am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3090	Cerclage am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001

08.3120	Entfernung von äusserem Tamponadematerial (Cerclage, Plombe)	001
08.3320	Glaskörperspülung nach früherer Vitrektomie	001
08.3350	Glaskörperbiopsie für zytologische Diagnostik	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001

C02.02_2 : Bestimmte Zuschläge zur Vitrektomie

Code	Text	Typ
08.3250	(+) Membranpeeling u/o Entfernung von Gefässproliferationen bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3260	(+) Endodiathermie von Gefässen bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3270	(+) Innere Tamponade (Luft, Gase, Flüssigkeiten) bei Vitrektomie via pars plana	001

C02.02_30 : Spezifische intra-okkuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001

C02.02_31 : Aufwändige Zuschläge zur Vitrektomie

Code	Text	Typ
08.3290	(+) Retinotomie und Endodrainage inkl. Kryopexie/Endolaser bei Vitrektomie via pars plana	001
08.3300	(+) Perfluorcarbonapplikation bei Vitrektomie via pars plana	001

C02.02_34 : Intra-okkuläre Eingriffe mittels Laser

Code	Text	Typ
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001

C02.05_1 : Keratoplastik, Keratotomie, Limbustransplantation u. Keratomyleusis

Code	Text	Typ
08.2280	Limbustransplantation	001
08.2350	Keratoplastik, lamellär	001
08.2370	Refraktive Keratotomie, chirurgisch	001
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2390	Keratomyleusis, chirurgisch	001
08.2400	Epikeratophakie	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001

08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001
---------	---	-----

C02.06_30 : Eingriffe an Bindehaut, Kornea und Sklera

Code	Text	Typ
08.0850	Bindehautnaht, oberflächlich, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.0880	Exzision Bindehauttumor, ohne Naht	001
08.0890	Exzision Bindehauttumor, mit Naht, mit/ohne Verschiebeplastik	001
08.0910	Bindehautplastik, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.2260	Exzision eines Pterygiums	001
08.2270	(+) Freie Bindehauttransplantation bei Exzision eines Pterygiums	001

C02.10_31 : Glaukomeingriffe ohne Laser

Code	Text	Typ
08.2220	Skleranaht, inkl. Revision	001
08.2290	Sklerarevision, als alleinige Leistung	001
08.2570	Trabekulektomie/Trabekulotomie/Goniotomie/Zyklodialyse, chirurgisch	001
08.2600	Iridopexie (Mc-Cannel Naht), als alleinige Leistung	001

C02.10_32 : Glaukomeingriffe mit Laser

Code	Text	Typ
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zyklodyokoagulation	001

C02.10_4 : Glaukom-Operation

Code	Text	Typ
08.0902.01.05	Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003

C02.15_30 : Komplexe intra-okkuläre Eingriffe am vorderen Segment

Code	Text	Typ
08.2430	Entfernung eines Fremdkörpers aus dem vorderen Bulbussegment	001
08.2530	Vorderkammerrevision nach Trauma, als alleinige Leistung	001
08.2750	Kapsulektomie, Linsenmassenaspiration, via pars plana mit Vitrektomiegerät, als alleinige Leistung	001
08.2870	Sekundärimplantation einer künstlichen Hinterkammerlinse mit Nahtfixation	001

C02.15_31 : Katarakt-Eingriffe

Code	Text	Typ
------	------	-----

08.2760	Extractio lentis/Phakoemulsifikation, inkl. Implantation einer künstlichen Linse und Einsetzen eines Kapselspannrings	001
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, als alleinige Leistung	001

C02.15_32 : Katarakt-Eingriff bilateral

Code	Text	Typ
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003

C02.15_33 : Katarakt-Eingriff unilateral

Code	Text	Typ
08.0901.01.05	Katarakt - einseitig - Fallpauschale	003

C02.15_34 : Intra-okuläre Eingriffe am vorderen Segment

Code	Text	Typ
08.2510	Iridektomie/Korepraxie, chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zykloloagulation mittels Laser	001
08.2710	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2730	Quellungsdiszision, Nachstardiszision chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2740	Linsenmassenaspiration, via Limbus, als alleinige Leistung	001
08.2890	Reposition einer subluxierten künstlichen Linse ohne Nahtfixation	001
08.2920	Wundrevision nach Kataraktoperation, als alleinige Leistung	001
08.2940	Linsenerhaltende operative Versorgung einer Linsenverletzung	001

C02.20_1 : Intravitreale Injektion

Code	Text	Typ
08.3355	Alleinige intravitreale Injektion	001

C02.20_10 : Intravitreale Injektion, einseitig

Code	Text	Typ
08.0905.01.05	Injektion - einseitig - Fallpauschale	003
08.0930.01.05	Intravitreale Injektion (OP I) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0935.01.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - einseitig - Fallpauschale	003

C02.20_11 : Intravitreale Injektion, beidseitig

Code	Text	Typ
08.0905.02.05	Injektion - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0930.02.05	Intravitreale Injektion (OP I) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0935.02.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - beidseitig - Fallpauschale	003

C02.25_30 : Schieloperation an schrägem Augenmuskel

Code	Text	Typ
08.3450	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus inferior, pro Muskel	001
08.3460	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus superior, pro Muskel	001

C02.30_30 : Eingriffe am Lid, >1 Lid

Code	Text	Typ
04.3150	(+) Lidplastik, zweites Lid	001
08.1770	(+) Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, jedes weitere Lid	001
08.1790	(+) Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, jedes weitere Lid	001
08.1810	(+) Narbenektropium-Korrektur, jedes weitere Lid	001
08.1830	(+) Entropiumoperation, evertierende Nähte, jedes weitere Lid	001
08.1850	(+) Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, jedes weitere Lid	001
08.2000	(+) Blepharochalasisplastik, jedes weitere Lid	001
08.2030	(+) Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001
08.2060	(+) Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, jedes weitere Lid	001

C02.30_31 : Eingriffe am Lid, beidseitig

Code	Text	Typ
08.1730	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), beidseitig	001
08.1750	Blepharolyse (Tarsolyse), beidseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpüchchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001
08.1930	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), beidseitig	001
08.1960	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, beidseitig	001
08.1980	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, beidseitig	001

C02.30_32 : Komplexe Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
04.3210	Ersatzoperation bei Fazialisparese, alloplastische Implantate in die Lider	001
08.1800	Narbenektropium-Korrektur, erstes Lid	001
08.2050	Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001

C02.30_33 : Spezialisierte Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpüchchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1920	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), einseitig	001

08.1940	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, einseitig	001
08.1970	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, einseitig	001
08.2020	Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2070	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi, als alleinige Leistung	001

C02.30_34 : Eingriffe am Lid

Code	Text	Typ
04.3140	Lidplastik, erstes Lid	001
08.1720	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), einseitig	001
08.1740	Blepharolyse (Tarsolyse), einseitig	001
08.1760	Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1780	Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1820	Entropiumoperation, evertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1840	Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1990	Blepharochalasisplastik, erstes Lid	001

C02.30_35 : Eingriffe an Lidtumor

Code	Text	Typ
08.1640	Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, erste Läsion	001
08.1650	(+) Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, jede weitere Läsion	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001

C02.30C_1 : Fixation kanthales Ligament

Code	Text	Typ
07.1960	Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, erstes Ligament	001
07.1970	(+) Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, jedes weitere Ligament	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001
07.1990	(+) Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, jedes weitere Ligament	001

C02.35_30 : Komplexe Eingriffe an den Tränenorganen

Code	Text	Typ
08.0730	Mikroanastomose eines isolierten Tränenkanälchenabrisses u/o Kanalikulusexploration	001
08.0740	Fistulektomie im Bereich der Tränenorgane	001
08.0750	Dakryozystektomie	001
08.0760	Dakryozystorhinostomie/Lakrorhinostomie/Konjunktivorhinostomie	001

C02.35_31 : Eingriffe an den Tränenorganen

Code	Text	Typ
08.0690	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0700	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.0710	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0720	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001

C02.50_1 : Koagulation an der Retina

Code	Text	Typ
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001

C02.51_1 : Laserbehandlung der Iris und der Linse

Code	Text	Typ
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001
08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001

C02.55_1 : Injektion von Botulinustoxin in Augenmuskeln

Code	Text	Typ
08.3610	Botulinusinjektion in äussere Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3630	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, einseitig	001
08.3640	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, beidseitig	001

C02.70_10 : Koordinationsaufnahmen

Code	Text	Typ
08.1040	Augenbewegungsableitung mittels Coil, beide Augen	001
08.1050	Augenbewegungsableitung mittels Infrarotkamera, beide Augen	001
08.1090	Koordinationsaufnahmen der Augen	001

C02.70_11 : Fundusaufnahmen

Code	Text	Typ
08.1100	Fundusaufnahmen, einseitig	001
08.1120	Funduspanorama, einseitig	001

C02.70_12 : Scanning-Laser

Code	Text	Typ
08.1080	Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite	001
08.1140	Scanning Laser Angiografie, pro Seite	001

C02.70_13 : Fluoreszenzangiographie

Code	Text	Typ
08.1060	Fluoreszenzangiografie, pro Seite	001
08.1070	Fluoreszenzangioskopie, pro Seite	001

C02.70_14 : Fundusaufnahmen, beidseitig

Code	Text	Typ
08.1110	Fundusaufnahmen, beidseitig	001
08.1130	Funduspanorama, beidseitig	001

C02.70_15 : Manuelle kinetische Perimetrie

Code	Text	Typ
08.0310	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung der Aussengrenzen an beiden Augen	001
08.0320	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung von mindestens 4 Isopteren, pro Auge	001

C02.70_16 : Automatisierte statische Perimetrie

Code	Text	Typ
08.0330	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0340	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, jedes weitere Programm	001
08.0350	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0360	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, jedes weitere Programm	001

C02.70_17 : Sonstige optischen Untersuchungen der Augen

Code	Text	Typ
08.2110	Kornea Topografie, beidseitig	001

08.2120	Hornhautendothel-Spiegelmikroskopie, einseitig oder beidseitig	001
---------	--	-----

C03.05_32 : Operative Korrektur Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte

Code	Text	Typ
07.0610	Verschluss einer Lippenspalte	001
07.0620	Verschluss bei doppelseitiger Lippenspalte	001
07.0630	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Spalte	001
07.0640	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0650	Verschluss des weichen Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0660	Verschluss des harten Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0670	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0680	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0690	Velopharynxplastik, jede Methode	001
07.0700	Aufbau der Pharynxhinterwand	001
07.0710	Sekundärer Verschluss des Knochens bei Gaumenspalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0720	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	001
07.0730	Zungen-Lappen bei Spaltchirurgie, erste oder zweite Sitzung	001
07.0750	Sekundäre Korrektur einer Spalte des weichen Gaumens	001
07.0760	Sekundäre Korrektur einer Kieferspalte	001
07.0770	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0780	Weichteilaufbau der Lippen mittels Stiel-Lappen bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0800	Operative Versorgung einer Lippenfistel (Lip pit) bei sekundärer Spaltchirurgie	001

C03.10_1 : Blutstillung bei Epistaxis

Code	Text	Typ
10.0670	Blutstillung bei Epistaxis am Locus Kiesselbachi, jede Methode	001
10.0680	Blutstillung bei Epistaxis an anderer Lokalisation als Locus Kiesselbachi, jede Methode	001

C03.10_30 : Infundibulotomie

Code	Text	Typ
10.1020	Infundibulotomie, pro Seite	001
10.1110	Infundibulotomie, beidseitig	001

C03.10_31 : Tumoroperation in Nasenraum und Nasennebenhöhlen

Code	Text	Typ
10.1210	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, benigne	001

10.1230	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T1/T2	001
---------	--	-----

C03.10_32 : Eingriffe an Kieferhöhle

Code	Text	Typ
10.0820	Osteoplastische transorale Eröffnung der Kieferhöhle	001
10.0860	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.0870	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.0880	Plastischer Verschluss einer oroantralen Fistel, als alleinige Leistung	001

C03.10_33 : Eingriffe an der Stirnhöhle

Code	Text	Typ
10.0920	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0930	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0940	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0950	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001

C03.10_34 : Eingriffe an der Keilbeinhöhle

Code	Text	Typ
10.0960	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, einseitig	001
10.0970	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, beidseitig	001
10.0980	Transnasale/transoral-transseptale Eröffnung der Keilbeinhöhle	001
10.1000	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.1010	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, beidseitig, als alleinige Leistung	001

C03.10_35 : Massnahmen zur Blutstillung bei Epistaxis

Code	Text	Typ
10.0690	Blutstillung bei Epistaxis durch endonasale, endoskopisch/mikroskopisch kontrollierte Koagulation der A. sphenopalatina/A. ethmoidalis anterior/A. ethmoidalis posterior	001
10.0720	Endonasale Tamponade mittels Ballonkatheter, pro Seite	001
10.0730	Anlegen einer hinteren Tamponade mittels Bellocq Tampon oder Ballonkatheter, beidseitig	001

C03.15_12 : ORL-Panendoskopie, Bronchoskopie, Oesophagoskopie

Code	Text	Typ
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001

19.0210	Oesophagoskopie	001
---------	-----------------	-----

C03.15_30 : Eingriffe am Hals

Code	Text	Typ
11.0200	Explorationsoperation bei ausgedehnter Gesichtsphegmone und Halsphegmone, die über die Logen hinausgeht	001
13.0100	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen ohne Eröffnung des Lumens	001
13.0120	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen mit Eröffnung des Lumens	001
14.0010	Exstirpation einer medianen oder lateralen Halszyste/Halsfistel	001
14.0040	Exstirpation einer lateralen Halsfistel mit Ausdehnung in den Pharynx	001
14.0050	Transcervicale Cricopharyngeomyotomie	001
14.0070	Endoskopische Cricopharyngeomyotomie	001
14.0080	Exstirpation von Gefässtumoren im Cervicalbereich	001
14.0090	Explorative Cervicotomie, als alleinige Leistung	001
14.0100	Operative Exploration einer tiefen Halsverletzung	001

C03.20_1 : Tonsillektomie/Adenoidektomie

Code	Text	Typ
09.1135	(+) Adenoidektomie	001
12.0140	Adenoidektomie, als alleinige Leistung	001
12.0160	Tonsillektomie, jede Methode	001
12.0170	Tonsillotomie mittels Laser, pro Seite	001
12.0180	Tonsillektomie, einseitig oder beidseitig, bei Abszess	001
12.0190	Kombinierte Tonsillektomie und Adenoidektomie, jede Methode	001
12.0440	(+) Tonsillektomie bei Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001

C03.20_2 : Revision nach Tonsillektomie/Adenoidektomie

Code	Text	Typ
12.0150	Operative Revision und Blutstillung nach Adenoidektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001
12.0200	Blutstillung bei Tonsillektomienachblutung in Lokalanästhesie, jede Methode	001
12.0210	Operative Revision und Blutstillung nach Tonsillektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001

C03.20_3 : Eingriffe bei peritonsillärem/parapharyngealem Abszess

Code	Text	Typ
12.0120	Inzision/Drainage eines peritonsillären Abszesses, jede Methode	001
12.0130	Inzision/Drainage eines parapharyngealen Abszesses	001

C03.25_1 : Rekonstruktion an Ohrmuschel

Code	Text	Typ
04.2530	Replantation im Kopfbereich (Skalp, Ohr, Gesichtsteile: Nase, Lippe)	001
09.1450	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, bis 1/3 der Ohrmuschel	001
09.1460	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, mehr als {1/3} der Ohrmuschel	001

C03.25_30 : Ohrmuschelrekonstruktion

Code	Text	Typ
09.1430	Ohrmuschelrekonstruktion, einzeitiges Vorgehen	001
09.1440	Ohrmuschelrekonstruktion, zweizeitiges Vorgehen	001

C03.25_31 : Sonstige Eingriffe an der Ohrmuschel

Code	Text	Typ
09.1360	Operative Versorgung eines Othämatoms/Seroms	001
09.1370	Plastische Ohrmuschelreduktion mittels Exzision bis 1/3 der Ohrmuschel, pro Seite	001
09.1380	Resektion der Ohrmuschel	001
09.1390	Ohrmuschelanlegeplastik bei Absteohr, jede Methode, pro Seite	001

C03.26_30 : Eingriffe am Gehörgang

Code	Text	Typ
09.0970	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Atresie	001
09.1000	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Knochenverletzungen/Knorpelverletzungen oder bei posttraumatischer Stenose	001
09.1010	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Stenose nach Entzündung	001
09.1020	Meatoplastik bei Gehörgangsexostosen	001
09.1030	Exstirpation einer malignen Gehörgangsnephalie	001

C03.26_31 : Tympanoplastik

Code	Text	Typ
09.1200	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, ein Quadrant, ohne mesotympanale Veränderungen	001
09.1240	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, mehr als ein Quadrant oder bei mesotympanalen Veränderungen	001
09.1250	Tympanoplastik bei subtotalem/totalem Trommelfelldefekt/Mittelohratelektase oder Tympanosklerose	001

C03.26_32 : Eingriffe am Mittelohr, Mastoid u. innerer Gehörgang

Code	Text	Typ
09.1170	Probetympanotomie/Kontrolloperation am Mittelohr	001

09.1510	Rekonstruktion der Schalleitungskette, ohne Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1520	Rekonstruktion der Schalleitungskette mit Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1530	Antrotomie des Mastoids, als alleinige Leistung	001
09.1540	Mastoidektomie, als alleinige Leistung	001
09.1550	Reoperation am Mittelohr bei Rezidiverkrankung, als alleinige Leistung	001
09.1570	Gehörverbessernde Operation bei Otosklerose	001
09.1590	Radikaloperation des Mittelohres, als alleinige Leistung	001
09.1770	Transtemporale operative Versorgung am inneren Gehörgang, als alleinige Leistung	001
09.1785	Implantation einer Knochenverankerung für das Hörgerät BAHA	001

C03.26_33 : Präaurikuläre Eingriffe

Code	Text	Typ
09.1310	Operative Versorgung bei präaurikulären, kongenitalen Hautanhängseln, pro Seite	001
09.1320	Exzision einer präaurikulären Fistel	001

C03.26_34 : Parazentese

Code	Text	Typ
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1110	Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1130	(+) Einlage eines Röhrchens bei Parazentese des Trommelfells beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre , pro Seite	001
09.1140	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	001

C03.26_35 : Parazentese des Trommelfells beim Erwachsenen

Code	Text	Typ
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1145	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001

C03.30_30 : Eingriffe an den Lippen

Code	Text	Typ
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
11.0410	Lippenrotverbreiterung durch Versetzen des Lippenrotrandes oder durch Heben der Oberlippe	001
11.0420	Lippenrotverbreiterung, durch Plastiken im Schleimhautbereich	001
11.0430	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 1/3 Defekt	001

11.0440	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 2/3 Defekt	001
11.0450	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, total 3/3 Defekt	001
11.0460	Einfache Korrektur Lippenrotkerbe	001
11.0470	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, bis 1 cm	001
11.0480	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, 1 bis 2 cm	001
11.0490	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, grösser als 2 cm	001
11.0500	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt bis 2 cm (T1)	001
11.0510	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0520	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0530	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, mit Infiltration (T4)	001

C03.31_30 : Glossektomie

Code	Text	Typ
11.0610	Korrektive Zungenresektion	001
11.0620	Partielle Glossektomie	001
11.0630	Hemiglossektomie	001
11.0640	Subtotale/Totale Glossektomie	001

C03.31_31 : Komplexe Eingriffe in der Mundhöhle

Code	Text	Typ
07.1720	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des M. mylohyoideus, als alleinige Leistung	001
11.0140	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskulatur und Knochen	001
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0170	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundbodenbereich, extraoraler Zugang	001
11.0180	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, enorale Zugang	001
11.0190	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, extraoraler Zugang	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001
11.0260	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, grösser als 2 cm	001
11.0270	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt bis 2cm (T1)	001
11.0300	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0310	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0320	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, mit Infiltration Nachbarstrukturen (T4)	001

C03.31_32 : Einfache Eingriffe in der Mundhöhle

Code	Text	Typ
------	------	-----

11.0110	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut	001
11.0130	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut und Muskulatur	001
11.0160	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundhöhlenbereich, enoraler Zugang	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001
11.0230	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, bis 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0240	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, grösser als 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0250	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, bis 2 cm	001

C03.31_33 : Aufwändige komplexe Eingriffe an der Mundhöhle

Code	Text	Typ
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001

C03.32_30 : Eingriffe an Epi-/Rhinopharynx

Code	Text	Typ
10.0420	Perforation/Dilatation einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig	001
10.0430	Operative Eröffnung einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig, transnasal/transpalatinal	001
12.0380	Exstirpation benigner Läsionen im Epipharynx, jede Methode	001
12.0390	Exstirpation maligner Tumoren aus Epipharynx	001

C03.32_31 : Eingriffe am Oropharynx

Code	Text	Typ
12.0310	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, bis zu 1 cm Durchmesser	001
12.0320	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, mehr als 1 cm Durchmesser	001
12.0330	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T1, transoral	001
12.0360	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T2, transoral	001
12.0370	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T3 und T4, jede Methode	001

C03.32_32 : Sonstige Eingriffe an Oro-/Hypopharynx

Code	Text	Typ
12.0410	Unterfütterung der Rachenhinterwand bei velopharyngealer Insuffizienz	001
12.0420	Operative Versorgung einer Verletzung im Oropharynx, transoral	001
12.0430	Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001
13.0140	Teilresektion von Larynx/Hypopharynx	001

C03.33_3 : Eingriffe an den Speicheldrüsen

Code	Text	Typ
11.0730	Operative Sanierung einer Ranula durch Exstirpation einer Glandula sublingualis	001
11.0740	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei Sialolithiasis/bei benignem Tumor/bei chronischer Entzündung	001
11.0750	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor ohne Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0760	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor mit Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0770	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, lateraler Lappen	001
11.0790	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, total	001
11.0820	Sanierung einer Parotisfistel	001
11.0830	Endoskopische Entfernung von Speichelsteinen, erster Stein	001
11.0850	ESWL der Speichelsteine, erste Seite	001

C03.35_1 : Komplexe Eingriffe an der Nase

Code	Text	Typ
04.2290	Modellierung Knorpel/Knochen, Nasenrücken, L-Span	001
07.0810	Nasestegverlängerung/Columellaplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0820	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0830	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0840	Nasenspitzenkorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie	001
10.0180	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, Trümmerfraktur	001
10.0200	Versorgung einer Septumfraktur, als alleinige Leistung	001
10.0320	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut und Subkutis), jede Methode	001
10.0350	Naseneingangskorrektur, einseitig	001
10.0360	Naseneingangskorrektur, beidseitig	001
10.0370	Nasestegverlängerung/Columellaplastik	001
10.0380	Nasenspitzenkorrektur	001
10.0390	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, einseitig	001
10.0400	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, beidseitig	001
10.0410	Dekortikation eines Rhinophyms	001
10.0440	Entfernung einer Fistel oder Zyste der Nase	001
10.0510	Nasenseptumplastik	001
10.0540	Nasenseptumplastik, nach Trauma oder destruierendem Infekt	001
10.0550	Verschluss eines Nasenseptumdefektes, jede Methode, als alleinige Leistung	001

C03.35_2 : Rhinoplastik

Code	Text	Typ
10.0210	Rhinoplastik, offener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0220	(+) Rhinoplastik, Weichteil	001
10.0230	(+) Rhinoplastik, Knorpel	001
10.0240	(+) Rhinoplastik, Knochen	001
10.0250	(+) Rhinoplastik, Septum	001
10.0260	(+) Rhinoplastik, Reoperation	001
10.0270	Rhinoplastik, geschlossener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0280	(+) Rhinoplastik, Weichteil	001

10.0290	(+) Rhinoplastik, Knorpel	001
10.0300	(+) Rhinoplastik, Knochen	001
10.0310	(+) Rhinoplastik, Septum	001
10.0330	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis und Knorpel), jede Methode	001
10.0340	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis, Knorpel und Knochen), jede Methode	001

C03.35_30 : Versorgung von Nasenfraktur

Code	Text	Typ
10.0120	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0140	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, offene Reposition	001
10.0160	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001

C03.36_1 : Conchotomie

Code	Text	Typ
10.0760	Conchotomie, einseitig	001
10.0770	Conchotomie, beidseitig	001

C03.40_30 : Tracheotomie und Tracheostomaverschluss

Code	Text	Typ
13.0220	Tracheotomie, jede Methode	001
13.0260	Tracheostomaverschluss, operativ	001

C03.40_31 : Eingriffe an Trachea

Code	Text	Typ
13.0270	Endoskopische operative Versorgung an der Trachea	001
13.0280	Operative Versorgung an der Trachea von aussen	001

C03.56_10 : Eingriffe an Weichteilen der Nase

Code	Text	Typ
10.0610	Inzision eines endonasalen Abszesses, Hämatoms	001
10.0650	Lösung flächiger endonasaler Synechien, einseitig	001
10.0660	Lösung flächiger endonasaler Synechien, beidseitig	001
10.0700	Endoskopische Nasentoilette und Nasennebenhöhletoilette, pro Seite	001
10.0740	Endonasale Polypektomie, pro Seite	001
10.0750	Eingriffe an den Nasenmuscheln (ausser Conchotomie), pro Seite	001

C03.70_10 : Kontrolle von Cochleaimplantat

Code	Text	Typ
09.0580	Elektrische Stimulation des N. statoacusticus, pro Seite	001
09.0590	Cochleaimplantat, Erstanpassung	001
09.0600	Cochleaimplantat, Kontrolle	001

C03.80_10 : Untersuchungen des Hörorgans

Code	Text	Typ
09.0310	Reintonaudiogramm, Luftleitung, pro Seite	001
09.0340	Reintonaudiogramm, Luftleitung und Knochenleitung, beidseitig	001
09.0360	Sprachaudiogramm, beidseitig	001
09.0370	Sprachaudiogramm im freien Schallfeld	001
09.0380	Sprachaudiogramm im freien Schallfeld mit getragene(n/m) Hörgerät(en)	001
09.0390	Störlärm bei Sprachaudiogramm, beidseitig	001
09.0400	Prüfung des Richtungshörens	001
09.0410	Prüfung der zentralen Hörfunktion, beidseitig	001
09.0420	Akustische Simulations-Tests	001
09.0430	{MAC} Test	001
09.0510	Tympanometrie, pro Seite	001
09.0530	Elektrocochleografie, pro Seite	001
09.0540	Objektive Audiometrie mittels akustisch evozierter Potentiale	001
09.0560	Registrierung otoakustischer Emissionen, beidseitig	001

C03.80_11 : Untersuchungen des N. vestibularis

Code	Text	Typ
09.0630	Elektronystagmografie	001
09.0650	(+) Drehstuhlprüfung bei Elektronystagmografie	001
09.0660	Quantitative apparative Messung der motorischen Gleichgewichtsreaktion	001

C03.85_10 : Laryngostroboskopie und Phoniatrie

Code	Text	Typ
09.0710	Klinischer phoniatischer Status durch den Facharzt für Phoniatrie, erste 5 Min.	001
09.0730	Apparative Stimmfeldmessung durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0740	Pneumografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0750	Laryngostroboskopie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0760	Elektroglottografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0770	Apparative Beurteilung der nasalen Resonanz durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0780	Sonografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0790	Elektromyografie der Sprechorgane und Stimmorgane durch den Facharzt für Phoniatrie	001

C04.49 : Sonstige chir. Eingriffe am Thorax

Code	Text	Typ
------	------	-----

14.0310	Mediastinoskopie	001
14.0320	Mediastinotomie, cervical	001
14.0360	Mediastinotomie, transthorakal oder mittels Sternumspaltung	001
16.0070	Offene Biopsie der Pleura, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0080	Resektion von Bullae im pleuralen Bereich, offen, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0090	Entfernung eines pulmonalen Fremdkörpers	001
16.0100	Pleuraempyemversorgung, offen	001
16.0110	Frühdekortikation	001
16.0120	Spätdekortikation	001
16.0130	Pleurektomie, partiell, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0140	Pleurektomie, total	001
16.0150	Resektion eines Pleuratumors	001
16.0160	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel, ohne Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0170	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel mittels Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0250	Resektion eines Tumors der Thoraxwand	001
16.0260	Thorakoplastik, als alleinige Leistung	001
16.0310	Thoraxwandrekonstruktion	001
16.0350	Thorakotomie als Zugang	001
16.0360	Probethorakotomie, als alleinige Leistung	001
16.0370	Thorakostomie	001
16.0610	Offene Versorgung von Lungenverletzungen	001
16.0620	Keilresektion der Lunge	001
16.0630	Wedge Resektion/Metastasenresektion der Lunge	001
16.0640	Lobektomie der Lunge	001
16.0650	Bilobektomie der Lunge	001
16.0660	Sleeve Resektion der Lunge	001
16.0670	Pneumonektomie	001
16.0690	Pleuro-Pneumonektomie	001
16.0700	Pneumonektomie mit Brustwandresektion	001
16.0710	Offene Lungenreduktion bei Emphysem	001
16.0720	Bronchoplastik, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0840	Thorakoskopie, therapeutisch	001

C04.60 : Pleurapunktion, Pleurabiopsie od. Legen von Thoraxdrainage

Code	Text	Typ
16.0010	Pleurapunktion, als alleinige Leistung	001
16.0020	Pleurabiopsie, geschlossen, als alleinige Leistung	001
16.0030	Einlegen eines dicken Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001
16.0050	Einlegen eines dünnen Thoraxdrains, als alleinige Leistung	001

C04.70A : Atemmechanik

Code	Text	Typ
15.0210	Grundelement Atemmechanik, Einführen, Platzierung und Kontrolle Oesophagusballon	001
15.0240	Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1)	001

15.0250 Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1) mit {CO₂}-Rückatmung 001

C04.70B : Bronchoprovokation

Code	Text	Typ
15.0270	Bronchoprovokation, unspezifisch (z.B. Metacholin)	001
15.0280	Bronchoprovokation, spezifisch	001

C04.70C : Spirometrie und weitere Atemtests

Code	Text	Typ
15.0110	Einstellung Sauerstofflangzeittherapie	001
15.0130	Kleine Spirometrie mit Dokumentation der Flussvolumenkurve	001
15.0150	Vollständige Spirometrie (Helium)	001
15.0160	Vollständige Spirometrie und Resistance (Plethysmografie)	001
15.0180	Spirometrie und FRC-Messung/Plethysmografie beim Kind bis 3 Jahre	001
15.0200	CO-Diffusion, jede Methode	001
15.0260	Resistance, oszillometrisch/mittels Interruptor	001
15.0285	Messung ausgeatmetes Stickstoffmonoxid ({eNO})	001
15.0330	CO-Gehalt Expirationsluft	001
15.0340	Kapnografie	001

C04.71 : Ergospirometrien

Code	Text	Typ
15.0290	Test auf Exercise Induced Asthma ({EIA})	001
15.0310	Teilergospirometrie (VO ₂ max)	001
15.0320	Vollständige Ergospirometrie	001

C04.80 : Hyperbare Therapie

Code	Text	Typ
15.0370	Hyperbare Sauerstofftherapie anerkannt, pro Patient und Therapiesitzung	001
15.0380	Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.	001

C04.999_54_10 : Kathetereinlage-/wechsel transtracheal

Code	Text	Typ
15.0350	Kathetereinlage, transtracheal zur Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0360	Katheterwechsel nach Kathetereinlage, transtracheal, bei Sauerstofflangzeitapplikation	001

C04.Bronchoskopie : Bronchoskopie starr/flexibel

Code	Text	Typ
------	------	-----

13.0250	Tracheoskopie durch Tracheostoma	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0640	Bronchialtoilette beim intubierten Patienten mittels flexibler Bronchoskopie	001

C04.Bronchoskopie_1 : Bronchoskopie mit bronchoalveolärer Lavage, Schleimhautbiopsie oder Stenteinlage

Code	Text	Typ
15.0450	(+) Bronchoalveoläre Lavage bei Bronchoskopie, jede Methode	001
15.0460	(+) Schleimhautbiopsie bei Bronchoskopie, bis 5 Biopsien	001
15.0470	(+) Schleimhautbiopsie bei Bronchoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
15.0600	(+) Stenteinlage bei Bronchoskopie, pro Stent	001
15.0610	(+) Stenteinlage bei Y-Prothese bei Bronchoskopie	001

C04.Bronchoskopie__TBB : Bronchoskopie mit transbronchialer Biopsie

Code	Text	Typ
15.0540	(+) Transbronchiale Lungenbiopsie bei Bronchoskopie, bis 3 Biopsien	001
15.0550	(+) Transbronchiale Lungenbiopsie bei Bronchoskopie, mehr als 3 Biopsien	001

C04.Bronchoskopie__TBNA : Bronchoskopie mit transbronchialer Feinnadelpunktion

Code	Text	Typ
15.0500	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, mediastinal, bis 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0510	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, mediastinal, mehr als 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0520	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, peripher, bis 3 Punktionen pro Lokalisation	001
15.0530	(+) Transbronchiale Feinnadelpunktion bei Bronchoskopie, peripher, mehr als 3 Punktionen pro Lokalisation	001

C05.02_1 : Implantation v. Herzschrittmacher, bis 1 Elektrode

Code	Text	Typ
17.1530	Einlage eines provisorischen Schrittmachers, als alleinige Leistung	001
17.1540	Einlage eines definitiven Schrittmachers, eine Elektrode, als alleinige Leistung	001

C05.03_1 : Schrittmacherrevision / Batteriewechsel

Code	Text	Typ
17.1560	Batteriewechsel bei definitivem Schrittmacher	001
17.1570	Schrittmacherrevision, als alleinige Leistung	001

C05.04_0 : Eingriffe am Perikard, offen

Code	Text	Typ
18.0410	Offene Drainage u/o Fenestrierung des Perikards	001
18.0420	Offene Perikardektomie	001

C05.10_3 : Links- u. Rechtsherzkatheter

Code	Text	Typ
17.0910	Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement	001
17.1010	Linksherzkatheter, Grundelement	001
17.1090	Selektive Koronarografie, Grundelement	001
17.1200	Defibrillation(en)/Reanimation(en), bei Herzkatheterismus	001

C05.10_4 : Myokardbiopsie

Code	Text	Typ
17.1280	Myokardbiopsie	001

C05.12_1 : Sonstige kardiographische Interventionen

Code	Text	Typ
17.1210	Valvuloplastik, Herz, pro Klappe/Struktur	001
17.1220	Verschluss eines Links-Rechts-Shunts, pro Shunt/Struktur	001
17.1230	Entfernung eines intravasalen Fremdkörpers, Herz, grosse Gefässe, pro Fremdkörper	001
17.1240	Angioplastie der herznahen Arterien und Venen, erstes dilatiertes Gefäss	001
17.1270	Atriale Septostomie, jede Methode	001

C05.20_10 : AV-Shunt, komplex

Code	Text	Typ
18.1930	Anlegen eines komplexen arteriovenösen Shunts	001
18.1960	Anlegen eines Shunts, peritoneojugular	001

C05.20_11 : AV-Shunt, einfache Fistel od. Shunt-Revision/Entfernung

Code	Text	Typ
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001

C05.20_12 : AV-Shunt, extern od. AV-Shunt-Verschluss

Code	Text	Typ
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001

18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001
---------	---	-----

C05.20_13 : AV-Shunt-Revision od. -Entfernung

Code	Text	Typ
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001

C05.20_14 : Anlegen von AV-Shunt, extern/einfach od. -Verschluss

Code	Text	Typ
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001

C05.25_13 : Varizenstripping, einseitig

Code	Text	Typ
18.1590	Varizenstripping, V. saphena magna, erste Seite	001
18.1620	Varizenstripping, V. saphena parva, erste Seite	001
18.1640	Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, erste Seite	001

C05.25_20 : Crossektomie, einseitig

Code	Text	Typ
18.1660	Alleinige Crossektomie, einseitig	001
18.1680	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, einseitig	001

C05.25_30 : Varizenstripping, beidseits

Code	Text	Typ
18.1610	(+) Varizenstripping, V. saphena magna, zweite Seite	001
18.1630	(+) Varizenstripping, V. saphena parva, zweite Seite	001
18.1650	(+) Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, zweite Seite	001

C05.25_31 : Crossektomie, beidseits

Code	Text	Typ
18.1670	Alleinige Crossektomie, beidseitig	001
18.1690	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, beidseitig	001

C05.30_1 : Sonstige kardiothorakale Eingriffe

Code	Text	Typ
------	------	-----

18.0010	Extrakorporaler Bypass ({ECC}), als alleinige Leistung	001
18.0790	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, elektiv	001
18.0840	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, iliakal	001
18.0880	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, viszerale Gefässe	001
18.1020	Endarterektomie, offen, thorakaler Zugang	001
18.1040	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, beidseitig	001
18.1210	Axillobrachiale/brachiale Bypass-Operation	001
18.1230	(+) Anastomosierung A. iliaca interna u/o A. profunda femoris bei aorto-ilio-femoro-poplitealen Bypass-Operationen	001
18.1750	Venöse Thrombektomie, Stamm, ohne {ECC}	001
18.1780	Venöse Thrombektomie, Stamm, mit {ECC}	001

C05.30_2 : Eingriffe an Gefässendoprothesen

Code	Text	Typ
39.6770	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, iliakal	001
39.6780	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, aortal	001
39.6790	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, bei Ruptur	001
39.6800	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, elektiv	001

C05.30_3 : Sonstige angiologische Interventionen

Code	Text	Typ
04.0790	(+) Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren tiefen venösen Gefässe, als Zuschlagsleistung	001
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001
18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001

C05.30_31 : Offene Eingriffe an Arterien

Code	Text	Typ
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001

C05.30_32 : Rekonstruktion der arteriellen Strombahn

Code	Text	Typ
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001
18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001

C05.30_33 : Verschluss einer arteriovenösen Fistel

Code	Text	Typ
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001

C05.30_34 : Eingriffe an Venen

Code	Text	Typ
04.0790	(+) Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren tiefen venösen Gefässe, als Zuschlagsleistung	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001

C05.35_1 : Arteriographie

Code	Text	Typ
39.6080	Selektive Darstellung eines arteriellen Stromgebietes (inkl. superselektive Darstellungen)	001
39.6100	Arteriografie, supraaortal, A. carotis communis	001
39.6110	Arteriografie, obere Extremitäten, thorakale Aorta	001
39.6120	Arteriografie, abdominale Aorta	001
39.6130	Arteriografie, Beckenarterien als Übersicht	001
39.6140	Arteriografie, Beinangiografie, beidseitig	001
39.6150	Arteriografie, Beinangiografie, pro Bein	001
39.6160	Arteriografie, direkt durch Punktionsnadel	001

C05.35_2 : Phlebographie

Code	Text	Typ
39.6350	Selektive Darstellung eines venösen Stromgebietes	001
39.6360	Darstellung Phlebografie der intrakranialen Venen	001
39.6510	Darstellung obere Extremitäten Phlebografie, pro Seite	001
39.6520	Darstellung Phlebografie V. cava superior	001
39.6540	Darstellung V. cava inferior Phlebografie	001
39.6560	Darstellung Beckenvenen, Übersichtsphlebografie, beidseitig	001
39.6570	Darstellung Beckenvenen bei einseitiger Darstellung	001

39.6580	Darstellung untere Extremitäten, Beinphlebografie, pro Seite	001
---------	--	-----

C05.35_4 : Pulmonalisangiographie

Code	Text	Typ
39.6690	Darstellung Pulmonalisangiografie, Übersicht	001
39.6700	Selektive Darstellung Pulmonalisangiografie	001

C05.50_10 : Stressechokardiographie

Code	Text	Typ
17.0280	Stressechokardiografie, physische Belastung	001
17.0290	Stressechokardiografie, medikamentöse Belastung	001
17.0300	Echokardiografie mit advanced techniques	001

C05.50_11 : Echokardiographie, transthorakal

Code	Text	Typ
17.0210	Echokardiografie, transthorakal, qualitative und quantitative Untersuchung beim Erwachsenen älter als 16 Jahre	001
17.0230	Echokardiografie, transthorakal, Kontrolluntersuchung	001
17.0240	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind bis 3 Jahre	001
17.0250	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind/Jugendlichen ab 3 bis 16 Jahre	001
17.0310	Echokardiografie foetal, qualitative und quantitative Untersuchung	001

C05.55_10 : Angiologische Untersuchung mit Doppler

Code	Text	Typ
17.0410	Arterieller Gefässstatus mittels CW-Doppler, obere und untere Extremitäten	001
17.0460	Vergleichende Registrierung von arteriellen Strömungskurven an paarigen Gefässsegmenten mittels bidirektionalem CW-Doppler/PW-Doppler, pro Segment	001
17.0490	Bidirektionale Doppleruntersuchung der oberflächlichen u/o tiefen Venen einer oberen/unteren Extremität, pro Seite	001
17.0610	Laser-Doppler-Fluxmetrie, pro Extremität	001
17.0660	Hydrostatische Druckmessung mit Doppler-Ultraschall (Pole Pressure) oder Pulsabnehmer	001

C05.55_11 : Sonstige Angiologische Untersuchungen

Code	Text	Typ
17.0500	Oszillometrische, automatische simultane Blutdruckmessung, vier Extremitäten	001
17.0520	Gefässplethysmografie, pro Extremität	001
17.0530	Gefässoszillografie, pro Extremitätenpaar	001
17.0550	Registrierung der Hauttemperatur unter Kältetestress	001
17.0560	Statische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001
17.0570	Dynamische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001

17.0590	Transkutane Messung des Sauerstoffpartialdruckes	001
17.0630	Fluoreszenzmikrolymphografie, pro Extremität	001
17.0640	Angiologische Volumetrie, pro Extremitätenabschnittspaar	001
17.0650	Muskel-Logen-Druckmessung, pro Logenpaar	001

C05.61_10 : ICD-Kontrolle

Code	Text	Typ
17.1640	{ICD}-Kontrolle, Einkammersystem, ohne Schockauslösung	001
17.1650	{ICD}-Kontrolle, Zweikammersystem, ohne Schockauslösung	001
17.1660	{ICD}-Kontrolle, mit Schockauslösung	001

C05.61_11 : Schrittmacher-Kontrolle

Code	Text	Typ
17.1590	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1600	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1610	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001
17.1620	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001

C05.81_10 : Holter-EKG u. Langzeit-EKG

Code	Text	Typ
17.0130	Holter-{EKG}, Anlegen inkl. Entfernen	001
17.0140	Holter-{EKG}, 8 bis 16 Std., Auswertung	001
17.0150	Holter-{EKG}, 16 bis 24 Std., Auswertung	001
17.0160	Patientenaktiviertes Langzeit-{EKG}, Anlegen inkl. Entfernen, Instruktion	001
17.0170	(+) Zuschlag für Programmierung bei patientenaktiviertem Langzeit-{EKG}	001
17.0180	Patientenaktiviertes Langzeit-{EKG}, Auswertung	001

C05.90_10 : Sklerosierung einer oberflächlichen Vene

Code	Text	Typ
18.1510	Sklerosierung einer oberflächlichen Vene, erste Injektion	001
18.1520	(+) Sklerosierung einer oberflächlichen Vene, jede weitere Injektion	001

C05.90_11 : Sklerosierung einer oberflächlichen Vene

Code	Text	Typ
18.1209.00.00	Varizen - Sklerotherapie	003
18.1210.00.00	Varizen - Sklerotherapie (+) Ultraschall	003

C05.ETA_L : Endovenöse thermische Ablation: links

Code	Text	Typ
------	------	-----

18.1230.24.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003
---------------	--	-----

C05.ETA_R : Endovenöse thermische Ablation: rechts

Code	Text	Typ
18.1230.25.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003

C06.00B_1 : Adhäsiolyse abdominal

Code	Text	Typ
20.0880	Adhäsiolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsiolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001

C06.00B_2 : Rektumchirurgische Leistungen

Code	Text	Typ
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001

C06.00D_1 : Anlegen von Peritonealkatheter

Code	Text	Typ
20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001
20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001

C06.05_1 : Versorgung von Hernie, einseitig

Code	Text	Typ
20.0180	(+) Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralehernie, präperitoneal/transperitoneal, mittels Laparoskopie, pro Seite	001
20.0220	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, einseitig	001
20.0260	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0290	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0310	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0330	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, einseitig	001
20.0350	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0370	Operative Versorgung einer Femoralehernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001

20.0440	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0460	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, einseitig	001
20.0480	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0500	Operative Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0540	Operative Versorgung einer epigastrischen Hernie	001
20.0560	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), bis 5 cm	001
20.0580	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), 6 bis 15 cm	001
20.0590	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), mehr als 15 cm	001
20.0900	Offene Versorgung bei intraabdominalen Hernien, Volvulus, Invagination, ohne Resektion	001

C06.05_2 : Versorgung von Hernie, beidseits

Code	Text	Typ
20.0280	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0300	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0320	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0340	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, beidseitig	001
20.0360	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0470	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, beidseitig	001
20.0490	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001

C06.05_lap : Laparoskopische Versorgung von Hernie

Code	Text	Typ
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0180	(+) Versorgung einer Inguinalhernie/Femoralhernie, präperitoneal/transperitoneal, mittels Laparoskopie, pro Seite	001

C06.15B_1 : Versorgung von Anorektal-/Anal-Fistel

Code	Text	Typ
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001

C06.20D : Koloskopie / Sigmoidoskopie

Code	Text	Typ
19.1010	Koloskopie, vollständig	001

19.1020	(+) Skopie des Ileum terminale bei Koloskopie	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001

C06.21_0 : Koloskopie, Sigmoidoskopie, Rektoskopie

Code	Text	Typ
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001

C06.22_1 : Endoskopische Massnahmen am Ösophagus: Schleimhautbiopsie, Dilatation

Code	Text	Typ
19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0230	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei Oesophagoskopie, bis 5 Biopsien	001
19.0240	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei Oesophagoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
19.0380	(+) Ballondilatation einer Stenose bei Oesophagoskopie	001

C06.22_2 : Endoskopische Massnahmen am Ösophagus: Ligatur von Varizen

Code	Text	Typ
19.0280	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen unter Blutung bei Oesophagoskopie, pro Varize	001
19.0290	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen bei Oesophagoskopie, pro Varize, als Nachbehandlung	001

C06.23_1 : Massnahmen bei Gastroskopie: Blutstillung, Abtragen von Läsion, Konversion PEG zu PEJ

Code	Text	Typ
19.0500	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Unterspritzung, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0510	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Elektrokoagulation, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0520	(+) Blutstillung bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Laser/Argonbeamer, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0540	(+) Abtragen einer Läsion mit Schlinge oder Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, pro Läsion	001
19.0550	(+) Abtragen einer Läsion bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion	001
19.0560	(+) Abtragen einer Läsion bei oberer {GI}-Endoskopie, durch Laser/Argonbeamer, pro Läsion	001
19.0610	(+) Konversion einer perkutanen Gastrostomiesonde zu Jejunostomiesonde bei {PEG}	001

C06.23_2 : Massnahmen bei Gastroskopie: PEG, Ballondilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0530	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei oberer {GI}-Endoskopie	001
19.0580	(+) Ballondilatation einer Stenose bei oberer {GI}-Endoskopie, jede Methode	001
19.0590	(+) Einsetzen einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie ({PEG}) bei oberer {GI}-Endoskopie	001

C06.23_3 : Massnahmen bei Gastroskopie: PEG-Wechsel, Einlegen von GI-Sonde, Schleimhautfärbung

Code	Text	Typ
19.0450	(+) Schleimhautfärbung zur Erkennung von dysplastischen Herden bei oberer gastrointestinaler {GI}-Endoskopie	001
19.0570	(+) Einlegen einer oberen GI-Sonde bei oberer {GI}-Endoskopie	001
19.0600	(+) Entfernung/Wechsel einer perkutanen endoskopischen Gastrostomie ({PEG}) bei oberer {GI}-Endoskopie	001

C06.23_4 : Massnahmen bei Gastroskopie: Schleimhautbiopsie, Sklerosierung/Ligatur von Varizen

Code	Text	Typ
19.0430	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, bis 5 Biopsien	001
19.0440	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei oberer {GI}-Endoskopie, mehr als 5 Biopsien	001
19.0460	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie unter Blutung, pro Varize	001
19.0470	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, als Nachbehandlung, pro Varize	001
19.0480	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, unter Blutung, pro Varize	001
19.0490	(+) Ligatur von Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen bei oberer {GI}-Endoskopie, als Nachbehandlung, pro Varize	001

C06.24_1 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Blutstillung, FK-Entfernung, Ligatur von Polyp, Entfernung von Läsion, Einlegen von Prothese

Code	Text	Typ
19.1060	(+) Blutstillung bei Koloskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1070	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei Koloskopie	001
19.1110	(+) Ligatur grosser Polypenstiele vor Polypektomie (Endoloop, Metallclips)	001
19.1140	(+) Entfernung polypöser Läsionen durch Hot-Biopsy bei Koloskopie	001
19.1150	(+) Entfernung einer Läsion durch Laser/Argonbeamer bei Koloskopie, pro Läsion	001
19.1450	(+) Blutstillung bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1510	(+) Entfernung polypöser Läsionen mit Hot-Biopsy bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001
19.1520	(+) Einlegen einer Prothese in Rektum bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001

C06.24_2 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Entfernung von Polypen

Code	Text	Typ
19.1080	(+) Schleimhautfärbung zur Erkennung von dysplastischen Herden bei Koloskopie	001
19.1090	(+) Intramuköse Injektion vor Polypektomie, jede Methode, pro Polyp	001
19.1100	(+) Entfernung gestielter Polypen bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1120	(+) Entfernung sessiler Polypen bis 1 cm Durchmesser bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1130	(+) Entfernung sessiler Polypen mehr als 1 cm Durchmesser bei Koloskopie, pro Polyp	001
19.1470	(+) Intramuköse Injektion vor Polypektomie, jede Methode, pro Polyp	001
19.1480	(+) Entfernung gestielter Polypen bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001
19.1490	(+) Entfernung sessiler Polyp bis 1 cm Durchmesser bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001
19.1500	(+) Entfernung sessiler Polyp mehr als 1 cm Durchmesser, bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Polyp	001

C06.24_3 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Behandlung von Angiodysplasie, Dilatation, Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
19.1160	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Koloskopie	001
19.1170	(+) Dilatation einer Stenose bei Koloskopie, jede Methode	001
19.1440	(+) Fremdkörperentfernung(en) bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie, pro Fremdkörper	001

C06.24_4 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Schleimhautbiopsie

Code	Text	Typ
19.1040	(+) Schleimhautbiopsie mit Zange bei Koloskopie, bis 5 Biopsien	001
19.1050	(+) Schleimhautbiopsie mit Zange bei Koloskopie, mehr als 5 Biopsien	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001

C06.24_5 : Massnahmen bei Kolo-/Sigmoidoskopie: Legen von Sonde, Bürstenabstrich, partielle Koloskopie od. durch Stoma, Biopsie, Behandlung von Angiodysplasie

Code	Text	Typ
19.1030	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei Koloskopie	001
19.1180	(+) Legen einer Dickdarmsonde bei Koloskopie	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1430	(+) Biopsie(n) mit Zange bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001
19.1460	(+) Behandlung einer Angiodysplasie bei Rektoskopie/Sigmoidoskopie	001

C06.25 : Massnahmen bei Anoskopie

Code	Text	Typ
19.1630	(+) Biopsie(n) mit Zange bei Anoskopie	001
19.1640	(+) Blutstillung bei Anoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1650	(+) Entfernung von Polypen bei Anoskopie, jede Methode	001

19.1660	(+) Hämorrhoidalbehandlung bei Anoskopie, jede Methode pro Sitzung	001
---------	--	-----

C06.25_1 : Beh. von Analfissur, Exz. Hämorrhoidalknoten

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001

C06.25_2 : Anoskopie mit Blutstillung / Polypektomie / Hämorrhoidalbehandlung

Code	Text	Typ
19.1640	(+) Blutstillung bei Anoskopie, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.1650	(+) Entfernung von Polypen bei Anoskopie, jede Methode	001
19.1660	(+) Hämorrhoidalbehandlung bei Anoskopie, jede Methode pro Sitzung	001

C06.25D : Rektoskopie (starr), Anoskopie

Code	Text	Typ
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001

C06.30 : Verschluss von Gastrostomie/Laparostomie

Code	Text	Typ
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.1200	Verschluss einer Gastrostomie, operativ	001

C06.40 : Endosonographie

Code	Text	Typ
39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001

C06.41 : Manometrie

Code	Text	Typ
19.0010	Oesophageale Manometrie	001
19.0020	Oesophageale 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0030	Kombinierte oesophageale Manometrie und 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0040	Anorektale Manometrie	001

C06.42 : Legen von Dünndarmsonden

Code	Text	Typ
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001
19.0120	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt	001

C06.50 : Exzision/Resektion am After und an Hämorrhoiden

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2140	Condylomataentfernung	001
20.2210	Hämorrhoidaloperation, Inzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001

C06.50_1 : Exz. von Analfissur, Mariskenresektion, Hämorrhoiden-Gummibandligatur

Code	Text	Typ
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001

C06.Abdomen : Chir. Eingriffe am Abdomen

Code	Text	Typ
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
19.1870	Douglas Punktion (rektal/vaginal), diagnostisch	001
20.0010	Perkutanes Anlegen einer Laparostomie	001
20.0020	Anlegen einer Laparostomie, offen	001
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.0040	Offene Drainage von Abszessen der Bauchdecke, extraperitoneal	001
20.0050	Operative Versorgung bei Omphalozele	001
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0120	(+) Zuschlag für offene Laparoskopie/Pelviskopie (Mini-Laparotomie)	001
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0190	(+) Versorgung eines intraabdominal zugänglichen Abszesses mittels Laparoskopie	001
20.0390	(+) Darmresektion bei inkarzierter Hernie bei operativer Versorgung einer Femoralhernie	001
20.0520	(+) Darmresektion bei inkarzierter Hernie bei operativer Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0610	Lumbotomie und weitere extraperitoneale Zugänge zum Retroperitoneum, pro Seite	001
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001
20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001
20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001
20.0800	Peritoneallavagierung bei angelegtem Laparotomieverschluss zwecks repetitiver Lavagierung, inkl. provisorischer Wiederverschluss/definitiver Verschluss	001

20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001
20.0820	Lavage der Bauchhöhle	001
20.0830	Staging bei malignem Lymphom, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0840	Operative Drainage eines intraperitonealen/extraperitonealen/retroperitonealen Abszesses	001
20.0850	Omentektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0860	Mesenterialzystenresektion	001
20.0880	Adhäsiolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsiolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0920	Enteroanastomose(n), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1100	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Oesophagus	001
20.1110	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Duodenum	001
20.1130	Gastrektomie partiell, übrige Anastomosen/Versorgungsformen	001
20.1270	Duodenektomie, partiell/total, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1310	Appendektomie, jede Methode, als alleinige Leistung	001
20.1330	(+) Appendektomie, sog. Gelegenheitsappendektomie, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
20.1370	Segmentäre Dünndarmresektion	001
20.1420	Ileostomie, nicht kontinent	001
20.1440	Revision Ileostomie durch Laparotomie	001
20.1550	Segmentäre Kolonresektion	001
20.1650	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, offene Darmbiopsie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1740	Verschliessen einer Ileostomie/Kolostomie	001
20.1750	Operative Versorgung von Dickdarmläsionen	001
20.1810	Rektumprolapsoperation, abdominaler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1830	Rektalprolapsoperation, Cerclage, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1850	(+) Zuschlag für transanale Anastomose bei Resektion des Rektums, low anterior	001
20.1870	Rektumresektion, segmentär, durch parasakralen Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1910	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, mit Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1920	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1930	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie, ohne Durchtrennung Sphinkterapparat ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2050	Operative Versorgung einer tiefen rektovaginalen Fistel, perinealer Zugang	001
20.2110	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie mit Muskeltransposition	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegsendoprothese, offen	001
20.2810	Offene Drainage von Abszessen retroperitoneal (exkl. Bauchdecke), extraperitonealer Zugang	001

20.2850	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind/Jugendlichen und Erwachsenen älter als 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
22.0900	Operative Versorgung einer/s tiefen (ano)rektovaginalen Fistel/Fistelsystems, vaginaler Zugang	001
22.1460	Vaginale Drainage eines peritonealen Abszesses/Blutung	001
22.1830	Operative Versorgung einer hohen rektovaginalen Fistel, abdominaler Zugang	001

C06.Endoskopien : GI-Endoskopien

Code	Text	Typ
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001
19.0120	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt	001
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie ({GI}-Endoskopie)	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.0960	Enteroskopie, intraoperativ, bei Laparotomie, jede Methode	001
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1220	Koloskopie, intraoperativ oder bei Laparoskopie, jede Methode	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001

C06.Endoskopien_k : Aufwändige enteroskopische Eingriffe

Code	Text	Typ
19.0260	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen unter Blutung bei Oesophagoskopie, pro Varize	001
19.0270	(+) Injektion zur Sklerosierung von Oesophagusvarizen als Nachbehandlung, pro Varize	001
19.0300	(+) Blutstillung bei Oesophagoskopie, durch Unterspritzung, pro Läsion	001
19.0310	(+) Blutstillung bei Oesophagoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0330	(+) Abtragen einer Läsion mit Schlinge oder Zange bei Oesophagoskopie, pro Läsion	001
19.0340	(+) Dilatation einer Stenose bei Oesophagoskopie, jede Methode (ausser Ballon)	001
19.0350	(+) Abtragen einer Läsion bei Oesophagoskopie, durch Elektrokoagulation, pro Läsion	001
19.0360	(+) Abtragen einer Läsion bei Oesophagoskopie, durch Argonbeamer, pro Läsion	001
19.0370	(+) Reduktion eines Malignoms durch Laser bei Oesophagoskopie	001
19.0390	(+) Einlegen von Prothese/Tubus/Stent bei Oesophagoskopie	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.1190	(+) Einlegen einer Prothese in Kolon bei Koloskopie	001

C06.goto_C07 : Massnahmen am hepatobiliären System

Code	Text	Typ
20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0140	(+) Cholangiografie mittels Laparoskopie	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001

C06.Laparoskopie : Laparoskopie

Code	Text	Typ
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001

C06.Laparotomie : Laparotomie

Code	Text	Typ
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001
20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001

C06.Proktologie : Proktologische operative Eingriffe

Code	Text	Typ
20.1970	Operative Drainage eines Abszesses, perirektal/Douglas, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2010	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, supralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001
20.2070	Analprolapsoperation	001
20.2080	Sphinkterotomie, anal	001
20.2090	Analplastik bei kongenitaler Fehlbildung, perineal	001
20.2100	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie	001
20.2240	Hämorrhoidaloperation, Hämorrhoidektomie, radikal	001

C06.Screenings : Früherkennung des Kolonkarzinoms

Code	Text	Typ
19.1930.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie - Einfach	003
19.1940.00.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Biopsie	003
19.1950.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Polypektomie - Einfach	003

C07.49 : Chir. Eingriffe am hepatobiliären System, sonstige

Code	Text	Typ
------	------	-----

20.0130	(+) Cholezystektomie mittels Laparoskopie	001
20.0140	(+) Cholangiografie mittels Laparoskopie	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001
20.2440	Keilbiopsie der Leber, offen	001
20.2450	Versorgung eines Leberrisses, Lebernaht	001
20.2460	Leberresektion, Wedge Resektion	001
20.2470	Leberresektion, Segmentresektion	001
20.2480	Leberresektion, rechte Hepatektomie	001
20.2490	Leberresektion, erweiterte rechte Hepatektomie	001
20.2500	Leberresektion, linke Lobektomie	001
20.2510	Leberresektion, linke Hepatektomie	001
20.2520	Leberresektion, linke erweiterte Hepatektomie	001
20.2530	Resektion der Hepatikus-Gabel oder des Choledochus und plastische Rekonstruktion, mit oder ohne Leberresektion	001
20.2610	Cholezystostomie, offen	001
20.2620	Verschluss Cholezystostomie/Cholezystotomie	001
20.2630	Versorgung einer Gallengangsverletzung, offen	001
20.2640	Versorgung einer Gallenblasenfistel/Gallenwegs fistel, offen	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegsendoprothese, offen	001
20.2670	Cholezystektomie, offen	001
20.2680	(+) Intraoperative Choledochoskopie bei offener Cholezystektomie	001
20.2690	(+) Dilatation des Choledochus bei offener Cholezystektomie	001
20.2700	(+) Intraoperative Cholangiodebitomanometrie u/o Cholangiografie bei offener Cholezystektomie	001
20.2710	Exzision einer Pankreasläsion/Pankreastumorexstirpation	001
20.2720	Proximale (cephale) Duodenopankreatektomie, jede Methode	001
20.2730	Distale (caudale) Pankreatektomie	001
20.2740	Subtotale Pankreatektomie, jede Methode	001
20.2750	Totale Pankreatektomie	001
20.2760	Pankreatikojejunostomie oder andere operative Versorgung am Ductus pancreaticus, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2770	Exzision der Papilla Vateri/Ampulla Vateri, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2780	Marsupialisation einer Pseudozyste des Pankreas, offen	001
20.2790	Drainage/Débridement bei Pankreatitis, offen	001

C07.ERCP : ERCP

Code	Text	Typ
19.0710	Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie ({ERCP})	001
19.0720	(+) Abstrich(e) mit Bürste für Zytologie/Bakteriologie bei {ERCP}	001
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0740	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, mehr als 5 Biopsien	001
19.0750	(+) Blutstillung bei {ERCP}, jede Methode, als alleinige Zuschlagsleistung	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001
19.0770	(+) Druckmessung Sphincter Oddi bei {ERCP}	001
19.0780	(+) Steinextraktion aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Stein	001

19.0790	(+) Lithotripsie (mechanisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0800	(+) Lithotripsie (elektrohydraulisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0810	(+) Lithotripsie (mittels Laser) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0830	(+) Einführung einer nasobiliären/nasopankreatischen Sonde bei {ERCP}	001
19.0840	(+) Einführung einer Prothese in Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0860	(+) Entfernung einer Prothese aus Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001
19.0880	(+) Zystogastrostomie/Zystoduodenostomie mit Pigtail-Einlage bei {ERCP}	001

C07.ERCP.ANAST_komplex : ERCP mit ANAST, komplexe Prozeduren

Code	Text	Typ
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0840	(+) Einführung einer Prothese in Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001

C07.ERCP_BxPapillotomie : ERCP mit Biopsie, Papillotomie

Code	Text	Typ
19.0730	(+) Schleimhautbiopsie(n) mit Zange bei {ERCP}, bis 5 Biopsien	001
19.0760	(+) Papillotomie bei {ERCP}	001

C07.ERCP_komplex : ERCP, komplexe Prozeduren

Code	Text	Typ
19.0820	(+) Transpapilläre Cholangioskopie/Pankreatikoskopie bei {ERCP}	001
19.0850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei {ERCP}, pro Prothese	001
19.0870	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei {ERCP}	001

C07.ERCP_Lithotripsie : ERCP mit Lithotripsie

Code	Text	Typ
19.0790	(+) Lithotripsie (mechanisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0800	(+) Lithotripsie (elektrohydraulisch) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001
19.0810	(+) Lithotripsie (mittels Laser) und Fragmententfernung, bei {ERCP}	001

C07.PTC_1 : PTC, komplexe Prozeduren

Code	Text	Typ
39.6830	(+) Zuschlag für Legen eine Drainage bei perkutaner transhepatischer Cholangiografie ({PTC})	001
39.6850	(+) Wechsel (Entfernung, Wiedereinlage) einer Prothese bei ({PTC})	001
39.6860	(+) Ballondilatation einer Stenose im Gallengangsystem/Pankreasgangsystem bei ({PTC})	001
39.6870	(+) Zuschlag für Legen einer Endoprothese bei perkutaner transhepatischer Cholangiografie ({PTC})	001
39.7200	(+) Allgemeiner Zuschlag für Fremdkörperextraktion mittels Kathetertechnik	001

C08.00 : Eingriffe bei Amputation

Code	Text	Typ
24.1540	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich, interthorakoscapulär	001
24.1550	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich mittels Exartikulation im Schultergelenk	001
24.1560	Weichteilkorrektur von Amputationsstümpfen im Schulterbereich/Oberarmbereich	001
24.1570	Amputation am Oberarm/Unterarm	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2740	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Unterarmbereich/Handbereich	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3510	(+) Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, jeder weitere Finger	001
24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3530	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3540	(+) Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, jeder weitere Finger	001
24.9110	Amputationen untere Extremität, Grenzzonenamputation, jede Lokalisation	001
24.9120	Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, erste Zehe	001
24.9130	(+) Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, jede weitere Zehe	001
24.9140	Amputationen untere Extremität, Fussbereich, Fusswurzel und Mittelfussbereich	001
24.9150	Amputationen untere Extremität, Unterschenkelamputation	001
24.9160	Amputationen untere Extremität, transartikuläre Knieamputation	001
24.9170	Amputationen untere Extremität, Oberschenkelamputation	001
24.9180	Stumpfkorrektur bei Status nach Amputationsoperation an der unteren Extremität, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9190	Neuromexzision bei Status nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9200	Hautplastische/myoplastische Korrektur u/o plastische Osteotomie nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, als alleinige Leistung	001

C08.01 : Eingriffe bei Deformitäten von Hand und Fuss, Pollizisation, Doppeldauen, u.a.

Code	Text	Typ
24.2810	Daumen, Konstruktion Zwischenfingerfalte (lokale Lappenplastiken), als alleinige Leistung	001

24.2820	Daumen, Konstruktion Opponensfunktion, als alleinige Leistung	001
24.2830	Pollizisation bei Fünffingerhand, als alleinige Leistung	001
24.2840	Pollizisation eines hypoplastischen Daumens, als alleinige Leistung	001
24.2850	Pollizisation eines Langfingers, als alleinige Leistung	001
24.2860	Korrektur bei Doppeldaumen, als alleinige Leistung	001
24.2870	Korrektur bei Doppeldaumen, komplexe Form	001
24.2880	Fingerverlängerung, kontinuierlich	001
24.2890	Fingerverlängerung durch freie Gewebetransplantation (nicht vaskulär), erster Strahl	001
24.2910	Fingerkonstruktion durch freie mikrovaskuläre Zehentransplantation	001
24.2920	Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.2930	(+) Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, jeder weitere Strahl	001
24.2940	Korrektur bei Klinodaktylie mit aberrierenden Wachstumsfugen, als alleinige Leistung	001
24.2950	Korrektur bei Kirner Deformität	001
24.2960	Korrektur bei Windmühlendeformität	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.2990	Korrektur von kutanen und ossären Syndaktylien	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3010	Korrektur bei Spiegelhand, als alleinige Leistung	001
24.3020	Korrektur bei Makrodaktylie, als alleinige Leistung	001
24.3030	Korrektur bei Spalthand und zentralen Fingerstrahldefekten, als alleinige Leistung	001
24.3040	Handgelenkskorrektur bei radialer oder ulnarer Klumphand	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.8340	(+) Hautplastik zur Herstellung einer Syndaktylie bei Hammerzehenoperation, pro Syndaktylie	001
24.8600	Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als alleinige Leistung	001
24.8620	(+) Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als Zuschlagsleistung	001
24.8680	Resektion bei Polydaktylie am Fuss, Amputation, pro Strahl	001
24.8690	Operative Versorgung bei Syndaktylie am Fuss	001

C08.02 : Eingriffe an Knochtumoren

Code	Text	Typ
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochtumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1250	(+) Zuschlag für Osteosynthese bei Kompartimentsresektion eines Knochtumors im {MKG}-Bereich	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochtumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1270	(+) Zuschlag für Osteosynthese bei Kompartimentsresektion eines Knochtumors im {MKG}-Bereich	001
24.0560	Exzision eines Knochtumors in der Scapula, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.0570	Exzision eines Knochtumors in der Scapula, mit Gelenkbeteiligung	001
24.1420	Exzision Knochtumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1430	(+) Zuschlag für operative Versorgung z.B. bei malignem Tumor, chronischer Osteomyelitis bei Exzision eines Knochtumors/Knochenzyste	001

24.1440	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe mit Gelenkbeteiligung	001
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukektion, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.5500	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.5510	(+) Zuschlag bei malignem Tumor bei Resektion eines Knochentumors Femur/Knie/Tibia proximal	001
24.5520	(+) Prothetischer Ersatz mittels Kniegelenkprothese bei Resektion eines Knochentumors Femur/Knie/Tibia proximal	001
24.5530	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, bei Gelenkbeteiligung	001
24.8570	Resektion eines Knochentumors im Unterschenkelbereich/Fussbereich, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.8580	(+) Mikrochirurgischer Einbau eines Knochenimplantates bei Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich	001
24.8590	Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich/Fussbereich, mit Gelenkbeteiligung	001

C08.02_1 : Eingriffe an Knochentumoren an Becken/Hüfte

Code	Text	Typ
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001

C08.05 : Chir. Eingriffe an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0210	Perkutane Wirbelpunktion/Biopsie/Drainage bei Spondylitis, als alleinige Leistung	001
06.0220	Perkutane transpedikuläre Vertebroplastik, jede Methode, als alleinige Leistung	001
06.0230	Perkutane Ausräumung der Bandscheibe, jede Methode	001
06.0410	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0510	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0540	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0560	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0580	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0600	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001

06.0620	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0640	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0990	Laminektomie ein Segment, lumbal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1110	Korrektur-Osteotomie mittels partieller Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1170	Korrektur-Osteotomie mittels kompletter Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1210	Bandstabilisierung der Wirbelsäule mittels alloplastischem Material, pro Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1230	Laminoplastik der Wirbelsäule bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1240	Laminoplastik der Wirbelsäule mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1610	Ventraler Zugang für operative Versorgung an der Wirbelsäule, cervical, bis 2 Segmente	001
06.1770	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, cervical, mehr als 2 Segmente	001
06.1780	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakal durch Sternotomie/Thorakotomie	001
06.1790	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakolumbal durch Thorako-Phrenico-Lumbotomie	001
06.1800	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS} durch Lumbotomie	001
06.1810	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS}/lumbosakral durch Laparotomie	001

C08.05_1 : Osteoplastische Korrektur von Trichterbrust od. Hühnerbrust

Code	Text	Typ
16.0320	Osteoplastische Korrektur bei Trichterbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0330	Osteoplastische Korrektur bei Hühnerbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001

C08.08 : Punktion an Knochen (-zyste) / Offene Knochenbiopsie an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0310	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, dorsale Elemente	001
06.0320	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, cervical/thorakal	001
06.0330	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, lumbal/lumbosakral	001
24.0090	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, oberflächlich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0100	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, tief, offen, als alleinige Leistung	001
24.0110	Aspiration/Injektion Knochenzyste, geschlossen	001

C08.09_1 : Transplantatentnahme an Knochen/Knorpel

Code	Text	Typ
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001
04.1790	(+) Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, jedes weitere Stück	001
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1840	Transplantatentnahme, vollständiger, langer Röhrenknochen	001

C08.09_2 : Implantatentfernung an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.2110	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2120	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2130	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2140	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2150	(+) Implantatentfernung, dorsal, bis 3 Segmente, als Zuschlagsleistung	001
06.2160	(+) Implantatentfernung, dorsal, mehr als 3 Segmente, als Zuschlagsleistung	001

C08.09_3 : Transplantatentnahme an Knochen

Code	Text	Typ
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001

C08.09_4 : Transplantatentnahme an Knorpel der Rippe

Code	Text	Typ
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001
04.1790	(+) Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, jedes weitere Stück	001

C08.10 : Eingriffe an Gesicht/Kiefer

Code	Text	Typ
04.1820	Transplantatentnahme, Knochen, Schädelkalotte, erste 3 {cm2}	001
04.1850	Entnahme eines Schädelkalottenstückes zur Wiederverwendung am gleichen Patienten, zweizeitige operative Versorgung	001
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001

07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001
07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001
07.0910	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, einseitig	001
07.0920	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, beidseitig	001
07.0930	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0950	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0960	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0970	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, pro Seite	001
07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1010	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, einseitig	001
07.1030	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, beidseitig	001
07.1040	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort II, beidseitig	001
07.1070	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III, beidseitig	001
07.1080	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III plus Le Fort I, beidseitig	001
07.1090	Zungenreduktionsplastik im Rahmen einer kieferorthopädischen Behandlung	001
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1280	Kontinuitätsresektion im {MKG}-Bereich, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001

07.1300	Curettage eines osteomyelitischen Herdes im {MKG}-Bereich	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1330	Resektion des osteomyelitischen Knochenteils unter Kontinuitätsdurchtrennung im {MKG}-Bereich	001
07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1530	Plastische Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung, jede Methode, erste 5 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
07.1620	Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels offener Reposition, als alleinige Leistung	001
07.1650	Diskusexstirpation/Kieferköpfchenexstirpation u/o modellierende Plastik des Kiefergelenks, als alleinige Leistung	001
07.1660	Resektion des Processus muscularis mandibulae, als alleinige Leistung	001
07.1670	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1680	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1690	Operative Versorgung einer Ankylose des Kiefergelenks, inkl. Köpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
07.1730	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1740	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1810	Präprothetische Chirurgie: aufbauende Alveolarplastik, jede Methode, pro Kiefer, als alleinige Leistung	001
07.1850	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1860	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1870	Präprothetische Chirurgie: Gaumendach-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
07.1880	Präprothetische Chirurgie: Interpositions-Osteotomie im Kieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1890	Präprothetische Chirurgie: Hufeisen-Osteotomie im Oberkieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001

C08.10_1 : Komplexe Operationen am Hirn- und Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0990	(+) Zuschlag für Osteosynthese oder Fixateur externe/Distraktor Unterkiefer bei Unterkiefer-Osteotomie, pro Seite	001
07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1020	(+) Osteosynthese oder Craniofixateur externe/Distraktor untere Mittelgesichtsetage, pro Seite	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001

07.1550	(+ Überbrückungsosteosynthese bei plastischer Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung	001
---------	--	-----

C08.10_3 : Komplexe Eingriffe SSO

Code	Text	Typ
40200		
40650		
49800		
49830		
49850		

C08.10A : Eingriffe an Zyste an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001

C08.10B : Offene Reposition an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001
07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001

C08.10C : Geschlossene Reposition an Gesichtsschädel

Code	Text	Typ
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001

07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001

C08.20 : Arthroplastik, Prothesen, Implantate / Resektion ossär

Code	Text	Typ
06.1730	(+) Instrumentierung mit Implantat, ohne Stellungskorrektur bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, cervical bis 2 Segmente	001
06.1750	(+) Instrumentierung mit Implantat, mit zusätzlicher Stellungskorrektur durch Implantat, bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, jede Methode	001
24.0460	Clavicularesektion total	001
24.0470	(+) Einbau eines Knochentransplantates bei Clavicularesektion total	001
24.0860	(+) Acromioplastik u/o Spaltung/Resektion Ligamentum coracoacromiale bei Versorgung Rotatorenmanschettenruptur	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1030	(+) Schulterendoprothese Kopfprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001
24.1050	(+) Schulterendoprothese Totalprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.1810	Resektion des Ellbogengelenks	001
24.1820	Radikale Tumorresektion/Zystenresektion, Radiuschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.1830	(+) Einbau mikrochirurgisches freies Knochentransplantat bei radikaler Tumorresektion, Radiuschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001

24.4820	(+) Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als Zuschlagsleistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4840	(+) Hüftgelenktotalendoprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4860	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4870	(+) Pfannendachschale bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4880	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als Zuschlagsleistung	001
24.4890	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4910	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als Zuschlagsleistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.6210	Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.8540	Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8550	(+) Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.8560	Resektion einer Synostose/Coalitio im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8700	Resektion von Fusswurzelknochen	001
24.8710	Resektion von Mittelfussknochen, als alleinige Leistung	001
24.8720	Resektion des Metatarsalköpfchens, erstes Metatarsalköpfchen	001
24.8730	(+) Resektion des Metatarsalköpfchens, jedes weitere Metatarsalköpfchen	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001

C08.20_1 : Arthroplastik und Prothese an oberer Extremität

Code	Text	Typ
24.0990	Offene Spanplastik Schultergelenk u/o Transfer Processus coracoideus	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1030	(+) Schulterendoprothese Kopfprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001
24.1050	(+) Schulterendoprothese Totalprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001

24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001

C08.20_2 : Arthroplastik und Prothese an Hüfte

Code	Text	Typ
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001
24.4820	(+) Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als Zuschlagsleistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4840	(+) Hüftgelenktotalendoprothese, als Zuschlagsleistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4860	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4870	(+) Pfannendachschale bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4880	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als Zuschlagsleistung	001
24.4890	(+) Spongiosaplastik/Kortikalisspanplastik u/o Revision Pfannendach bei Ersatz einer Hüftgelenkendoprothese	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4910	(+) Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als Zuschlagsleistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001

C08.20_3 : Arthroplastik und Prothese an unterer Extremität

Code	Text	Typ
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.6210	Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001

24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001

C08.20_4 : Implantate an der Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.1730	(+) Instrumentierung mit Implantat, ohne Stellungskorrektur bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, cervical bis 2 Segmente	001
06.1750	(+) Instrumentierung mit Implantat, mit zusätzlicher Stellungskorrektur durch Implantat, bei operativer Versorgung an der Wirbelsäule mit ventralem Zugang, jede Methode	001

C08.21_1 : Osteotomie am Knie

Code	Text	Typ
24.5410	Osteotomie Trochanter maior, mit Transfer, als alleinige Leistung	001
24.5420	Osteotomie Schenkelhals, als alleinige Leistung	001
24.5430	Osteotomie, intratrochanter/subtrochanter, als alleinige Leistung	001
24.5440	Korrektur-Osteotomie des Femur (Schaft/suprakondylär), jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5450	Korrektur-Osteotomie der proximalen Tibia vor oder nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.5460	(+) Fibulakopf-Osteotomie, jeder Zugang	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.5490	Entfernung extraartikulärer Exostose(n) Femur/Knie/Tibia proximal, als alleinige Leistung	001
24.6440	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Weichteilplastiken, jede Methode	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.6460	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Verlagerung Tuberositas	001
24.6470	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, korrigierende Osteotomie des femoropatellären Gleitlagers, jede Methode	001

C08.21_10 : Arthrotomie an Fuss/Zehen

Code	Text	Typ
24.8750	Arthrotomie tarsometatarsales/metatarsophalangeales Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8760	Arthrotomie interphalangeales Gelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8770	(+) Arthrotomie interphalangeales Gelenk, jedes weitere Gelenk	001

C08.21_11 : Osteotomie an Glenoid/Humerus

Code	Text	Typ
------	------	-----

24.1010	Glenoid-Osteotomie	001
24.1410	Entfernung einer/von Exostose(n) am Humerus/Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1500	Osteotomie des Humerus, eine Ebene	001
24.1510	Osteotomie des Humerus, mehrere Ebenen	001

C08.21_12 : Arthrotomie an Schulter

Code	Text	Typ
24.0820	Arthrotomie Schulter	001
24.0830	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Schulter	001

C08.21_13 : Osteotomie/Arthrotomie am Sprunggelenk

Code	Text	Typ
24.7710	Arthrotomie Sprunggelenk, als alleinige Leistung	001
24.7720	(+) Arthrotomie des anderen gleichseitigen Sprunggelenks	001
24.7730	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie des Sprunggelenks, subtotal	001
24.7740	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Sprunggelenk, jede Indikation	001
24.7750	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthrotomie Sprunggelenk	001
24.7760	(+) Plastische Versorgung des Gelenkkörperbettes bei Arthrotomie Sprunggelenk	001
24.7770	(+) Osteotomie des Malleolus medialis bei Arthrotomie Sprunggelenk	001

C08.21_14 : Osteotomie an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.7010	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula	001
24.7020	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Tibia	001
24.7030	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula und Tibia	001
24.7040	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7050	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7060	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula und Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001

C08.21_15 : Osteotomie an Sternum

Code	Text	Typ
16.0290	Versorgung Pseudarthrose nach Sternumfraktur oder Korrektur-Osteotomie des Sternums	001

C08.21_16 : Arthrotomie am Handgelenk

Code	Text	Typ
------	------	-----

 24.2650 Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung 001

C08.21_2 : Arthrotomie am Knie

Code	Text	Typ
24.5910	Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5920	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5930	(+) Laterale Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthrotomie des Kniegelenks	001
24.5940	(+) Plicaresektion bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5950	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie Kniegelenk bei Arthrose, subtotal	001
24.5960	(+) Synoviektomie bei Arthrotomie Kniegelenk bei {pcP}/postinfektiös, subtotal	001
24.5970	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5980	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.5990	(+) Resektion eines Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthrotomie Kniegelenk, pro Meniskus	001
24.6000	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthrotomie Kniegelenk, pro Meniskus	001
24.6010	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthrotomie Kniegelenk, Fixation des Dissekates	001
24.6020	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6030	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk, Naht u/o transossäre Reinsertion	001
24.6040	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk, Naht u/o transossäre Reinsertion sowie Augmentationsplastik, jede Methode	001
24.6050	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6060	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6070	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes bei Arthrotomie Kniegelenk Naht/transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung	001
24.6080	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes bei arthrotischem Kniegelenk, Naht/transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik, jede Methode	001
24.6090	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6100	(+) Versorgung Ruptur des hinteren Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6110	(+) Zuschlag für tibiale Fixation bei Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6120	(+) Naht des medialen Kapselbandapparates bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6130	(+) Naht des lateralen Kapselbandapparates bei Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6140	(+) Extraartikuläre Bandplastik, autolog/alloplastisch, medialer Kapselbandapparat bei Arthrotomie Kniegelenk, jede Methode	001
24.6150	(+) Extraartikuläre Bandplastik, autolog/alloplastisch, lateraler Kapselbandapparat bei Arthrotomie Kniegelenk, jede Methode	001

C08.21_3 : Osteotomie an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.2210	Korrektur-Osteotomie, einfache Keil-Osteotomie, Radius u/o Ulna, inkl. Osteosynthese, eine Ebene	001
24.2220	Korrektur-Osteotomie Radius u/o Ulna, mehr als eine Ebene	001

C08.21_4 : Arthrotomie an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.1750	Arthrotomie Ellbogen	001
24.1760	(+) Entfernung freier Gelenkkörper/Drainage bei Arthrotomie Ellbogen	001

C08.21_5 : Osteotomie Hüfte und Epiphysiolyse Femurkopf

Code	Text	Typ
24.4150	Coccygektomie	001
24.4170	Osteotomie Os ilium, Os ischium, Acetabulum, als alleinige Leistung	001
24.4480	(+) Osteotomie, Trochanter maior mittels Transfer bei Acetabuloplastik des Hüftgelenks	001
24.4510	Offene Reposition einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, Fixation u/o Osteotomie	001

C08.21_6 : Arthrotomie an Hüfte/ISG

Code	Text	Typ
24.4160	Arthrotomie Iliosakralgelenk (ISG), dorsaler/ventraler Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4690	Arthrotomie Hüftgelenk, als alleinige Leistung	001
24.4700	(+) Biopsie(n) bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4710	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4720	(+) Limbusresektion bei Arthrotomie Hüftgelenk	001
24.4730	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthrotomie Hüftgelenk	001

C08.21_7 : Osteotomie/Arthrotomie an Clavicula

Code	Text	Typ
24.0450	Korrektur-Osteotomie Clavicula	001
24.0480	Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001
24.0490	(+) Clavicularesektion partiell bei Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001

C08.21_8 : Osteotomie an Hand/Finger

Code	Text	Typ
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2620	(+) Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, jeder weitere Knochen	001

C08.21_9 : Osteotomie an Fuss/Zehen

Code	Text	Typ
24.8610	(+) Osteotomie(n) bei operativer Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation	001
24.8630	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Mittelfuss/Rückfuss, als alleinige Leistung	001
24.8640	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, erstes Metatarsale	001
24.8650	(+) Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, jedes weitere Metatarsale	001
24.8660	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, erste Zehe	001
24.8670	(+) Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, jede weitere Zehe	001

C08.22_1 : Arthrodesen

Code	Text	Typ
24.1060	Arthrodesese des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodesese des Ellbogens	001
24.2700	Arthrodesese Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesese Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.3480	Arthrodesese Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3490	(+) Arthrodesese Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001
24.4180	Arthrodesese Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesese Symphyse, als alleinige Leistung	001
24.4530	Arthrodesese Hüftgelenk	001
24.6290	(+) Arthrodesese des Kniegelenks nach Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6550	Arthrodesese Kniegelenk, jede Methode	001
24.7660	(+) Arthrodesese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7790	Arthrodesese des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7800	(+) Arthrodesese des oberen Sprunggelenks OSG, als Zuschlagsleistung	001
24.7810	Arthrodesese des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7820	(+) Arthrodesese des unteren Sprunggelenks, als Zuschlagsleistung	001
24.7830	Arthrodesese des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.8460	(+) Metatarsale-Osteotomie/Cuneiforme-Osteotomie/Arthrodesese Lisfranc I, jede Methode bei Operation Hallux valgus, als Zuschlagsleistung	001
24.8510	Arthrodesese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesese(n) im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8520	(+) Sehnenplastik bei Arthrodesese(n) im Fussbereich, pro Sehne	001
24.8530	(+) Arthrodesese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesese(n) im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.8780	Arthrodesese in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrodesese in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8800	(+) Arthrodesese in einem Interphalangealgelenk (Zehen), jedes weitere Gelenk	001

C08.22_2 : Spondylodesen

Code	Text	Typ
06.1310	Dorsale Spondylodese, occipitocervical und obere {HWS} (occipital-C2, monosegmental oder bisegmental), orthopädisches Verfahren	001
06.1400	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1420	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), mehr als 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1440	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1460	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, 3 bis 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1480	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, mehr als 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1500	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 1 Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1520	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 2 bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1540	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001

C08.22_3 : Arthrodesen an oberer Extremität

Code	Text	Typ
24.1060	Arthrodesen des Schultergelenkes	001
24.1840	Arthrodesen des Ellbogens	001
24.2700	Arthrodesen Sattelgelenk	001

C08.22_4 : Arthrodesen an Finger und Hand

Code	Text	Typ
24.2700	Arthrodesen Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesen Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.3480	Arthrodesen Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3490	(+) Arthrodesen Fingergelenk, jedes weitere Gelenk	001

C08.22_5 : Arthrodesen an Hüfte und ISG

Code	Text	Typ
24.4180	Arthrodesen Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodesen Symphyse, als alleinige Leistung	001
24.4530	Arthrodesen Hüftgelenk	001

C08.22_8 : Arthrodesen an Fuss

Code	Text	Typ
24.8460	(+) Metatarsale-Osteotomie/Cuneiforme-Osteotomie/Arthrodesen Lisfranc I, jede Methode bei Operation Hallux valgus, als Zuschlagsleistung	001
24.8510	Arthrodesen(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesen(n) im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001

24.8520	(+) Sehnenplastik bei Arthrodese(n) im Fussbereich, pro Sehne	001
24.8530	(+) Arthrodese(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodese(n) im Mittelfussbereich, als Zuschlagsleistung	001

C08.23 : Chir. Massn. bei Knocheninfekt/-entzündung

Code	Text	Typ
24.0590	Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.0600	(+) Einbau eines Knochentransplantates bei Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.0610	(+) Muskelplombe (Transposition) bei Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.1430	(+) Zuschlag für operative Versorgung z.B. bei malignem Tumor, chronischer Osteomyelitis bei Exzision eines Knochentumors/Knochenzyste	001
24.1490	Exzision/Débridement bei Osteomyelitis im Oberarm-Ellbogenbereich	001
24.6530	Revision und Drainage bei infektiöser Arthritis/Ostitis im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001

C08.25 : Arthroskopien (ausser Knie)

Code	Text	Typ
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0730	(+) Partielle Synoviektomie/Limbusresektion bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0740	(+) Subtotale Synoviektomie/Débridement bei Infekt bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0750	(+) Dekompression des subacromialen Raumes/Acromioplastik bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0760	(+) Limbusfixation bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0770	(+) Kapselbandplastik bei unidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0780	(+) Kapselbandplastik bei multidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0790	(+) Naht/Plastik der Rotatorenmanschette bei Arthroskopie der Schulter	001
24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1730	(+) Sequestrektomie, Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1740	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie Ellbogen, jede Methode	001
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4420	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4430	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4450	(+) Synoviektomie subtotal/total bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4460	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7630	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7640	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie des Sprunggelenks, subtotal	001

24.7650	(+) Entfernung von Osteophyten/Exostosen bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7660	(+) Arthrodese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001

C08.25_1 : Epiphysiodesen

Code	Text	Typ
24.1530	Epiphysiodese am Oberarm/Unterarm	001
24.4520	Epiphysiodese im Hüftbereich	001
24.5470	Epiphysiodese am distalen Femur oder an der proximalen Tibia, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.7080	Epiphysiodese distale/proximale Tibia und Fibula, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001

C08.25_2 : Arthroskopie am Hüftgelenk

Code	Text	Typ
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4420	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4430	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4450	(+) Synoviektomie subtotal/total bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4460	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie des Hüftgelenks	001

C08.25_3 : Arthroskopie am Kiefergelenk

Code	Text	Typ
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001

C08.25_4 : Arthroskopie an Schulter

Code	Text	Typ
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0730	(+) Partielle Synoviektomie/Limbusresektion bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0740	(+) Subtotale Synoviektomie/Débridement bei Infekt bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0750	(+) Dekompression des subacromialen Raumes/Acromioplastik bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0760	(+) Limbusfixation bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0770	(+) Kapselbandplastik bei unidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0780	(+) Kapselbandplastik bei multidirektionaler Instabilität bei Arthroskopie der Schulter	001
24.0790	(+) Naht/Plastik der Rotatorenmanschette bei Arthroskopie der Schulter	001

C08.25_5 : Arthroskopie an Ellenbogen

Code	Text	Typ
------	------	-----

24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1720	(+) Biopsie(n) bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1730	(+) Sequestrektomie, Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Ellbogen	001
24.1740	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie Ellbogen, jede Methode	001

C08.25_6 : Arthroskopie an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7630	(+) Versorgung freier Gelenkkörper mittels Fixation bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7640	(+) Synoviektomie bei Arthroskopie des Sprunggelenks, subtotal	001
24.7650	(+) Entfernung von Osteophyten/Exostosen bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7660	(+) Arthrodese bei Arthroskopie des Sprunggelenks	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001

C08.26 : Massnahmen bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5610	Arthroskopie Kniegelenk	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Knie	001
24.5630	(+) Plicaresektion bei Arthroskopie Knie	001
24.5640	(+) Synoviektomie subtotal bei Arthrose bei Arthroskopie Knie	001
24.5650	(+) Synoviektomie subtotal bei {pcP}/postinfektiös bei Arthroskopie Knie	001
24.5660	(+) Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthroskopie Knie	001
24.5670	(+) Retinakulumnaht bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5680	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthroskopie Knie	001
24.5690	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie Knie	001
24.5700	(+) Meniskustoilette bei Arthroskopie Knie	001
24.5710	(+) Resektion Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthroskopie Knie, pro Meniskus	001
24.5720	(+) Resektion diskoider Meniscus medialis/Meniscus lateralis/Meniskusganglion, partiell/total bei Arthroskopie Knie	001
24.5730	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthroskopie Knie	001
24.5735	(+) Mikrofrakturierung oder Pridie-Bohrung(en)	001
24.5740	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie, Fixation des Dissekates	001
24.5750	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie	001
24.5760	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthroskopie mittels Naht u/o transossärer Reinsertion	001
24.5770	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels Naht u/o transossärer Reinsertion sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5780	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001

24.5790	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5800	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels Naht u/o transossärer Reinsertion am femoralen Ursprung bei Arthroskopie Knie	001
24.5810	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mit. Naht u/o transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5820	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5830	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5840	(+) Zuschlag für tibiale Fixation bei Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5850	(+) Versorgung Tibiakopffraktur bei Arthroskopie Knie mittels Osteosynthese	001
24.5860	(+) Entfernung des Osteosynthesematerials bei Arthroskopie Knie	001

C08.26_1 : Kniearthroskopie mit Versorgung von Kreuzband od. Meniskus u. a. aufwändige Eingriffe

Code	Text	Typ
24.5650	(+) Synoviektomie subtotal bei {pcP}/postinfektiös bei Arthroskopie Knie	001
24.5660	(+) Retinakulumspaltung (lateral release) bei Arthroskopie Knie	001
24.5670	(+) Retinakulumnaht bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5730	(+) Naht Meniscus medialis/Meniscus lateralis bei Arthroskopie Knie	001
24.5740	(+) Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie, Fixation des Dissekates	001
24.5750	(+) Plastische Versorgung bei Osteochondrosis dissecans bei Arthroskopie Knie	001
24.5760	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes bei Arthroskopie mittels Naht u/o transossärer Reinsertion	001
24.5770	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels Naht u/o transossärer Reinsertion sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5780	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5790	(+) Versorgung Ruptur des vorderen Kreuzbandes mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5800	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels Naht u/o transossärer Reinsertion am femoralen Ursprung bei Arthroskopie Knie	001
24.5810	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mit. Naht u/o transossäre Reinsertion am femoralen Ursprung sowie Augmentationsplastik bei Arthroskopie Knie, jede Methode	001
24.5820	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels autoplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5830	(+) Versorgung Ruptur hinteres Kreuzband mittels alloplastischem Ersatz bei Arthroskopie Knie	001
24.5850	(+) Versorgung Tibiakopffraktur bei Arthroskopie Knie mittels Osteosynthese	001

C08.26_2 : Gelenkszyste, Mikrofrakturierung, Spüldrainage u. OSME bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001

24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.5690	(+) Anlegen einer Spüldrainage bei Arthroskopie Knie	001
24.5735	(+) Mikrofrakturierung oder Pridie-Bohrung(en)	001
24.5860	(+) Entfernung des Osteosynthesematerials bei Arthroskopie Knie	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001

C08.26_3 : Resektion Meniskus / Plica / Gelenkkörper u.a. Eingriffe bei Kniearthroskopie

Code	Text	Typ
24.5620	(+) Entfernung freier Gelenkkörper bei Arthroskopie Knie	001
24.5630	(+) Plicaresektion bei Arthroskopie Knie	001
24.5640	(+) Synoviektomie subtotal bei Arthrose bei Arthroskopie Knie	001
24.5680	(+) Osteophytenabtragung u/o Notch-Plastik bei Arthroskopie Knie	001
24.5700	(+) Meniskustoilette bei Arthroskopie Knie	001
24.5710	(+) Resektion Meniscus medialis/Meniscus lateralis, partiell/total, bei Arthroskopie Knie, pro Meniskus	001
24.5720	(+) Resektion diskoider Meniscus medialis/Meniscus lateralis/Meniskusganglion, partiell/total bei Arthroskopie Knie	001

C08.30_1 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Clavicula/Scapula

Code	Text	Typ
24.0420	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition, operative Fixation mittels Drahtspickung	001
24.0430	Versorgung Claviculafraktur, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.0440	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Claviculafraktur, als alleinige Leistung	001
24.0500	Versorgung sternoclaviculäre Dislokation, offen, jede Methode	001
24.0520	Versorgung acromioclaviculäre Luxation, offen, jede Methode	001
24.0540	Versorgung Scapulafraktur, offene Reposition und Osteosynthese	001
24.1610	Osteosynthese bei Olekranonfraktur	001

C08.30_10 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Zehen

Code	Text	Typ
24.8160	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte/Fixateur externe, erste Zehe	001
24.8180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), als alleinige Leistung	001
24.8240	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, offene Reposition, pro Gelenk	001

C08.30_11 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Femur

Code	Text	Typ
24.5010	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, geschlossen	001
24.5020	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, offen, Osteosynthese, jede Methode	001
24.5030	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, Femurkomponente	001
24.5040	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, total	001
24.5050	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Schenkelhalsfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5070	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, geschlossene Reposition, jede Methode	001
24.5080	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, nicht disloziert, offenes Verfahren, Osteosynthese	001
24.5090	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, disloziert, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5100	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, Trümmerfraktur, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5110	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5130	Versorgung Fraktur Trochanter maior, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5250	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001

C08.30_12 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Metatarsus

Code	Text	Typ
24.8100	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, erste Fraktur	001
24.8120	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach metatarsaler Fraktur, als alleinige Leistung	001

C08.30_13 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Fusswurzel

Code	Text	Typ
24.7920	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7930	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7950	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7960	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Calcaneusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.7990	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Spickdrähte	001
24.8000	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8010	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Talusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.8030	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, als alleinige Leistung	001

24.8050	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8060	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, als alleinige Leistung	001

C08.30_14 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Becken/ISG

Code	Text	Typ
24.3820	Versorgung bei Symphysensprengung, Fixateur externe	001
24.3830	Versorgung bei Symphysensprengung, Osteosynthese	001
24.3850	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, einseitig	001
24.3860	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, beidseitig	001
24.3870	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, einseitig, als alleinige Leistung	001
24.3880	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, beidseitig, als alleinige Leistung	001
24.3900	Versorgung einer Abrissfraktur der Spina iliaca anterior superior/Spina iliaca anterior inferior mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3910	Versorgung einer Abrissfraktur des Tuber ischiadicum mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3920	Versorgung einer Abrissfraktur der Crista iliaca mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3930	Versorgung einer Darmbeinfraktur mittels Osteosynthese (zwei Fragmente), ventral oder dorsal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.3950	Versorgung einer Darmbeintrümmerfraktur mittels Osteosynthese (ventral oder dorsal), als alleinige Leistung	001
24.3970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer Darmbeinfraktur, als alleinige Leistung	001
24.3990	Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), offen, ventral oder dorsal, pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.4020	Versorgung einer Sakrumfraktur mittels Osteosynthese	001

C08.30_15 : Fixation (inkl. ext.) an Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0080	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, thorakal, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0100	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, lumbal/lumbosakral, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0120	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, einseitig	001
06.0130	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, beidseitig	001
06.1910	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, occipital bis C2, bis 2 Segmente	001
06.1990	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, bis 2 Segmente	001
06.2000	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, mehr als 2 Segmente	001
06.2010	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, bis 2 Segmente	001
06.2020	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, mehr als 2 Segmente	001

06.2030	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, bis 2 Segmente	001
06.2040	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, mehr als 2 Segmente	001
06.2050	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, lumbosakral	001

C08.30_16 : Versorgung von Fraktur/Luxation am Sternum

Code	Text	Typ
16.0280	Operative Versorgung Sternumfraktur, jede Methode	001

C08.30_2 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Patella

Code	Text	Typ
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001
24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001

C08.30_3 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6610	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, unikondylär	001
24.6640	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, bikondylär	001
24.6660	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiakopffraktur, als alleinige Leistung	001
24.6700	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6710	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, äusserer Schienung	001
24.6720	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, innerer Schienung	001
24.6730	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.6740	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6760	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6770	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.6820	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, äussere Schienung	001
24.6830	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage/innere Schienung	001
24.6840	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), als alleinige Leistung	001
24.6880	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6890	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, äussere Schienung (Fixateur externe)	001
24.6900	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, als alleinige Leistung	001

24.7510	Versorgung Luxation/Gabelsprengung des tibiofibularen Gelenks, offen, als alleinige Leistung	001
---------	--	-----

C08.30_4 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Radius/Ulna

Code	Text	Typ
24.1630	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1640	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1650	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach komplexer Ellbogenfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1950	Versorgung Ellbogenluxation, offene Reposition	001
24.2010	Versorgung Monteggiafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2020	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Monteggiafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2050	Versorgung Radiusköpfchenfraktur/Meisselfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2060	Versorgung einer Radiusköpfchenrümmerfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2070	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
24.2080	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenprothese, als alleinige Leistung	001
24.2110	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2120	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Schraube/Zuggurtung	001
24.2130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach proximaler Ulnafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2170	Osteosynthese/Versorgung einer Fraktur Radiuschaft oder Ulnaschaft nicht intraartikulär mittels Osteosynthese (Cerclage/Schrauben/Platten)	001
24.2180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Radius u/o Ulna, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2450	Versorgung einer Fraktur Radius u/o Ulna, distal, intraartikulär mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

C08.30_5 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Handwurzel

Code	Text	Typ
24.2160	Versorgung Fraktur Unterarm/Carpus mittels perkutanem Draht	001
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

C08.30_5_1 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Handwurzel, komplex

Code	Text	Typ
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001

C08.30_6 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Finger

Code	Text	Typ
24.3420	Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, erster Finger	001
24.3430	(+) Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, jeder weitere Finger	001

C08.30_7 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Humerus

Code	Text	Typ
24.1130	Versorgung Humeruskopffraktur, offene Reposition, Osteosynthese (Platte/Schraube/Klammer/Cerclage)	001
24.1140	Versorgung Humeruskopffraktur, offen, Verbundosteosynthese	001
24.1150	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur im Humeruskopfbereich, als alleinige Leistung	001
24.1180	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Platte	001
24.1190	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, intramedulläre Schienung	001
24.1200	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.1210	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.1220	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Humerusschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1250	(+) Zuschlag für Spickung/Verschraubung bei Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1260	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1270	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1280	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001
24.1300	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition, Spickung	001
24.1310	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.1320	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach epikondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001

C08.30_8 : Versorgung von Fraktur/Luxation an Schulter

Code	Text	Typ
24.0910	Versorgung einer Schulterluxation, offene Reposition und Kapselbandnaht	001
24.0920	(+) Limbusrefixation u/o Versorgung Bankartläsion bei Versorgung Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband)	001
24.0930	(+) Sehnenrefixation bei Versorgung Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband), pro Sehne	001
24.0940	(+) Versorgung einer Impressionsfraktur am Humeruskopf (Hill-Sachs) bei Schulterluxation, offene Reposition und Bandnaht (Kapselband)	001
24.0950	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller vorderer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0960	(+) Zuschlag für Zweitoperation bei Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0970	(+) Knochenblock/Transfer Processus coracoideus bei Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller Schulterluxation, jede Methode	001

24.0980	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller hinterer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
---------	--	-----

C08.30_9 : Versorgung von Fraktur/Luxation an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7320	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähten	001
24.7330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus medialis, als alleinige Leistung	001
24.7360	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.7380	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus lateralis, als alleinige Leistung	001
24.7420	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.7440	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, äussere Schienung	001
24.7450	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.7530	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG offene Reposition	001
24.7590	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, offene Reposition	001

C08.33 : Osteosynthesematerialentfernung

Code	Text	Typ
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	001
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001
24.2190	Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2480	Entfernung des Osteosynthesematerials im Handbereich/Fingerbereich, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001

24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001
24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001

C08.33_1 : OSME an Becken und ISG

Code	Text	Typ
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001
24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001

C08.33_10 : OSME an Unterarm

Code	Text	Typ
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001
24.2190	Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage	001

C08.33_12 : Chir. Eingriffe an Patella

Code	Text	Typ
24.6350	Patellektomie, total, als alleinige Leistung	001
24.6360	Patellektomie, partiell, als alleinige Leistung	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	001
24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001

C08.33_2 : komplexe OSME an Femur

Code	Text	Typ
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001

C08.33_3 : OSME an Femur

Code	Text	Typ
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001

C08.33_4 : OSME an Patella

Code	Text	Typ
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001

C08.33_5 : OSME an Tibia/Fibula

Code	Text	Typ
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001

C08.33_6 : OSME an OSG/USG

Code	Text	Typ
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001

24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001

C08.33_7 : OSME an Metatarsus/Zehen

Code	Text	Typ
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001

C08.33_8 : OSME an Clavicula/Scapula

Code	Text	Typ
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001

C08.33_9 : OSME an Humerus

Code	Text	Typ
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001

C08.33G : Spickdrahtentfernung

Code	Text	Typ
24.0190	Entfernung perkutane Spickdrähte/Fixateur externe am Schultergürtel, an oberer Extremität und an Sternum/Rippen	001
24.0200	Entfernung perkutane Spickdrähte/Fixateur externe am Becken und an unterer Extremität	001

C08.35_1 : Eingriffe an Weichteilen der Schulter

Code	Text	Typ
04.0770	(+) Resektion einer Bursa im Ellbogenbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.0800	Entfernung periartikulärer Verkalkungen im Schulterbereich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0810	Kapselinzision bei Kontraktur im Schulterbereich, offen	001
24.0840	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Naht, ohne transossäre Reinsertion	001
24.0870	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Rekonstruktion mittels transossärer Reinsertion	001

24.0880	Tenodese/rekonstruktive operative Versorgung bei instabiler langer Bicepssehne, als alleinige Leistung	001
24.1000	Offene Limbusrekonstruktion am Schultergelenk	001
24.1470	Muskeltransfer, im Schulterbereich/Oberarmbereich, jede Methode	001
24.1480	Tenomyotomie(n) im Schulterbereich/Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
24.1850	Reinsertion des M. biceps am Ellbogen, als alleinige Leistung	001

C08.35_10 : Exzision von Bursa an Hüfte/Knie

Code	Text	Typ
24.4740	Bursaexzision im Hüftgelenkbereich, oberflächlich/tief, als alleinige Leistung	001
24.5615	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.6510	Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.6520	Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen Bursa im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001

C08.35_11 : Panaritium, oberflächlich

Code	Text	Typ
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.9010	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum	001

C08.35_2 : Eingriffe an Weichteilen des Fusses

Code	Text	Typ
24.8810	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, ein Zehenstrahl, als alleinige Leistung	001
24.8830	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, zwei oder drei Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8840	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, vier oder fünf Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8850	Tenotomie im Fussbereich, jede Methode, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8860	Sehennaht im Fussbereich, Extensoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8880	Sehennaht im Fussbereich, Flexoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8900	Sehnenverlängerung im Fussbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8920	Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8930	Sehnentransfer im Fussbereich, erste Sehne	001
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001

C08.35_3 : Bandnaht am Fuss

Code	Text	Typ
24.7540	Bandnaht am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001

24.7550	Bandnaht am Sprunggelenk, medial, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7560	Bandplastik am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001

C08.35_4 : Eingriffe an Weichteilen des Arms

Code	Text	Typ
24.1860	Sehnenplastiken im Ellbogenbereich, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.1870	Kapselbandplastik am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1880	Operative Grundversorgung bei radialer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1900	Operative Grundversorgung bei ulnarer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.2290	Sehnenverlängerungsplastik oder Verkürzungsplastik im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2320	Sehnentransposition/Sehnentransfer im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2350	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Beugesehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2360	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Strecksehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2370	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne Mittelhandbereich/Unterarmbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2390	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom am Unterarm, als alleinige Leistung	001
24.3270	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom der Hand, als alleinige Leistung	001

C08.35_5 : Eingriffe an Weichteilen des Beins

Code	Text	Typ
04.0780	(+) Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen oder oberflächlichen Bursa im Kniegelenkbereich, als Zuschlagsleistung	001
24.4610	Tenotomie Adduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4620	Tenotomie Hamstrings, offen, als alleinige Leistung	001
24.4630	Tenotomie M. iliopsoas, offen, als alleinige Leistung	001
24.4640	Tenotomie Abduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4650	Fasziotomie an der Glutealmuskulatur/Logen des Glutealbereiches, als alleinige Leistung	001
24.4660	Fasziotomie am Tractus iliotibialis, als alleinige Leistung	001
24.4670	Muskeltransfer/Sehnentransfer im Hüftbereich, pro Gruppe, als alleinige Leistung	001
24.4680	Muskeltransfer/Sehnenplastik im Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.5540	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), eine Loge, als alleinige Leistung	001
24.5550	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), mehrere Logen pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.6310	Naht der Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6340	Plastische Versorgung Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.7110	Verschluss Faziendefekt am Unterschenkel, eine oder mehrere Faszien, als alleinige Leistung	001

C08.35_6 : Eingriffe an Weichteilen des Unterschenkels

Code	Text	Typ
24.7150	Sehennaht am Unterschenkel, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001
24.7180	Versorgung bei luxierender Peronealsehne(n), offen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7190	Sehnentransplantation/Sehnentransfer, Unterschenkelextensoren in Mittelfuss, oberflächlich, erste Sehne	001
24.7210	Sehnentransplantation/Sehnentransfer Unterschenkelextensoren im Mittelfuss, tief (durch interossären Raum) erste Sehne	001

C08.35_7 : Eingriffe an der Achillessehne

Code	Text	Typ
24.7120	Tenotomie der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7130	Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7140	Tenolyse Achillessehne, als alleinige Leistung	001

C08.35_8 : Eingriffe an sonstigen Weichteilen

Code	Text	Typ
04.0670	(+) Sehennaht am Unterschenkel, pro Sehne, durch den gleichen Zugang, als Zuschlagsleistung	001
04.0680	(+) Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
04.0690	(+) Sehennaht im Fussbereich, pro Flexorensehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0700	(+) Sehennaht im Fussbereich, pro Extensorensehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0710	(+) Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0720	(+) Sehennaht, als Zuschlagsleistung	001
04.0730	(+) Muskelnahnt, oberflächlich, Adaption, als Zuschlagsleistung	001
04.0740	(+) Muskelnahnt, tief, Adaption, als Zuschlagsleistung	001
04.0750	(+) Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als Zuschlagsleistung	001
04.0760	(+) Muskelsehnenplastik, tief, als Zuschlagsleistung	001
04.0770	(+) Resektion einer Bursa im Ellbogenbereich, als Zuschlagsleistung	001
16.0340	Operative Versorgung bei anatomisch fixiertem Schiefhals, jede Methode	001
24.0040	Muskelnahnt, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnahnt, tief, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0060	Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.0070	Muskelsehnenplastik, tief, als alleinige Leistung	001

C08.35_9 : Versorgung von Panaritium / Phlegmone

Code	Text	Typ
24.9020	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium ossale, Panaritium articulare	001
24.9030	Operative Versorgung bei Sehnenscheidenphlegmone(n) am Fussrücken	001

24.9040	Operative Versorgung bei plantarer Fussphlegmone(n)	001
---------	---	-----

C08.40_1 : Arthroplastik und Prothese an Hand und Finger

Code	Text	Typ
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3470	(+) Arthroplastik Finger, jede Methode, jedes weitere Gelenk	001

C08.40_10 : Tenolyse, Frakturversorgung, Ganglion, Spaltung Sehnenfach an Hand/Finger

Code	Text	Typ
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.3160	Spaltung des Strecksehnenfachs 1 und 2 im Handgelenksbereich	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3680	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001

C08.40_11 : Ringbandspaltung

Code	Text	Typ
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001

C08.40_12 : Synoviektomie am Handgelenk

Code	Text	Typ
24.3290	Synoviektomie am Handgelenk, erstes Kompartiment, ausgedehnt, als alleinige Leistung	001

C08.40_2 : Eingriffe an Knochentumoren an Hand

Code	Text	Typ
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukleation im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001

24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
---------	--	-----

C08.40_3 : Arthroskopie am Handgelenk

Code	Text	Typ
24.2490	Arthroskopie Handgelenk, diagnostisch	001

C08.40_4 : Beugeschnennaht od. Kapsel-/Bandplastiken u. Eingriffe an Knochen an Finger u. Hand

Code	Text	Typ
24.2460	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Finger/Metakarpale, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2470	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Handwurzelknochen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch E nukleation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2700	Arthrodesse Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesse Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.3330	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Daumen-Grundgelenk	001
24.3340	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Sattelgelenk	001
24.3350	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Handgelenk	001
24.3740	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Fingergelenk, pro Gelenk	001
24.3750	Entfernung eines Glomustumors im Fingernagelbett, mikrochirurgische Technik	001

C08.40_5 : Beugeschnennaht

Code	Text	Typ
24.3120	Beugeschnennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3760	Beugeschnennaht primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001

C08.40_6 : Primäre und sekundäre Bandnaht u./od. Kapselnaht

Code	Text	Typ
------	------	-----

24.3310	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Daumen-Grundgelenk	001
24.3320	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Handgelenk oder Sattelgelenk	001
24.3730	Primäre/sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Fingergelenk ({MP}/{PIP}/{DIP}), pro Gelenk, als alleinige Leistung	001

C08.40_7 : Eingriffe an Handgelenk und Hand: ohne Ringbandspaltung

Code	Text	Typ
04.0650	(+) Beugesehnnnaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.0220	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung der oberen Extremität, pro Seite	001
24.0230	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung eines Fingers, erster Finger	001
24.2240	Entfernung von Exostosen/Osteophyten, Finger, Metakarpale, Handwurzelknochen, Unterarm, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2650	Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung	001
24.2970	Vertiefung von Zwischenfingerfalten, als alleinige Leistung	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.3110	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals und der Hohlhand	001
24.3140	Tenodese im Handbereich, erste(r) Sehne/Sehnenzügel, als alleinige Leistung	001
24.3190	Plastische Rekonstruktion der Sehnenretinakula auf der Streckseite im Handgelenksbereich	001
24.3210	Operative Versorgung an den Ringbändern, Rekonstruktion mittels Transplantat pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodesse Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.3620	Versorgung bei Panaritium ossale/Panaritium articulare, erster Finger	001
24.3640	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, Inzision und Drainage, erster Finger	001
24.3660	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, vollständige Eröffnung und Drainage, erster Finger	001
24.3700	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne im Fingerbereich, erster Finger, als alleinige Leistung	001

C08.40_8 : Naht an Strecksehne der Hand

Code	Text	Typ
24.2400	Strecksehnnnaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001

C08.41 : Massnahmen bei M. Dupuytren

Code	Text	Typ
24.3220	Fasziotomie bei Morbus Dupuytren, jede Methode	001
24.3230	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, Hohlhand bis Metacarpophalangeal-Gelenk	001
24.3240	(+) Zuschlag für Fingereinbezug bis {PIP}-Gelenk bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, pro Strahl	001
24.3245	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpophalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3246	(+) Zuschlag für Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpophalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, jeder weitere Fingerstrahl	001
24.3250	(+) %-Zuschlag für Zweitoperation oder weiter operative Versorgung nach Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren	001
24.3260	(+) Zuschlag für Fingereinbezug bis {DIP}-Gelenk bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, pro Strahl	001
24.3265	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpophalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3266	(+) Zuschlag für Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpophalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, jeder weitere Fingerstrahl	001
24.3267	(+) Zuschlag für Wundverschluss mittels lokalen Lappenplastiken bei Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren	001

C08.43_1 : Eingriffe bei Hallux valgus

Code	Text	Typ
24.8410	Operation bei Hallux valgus, Resektion der Exostose	001
24.8420	Operation bei Hallux valgus, Resektionsarthroplastik	001
24.8430	Operation bei Hallux valgus, plastische Rekonstruktion	001
24.8440	Operation bei Hallux valgus, metatarsale Osteotomie jede Methode	001
24.8470	Operation bei Hallux valgus, Grundphalanx-Osteotomie	001
24.8490	Operation bei Hallux valgus, Sehnentransfer, medialer u/o lateraler Zugang	001
24.8500	Operation bei Hallux valgus, Prothese	001

C08.43_2 : Eingriffe bei Hammerzehen

Code	Text	Typ
24.8310	Hammerzehenoperation, Debasierung oder Köpfchenresektion, erste Zehe	001
24.8350	Sehnentransfer/Sehnenverlängerung bei Hammerzehe, erste Zehe	001

C08.43_3 : Eingriffe bei Ganglien am Fuss

Code	Text	Typ
24.8950	Resektion eines Ganglions im Fussbereich (Sehnenscheidenganglion oder Gelenkganglion), als alleinige Leistung	001
24.8960	(+) Zuschlag für Versorgung bei Rezidivganglion bei Resektion eines Ganglion im Fussbereich	001

C08.50 : Geschlossene Repositionen

Code	Text	Typ
24.0410	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition	001
24.0900	Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition	001
24.1110	Versorgung Humeruskopffraktur mittels geschlossener Reposition	001
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1240	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001
24.1970	Versorgung Ellbogensubluxation beim Kind bis 7 Jahre	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.2100	Versorgung proximale Ulnafraktur, geschlossene Reposition	001
24.2150	Versorgung einer Unterarmschaftfraktur, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung	001
24.2410	Versorgung einer Fraktur u/o Luxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, Handgelenk/Handwurzelknochen/distaler Radius/distale Ulna	001
24.3410	Versorgung einer Fingerfraktur u/o Fingerluxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, pro Fingerstrahl	001
24.3810	Versorgung bei Symphysensprengung, geschlossene Fixation	001
24.4290	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition	001
24.4310	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite	001
24.5150	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5160	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition mittels Extension	001
24.5230	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5240	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.5280	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5290	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.6430	Reposition bei Patellaluxation	001
24.6540	Versorgung einer Kniegelenkluxation, geschlossene Reposition	001
24.6680	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6690	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.6800	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition	001
24.6810	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition und Extension	001
24.6860	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6870	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7310	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition	001
24.7350	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition	001
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7410	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001
24.7570	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition	001

24.7580	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition, perkutane Fixation	001
24.7910	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.7940	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.8080	Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur	001
24.8150	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition	001
24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001
24.8220	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, perkutane Fixation, erstes Gelenk	001

C08.50B_1 : geschl. Repos. bimalleolär / OSG / Fuss

Code	Text	Typ
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001
24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001

C08.50B_2 : geschl. Repo. Ellenbogen / Radiusköpfchen / Humerus

Code	Text	Typ
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001

C08.51_1 : Äussere Fixation von Fraktur (Halo)

Code	Text	Typ
06.0040	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Extensionsbügel/Halo	001
06.0050	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (thoracic system)	001
06.0060	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (pelvic system)	001
06.0070	Stellungskorrektur einer liegenden äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe)	001

C08.51_2 : Geschlossene Reposition von Lux./Fx. Wirbelsäule

Code	Text	Typ
06.0010	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, occipitocervical	001
06.0020	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, cervical	001
06.0030	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, thorakolumbal/lumbal	001

C08.55 : Vertebroplastie od. durchleuchtungsgesteuerte Embolisation

Code	Text	Typ
39.1150	(+) Zuschlag für DL-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001

39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.5210	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001

C08.80 : Knochen- und Muskelbiopsie

Code	Text	Typ
24.0020	Muskelbiopsie, perkutan	001
24.0030	Muskelbiopsie, offen	001
24.0080	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, geschlossen	001

C08.81 : Gelenkpunktion/-mobilisation, Bursapunktion, Needling von Kalkdepot

Code	Text	Typ
24.0120	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Finger, Zehen, pro Gelenk	001
24.0130	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Schulter, Ellbogen, Knie, oberes Sprunggelenk OSG	001
24.0140	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Iliosakralgelenk (ISG), Hüfte, Handwurzelgelenke und Fusswurzelgelenke, unteres Sprunggelenk USG	001
24.0160	Needling von Kalkdepots im muskuloskelettalen Bereich	001
24.0170	Gelenkmobilisation in Narkose, pro Gelenk	001
24.0180	Punktion einer Bursa, jede Lokalisation	001

C09.12_0 : Sehnen-/Nervennaht, Plexusanästhesie

Code	Text	Typ
00.1260	Plexusanästhesie/Regionalanästhesie/Endovenösanästhesie durch Nichtanesthesisten (Operateur)	001
04.0650	(+) Beugesehnnahnt primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
04.0720	(+) Sehnennaht, als Zuschlagsleistung	001
04.0800	(+) Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als Zuschlagsleistung	001
24.0260	(+) Beugesehnnahnt primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001
24.0270	(+) Strecksehnnahnt primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als Zuschlagsleistung	001

C09.20 : Lippektomie

Code	Text	Typ
04.2810	Dermolippektomie, Abdomen, ohne Versetzung des Nabels	001
04.2830	Dermolippektomie, Abdomen, mit Versetzung des Nabels	001
04.2840	Dermolippektomie, Gesäss, Hüfte, erste Seite	001
04.2860	Dermolippektomie, Oberschenkel, erste Seite, längs	001
04.2880	Dermolippektomie, Oberschenkel, erste Seite, quer	001
04.2900	Dermolippektomie, Arm, erste Seite	001
04.2920	Sauglippektomie (Liposuktion), jede Methode, eine Region	001
04.2930	Sauglippektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, erste Region	001

04.2940	(+) Sauglippektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, jede weitere Region	001
04.3160	Alloplastisches Implantat, Kinn, Wange, erstes Implantat, als alleinige Leistung	001

C09.21 : Facelifting, Pterygium colli

Code	Text	Typ
04.3010	Facelifting, Gesicht und Hals, erste Seite	001
04.3070	(+) Muskulektomie (Stirn)	001
04.3110	Facelifting, Stirn, jede Methode	001
04.3120	Brauenlifting direkt, erste Seite	001
04.3180	Operative Korrekturversorgung bei Pterygium colli	001

C09.30A : Lymphknotenexzision radikal/mehrere

Code	Text	Typ
26.0020	Exzision mehrerer cervicaler Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0030	Radical neck dissection, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0050	Radical neck dissection, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0070	Selectiv neck dissection, Level 1-3 (supra-omo-hyoidal), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0090	Selectiv neck dissection, Level 1-4 (+) tiefjugulär), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0110	Selectiv neck dissection, Level 1-5 (+) laterales Halsdreieck), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0130	Selectiv neck dissection, nur laterales Halsdreieck, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0230	Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0320	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0330	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0340	Radikale inguinale Lymphadenektomie, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0350	Radikale inguinale Lymphadenektomie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0420	Radikale paraaortale/retroperitoneale Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0450	Radikale iliakale/pelvine Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0530	Exzision mehrerer Lymphknoten in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0610	Exzision einer Läsion der Lymphgefässe, als alleinige Leistung	001

C09.30B : Lymphknotenexzision einzeln

Code	Text	Typ
26.0010	Exzision eines cervicalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0310	Exzision eines inguinalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0520	Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001

C09.40A : Hautsparende Mastektomie bds od. mit Straffung, Mammaaugmentationsplastik

Code	Text	Typ
23.0170	(+) Hautmantelreduktion bei subkutaner Mastektomie bei Gynäkomastie, pro Seite	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001

C09.40B : LK-Exz. axillär / Mamma-Radiol.

Code	Text	Typ
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1320	(+) Mammografie, diagnostisch, jede weitere Mammografie	001
39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1820	Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001

C09.40C : Hautsparende Mastektomie einseitig od. Lumpektomie/Quadrantenresekt. Mamma

Code	Text	Typ
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001

C09.41A : Mastopexie, Reko. Mamma bds, Reko. Areola, Mammaredukt. bds.

Code	Text	Typ
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0560	(+) Rekonstruktion/Korrektur der Mamilla bei Rekonstruktion/Korrektur der Areola	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001

C09.41B : Reko./Redukt. Mamma einseitig

Code	Text	Typ
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001

C09.42 : Probeexz. Mamma, Exz. Milchgänge, Lokalrezidiv, Mastekt. sonstige

Code	Text	Typ
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001
23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001

C09.45 : Mammaprothesen: Wechsel, Kapselinz., Kapselexz.

Code	Text	Typ
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001

C09.49 Mamma sonstige : Sonstige chir. Eingriffe an Mammae

Code	Text	Typ
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001
23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0170	(+) Hautmantelreduktion bei subkutaner Mastektomie bei Gynäkomastie, pro Seite	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0200	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis, Muskel	001
23.0210	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Thoraxwand	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001

23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0410	(+) Muskel-Lappen zu submuskulärer Mammaaugmentationsplastik, pro Seite	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001
23.0450	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0460	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0470	Wechsel eines Mammaexpanders	001
23.0480	Wechsel eines Expanders zur Mammaprothese mit Versetzen der Umschlagfalte nach Rekonstruktion des Mammakörpers	001
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0560	(+) Rekonstruktion/Korrektur der Mamilla bei Rekonstruktion/Korrektur der Areola	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001

C09.50C : Minimalinvasiv vakuumassistierte Mamma-Eingriffe

Code	Text	Typ
39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001

C09.60 : Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur

Code	Text	Typ
04.2410	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 2 cm	001
04.2430	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, übrige Regionen, erste 5 cm	001
04.2450	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erster cm	001
04.2470	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, übrige Regionen, erste 5 cm	001

C09.61 : Eingriffe am Nagel

Code	Text	Typ
------	------	-----

04.0950	Nagelextraktion, pro Nagel	001
04.0960	Keilexzision Nagelbett, eine Nagelseite	001
04.0970	Keilexzision Nagelbett, beide Nagelseiten	001
04.0980	Exzision der gesamten Nagelmatrix (Finger, Zehe)	001

C09.65 : Dermatologische Lasertherapie

Code	Text	Typ
04.0370	Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, erste 5 Min.	001
04.0380	(+) Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, jede weiteren 5 Min.	001
04.0390	(+) Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, letzte 5 Min.	001

C09.66 : Kryochirurgie

Code	Text	Typ
04.0280	Kryotherapie von benignen Hautläsionen/Schleimhautläsionen, jede Methode (exkl. {N2}) (Bestandteil von 'Allgemeine Grundleistungen')	001
04.0290	Kryochirurgie ({N2}), benigne Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen	001
04.0300	Kryochirurgie ({N2}) von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, mehr als 5 Läsionen	001
04.0310	Kryochirurgie ({N2}) von Hämangiomen der Haut und Orifizien, pro Läsion	001
04.0320	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, bis 5 mm Durchmesser	001
04.0330	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, mehr als 5 mm Durchmesser	001
04.0340	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, bis 15 mm Durchmesser	001
04.0350	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, mehr als 15 mm Durchmesser	001

C09.66_1 : Dermatologische UV-Phototherapie

Code	Text	Typ
04.0250	Photochemotherapie ({PUVA}) und Schmalspektrum - UVB - Phototherapie	001
04.0260	Selektive Ultraviolett-Phototherapie ({SUP})	001

C09.70 : Haut-Tests (epikutan, perkutan u.a.)

Code	Text	Typ
04.0050	Haut-Test, konfektioniert, epikutan, bis 30 Tests	001
04.0075	Test mit individuellem Testmaterial, epikutan, Grundleistung	001
04.0080	Photopatch-Test, pro Testreihe	001
04.0100	Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), bis 30 Tests	001
04.0125	Test mit individuellem Testmaterial, perkutan, Grundleistung	001
04.0130	Intrakutaner Test (Quaddel), konfektioniert, bis 10 Tests	001
04.0155	Intrakutaner Test (Quaddel), mit individuellem Testmaterial, Grundleistung	001

C09.Debridement_komplex : Debridement offene Wunde, komplex

Code	Text	Typ
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pfählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1130	(+) Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, jede weiteren 4 {cm ² }	001

C09.DebridWundv : Debridement/Wundversorgung

Code	Text	Typ
04.1010	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1020	(+) Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1030	Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1040	(+) Wundversorgung ohne Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001
04.1050	Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1060	(+) Débridement bei offener Wundbehandlung, ohne Einbezug komplexer Strukturen, jede weiteren 4 {cm ² }	001

C09.Drainage : Inz./Drainage subkutan

Code	Text	Typ
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001

C09.Expander : Impl./Expl. Expander

Code	Text	Typ
04.2710	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, bis 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2720	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, mehr als 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2730	Implantation Expander, übrige Regionen, bis 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2740	Implantation Expander, übrige Regionen, mehr als 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2750	Explantation Expander, ohne Hilfsschnitt	001
04.2780	Explantation Expander mittels Hilfsschnitt	001

C09.Exzision : Dermatol. Inzision / Exzision / Wundversorgung / Debridement

Code	Text	Typ
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001
04.0540	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, grösstes Exzizat kleiner als 2 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 2 cm ²	001
04.0550	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, erste 2 cm ²	001
04.0560	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, jede weitere 2 cm ²	001
04.0580	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, grösstes Exzizat kleiner als 5 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 5 cm ²	001
04.0590	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, erste 5 {cm ² }	001
04.0600	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, jede weiteren 5 {cm ² }	001
04.0610	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, bis 2 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0630	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, erste 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0640	(+) Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, jede weitere 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0870	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, bis 5 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0880	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, erste 5 cm (max. Durchmesser)	001
04.0890	(+) Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, jede weiteren 3 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0930	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm ² }	001
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pfählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1090	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1110	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001

04.1130 (+) Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, 001
jede weiteren 4 {cm²}

C09.Exzision_grossfl : Haut-Exzision, grossflächig

Code	Text	Typ
04.0560	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, jede weitere 2 cm ²	001
04.0600	(+) Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, jede weiteren 5 {cm ² }	001
04.0640	(+) Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, jede weitere 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0890	(+) Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, jede weiteren 3 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001

C09.Facialispapese : Ersatzoperation bei Facialispapese

Code	Text	Typ
04.3260	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer zu Nasolabialfalte und Mundwinkel	001
04.3270	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer nach Gillis zu Oberlid und Unterlid	001
04.3280	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Platysmatransfer	001
04.3290	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Massetertransfer	001
04.3310	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 1. Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3330	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 2. Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3350	(+) Zuschlag Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, kombiniert in einer Sitzung, jedes weitere Transplantat	001
04.3360	(+) Zuschlag für den Einbau eines freien mikrochirurgischen Muskel-Lappens bei Ersatzoperation bei Fazialisparese	001

C09.Fremdkoerper : Fremdkörperexzision cutan u. subcutan

Code	Text	Typ
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0910	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0930	(+) Zuschlag für Fremdkörperexzision, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche, aus Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Fusssohle	001

C09.Lappenhebung_grossfl : Lappenhebung, grossflächig

Code	Text	Typ
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm2}	001
04.1920	(+) Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, jeder weitere cm ²	001
04.1950	(+) Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, jede weiteren 9 {cm2}	001
04.1970	(+) Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, jeder weitere cm ²	001

C09.Lappenprep : Lappenpräparation

Code	Text	Typ
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001
04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001

C09.Sakraldermoid : Sakraldermoid

Code	Text	Typ
20.2820	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, Inzision	001
20.2830	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, radikale Exzision	001

C09.Transplantatentnahme : Dermatologische Transplantatentnahme

Code	Text	Typ
04.1510	Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 {cm2}	001
04.1530	Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, erste 5 cm ²	001
04.1550	Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, erster {cm2}	001
04.1570	Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), erste 10 Punch-Grafts oder erster Streifen	001
04.1590	Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), erster {cm2}	001
04.1610	Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, erster Streifen	001
04.1630	Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, erste 25 {cm2}	001
04.1650	Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, erste Sehne	001
04.1670	Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, erste Sehne	001

C09.Transplantatentnahme_grossfl : Dermatologische Transplantatentnahme, grossflächig

Code	Text	Typ
04.1520	(+) Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), jede weiteren 200 {cm2}	001
04.1540	(+) Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, jede weiteren 5 cm ²	001
04.1560	(+) Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, jeder weitere {cm2}	001
04.1580	(+) Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), jede weiteren 10 Punch-Grafts oder jeder weitere Streifen	001

04.1600	(+) Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), jeder weitere {cm2}	001
04.1620	(+) Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, jeder weitere Streifen	001
04.1640	(+) Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, jede weiteren 25 {cm2}	001
04.1660	(+) Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, jede weitere Sehne	001
04.1680	(+) Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, jede weitere Sehne	001

C09.UlcusDekubitus : Exzision Ulcus/Dekubitus

Code	Text	Typ
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm2}	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm2}	001

C09.Wundverschluss : Wundverschluss/-Deckung mit Tx/Ersatz

Code	Text	Typ
04.1210	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, erste 2 cm ²	001
04.1240	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, erste 4 cm ²	001
04.1270	Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 10 {cm2}	001
04.1290	Deckung mit alloplastischem/heterologem/homologem Hautersatz: übrige Regionen, erste 100 {cm2}	001

C09.Wundverschluss_grossfl : Wundverschluss / -Deckung grossflächig

Code	Text	Typ
04.1220	(+) Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, jede weiteren 2 {cm2}	001
04.1250	(+) Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, jede weiteren 4 cm ²	001
04.1280	(+) Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, jede weiteren 10 {cm2}	001
04.1300	(+) Deckung mit alloplastischem/heterologem/homologem Hautersatz: übrige Regionen, jede weiteren 100 {cm2}	001

C09.Wundversorgung_komplex : Wundversorgung, komplex

Code	Text	Typ
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1090	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), jede weiteren 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001

04.1110	(+) Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, jede weiteren 6 cm	001
---------	---	-----

C10.10 : Exstirpation Nebenniere

Code	Text	Typ
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001

C10.49 : sonstige chir. Eingriffe an SD/NSD

Code	Text	Typ
14.0120	(+) Zuschlag für Sternumspaltung bei operativer Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0130	(+) Operative Rezidivversorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0140	(+) Zuschlag für Replantation von Restparathyroideagewebe bei operativer Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0150	(+) Recurrensmontoring bei operativen Versorgung an der Schilddrüse/Nebenschilddrüse	001
14.0160	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, beidseitig	001
14.0170	Subtotale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0180	Subtotale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0190	(+) Subtotale Thyreoidektomie, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
14.0200	Totale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0210	Totale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0220	(+) Totale Thyreoidektomie, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
14.0230	Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0240	(+) Zuschlag für operative Rezidivversorgung bei Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0250	(+) Zuschlag für Sternumspaltung bei Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001

C11.00 : Chir. Eingriffe transurethral

Code	Text	Typ
21.1720	Transurethrale Blasenhalresektion/Blasenhalssinzision	001
21.1730	Transurethrale Blasentumorresektion	001

C11.10B : Vag. Inkontinenz-OP: Schlinge/TVT

Code	Text	Typ
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001

C11.30 : Urethrotomia interna/offen / Meatusstenose / Urethrastenose

Code	Text	Typ
21.2210	Urethrotomia interna	001
21.2240	Operative Versorgung einer Urethrastenose, einzeitiges Verfahren, vordere Striktur (penil)	001
21.2410	Offene Meatotomie	001
21.2420	Meatusrekonstruktion bei erworbener Meatusstenose	001

C11.49 : sonstige chir. Eingriffe an den Harnorganen

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0730	(+) Litholapaxie bei Renoskopie/Pyeloskopie	001
21.0910	Nephrektomie offen	001
21.0920	Tumornephrektomie	001
21.0930	Nephroureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.0940	Entnahme der Lebendniere für Autotransplantation	001
21.0950	Nierenautotransplantation	001
21.0960	Entfernung Transplantatniere	001
21.0970	Organerhaltende Tumorenukleation/Nierenteilresektion	001
21.0990	Nierenzystenresektion, offen	001
21.1010	Nephrolithotomie, offen	001
21.1020	Pyelotomie/Pyelolithotomie, offen	001
21.1030	(+) Renoskopie/Pyeloskopie, offen	001
21.1040	Pyelo-Kaliko-Nephrotomie, offen	001
21.1060	Nierenbeckenplastik, offen	001
21.1080	Nierenrupturversorgung	001
21.1090	Nephrostomie, offen	001
21.1100	Verschluss von Nephrostomie/Pyelostomie/Nierenfistel	001
21.1410	Ureterostomie, kutan	001
21.1510	Verschluss einer Ureterostomie	001
21.1520	Ureterolyse, einseitig	001
21.1530	Ureterolyse, beidseitig	001
21.1540	Ureterschienung, offen	001
21.1550	Ureterolithotomie	001
21.1570	Ureterligierung oder Ureterverknötung	001
21.1780	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, beidseitig	001
21.1810	Zystoprostatektomie	001
21.1820	(+) Urethrektomie bei Zystoprostatektomie	001
21.1830	Zystektomie bei der Frau	001
21.1840	Blasenteilresektion/Blasendivertikulektomie, offen	001
21.1860	Blasenaugmentation	001
21.1870	Resektion eines persistierenden Urachus	001
21.1880	Rekonstruktion einer kongenitalen Blasenexstrophie oder Blasenkonstruktion	001

21.1890	Zystotomie/Sectio alta	001
21.1900	Versorgung einer Blasenruptur/Blasenverletzung	001
21.1920	Zystostomie, offen	001
21.1930	Zystostomie, mit Blasenflap	001
21.1960	Verschluss einer Zystostomie oder Versorgung einer vesikokutanen Blasenfistel	001
21.2010	Exploration perivesikal/Exploration retropubisch/Hämatomdrainage retropubisch, als alleinige Leistung	001
21.2020	Implantation einer Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2030	Entfernung/Korrektur Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2220	Anlegen einer Urethrostomie, jeder Zugang	001
21.2230	Verschluss einer Urethrostomie	001
21.2280	Operative Versorgung einer Urethrastricture, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Stricture	001
21.2290	Operative Versorgung einer Urethrastricture, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe, vordere/hintere Stricture	001
21.2300	Operative Versorgung einer Urethraruptur, vordere	001
21.2310	Operative Versorgung einer Urethraruptur, hintere	001
21.2320	Versorgung einer Urethrafistel, vordere	001
21.2330	Versorgung einer Urethrafistel, hintere/perineal	001
21.2340	Versorgung einer Urethrafistel, vaginaler Zugang	001
21.2350	Versorgung einer Urethrafistel, abdominaler Zugang	001
21.2360	Urethrektomie, als alleinige Leistung	001
21.2370	Urethradivertikel Versorgung, Mann	001
21.2380	Urethradivertikel Versorgung, Frau	001
21.2390	Plastische operative Versorgung bei Megourethra	001
21.2430	Operative Versorgung eines Urethraprolapses	001
21.2520	(+) Harninkontinenzoperationen und Suspensionstechniken, jede Methode, als Zuschlagsleistung	001
21.2530	Endurale Harninkontinenzoperation, paraurethrale Unterpolsterung	001
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001
22.1780	(+) Vaginale Inkontinenzoperation mit Schlinge, als Zuschlagsleistung	001
22.1785	(+) Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als Zuschlagsleistung	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

C11.51A : Zystoskopie durch Stoma / mit Bx / mit Doppel-J / mit div. sonstigen Massn.

Code	Text	Typ
21.0330	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0360	(+) Lithotripsie, inkl. Trümmerentfernung, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0370	(+) Einlage Doppel-J-Katheter bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0380	(+) Ureterenkatheterismus, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, einseitig	001
21.0390	(+) Ureterenkatheterismus, bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, beidseitig	001
21.0430	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001

21.1750	Mapping der Blaseschleimhaut, als alleinige Leistung	001
---------	--	-----

C11.56 : ESWL

Code	Text	Typ
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1220	(+) Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), zweite Seite, durch den Facharzt	001

C11.65_1 : Anlage/Wechsel einer perkutanen Zystostomie,

Code	Text	Typ
21.1910	Zystostomieanlage, perkutan	001
21.1940	Zystostomiewechsel	001

C11.65A : Nephrostomie, perkutan / Blasentamponade

Code	Text	Typ
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasentamponade	001
39.7000	Anlegen einer Nephrostomie, perkutan	001

C11.65B : urologische Massnahmen bei Nephrostomiewechsel

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

C11.65D : Nephrostomie Wechsel / Harnblasen-Ureter-Darstellung / Dilatation/Stent

Code	Text	Typ
39.7040	Nephrostomiewechsel	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001

C11.80_1 : Blasentraining

Code	Text	Typ
21.0860	Monitorisiertes Blasentraining durch den Facharzt, erste Sitzung, pro 5 Min.	001

 21.0870 Monitorisiertes Blasentraining durch den Facharzt, jede weitere Sitzung, pro 5 Min. 001

C11.80_2 : Zystoskopie & Fremdkörper-Entfernung

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0450	(+) Steinentfernung(en)/Fremdkörperentfernung(en) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie, unabhängig der Anzahl	001

C11.LappenhebungLappenprep : Lappenhebung, Lappenpräp

Code	Text	Typ
04.1910	Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1940	Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 cm ²	001
04.1960	Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1980	Lappenhebung, axial pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 {cm2}	001
04.2000	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, einfach	001
04.2010	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, mittel	001
04.2020	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, schwierig	001
04.2030	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nerts, einfach	001
04.2040	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nerts, mittel	001
04.2050	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nerts, schwierig	001
04.2060	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nerts, einfach	001
04.2070	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nerts, mittel	001
04.2080	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nerts, schwierig	001
04.2090	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne/mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation einfach	001
04.2100	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation, schwierig	001
04.2110	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, einfach	001
04.2120	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, schwierig	001
04.2130	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art), ohne Präparation des Gefässstiels, ab 5 {cm2}	001
04.2140	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art) mit Präparation des Gefässstiels zur freien chirurgischen Transplantation, jede Grösse	001
04.2150	Lappenhebung, Darmsegment zur freien chirurgischen Transplantation, inkl. Verschluss des Entnahmedefektes	001
04.2160	Lappenhebung, Finger, Zehe/Zehenfragment zur freien chirurgischen Transplantation	001
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001

04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001
04.2310	Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung	001

C11.Meatotomie : Meatotomie innere/offen

Code	Text	Typ
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001
21.2410	Offene Meatotomie	001

C11.OR_to_nonOR : nicht-operative Interventionen im Cap11

Code	Text	Typ
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0210	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0220	(+) Resektion posteriore Urethralklappen beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0330	(+) Biopsie(n) bei Zystoskopie/Urethrozystoskopie	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0460	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0530	(+) Diagnostische Endoskopie bei Ureteroskopie, retrograd, pro Seite	001
21.0580	(+) Steinextraktion/Fremdkörperextraktion/Push-Back bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001
21.0590	(+) Lithotripsie bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001
21.1110	Perkutane Nierenbiopsie	001
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1220	(+) Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), zweite Seite, durch den Facharzt	001
21.1750	Mapping der Blasenschleimhaut, als alleinige Leistung	001
21.2040	Dilatation Blasenhalshals, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2205	Urethrabougierung therapeutisch beim Knaben/Mann durch den Facharzt Urologie, als alleinige Leistung	001
21.2206	Urethrabougierung therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau durch den Facharzt, als alleinige Leistung	001
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001

C11.Ureteroskopie : Ureteroskopie

Code	Text	Typ
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001

C11.Ureteroskopie_1 : Diagn. Endoskopie u. Steinextraktion b. Ureteroskopie

Code	Text	Typ
21.0530	(+) Diagnostische Endoskopie bei Ureteroskopie, retrograd, pro Seite	001
21.0580	(+) Steinextraktion/Fremdkörperextraktion/Push-Back bei Ureteroskopie, retrograd, unabhängig der Anzahl, pro Seite	001

C11.Urethrabougierung : Urethrabougierung / Dilatation Blasenhal

Code	Text	Typ
21.2040	Dilatation Blasenhal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2205	Urethrabougierung therapeutisch beim Knaben/Mann durch den Facharzt Urologie, als alleinige Leistung	001
21.2206	Urethrabougierung therapeutisch beim Mädchen/bei der Frau durch den Facharzt, als alleinige Leistung	001

C11.Urethroskopie : Urethroskopie

Code	Text	Typ
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001

C11.Uroflow : Uroflowmetrie

Code	Text	Typ
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001

C11.Zystometrie_1 : Druckprofil / EMG bei Zystometrie

Code	Text	Typ
21.0840	(+) Urethradruckprofilmessung bei Zystometrie	001
21.0850	(+) Beckenboden-{EMG} bei Zystometrie	001

C11.ZystometrieUrodynamik : Zystometrie / Urodynamik obere Harnwege

Code	Text	Typ
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001

C11.Zystoskopie : Zystoskopie

Code	Text	Typ
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001

C12.01_2 : Operative Versorgung von Epi- & Hypospadie

Code	Text	Typ
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2830	Operative Versorgung einer Hypospadie, vordere Hypospadie (glandulär, penil), einzeitiges Verfahren	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001

C12.01A : Eingriffe bei Penisdeviation

Code	Text	Typ
21.2710	Operative Versorgung bei Penisdeviation	001
21.2720	Chordaentfernung	001

C12.09 : Bx Penis / Hoden / Nebenhoden, offen

Code	Text	Typ
21.2650	Biopsie Penis, offen	001
21.3110	(+) Hodenbiopsie bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001

C12.10 : Kryptorchismus / Varikozele

Code	Text	Typ
21.3130	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, einseitig	001
21.3135	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3150	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, einseitig	001
21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001

C12.10A : Kryptorchismus / Varikozele offen bds

Code	Text	Typ
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001

C12.10C_1 : Hodentorsion / Orchidopexie / Hodenverletzung

Code	Text	Typ
21.2940	Versorgung bei Hodenverletzung	001
21.3100	Operative Versorgung bei Hodentorsion/bei Torsion einer Morgagnischen Hydatide	001

C12.10C_2 : Hydrocele testis, Spermatozele

Code	Text	Typ
21.3060	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, einseitig	001
21.3070	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, beidseitig	001
21.3080	Operative Versorgung bei Spermatozele, einseitig	001

C12.12 : Orchiectomie / Epididymektomie

Code	Text	Typ
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001

C12.14 : Hodenprothese

Code	Text	Typ
21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3020	(+) Hodenprotheseneinlage, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001

C12.49 : Sonstige Operationen am männl. Genital

Code	Text	Typ
04.2600	Replantation des Penis	001
04.2610	Replantation des Skrotums inkl. Hoden (1 oder 2 Hoden)	001
21.2140	Exploration und Drainage bei Infekt der Prostata bzw. des periprostatichen Gewebes, Prostatalithotomie, offen	001
21.2150	Dilatationsverfahren bei Prostataadenom mit Ballon	001
21.2160	Dilatation bei Prostataadenom mit Endospirale	001

21.2170	Prostatektomie (Prostatavesikulektomie) total	001
21.2180	Prostatektomie, Ablatio der Prostata, transurethral, jede Methode	001
21.2190	Prostatektomie, subtotal, offene Methode	001
21.2200	Versorgung einer postoperativen Blutung in der Prostataloge/Blase	001
21.2700	Versorgung Penistrauma mit Verletzung tiefer Strukturen, Urethra u/o Corpora cavernosa oder Gefässe	001
21.2730	Operative Versorgung bei Priapismus, Anlegen Punktionsfistel/Stanzfistel	001
21.2740	Operative Versorgung bei Priapismus, offenes Anlegen eines Shunts	001
21.2750	Operative Versorgung bei Impotenz, arterielle/arteriovenöse Rekonstruktion	001
21.2760	Operative Versorgung bei Impotenz, venöse Rekonstruktion	001
21.2770	Penisprotheseneinlage, starr	001
21.2780	Penisprotheseneinlage, hydraulisch	001
21.2790	Entfernung/Wechsel einer Penisprothese	001
21.2800	Penisamputation, partiell	001
21.2810	Penisamputation, total	001
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2850	(+) Freies, gestieltes Transplantat bei operativer Versorgung einer Hypospadie, einzeitiges Verfahren, hintere Hypospadie	001
21.2860	(+) Penisbegradigung, Derotation bei operativer Versorgung einer Hypospadie, einzeitiges Verfahren, hintere Hypospadie	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001
21.2930	(+) Biopsie eines Hodens, offen, als Zuschlagsleistung	001
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001
21.2990	Hodenautotransplantation	001
21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3020	(+) Hodenprotheseneinlage, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3090	Operative Versorgung bei Spermatozele, beidseitig	001
21.3110	(+) Hodenbiopsie bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3120	(+) Skrotale Orchidopexie der Gegenseite, bei operativer Versorgung bei Hodentorsion	001
21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001
21.3210	Vasovaso-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovaso-Anastomose, beidseitig	001
21.3230	Vasoepididymo-Anastomose, einseitig	001
21.3240	Vasoepididymo-Anastomose, beidseitig	001

C12.55 : Corpora cavernosa

Code	Text	Typ
21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001

C12.79 : Sonstige interventionelle Eingriffe am männl. Genitale

Code	Text	Typ
21.2120	Feinnadelbiopsie/Stanzbiopsie Prostata, jeder Zugang	001
21.2125	Implantation von Goldmarkern zur Bestrahlungsmarkierung der Prostata	001
21.2130	Nadelbiopsie Samenblase	001
21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001
21.2640	Dynamische Kavernosometrie/Kavernosografie	001
21.2660	Lösen von Präputialadhäsionen	001
21.2670	Frenulotomie/Frenuloplastik, als alleinige Leistung	001
21.2910	Biopsie eines Hodens, geschlossen	001
21.3030	Hydrocelenpunktion	001
21.3200	Vasektomie, beidseitig	001

C13.10_1 : Senkungsoperation

Code	Text	Typ
22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001

C13.10_2 : Sonstige OP an weibl. Geschlechtsorganen

Code	Text	Typ
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfexstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001

22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001

C13.10A : Laparoskopische: Operative Massn. an Adnexen / Hysterektomie / Myomektomie

Code	Text	Typ
22.0480	(+) Zuschlag für Hysterektomie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0500	(+) Zuschlag für Myomektomie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie, pro Myom	001
22.0510	(+) Zuschlag für Gewebemorcellement und Extraktion bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001

C13.10B : Laparoskopische: Bx / Adhäsionen / Endometriose / Zyste / Chromo / Tumorentf. / Drainage

Code	Text	Typ
22.0380	(+) Zuschlag für Biopsie bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0390	(+) Zuschlag für Durchtrennung strangförmiger Adhäsionen bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0400	(+) Zuschlag für Durchtrennung flächenhafter Adhäsionen bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0420	(+) Zuschlag für Behandlung bei Endometriose Grad I und Grad II bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie, jede Methode	001
22.0450	(+) Zuschlag für Zystenpunktion/Zystenfenestration bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0460	(+) Zuschlag für Chromopertubation bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0470	(+) Zuschlag für organerhaltende Tumorentfernung bei gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001
22.0550	(+) Zuschlag für therapeutische Drainage bei transabdominaler, gynäkologischer Laparoskopie/Pelviskopie	001

C13.20 : frakt. Curettage / Endometriumsdestrkt.

Code	Text	Typ
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1220	Fraktionierte Curettage	001

C13.20A : Hysteroskopie mit Endometriumdestrukt. / Tumorabtragung / sonst.

Code	Text	Typ
22.0655	(+) Chirurgische Endometriumdestruktion (unter Sicht)	001
22.0665	(+) Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht)	001
22.0670	(+) Tumorabtragung bei Hysteroskopie, exkl. Polypen, pro Tumor	001
22.0680	(+) Septenentfernung bei Hysteroskopie	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001

C13.30A : Rekonstruktive Eingriffe an Vulva/Vagina

Code	Text	Typ
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0830	(+) Einbezug Meatus urethrae/Analregion bei Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001

C13.30B : Inzision/Exzision an Vulva/Vagina u. chir. Behandlung v. Bartholin-Zyste

Code	Text	Typ
22.0750	Inzision/Exzision/Marsupialisation einer Bartholin Drüse oder Bartholin Zyste	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001

C13.30C : Introitusplastik / Eingr. am Hymen

Code	Text	Typ
22.0730	Introitusplastik, jede Methode	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001

C13.40C_1 : Naht Cervix (alt) / Eröffnung Cervix

Code	Text	Typ
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001

C13.49 : sonstige operative gynäkologische Eingriffe

Code	Text	Typ
21.1970	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, suprapubischer Zugang	001
21.1980	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, vaginaler Zugang	001
21.1990	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, suprapubischer Zugang	001
21.2000	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, anorektaler/perinealer Zugang	001
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.1040	Portioamputation	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1340	Vaginale Staginguntersuchung in Narkose, als alleinige Leistung	001
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1420	(+) Myomektomie/Morcellement bei vaginaler Hysterektomie	001
22.1430	(+) Adnexektomie bei einer vaginalen Hysterektomie, einseitig oder beidseitig	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001

22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfexstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1560	(+) Raffung der Ligamenta sacrouterina bei abdominaler Hysterektomie	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, als alleinige Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001
22.2560	Follikelpunktion zur Eigewinnung, laparoskopisch	001

C13.CervixPortio : Eingriffe an Cervix/Portio

Code	Text	Typ
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001

C13.Hysteroskopie : Hysteroskopie mit Eingriff

Code	Text	Typ
22.0645	Hysteroskopie mit Curettage u/o Biopsie(n)	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001

C13.Laparoskopie : Gynäk. Laparoskopie, diagnostisch/therapeutisch

Code	Text	Typ
22.0310	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, diagnostisch	001
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001

C13.Lapskop_ther : Gynäk. Laparoskopie, therapeutisch

Code	Text	Typ
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001

C13.Reproduktionsmedizin : Reproduktionsmedizin

Code	Text	Typ
22.2510	Insemination, instrumentell: intravaginal, intracervical	001
22.2520	Insemination, intrauterin	001
22.2530	Insemination, intratubare	001
22.2540	Insemination, intraperitoneale	001
22.2550	Follikelpunktion zur Eigewinnung, ultraschallkontrolliert	001
22.2570	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intrauterin	001
22.2580	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intratubar	001
22.2590	Follikelpunktion bei Hyperstimulationssyndrom	001
22.2600	Parazentese bei Hyperstimulationssyndrom, ultraschallkontrolliert	001
22.2610	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transvaginal	001
22.2620	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transcervical	001
22.2630	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transabdominal	001
22.2640	Intrauteriner Embryo Wash-out	001
22.2650	Einfache Samenaufbereitung	001
22.2660	Samenaufbereitung mittels Dichtegradient	001

C14.10A : Spontangeburt mit Nachcurettage, PDA, manuelle Plazentalösung

Code	Text	Typ
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentaretention nach Geburt (Nachcurettage)	001
22.2160	(+) Manuelle Placentalösung u/o Restlösung	001
28.0180	Periduralanästhesie ({PDA}) durch den Facharzt für Anästhesie unter Geburt im Gebärraum, als alleinige anästhesieärztliche Leistung	001

C14.10C : Geburt, alle Risiken

Code	Text	Typ
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001
22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001

C14.20_1 : Abort, ausser nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch

Code	Text	Typ
22.1250	Abortbehandlung bei missed abortion oder operativer Schwangerschaftsabbruch bis und mit 12. {SSW}	001
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentaretention nach Geburt (Nachcurettage)	001

C14.20_2 : Abortus incompletus / Blasenmole

Code	Text	Typ
22.1240	Abortbehandlung bei Abortus incompletus nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch	001
22.1300	Ausräumung einer Blasenmole	001

C14.40_1 : Cervix-Cerclage u. Muttermundverschluss

Code	Text	Typ
22.1070	Cerclage der Cervix, bei Risikopatientinnen, jede Methode	001
22.1080	Cerclage der Cervix, therapeutisch	001
22.1100	Muttermundverschluss total, prophylaktisch	001
22.1110	Muttermundverschluss total, therapeutisch	001

C14.50 : Entf. Cerclage / Äussere Wendung

Code	Text	Typ
22.1090	Entfernen einer Cervixcerclage	001
22.2010	Äussere Wendung vor Geburt	001

C14.90 : Geburtshilfliche Massnahmen nach/ohne Geburt

Code	Text	Typ
22.1220	Fraktionierte Curettage	001
22.2160	(+) Manuelle Placentalösung u/o Restlösung	001
22.2170	(+) Naht eines Dammrisses III/Dammrisses IV	001
22.2180	(+) Naht von Cervixrissen/Vaginalrissen/Vulvarissen nach Geburt	001

C14.Sectio : Sectio caesarea

Code	Text	Typ
22.2120	(+) Sectio caesarea, sekundäre Sectio	001
22.2410	Sectio caesarea, geplante/primäre Sectio	001
22.2420	Sectio caesarea, Resectio	001

C14.Spontangeburt : Spontangeburt

Code	Text	Typ
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001
22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001
22.2710	Gebärsaalbenützung, erste 2 Std.	001

C22.00A : Exzision bei Brandwunden, grossflächig

Code	Text	Typ
04.1380	(+) Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, jede weiteren 20 {cm ² }	001
04.1400	(+) Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, jede weiteren 100 {cm ² }	001

C22.00BC : Exzision bei Brandwunden

Code	Text	Typ
04.1370	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 20 {cm ² }	001
04.1390	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001

C22.01Z : Escharotomie

Code	Text	Typ
04.1410	Escharotomie: alle Regionen, erste 10 {cm ² }	001

C23.80_0 : Knochenmarkspunktion, Feinnadelpunktion

Code	Text	Typ
00.1000	Knochenmarkspunktion, jede Lokalisation	001
00.1020	Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material	001

C23.Port : Einlage od. Entfernung eines vollständig implantierbaren Katheterverweilsystems

Code	Text	Typ
00.0980	Einlage eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.0995	Entfernung eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001

C30.40B : CT gesteuerte Interventionen an Gesichtsschädel, Thorax, Schulter, Knie od. Fuss

Code	Text	Typ
------	------	-----

39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

C30.40D : CT gesteuerte Interventionen an Neurokranium, Hals, Abdomen, Becken od. Hüfte

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

C30.41B : MRI Angiographie an Neurokranium, Wirbelsäule, Gesichtsschädel, Hals, Herz, Hüfte oder mit US-Pkt.

Code	Text	Typ
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

C30.42B : CT Angiographie an Neurokranium, Gesichtsschädel, Hals, Oberbauch, oberer Extremität und Fuss

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

C30.42C : CT Angiographie an Becken, Wirbelsäule, Hüfte und Knie

Code	Text	Typ
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001

39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001

C30.46A : MRI od. CT in Kombination mit MRI Defäkographie

Code	Text	Typ
39.4010	(+) Zuschlag weitere Serien {CT}	001
39.4015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der CT-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.4230	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.4300	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
---------	--	-----

C30.50B : Mammographie in Kombination mit CT Schichtbildgebung

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

C30.65 : Urol./Gynäk. Radiodiagnostik

Code	Text	Typ
39.0800	Infusionsurografie	001
39.0810	Anterograde Urografie, pro Seite, jede Methode	001
39.0820	Retrograde Ureteropyelografie durch Ureterkatheter	001
39.0830	Zystografie	001
39.0840	Miktionszystourografie ({MCUG})	001
39.0850	Retrograde Urethrografie	001
39.0860	Vesiculografie/Epididymografie, einseitig	001
39.0870	Vesiculografie/Epididymografie, beidseitig	001
39.0900	Hysterosalpingografie	001
39.0910	Perineogramm/Vaginogramm/Genitogramm	001

C30.91 : PRG Einlage/Wechsel

Code	Text	Typ
39.7080	Legen einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001
39.7090	Wechsel einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001

C30.CT : CT

Code	Text	Typ
39.4010	(+) Zuschlag weitere Serien {CT}	001
39.4015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der CT-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001

39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.4230	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.4300	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001

C30.CT_major : major CT

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001

C30.CT_minor : minor CT

Code	Text	Typ
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

C30.CT_OE : CT Kombinationen obere Extremität

Code	Text	Typ
------	------	-----

39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001

C30.CT_SchaedelHals : CT Schädel / Hals

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001

C30.CT_Stamm : CT Kombinationen Stamm

Code	Text	Typ
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001

C30.CT_UE : CT Kombinationen untere Extremität

Code	Text	Typ
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001

C30.CT_WSplus : CT Wirbelsäule + andere CT

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

C30.Mammographie : Mammographie

Code	Text	Typ
39.1307	Mammografie, präventiv, erste Aufnahme	001
39.1308	(+) Mammografie, präventiv, jede weitere Aufnahme	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1340	Vergrosserungsaufnahme der Mamma, erste Aufnahme	001

39.1350	Aufnahme Exzisionspräparat Mamma	001
39.1360	Duktografie/Galaktografie, pro Seite	001
39.1370	Zystografie der Mamma mit Luft/Kontrastmittel	001

C30.MRI : MRI

Code	Text	Typ
39.5010	(+) Zuschlag weitere Serien {MRI}	001
39.5015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der MRI-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5120	{MRI} Defäkografie, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.5210	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.5220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.5230	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.5300	Technische Grundleistung 0, Magnetic Resonance Imaging ({MRI}), ambulanter Patient	001

C30.MRI_major : major MRI

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001

C30.MRI_minor : minor MRI

Code	Text	Typ
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001

39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

C30.MRI_OE : MRI obere Extremität

Code	Text	Typ
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001

C30.MRI_SchaedelHals : MRI Schädel-Hals Kombinationen

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001

C30.MRI_Stamm : MRI Stamm

Code	Text	Typ
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001

C30.MRI_UE : MRI untere Extremität

Code	Text	Typ
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

C30.MRI_WSplus : MRI Wirbelsäule + anderes MRI

Code	Text	Typ
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

C30.MRICT : MRI & CT Schichtbildgebungen

Code	Text	Typ
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001

C30.US : Ultraschall

Code	Text	Typ
39.3000	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3005	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, zweite Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3010	Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch	001
39.3020	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft	001
39.3030	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft im Perinatalzentrum	001
39.3040	Ultraschallgeführte Cervixmessung in Schwangerschaft, transabdominal/transvaginal	001
39.3050	Ultraschallgeführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal	001
39.3060	Ultraschallgeführte Chorionbiopsie, transabdominal/transvaginal	001
39.3070	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)	001
39.3080	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)	001
39.3090	Ultraschallgeführte Punktion des Feten	001
39.3100	Ultraschallgeführte Einlage bei Feten, pro Katheter	001

39.3110	Ultraschallgeführte transabdominale Fetoskopie	001
39.3120	Ultraschallgeführte Lasertherapie bei fetofetalem Transfusionsyndrom	001
39.3130	Ultraschallgeführte transcervicale Fetoskopie	001
39.3140	Ultraschallgeführte Entlastungspunktion	001
39.3150	Ultraschallgeführte Fruchtwasserauffüllung, mit Blauprobe	001
39.3180	(+) Zuschlag bei Mehrlingen, pro weiteres Kind	001
39.3200	Schädelsonografie über Fontanelle	001
39.3205	Ultraschall, Bulbuslängenmessung, beidseitig	001
39.3206	Ultraschall, Pachymetrie der Augen, beidseitig	001
39.3207	Ultraschall, vollständige Biometrie am Auge, beidseitig	001
39.3208	Ultraschall, Augenuntersuchung mit Gewebisdifferenzierung, pro Seite	001
39.3209	Ultraschall, Orbitauntersuchung mit Gewebisdifferenzierung, pro Seite	001
39.3210	Ultraschalluntersuchung Nase/Nasenbenhöhlen, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3220	Ultraschalluntersuchung Hals	001
39.3230	Ultraschalluntersuchung Schilddrüse	001
39.3240	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch)	001
39.3250	Ultraschalluntersuchung des Oberbauches	001
39.3260	Ultraschalluntersuchung des Urogenitalsystems, transabdominal	001
39.3265	Sonografie des Verdauungstraktes	001
39.3270	Ultraschalluntersuchung/Kontrolluntersuchung eines Organes transabdominal	001
39.3280	Sonografische Restharnbestimmung	001
39.3290	Sonografie des äusseren männlichen Genitalsystems	001
39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3320	Endosonografie, rektal und/oder vaginal	001
39.3340	Endosonografische Kontrolluntersuchung	001
39.3350	Hysterohydrosonografie oder Hysterosalpingosonografie	001
39.3400	Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk, pro Seite	001
39.3402	Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk, pro Seite	001
39.3404	Ultraschallgelenkuntersuchung übrige Gelenke, pro Seite	001
39.3408	Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf, pro Seite	001
39.3410	Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand, pro Seite	001
39.3420	Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite	001
39.3430	Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig	001
39.3440	Ultraschalluntersuchung der Mamma, Teil/Prozess	001
39.3445	Sonografie der Axilla, pro Seite	001
39.3510	Gefäss-Sonografie im Rahmen einer Organ- oder Weichteiluntersuchung	001
39.3515	Organ- oder Weichteiluntersuchung im Rahmen einer Gefäss-Sonografie	001
39.3520	Applikation von Kontrastmittel oder Pharmakostimulation	001
39.3530	Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite	001
39.3540	Duplex-Sonografie der intracraniellen Arterien, beidseits	001
39.3550	PW-Sonografie der intracraniellen Arterien beidseits	001
39.3560	Duplex-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen, beidseits	001
39.3570	PW/CW-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen beidseits	001
39.3580	Neurosonografisches intraoperatives Monitoring, beidseitig, pro 5 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3590	Neurosonografisches Langzeitmonitoring, beidseitig, pro 15 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001

39.3600	Gefäss-Sonografie viscerale Arterien	001
39.3610	Duplex-Sonografie der Nierenarterien, pro Seite	001
39.3620	Duplex-Sonografie der Armarterien, pro Seite	001
39.3630	Duplex-Sonografie der Arterien, iliaco-femorale bis popliteale, pro Seite	001
39.3640	Duplex-Sonografie der Unterschenkelarterien und Fussarterien, pro Seite	001
39.3650	Duplex-Sonografie der Armvenen, tief u/o oberflächlich, pro Seite	001
39.3660	Duplex-Sonografie viscerale Venen	001
39.3670	Duplex-Sonografie Venen iliaca bis poplitea, pro Seite	001
39.3680	Duplex-Sonografie der tiefen Venen Unterschenkel, pro Seite	001
39.3690	Duplex-Sonografie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität, pro Seite	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.3710	Ultraschallgesteuerte therapeutische Intervention	001
39.3750	Intraoperative Ultraschalluntersuchung, exkl. Herz/Gefässe	001
39.3760	Intraoperative Ultraschalluntersuchung der Morphologie und des Blutflusses, pro 5 Min.	001
39.3790	3-D-Ultraschall-Darstellungen	001
39.3800	Technische Grundleistung 0, Ultraschall gross, ambulanter Patient	001
39.3830	Technische Grundleistung, gynäkologischer/geburtshilflicher Ultraschall	001
39.3840	Technische Grundleistung 3, ausserhalb der Ultraschallabteilung	001

M09AX07 : Spinraza (Nusinersen)

Code	Text	Typ
7680664950014	SPINRAZA Inj Lös 12 mg/5ml Durchstf	402

nonELT_a : Partition M, andere

Code	Text	Typ
00.8010.00.00	Zellgewinnung & Aufbereitung CAR-T	003
05.1600.00.00	Inzisionslose transkraniale MR-gesteuerte fokussierte Ultraschalltherapie	003
05.1600.27.00	Inzisionslose transkraniale MR-gesteuerte fokussierte Ultraschalltherapie - Zuschlag für prä- & postoperative Leistungen	003
05.1601.00.05	Quantitative Elektroenzephalografie mit Brain Mapping im Zusammenhang mit inzisionsloser transkranieller MR-gesteuerter fokussierter Ultraschalltherapie - Fallpauschale	003
08.0901.00.18	Katarakt - Narkose (MAC)	003
08.0901.00.19	Katarakt - Arzthonorar	003
08.0901.00.20	Katarakt - Klinikanteil	003
08.0901.01.05	Katarakt - einseitig - Fallpauschale	003
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0902.01.05	Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003
08.0902.02.05	Glaucom - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0903.01.05	Katarakt & Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003
08.0903.02.05	Katarakt & Glaucom - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0904.01.05	Intraokularlinse - einseitig - Fallpauschale	003
08.0904.02.05	Intraokularlinse - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0905.01.05	Injektion - einseitig - Fallpauschale	003

08.0905.02.05	Injektion - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0906.01.05	Mikroinvasive Glaukomoperation (MIGS) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0907.01.05	Katarakt- & mikroinvasive Glaukomoperation (MIGS) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0908.01.05	Katarakt bei PatientIn mit höherem Risiko für Komplikationen gemäss Definition des Vertrags - einseitig - Fallpauschale	003
08.0910.00.00	Exzision eines Lidtumors	003
08.0912.00.00	Exzision von Lidtumor(en) maligne	003
08.0912.00.27	Exzision von Lidtumor(en) maligne - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0913.01.05	Katarakt & Vitrektomie - einseitig - Fallpauschale	003
08.0914.13.00	Exzision von Lidtumor(en) benigner - klein	003
08.0914.13.27	Exzision von Lidtumor(en) benigner - klein - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0914.14.00	Exzision von Lidtumor(en) benigner - gross	003
08.0914.14.27	Exzision von Lidtumor(en) benigner - gross - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0920.00.00	Exzision eines Pterygiums	003
08.0930.01.05	Intravitreale Injektion (OP I) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0930.02.05	Intravitreale Injektion (OP I) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0935.01.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0935.02.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0940.00.00	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi	003
08.0945.00.00	Vitrektomie via pars plana	003
15.1000.00.00	Kapnografie	003
15.1001.00.05	Schlafmedizin - Diagnostische Polysomnographie - Fallpauschale	003
15.1002.00.05	Schlafmedizin - Voruntersuchungen & Polygraphie - Fallpauschale	003
15.1003.00.05	Schlafmedizin - Voruntersuchungen & Polysomnographie - Fallpauschale	003
15.1004.00.05	Schlafmedizin - Voruntersuchungen & Polysomnographie, Therapieeinleitung CPAP unter nächtlicher Kontrolle - Fallpauschale	003
15.1005.00.05	Schlafmedizin - Polysomnographie, Therapieeinleitung CPAP unter nächtlicher Kontrolle - Fallpauschale	003
15.1006.00.00	Schlafmedizin - Direkte Therapieeinleitung CPAP unter nächtlicher Kontrolle	003
15.1007.00.00	Schlafmedizin - Nachkontrolle unter CPAP mittels Polygraphie	003
15.1008.00.00	Schlafmedizin - Nachkontrolle unter CPAP mittels Polysomnographie	003
15.1009.00.00	Schlafmedizin - Nachkontrolle unter CPAP mittels Polysomnographie inkl. Anpassung der Therapie	003
15.1010.00.05	Schlafmedizin - Parasomnieabklärung inkl. notwendige Polysomnographien und Langzeit EEG - Fallpauschale	003
15.1011.00.00	Schlafmedizin - MSLT/MWT in Kombination mit 'Schlafmedizin - Diagnostische Polysomnographie' oder 'Schlafmedizin - Direkte Therapieeinleitung CPAP' unter nächtlicher Kontrolle	003
15.1015.00.28	Schlafmedizin - Diagnostische Polygraphie - Zu Hause	003
15.1020.00.00	Schlafmedizin - Therapieeinleitung CPAP mit Polysomnografie	003
15.1030.00.00	Schlafmedizin - Multiple-Sleep Latency-Test (MSLT)	003
15.1040.00.00	Schlafmedizin - Maintenance-of-Wakefulness-Test (MWT)	003
15.1050.00.00	Schlafmedizin - BiPAP / AcSV	003
15.1060.00.00	Schlafmedizin - Hypoglossal Nerve Stimulation (HGNS)	003
15.1070.00.00	Schlafmedizin - Zahnschiene	003
15.1080.00.00	Schlafmedizin - Rückenlagevermeidung	003
15.1090.00.00	Schlafmedizin - Split Night	003
18.1200.01.05	Varizen - einseitig - Fallpauschale	003
18.1200.02.05	Varizen - beidseitig - Fallpauschale	003
18.1201.00.05	Varizen - Vena saphena magna - Fallpauschale	003
18.1202.00.05	Varizen - Vena saphena parva - Fallpauschale	003

18.1203.00.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - Fallpauschale	003
18.1203.13.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - klein - Fallpauschale	003
18.1203.14.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - gross - Fallpauschale	003
18.1204.00.05	Varizen - Vena saphena magna & parva - Fallpauschale	003
18.1205.00.05	Varizen - Rezidiv Eingriff: Vena saphena magna oder parva - Fallpauschale	003
18.1206.00.05	Varizen - Vena saphena magna (+) Perforanten - Fallpauschale	003
18.1207.00.05	Varizen - Perforanten - Fallpauschale	003
18.1208.00.05	Varizen - Kontrolle - Fallpauschale	003
18.1209.00.00	Varizen - Sklerotherapie	003
18.1210.00.00	Varizen - Sklerotherapie (+) Ultraschall	003
18.1211.01.05	Varizen - Vena saphena magna und/oder parva inkl. Phlebektomie - einseitig - Fallpauschale	003
18.1212.01.05	Varizen - Ligatur von Venae perforantes inkl. Phlebektomie - einseitig - Fallpauschale	003
18.1212.02.05	Varizen - Ligatur von Venae perforantes inkl. Phlebektomie - beidseitig - Fallpauschale	003
18.1213.13.05	Varizen - Phlebektomie - klein - Fallpauschale	003
18.1213.14.05	Varizen - Phlebektomie - gross - Fallpauschale	003
18.1214.01.05	Varizen - Phlebektomie isoliert - einseitig - Fallpauschale	003
18.1230.24.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003
18.1230.25.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003
18.1231.24.00	Zuschlag für thermische Ablation der zweiten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003
18.1231.25.00	Zuschlag für thermische Ablation der zweiten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003
19.1930.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie - Einfach	003
19.1940.00.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Biopsie	003
19.1950.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Polypektomie - Einfach	003
23.1301.00.05	Screening - Mammografie - Fallpauschale	003
24.1401.00.05	Arthroskopie - Eingriff am Kniegelenk - Fallpauschale	003
32.9205.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von primär nicht operablem Hirntumor nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9210.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von solitärer Hirnmetastase nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
32.9215.00.00	Gamma-Knife-Technik - Behandlung von multiplen Hirnmetastasen nach Anhang 1 Ziff. 9.3 KLV	003
39.1501.10.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1501.11.05	PET/CT - Untersuchung ohne radiologische Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.10.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1502.11.05	PET/CT - Untersuchung mit radiologischer Befundung - inkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003
39.1700.00.05	PET/MRI Untersuchung mit radiologischer Befundung - exkl. Radiopharmakon - Fallpauschale	003

Code	Text	Typ
00.0740	Punktion u/o Injektion in Reservoirsystem (Liquor) durch den Facharzt beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
00.0980	Einlage eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.0995	Entfernung eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.1000	Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation	001
00.1020	Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material	001
00.2610	Eigenblutentnahme mit Vollblutkonservierung	001
00.2620	Eigenblutentnahme mit anschliessender Auftrennung des Blutes in Erythrozytenkonzentrat und frischgefrorenes Plasma ({FFP})	001
00.2630	Plasmapherese zur Autotransfusion, Entnahmemenge 500/600 ml	001
00.2640	Plasmapherese zur Autotransfusion, Entnahmemenge mehr als 800 ml	001
00.2660	Postoperative maschinelle Autotransfusion	001
01.0205	Thermoplastische härtende Verbände (Schienen)	001
01.0210	Härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie I	001
01.0260	Härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie II	001
01.0270	Härtende Verbände (Zirkulärverbände/Schienen), Kategorie III	001
01.0280	Nachträgliche Umwandlung eines Liegegipses in einen Gehgips bei härtenden Verbänden	001
01.0290	Nachträgliche Fensterung/Deckelung/Schalung bei härtenden Verbänden	001
01.0300	Nachträgliche Keilung zwecks Stellungskorrektur bei härtenden Verbänden	001
01.0350	Spezialverbände, Klumpfuss, jede Methode	001
03.0210	Primäre Reanimation des Neugeborenen, pro 5 Min.	001
03.0220	Erweiterte Reanimation des Neugeborenen, pro 5 Min.	001
03.0270	Austauschtransfusion, partiell oder total, pro 5 Min.	001
04.0050	Haut-Test, konfektioniert, epikutan, bis 30 Tests	001
04.0075	Test mit individuellem Testmaterial, epikutan, Grundleistung	001
04.0080	Photopatch-Test, pro Testreihe	001
04.0100	Haut-Test, konfektioniert, perkutan (Prick, Scratch), bis 30 Tests	001
04.0125	Test mit individuellem Testmaterial, perkutan, Grundleistung	001
04.0130	Intrakutaner Test (Quaddel), konfektioniert, bis 10 Tests	001
04.0155	Intrakutaner Test (Quaddel), mit individuellem Testmaterial, Grundleistung	001
04.0250	Photochemotherapie ({PUVA}) und Schmalspektrum - UVB - Phototherapie	001
04.0260	Selektive Ultraviolett-Phototherapie ({SUP})	001
04.0280	Kryotherapie von benignen Hautläsionen/Schleimhautläsionen, jede Methode (exkl. {N2}) (Bestandteil von 'Allgemeine Grundleistungen')	001
04.0290	Kryochirurgie ({N2}), benigne Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen	001
04.0300	Kryochirurgie ({N2}) von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, mehr als 5 Läsionen	001
04.0310	Kryochirurgie ({N2}) von Hämangiomen der Haut und Orifizien, pro Läsion	001
04.0320	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, bis 5 mm Durchmesser	001
04.0330	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, mehr als 5 mm Durchmesser	001
04.0340	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, bis 15 mm Durchmesser	001
04.0350	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, mehr als 15 mm Durchmesser	001

04.0370	Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, erste 5 Min.	001
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001
04.0540	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, grösstes Exzizat kleiner als 2 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 2 cm ²	001
04.0550	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, erste 2 cm ²	001
04.0580	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, grösstes Exzizat kleiner als 5 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 5 cm ²	001
04.0590	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, erste 5 {cm ² }	001
04.0610	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, bis 2 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0630	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, erste 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0870	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, bis 5 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0880	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, erste 5 cm (max. Durchmesser)	001
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0950	Nagelextraktion, pro Nagel	001
04.0960	Keilexzision Nagelbett, eine Nagelseite	001
04.0970	Keilexzision Nagelbett, beide Nagelseiten	001
04.0980	Exzision der gesamten Nagelmatrix (Finger, Zehe)	001
04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm ² }	001
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pflählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1210	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, erste 2 cm ²	001
04.1240	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, erste 4 cm ²	001
04.1270	Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 10 {cm ² }	001
04.1290	Deckung mit alloplastischem/heterologem/homologem Hautersatz: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001
04.1370	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 20 {cm ² }	001
04.1390	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001
04.1410	Escharotomie: alle Regionen, erste 10 {cm ² }	001

04.1510	Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 {cm ² }	001
04.1530	Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, erste 5 cm ²	001
04.1550	Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, erster {cm ² }	001
04.1570	Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), erste 10 Punch-Grafts oder erster Streifen	001
04.1590	Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), erster {cm ² }	001
04.1610	Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, erster Streifen	001
04.1630	Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, erste 25 {cm ² }	001
04.1650	Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, erste Sehne	001
04.1670	Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, erste Sehne	001
04.1690	Transplantatentnahme, Vene/Arterie, erste 5 cm	001
04.1730	Transplantatentnahme, Nerv, erste 5 cm	001
04.1770	Transplantatentnahme, Knorpel, Ohr/Nase	001
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1820	Transplantatentnahme, Knochen, Schädelkalotte, erste 3 {cm ² }	001
04.1840	Transplantatentnahme, vollständiger, langer Röhrenknochen	001
04.1850	Entnahme eines Schädelkalottenstückes zur Wiederverwendung am gleichen Patienten, zweizeitige operative Versorgung	001
04.1860	Replantation am gleichen Ort eines zur Wiederverwendung am gleichen Patienten entnommenen Schädelkalottenstückes, zweizeitige operative Versorgung	001
04.1910	Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1940	Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 cm ²	001
04.1960	Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1980	Lappenhebung, axial pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 {cm ² }	001
04.2000	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, einfach	001
04.2010	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, mittel	001
04.2020	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, schwierig	001
04.2030	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, einfach	001
04.2040	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, mittel	001
04.2050	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, schwierig	001
04.2060	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, einfach	001
04.2070	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, mittel	001
04.2080	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, schwierig	001
04.2090	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne/mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation einfach	001
04.2100	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation, schwierig	001
04.2110	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, einfach	001
04.2120	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, schwierig	001

04.2130	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art), ohne Präparation des Gefässstiels, ab 5 {cm ² }	001
04.2140	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art) mit Präparation des Gefässstiels zur freien chirurgischen Transplantation, jede Grösse	001
04.2150	Lappenhebung, Darmsegment zur freien chirurgischen Transplantation, inkl. Verschluss des Entnahmedefektes	001
04.2160	Lappenhebung, Finger, Zehe/Zehenfragment zur freien chirurgischen Transplantation	001
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001
04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001
04.2270	Herstellung von Knorpelschrot	001
04.2280	Einpassen Knorpelblock/Knochenblock	001
04.2290	Modellierung Knorpel/Knochen, Nasenrücken, L-Span	001
04.2300	Modellierung Knorpel/Knochen, Ohrskelett	001
04.2310	Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung	001
04.2410	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 2 cm	001
04.2430	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, übrige Regionen, erste 5 cm	001
04.2450	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erster cm	001
04.2470	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, übrige Regionen, erste 5 cm	001
04.2510	Einbau freier mikrochirurgischer Lappen, im Gesicht, im Halsbereich, in der Hand, am Kopf	001
04.2520	Einbau freier mikrochirurgischer Lappen, am Stamm und an den Extremitäten (exkl. Hand)	001
04.2530	Replantation im Kopfbereich (Skalp, Ohr, Gesichtsteile: Nase, Lippe)	001
04.2540	Replantation an der oberen Extremität (Schulterbereich, Ellenbeuge, Vorderarm), mit oder ohne Kürzung	001
04.2550	Replantation im Handwurzelbereich oder Mittelhandbereich, mit oder ohne Kürzung	001
04.2560	Replantation eines Fingers, mit oder ohne Kürzung	001
04.2570	Replantation an der unteren Extremität (Oberschenkel, Kniebereich, auf Höhe des Sprunggelenks), mit oder ohne Kürzung	001
04.2580	Replantation im Bereich des Fusses, mit oder ohne Kürzung	001
04.2590	Replantation Grosszehe	001
04.2600	Replantation des Penis	001
04.2610	Replantation des Skrotums inkl. Hoden (1 oder 2 Hoden)	001
04.2710	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, bis 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2720	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, mehr als 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2730	Implantation Expander, übrige Regionen, bis 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2740	Implantation Expander, übrige Regionen, mehr als 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2750	Explantation Expander, ohne Hilfsschnitt	001
04.2780	Explantation Expander mittels Hilfsschnitt	001
04.2810	Dermolipektomie, Abdomen, ohne Versetzung des Nabels	001
04.2830	Dermolipektomie, Abdomen, mit Versetzung des Nabels	001

04.2840	Dermolipektomie, Gesäss, Hüfte, erste Seite	001
04.2860	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, längs	001
04.2880	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, quer	001
04.2900	Dermolipektomie, Arm, erste Seite	001
04.2920	Sauglipoektomie (Liposuktion), jede Methode, eine Region	001
04.2930	Sauglipoektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, erste Region	001
04.3010	Facelifting, Gesicht und Hals, erste Seite	001
04.3110	Facelifting, Stirn, jede Methode	001
04.3120	Brauenlifting direkt, erste Seite	001
04.3140	Lidplastik, erstes Lid	001
04.3160	Alloplastisches Implantat, Kinn, Wange, erstes Implantat, als alleinige Leistung	001
04.3180	Operative Korrekturversorgung bei Pterygium colli	001
04.3210	Ersatzoperation bei Fazialisparese, alloplastische Implantate in die Lider	001
04.3220	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik partiell perioral	001
04.3230	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik partiell temporo-naso-labial	001
04.3240	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik total (perioral und temporo-naso-labial)	001
04.3250	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Dermiszügel oder Dermisstreifenplastik in der Nasolabialfalte	001
04.3260	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer zu Nasolabialfalte und Mundwinkel	001
04.3270	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer nach Gillis zu Oberlid und Unterlid	001
04.3280	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Platysmatransfer	001
04.3290	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Massetertransfer	001
04.3300	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 1. Sitzung, erstes Transplantat	001
04.3320	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 2. Sitzung, erstes Transplantat	001
04.3340	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, kombiniert in einer Sitzung, erstes Transplantat	001
05.0090	Tensilon-Test	001
05.0100	Lumbalpunktion	001
05.0120	Suboccipitalpunktion	001
05.0210	Elektroneurografie: einfache Neurografie mit Oberflächenelektrodenstimulation, erster Nerv	001
05.0230	Elektroneurografie: Nadelneurografie, erster Nerv	001
05.0250	{EMG}: Myografie, nicht quantitativ, erster Muskel	001
05.0270	{EMG}: Myografie quantitativ, erster Muskel	001
05.0290	{EMG}: Einzelfasermiografie, erster Muskel	001
05.0310	Elektrophysiologische Abklärung der motorischen Endplatte	001
05.0320	Elektroneurografische Reflexuntersuchungen, pro Reflex/Lokalisation	001
05.0330	Elektrophysiologische Untersuchung vegetativer Funktionen, pro Untersuchung	001
05.0410	Wach-{EEG}	001
05.0420	Schlafentzugs-{EEG} mit Wachableitung und Schlafableitung	001
05.0430	Langzeit-{EEG}, kombiniert mit Video, erste 30 Min.	001
05.0450	Langzeit-{EEG}, ambulant (Kassetten-{EEG}-Recording), mehr als 20 Std.	001
05.0460	Telemetrisches-{EEG}, mit Oberflächenelektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001
05.0480	Telemetrisches-{EEG}, mit intracerebralen oder juxtaduralen Elektroden, inkl. Videoregistrierung, erste 12 Std.	001

05.0500	Neuromonitoring- {EEG}	001
05.0510	Cerebralfunction Monitoring mit Computerprogramm, erste 60 Min.	001
05.0530	Intrakraniales- {EEG} , pro 60 Min.	001
05.0550	Brain Mapping als Zusatzuntersuchung bei {EMG} und {EEG}	001
05.0560	Multipler Sleep-Latency-Test	001
05.0610	Visuell Evozierte Potentiale ({VEP}), beidseitig	001
05.0630	Akustisch Evozierte Potentiale ({AEP})	001
05.0650	Somatosensorisch Evozierte Potentiale ({SSEP}), obere und/oder untere Extremitäten, beidseitig	001
05.0660	Motorisch evozierte Potentiale, pro Nervenpaar	001
05.0670	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation motorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001
05.0680	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation somatosensorisch evozierte Potentiale, pro 5 Min.	001
05.0690	Monitoring intraoperativ oder auf Intensivstation Cortexstimulation (lokalisatorisch), pro 5 Min.	001
05.0720	Implantation eines epiduralen oder intraparenchymatösen cerebralen Druckmessgerätes	001
05.0740	Implantation eines cerebralen Ventrikelkatheters, jede Methode	001
05.0790	Einlage eines Verweilkatheters, epidural	001
05.0810	Einlage eines Verweilkatheters, intradural	001
05.0820	Revision proximaler Anteil eines Liquorableitungssystems	001
05.0830	Revision peripherer Anteil eines Liquorableitungssystems, jede Methode	001
05.0840	Entfernung eines Ventrikelkatheters	001
05.0850	Entfernung eines ganzen Drainagesystems	001
05.0910	Versorgung eines Subduralhämatoms/Epiduralhämatoms oder Hygroms, (Bohrloch) einseitig	001
05.0920	Versorgung eines Subduralhämatoms/Epiduralhämatoms oder Hygroms, (Bohrloch) beidseitig	001
05.0930	Versorgung eines epiduralen/subduralen Abszesses/Empyems	001
05.0940	Débridement bei Impressionsfraktur, ohne Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0950	Débridement bei Impressionsfraktur, mit Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0960	Versorgung einer geschlossenen Impressionsfraktur mittels Kraniotomie, ohne Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0970	Versorgung einer geschlossenen Impressionsfraktur mittels Kraniotomie, mit Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0980	Versorgung frontobasaler Fraktur mittels Kraniotomie, einseitig	001
05.0990	Versorgung frontobasaler Fraktur mittels Kraniotomie, beidseitig	001
05.1010	Kraniotomie zur Exploration oder Dekompression, supratentoriell	001
05.1040	Kraniotomie zur Exploration oder Dekompression, infratentoriell	001
05.1060	Kraniektomie bei Synostose	001
05.1070	Bohrloch für Biopsie	001
05.1080	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelkalotte, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1090	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1100	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor	001
05.1110	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei entzündlichen Prozessen	001
05.1120	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, extradural	001

05.1140	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, subdural	001
05.1150	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, intracerebral (intraventrikulär), als alleinige Leistung	001
05.1160	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, extradural	001
05.1170	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, subdural	001
05.1180	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, intracerebellar/intraaxial	001
05.1210	Kraniotomie zur Exzision/Fenestration einer intrakranialen Zyste	001
05.1220	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, eloquent	001
05.1240	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, nicht eloquent	001
05.1250	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, lateral	001
05.1260	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, medial	001
05.1270	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, nicht dominant, lateral	001
05.1280	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, nicht dominant, medial	001
05.1290	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, oberflächlich, eloquent	001
05.1300	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, oberflächlich, nicht eloquent	001
05.1310	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, tief, eloquent	001
05.1320	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, tief, nicht eloquent	001
05.1330	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, frontal	001
05.1340	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, temporal	001
05.1350	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, occipital	001
05.1360	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, frontal	001
05.1370	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, temporal	001
05.1380	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, occipital	001
05.1390	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, oberflächlich	001
05.1400	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, basis, lateral	001
05.1410	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, basis, medial	001
05.1420	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, oberflächlich	001

05.1430	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, tief, Tumorexstirpation	001
05.1440	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie	001
05.1450	Transnasale/transsphenoidale Eingriffe im Sellabereich	001
05.1510	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, supratentoriell	001
05.1520	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, infratentoriell	001
05.1530	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Traktotomie, infratentoriell	001
05.1610	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit vaskulärer Dekompression, infratentoriell	001
05.1620	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1640	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1650	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1660	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1670	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1680	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1690	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1700	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1710	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1720	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1730	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1740	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1750	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 1 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1770	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 1 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1780	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 2 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1790	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 2 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1800	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, mehr als 2 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1810	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, mehr als 2 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1820	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, 1 cm, als alleinige Leistung	001

05.1830	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, 2 cm, als alleinige Leistung	001
05.1840	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, mehr als 2 cm, als alleinige Leistung	001
05.1850	Kraniotomie für Anlegen einer arteriellen extraintrakranialen Anastomose, supratentoriell	001
05.1860	Kraniotomie für Anlegen einer arteriellen extraintrakranialen Anastomose, infratentoriell	001
05.1910	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels {CT}	001
05.2000	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels {MRI}	001
05.2010	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels Angiografie	001
05.2110	Einführen einer Trigeminelektrode am Foramen ovale, pro Elektrode	001
05.2120	Anlegen einer intrakranialen Elektrode, Strips	001
05.2130	Anlegen einer intrakranialen Elektrode, Grids	001
05.2140	Revision einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2150	Entfernung einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2210	Entfernung eines epileptogenen Fokus, oberflächlich, nicht eloquent	001
05.2220	Entfernung eines epileptogenen Fokus, oberflächlich, eloquent	001
05.2230	Entfernung eines epileptogenen Fokus, tief, nicht eloquent	001
05.2240	Entfernung eines epileptogenen Fokus, tief, eloquent	001
05.2250	{VNS} Erst-Implantation, als alleinige Leistung	001
05.2260	{VNS} Elektroden-Revision / Explantation, als alleinige Leistung	001
05.2270	{VNS}-Batteriewechsel, als alleinige Leistung	001
05.2310	Funktionelle perkutane Rhizotomie, jede Methode, erste Wurzel	001
05.2320	Perkutane Chordotomie, exkl. cervical	001
05.2330	Perkutane Chordotomie, cervical	001
05.2340	Rückenmarksnahe Einlage epiduraler Elektroden und Teststimulation	001
05.2360	Entfernung eines rückenmarksnahen Neurostimulators	001
05.2370	Versorgung einer angeborenen Fehlbildung des Rückenmarks	001
05.2410	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus u/o N. ulnaris im Karpaltunnel bzw. in der Loge de Guyon, als alleinige Leistung	001
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001
05.2430	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis bei Pronatorsyndrom oder Supinatorsyndrom, als alleinige Leistung	001
05.2440	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris im Sulcus, als alleinige Leistung	001
05.2450	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris und Vorverlagerung des Nerven, als alleinige Leistung	001
05.2460	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus, N. ulnaris, N. musculocutaneus motorisch und sensibler Ast, im Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
05.2470	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2480	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, zwei Zugänge, als alleinige Leistung	001
05.2490	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2500	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2510	Dekompression und Neurolyse, Plexus brachialis, supraclaviculärer oder infraclaviculärer Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2520	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, ein Zugang, als alleinige Leistung	001

05.2530	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2540	Nervendekompression/Neurolyse, N. iliohypogastricus oder N. ilioinguinalis, als alleinige Leistung	001
05.2550	Nervendekompression/Neurolyse, N. femoralis am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2560	Nervendekompression/Neurolyse, N. saphenus am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2570	Nervendekompression/Neurolyse, N. cutaneus femoralis lateralis, als alleinige Leistung	001
05.2580	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Kniebereich, als alleinige Leistung	001
05.2590	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Beinbereich, als alleinige Leistung	001
05.2600	Dekompression/Neurolyse, Plexus lumbo-sacralis, als alleinige Leistung	001
05.2610	Dekompression/Neurolyse, N. ischiadicus, als alleinige Leistung	001
05.2710	Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, erster Nervenast, als alleinige Leistung	001
05.2730	Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als alleinige Leistung	001
05.2740	Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2750	Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2760	Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich, als alleinige Leistung	001
05.2780	Nervennaht im Plexusbereich, erste(r) Wurzel oder Trunkus	001
05.2840	Naht des N. vagus, N. accessorius oder N. hypoglossus	001
05.2910	Gelenkdenervation am Handgelenk, partiell (zwei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2920	Gelenkdenervation am Handgelenk, komplett (drei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2930	Exzision eines Neuroms, als alleinige Leistung	001
05.2940	Exzision eines endoneuralen Tumors, als alleinige Leistung	001
06.0010	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, occipitocervical	001
06.0020	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, cervical	001
06.0030	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, thorakolumbal/lumbal	001
06.0040	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Extensionsbügel/Halo	001
06.0050	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (thoracic system)	001
06.0060	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (pelvic system)	001
06.0070	Stellungskorrektur einer liegenden äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe)	001
06.0080	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, thorakal, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0100	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, lumbal/lumbosakral, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0120	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, einseitig	001
06.0130	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, beidseitig	001
06.0210	Perkutane Wirbelpunktion/Biopsie/Drainage bei Spondylitis, als alleinige Leistung	001
06.0220	Perkutane transpedikuläre Vertebroplastik, jede Methode, als alleinige Leistung	001
06.0230	Perkutane Ausräumung der Bandscheibe, jede Methode	001
06.0310	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, dorsale Elemente	001
06.0320	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, cervical/thorakal	001
06.0330	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, lumbal/lumbosakral	001

06.0410	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0510	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0540	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0560	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0580	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0600	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0620	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0640	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0710	Laminektomie ein Segment, cervical (occipital bis C3), neurochirurgisches Verfahren	001
06.0950	Laminektomie ein Segment, cervical (C3 bis C7), neurochirurgisches Verfahren	001
06.0970	Laminektomie ein Segment, thorakal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0990	Laminektomie ein Segment, lumbal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1010	Laminektomie ein Segment, sakral, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1110	Korrektur-Osteotomie mittels partieller Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1170	Korrektur-Osteotomie mittels kompletter Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1210	Bandstabilisierung der Wirbelsäule mittels alloplastischem Material, pro Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1230	Laminoplastik der Wirbelsäule bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1240	Laminoplastik der Wirbelsäule mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1310	Dorsale Spondylodese, occipitocervical und obere {HWS} (occipital-C2, monosegmental oder bisegmental), orthopädisches Verfahren	001
06.1400	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1420	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), mehr als 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1440	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1460	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, 3 bis 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1480	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, mehr als 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1500	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 1 Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1520	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 2 bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1540	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1610	Ventraler Zugang für operative Versorgung an der Wirbelsäule, cervical, bis 2 Segmente	001
06.1770	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, cervical, mehr als 2 Segmente	001

06.1780	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakal durch Sternotomie/Thorakotomie	001
06.1790	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakolumbal durch Thorako-Phrenico-Lumbotomie	001
06.1800	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS} durch Lumbotomie	001
06.1810	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS}/lumbosakral durch Laparotomie	001
06.1910	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, occipital bis C2, bis 2 Segmente	001
06.1990	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, bis 2 Segmente	001
06.2000	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, mehr als 2 Segmente	001
06.2010	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, bis 2 Segmente	001
06.2020	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, mehr als 2 Segmente	001
06.2030	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, bis 2 Segmente	001
06.2040	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, mehr als 2 Segmente	001
06.2050	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, lumbosakral	001
06.2110	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2120	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2130	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2140	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001
07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001
07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0190	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition und Interponat und Fixation	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001

07.0300	(+) %-Zuschlag für Versorgung mittels Osteosynthese nach unvollständigem knöchernem Durchbau u/o pseudarthrotischer Fraktur im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001
07.0610	Verschluss einer Lippenspalte	001
07.0620	Verschluss bei doppelseitiger Lippenspalte	001
07.0630	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Spalte	001
07.0640	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0650	Verschluss des weichen Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0660	Verschluss des harten Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0670	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0680	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0690	Velopharynxplastik, jede Methode	001
07.0700	Aufbau der Pharynxhinterwand	001
07.0710	Sekundärer Verschluss des Knochens bei Gaumenspalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0720	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	001
07.0730	Zungen-Lappen bei Spaltchirurgie, erste oder zweite Sitzung	001
07.0740	Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0750	Sekundäre Korrektur einer Spalte des weichen Gaumens	001
07.0760	Sekundäre Korrektur einer Kieferspalte	001
07.0770	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0780	Weichteilaufbau der Lippen mittels Stiel-Lappen bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0800	Operative Versorgung einer Lippenfistel (Lip pit) bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0810	Nasestegverlängerung/Columellaplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0820	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0830	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0840	Nasenspitzenkorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0910	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, einseitig	001
07.0920	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, beidseitig	001
07.0930	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kiefferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0950	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0960	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001

07.0970	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, pro Seite	001
07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1010	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, einseitig	001
07.1030	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, beidseitig	001
07.1040	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort II, beidseitig	001
07.1070	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III, beidseitig	001
07.1080	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III plus Le Fort I, beidseitig	001
07.1090	Zungenreduktionsplastik im Rahmen einer kieferorthopädischen Behandlung	001
07.1210	Versorgung einer Zahndystopie ausserhalb des Alveolarfortsatzes, jeder Zugang	001
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1280	Kontinuitätsresektion im {MKG}-Bereich, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1300	Curettage eines osteomyelitischen Herdes im {MKG}-Bereich	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1330	Resektion des osteomyelitischen Knochenteils unter Kontinuitätsdurchtrennung im {MKG}-Bereich	001
07.1410	Neurolyse des N. mentalis, als alleinige Leistung	001
07.1450	Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als alleinige Leistung	001
07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1520	Konturaufbau bei Knochendefekt im {MKG}-Bereich ohne Kontinuitätsdefekt mittels Transplantat, inkl. Konturformung, als alleinige Leistung	001
07.1530	Plastische Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung, jede Methode, erste 5 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
07.1560	Plastische Rekonstruktion eines Kontinuitätsdefektes oder einer Fehlstellung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1620	Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels offener Reposition, als alleinige Leistung	001
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001
07.1650	Diskusexstirpation/Kieferköpfchenexstirpation u/o modellierende Plastik des Kiefergelenks, als alleinige Leistung	001
07.1660	Resektion des Processus muscularis mandibulae, als alleinige Leistung	001
07.1670	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1680	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1690	Operative Versorgung einer Ankylose des Kiefergelenks, inkl. Köpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
07.1720	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des M. mylohyoideus, als alleinige Leistung	001
07.1730	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1740	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1810	Präprothetische Chirurgie: aufbauende Alveolarplastik, jede Methode, pro Kiefer, als alleinige Leistung	001

07.1850	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1860	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1870	Präprothetische Chirurgie: Gaumendach-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
07.1880	Präprothetische Chirurgie: Interpositions-Osteotomie im Kieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1890	Präprothetische Chirurgie: Hufeisen-Osteotomie im Oberkieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1910	Dekompression u/o Neurolyse u/o Verlagerung des N. supraorbitalis/N. infraorbitalis, als alleinige Leistung	001
07.1920	Dekompression des N. opticus, jede Methode	001
07.1930	Dekompression der Orbita, jede Methode, als alleinige Leistung	001
07.1960	Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, erstes Ligament	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001
07.2000	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, eine Wand, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2010	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, zwei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2020	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, drei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2030	Enucleatio bulbi/Evisceratio bulbi, als alleinige Leistung	001
07.2040	Exenteratio orbitae, als alleinige Leistung	001
07.2050	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.2060	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.2070	Exstirpation eines Orbitatumors, als alleinige Leistung	001
08.0310	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung der Aussengrenzen an beiden Augen	001
08.0320	Manuelle kinetische Perimetrie, Bestimmung von mindestens 4 Isopteren, pro Auge	001
08.0330	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0340	Automatisierte statische Perimetrie, Schwellenbestimmung an mindestens 55 Punkten, jedes weitere Programm	001
08.0350	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, erstes Programm, erstes Auge	001
08.0360	Automatisierte statische Perimetrie, Kurzprogramm, jedes weitere Programm	001
08.0690	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0700	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.0710	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0720	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.0730	Mikroanastomose eines isolierten Tränenkanälchenabrisses u/o Kanalikulusexploration	001
08.0740	Fistulektomie im Bereich der Tränenorgane	001
08.0750	Dakryozystektomie	001
08.0760	Dakryozystorhinostomie/Lakrorhinostomie/Konjunktivorhinostomie	001
08.0850	Bindehautnaht, oberflächlich, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.0880	Exzision Bindehauttumor, ohne Naht	001
08.0890	Exzision Bindehauttumor, mit Naht, mit/ohne Verschiebeplastik	001
08.0910	Bindehautplastik, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001

08.1060	Fluoreszenzangiografie, pro Seite	001
08.1070	Fluoreszenzangioskopie, pro Seite	001
08.1080	Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite	001
08.1090	Koordinationsaufnahmen der Augen	001
08.1100	Fundusaufnahmen, einseitig	001
08.1110	Fundusaufnahmen, beidseitig	001
08.1120	Funduspanorama, einseitig	001
08.1130	Funduspanorama, beidseitig	001
08.1140	Scanning Laser Angiografie, pro Seite	001
08.1640	Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, erste Läsion	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001
08.1720	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), einseitig	001
08.1730	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), beidseitig	001
08.1740	Blepharolyse (Tarsolyse), einseitig	001
08.1750	Blepharolyse (Tarsolyse), beidseitig	001
08.1760	Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1780	Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1800	Narbenektropium-Korrektur, erstes Lid	001
08.1820	Entropiumoperation, evertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1840	Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpünktchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001
08.1920	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), einseitig	001
08.1930	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), beidseitig	001
08.1940	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, einseitig	001
08.1960	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, beidseitig	001
08.1970	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, einseitig	001
08.1980	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, beidseitig	001
08.1990	Blepharochalasisplastik, erstes Lid	001
08.2020	Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2050	Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2070	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi, als alleinige Leistung	001
08.2110	Kornea Topografie, beidseitig	001
08.2120	Hornhautendothel-Spiegelmikroskopie, einseitig oder beidseitig	001
08.2200	Korneanaht	001
08.2220	Skleranaht, inkl. Revision	001
08.2260	Exzision eines Pterygiums	001
08.2280	Limbustransplantation	001
08.2290	Sklerarevision, als alleinige Leistung	001
08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.2350	Keratoplastik, lamellär	001
08.2370	Refraktive Keratotomie, chirurgisch	001
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001

08.2390	Keratomyelosis, chirurgisch	001
08.2400	Epikeratophakie	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001
08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001
08.2430	Entfernung eines Fremdkörpers aus dem vorderen Bulbussegment	001
08.2510	Iridektomie/Korepraxie, chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2530	Vorderkammerrevision nach Trauma, als alleinige Leistung	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zylokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zylokokryokoagulation	001
08.2570	Trabekulektomie/Trabekulotomie/Goniotomie/Zyloklodialyse, chirurgisch	001
08.2600	Iridopexie (Mc-Cannel Naht), als alleinige Leistung	001
08.2610	Kryokoagulation oder Diathermiekoagulation unter optischer Kontrolle mit Eröffnung der Bindehaut, als alleinige Leistung	001
08.2710	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2720	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse mittels Laser	001
08.2730	Quellungsdiszision, Nachstardiszision chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2740	Linsenmassenaspiration, via Limbus, als alleinige Leistung	001
08.2750	Kapsulektomie, Linsenmassenaspiration, via pars plana mit Vitrektomiegerät, als alleinige Leistung	001
08.2760	Extractio lentis/Phakoemulsifikation, inkl. Implantation einer künstlichen Linse und Einsetzen eines Kapselspannrings	001
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, als alleinige Leistung	001
08.2870	Sekundärimplantation einer künstlichen Hinterkammerlinse mit Nahtfixation	001
08.2890	Reposition einer subluxierten künstlichen Linse ohne Nahtfixation	001
08.2910	Reposition einer vollständig in den Glaskörper luxierten künstlichen Linse ohne/mit Nahtfixation	001
08.2920	Wundrevision nach Kataraktoperation, als alleinige Leistung	001
08.2940	Linsenerhaltende operative Versorgung einer Linsenverletzung	001
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001
08.3080	Plombage oder Einsetzen einer Ballonplombe am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3090	Cerclage am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3120	Entfernung von äusserem Tamponadematerial (Cerclage, Plombe)	001
08.3210	Vitrektomie via pars plana, als alleinige Leistung	001
08.3320	Glaskörperspülung nach früherer Vitrektomie	001
08.3340	Silikonölenentfernung oder Entfernung anderer innerer Plomben, inkl. allf. Membranpeeling	001
08.3350	Glaskörperbiopsie für zytologische Diagnostik	001
08.3355	Alleinige intravitreale Injektion	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001
08.3410	Schieleroperation, gerade Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3450	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus inferior, pro Muskel	001
08.3460	Schieleroperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus superior, pro Muskel	001
08.3610	Botulinusinjektion in äussere Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3630	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, einseitig	001

08.3640	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, beidseitig	001
09.0510	Tympanometrie, pro Seite	001
09.0530	Elektrocochleografie, pro Seite	001
09.0540	Objektive Audiometrie mittels akustisch evozierter Potentiale	001
09.0560	Registrierung otoakustischer Emissionen, beidseitig	001
09.0580	Elektrische Stimulation des N. statoacusticus, pro Seite	001
09.0590	Cochleaimplantat, Erstanpassung	001
09.0600	Cochleaimplantat, Kontrolle	001
09.0630	Elektronystagmografie	001
09.0660	Quantitative apparative Messung der motorischen Gleichgewichtsreaktion	001
09.0710	Klinischer phoniatischer Status durch den Facharzt für Phoniatrie, erste 5 Min.	001
09.0730	Apparative Stimmfeldmessung durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0740	Pneumografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0750	Laryngostroboskopie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0760	Elektroglottografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0770	Apparative Beurteilung der nasalen Resonanz durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0780	Sonografie durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0790	Elektromyografie der Sprechorgane und Stimmorgane durch den Facharzt für Phoniatrie	001
09.0970	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Atresie	001
09.1000	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Knochenverletzungen/Knorpelverletzungen oder bei posttraumatischer Stenose	001
09.1010	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Stenose nach Entzündung	001
09.1020	Meatoplastik bei Gehörgangsexostosen	001
09.1030	Exstirpation einer malignen Gehörgangsneoplasie	001
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1110	Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1145	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	001
09.1170	Probetympanotomie/Kontrolloperation am Mittelohr	001
09.1200	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, ein Quadrant, ohne mesotympanale Veränderungen	001
09.1240	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, mehr als ein Quadrant oder bei mesotympanalen Veränderungen	001
09.1250	Tympanoplastik bei subtotalem/totalem Trommelfelldefekt/Mittelohratelektase oder Tympanosklerose	001
09.1310	Operative Versorgung bei präaurikulären, kongenitalen Hautanhängseln, pro Seite	001
09.1320	Exzision einer präaurikulären Fistel	001
09.1360	Operative Versorgung eines Othämatoms/Seroms	001
09.1370	Plastische Ohrmuschelreduktion mittels Exzision bis 1/3 der Ohrmuschel, pro Seite	001
09.1380	Resektion der Ohrmuschel	001
09.1390	Ohrmuschelanlegeplastik bei Abstehohr, jede Methode, pro Seite	001
09.1430	Ohrmuschelrekonstruktion, einzeitiges Vorgehen	001
09.1440	Ohrmuschelrekonstruktion, zweizeitiges Vorgehen	001
09.1450	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, bis 1/3 der Ohrmuschel	001
09.1460	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, mehr als {1/3} der Ohrmuschel	001

09.1510	Rekonstruktion der Schalleitungskette, ohne Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1520	Rekonstruktion der Schalleitungskette mit Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1530	Antrotomie des Mastoids, als alleinige Leistung	001
09.1540	Mastoidektomie, als alleinige Leistung	001
09.1550	Reoperation am Mittelohr bei Rezidivkrankung, als alleinige Leistung	001
09.1570	Gehörverbessernde Operation bei Otosklerose	001
09.1590	Radikaloperation des Mittelohres, als alleinige Leistung	001
09.1710	Subtotale Petrosektomie, als alleinige Leistung	001
09.1740	Infratemporale Resektion eines Tumors	001
09.1750	Dekompression des N. facialis im Felsenbeinbereich, als alleinige Leistung	001
09.1770	Transtemporale operative Versorgung am inneren Gehörgang, als alleinige Leistung	001
09.1780	Einlegen eines Cochleaimplantates	001
09.1785	Implantation einer Knochenverankerung für das Hörgerät BAHA	001
09.1790	Exstirpation eines Fazialistumors	001
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
10.0120	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0140	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, offene Reposition	001
10.0160	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0180	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, Trümmerfraktur	001
10.0200	Versorgung einer Septumfraktur, als alleinige Leistung	001
10.0210	Rhinoplastik, offener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0270	Rhinoplastik, geschlossener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0320	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut und Subkutis), jede Methode	001
10.0330	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis und Knorpel), jede Methode	001
10.0340	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis, Knorpel und Knochen), jede Methode	001
10.0350	Naseneingangskorrektur, einseitig	001
10.0360	Naseneingangskorrektur, beidseitig	001
10.0370	Nasestegverlängerung/Columellaplastik	001
10.0380	Nasenspitzenkorrektur	001
10.0390	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, einseitig	001
10.0400	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, beidseitig	001
10.0410	Dekortikation eines Rhinophyms	001
10.0420	Perforation/Dilatation einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig	001
10.0430	Operative Eröffnung einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig, transnasal/transpalatinal	001
10.0440	Entfernung einer Fistel oder Zyste der Nase	001
10.0510	Nasenseptumplastik	001
10.0540	Nasenseptumplastik, nach Trauma oder destruierendem Infekt	001
10.0550	Verschluss eines Nasenseptumdefektes, jede Methode, als alleinige Leistung	001
10.0610	Inzision eines endonasalen Abszesses, Hämatoms	001
10.0630	Endonasale Fremdkörperextraktion aus dem mittleren/hinteren Drittel der Nasenhöhle	001
10.0650	Lösung flächiger endonasaler Synechien, einseitig	001
10.0660	Lösung flächiger endonasaler Synechien, beidseitig	001
10.0670	Blutstillung bei Epistaxis am Locus Kiesselbachi, jede Methode	001
10.0680	Blutstillung bei Epistaxis an anderer Lokalisation als Locus Kiesselbachi, jede Methode	001

10.0690	Blutstillung bei Epistaxis durch endonasale, endoskopisch/mikroskopisch kontrollierte Koagulation der A. sphenopalatina/A. ethmoidalis anterior/A. ethmoidalis posterior	001
10.0720	Endonasale Tamponade mittels Ballonkatheter, pro Seite	001
10.0730	Anlegen einer hinteren Tamponade mittels Bellocq Tampon oder Ballonkatheter, beidseitig	001
10.0740	Endonasale Polypektomie, pro Seite	001
10.0750	Eingriffe an den Nasenmuscheln (ausser Conchotomie), pro Seite	001
10.0760	Conchotomie, einseitig	001
10.0770	Conchotomie, beidseitig	001
10.0820	Osteoplastische transorale Eröffnung der Kieferhöhle	001
10.0860	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.0870	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.0880	Plastischer Verschluss einer oroantralen Fistel, als alleinige Leistung	001
10.0920	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0930	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0940	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0950	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0960	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, einseitig	001
10.0970	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, beidseitig	001
10.0980	Transnasale/transoral-transseptale Eröffnung der Keilbeinhöhle	001
10.1000	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.1010	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.1020	Infundibulotomie, pro Seite	001
10.1110	Infundibulotomie, beidseitig	001
10.1210	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, benigne	001
10.1230	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T1/T2	001
10.1240	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T3/T4	001
11.0110	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut	001
11.0130	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut und Muskulatur	001
11.0140	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskulatur und Knochen	001
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0160	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundhöhlenbereich, enoraler Zugang	001
11.0170	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundbodenbereich, extraoraler Zugang	001
11.0180	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, enoraler Zugang	001
11.0190	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, extraoraler Zugang	001
11.0200	Explorationsoperation bei ausgedehnter Gesichtspneumonie und Halspneumonie, die über die Logen hinausgeht	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001

11.0230	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, bis 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0240	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, grösser als 2 cm, mittels verschorrenden Methoden	001
11.0250	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, bis 2 cm	001
11.0260	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, grösser als 2 cm	001
11.0270	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt bis 2cm (T1)	001
11.0300	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0310	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0320	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, mit Infiltration Nachbarstrukturen (T4)	001
11.0410	Lippenrotverbreiterung durch Versetzen des Lippenrottrandes oder durch Heben der Oberlippe	001
11.0420	Lippenrotverbreiterung, durch Plastiken im Schleimhautbereich	001
11.0430	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 1/3 Defekt	001
11.0440	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 2/3 Defekt	001
11.0450	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, total 3/3 Defekt	001
11.0460	Einfache Korrektur Lippenrotkerbe	001
11.0470	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, bis 1 cm	001
11.0480	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, 1 bis 2 cm	001
11.0490	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, grösser als 2 cm	001
11.0500	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt bis 2 cm (T1)	001
11.0510	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0520	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0530	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, mit Infiltration (T4)	001
11.0610	Korrektive Zungenresektion	001
11.0620	Partielle Glossektomie	001
11.0630	Hemiglossektomie	001
11.0640	Subtotale/Totale Glossektomie	001
11.0730	Operative Sanierung einer Ranula durch Exstirpation einer Glandula sublingualis	001
11.0740	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei Sialolithiasis/bei benignem Tumor/bei chronischer Entzündung	001
11.0750	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor ohne Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0760	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor mit Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0770	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, lateraler Lappen	001
11.0790	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, total	001
11.0800	Parotidektomie bei malignem Parotistumor, ohne lokale Ausbreitung	001
11.0810	Parotidektomie bei malignem Parotistumor, mit lokaler Ausbreitung	001
11.0820	Sanierung einer Parotisfistel	001
11.0830	Endoskopische Entfernung von Speichelsteinen, erster Stein	001
11.0850	ESWL der Speichelsteine, erste Seite	001
12.0120	Inzision/Drainage eines peritonsillären Abszesses, jede Methode	001

12.0130	Inzision/Drainage eines parapharyngealen Abszesses	001
12.0140	Adenoidektomie, als alleinige Leistung	001
12.0150	Operative Revision und Blutstillung nach Adenoidektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001
12.0160	Tonsillektomie, jede Methode	001
12.0170	Tonsillotomie mittels Laser, pro Seite	001
12.0180	Tonsillektomie, einseitig oder beidseitig, bei Abszess	001
12.0190	Kombinierte Tonsillektomie und Adenoidektomie, jede Methode	001
12.0200	Blutstillung bei Tonsillektomienachblutung in Lokalanästhesie, jede Methode	001
12.0210	Operative Revision und Blutstillung nach Tonsillektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001
12.0310	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, bis zu 1 cm Durchmesser	001
12.0320	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, mehr als 1 cm Durchmesser	001
12.0330	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T1, transoral	001
12.0360	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T2, transoral	001
12.0370	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T3 und T4, jede Methode	001
12.0380	Exstirpation benigner Läsionen im Epipharynx, jede Methode	001
12.0390	Exstirpation maligner Tumoren aus Epipharynx	001
12.0410	Unterfütterung der Rachenhinterwand bei velopharyngealer Insuffizienz	001
12.0420	Operative Versorgung einer Verletzung im Oropharynx, transoral	001
12.0430	Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001
13.0020	Direkte Laryngopharyngoskopie, jede Methode	001
13.0100	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen ohne Eröffnung des Lumens	001
13.0120	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen mit Eröffnung des Lumens	001
13.0140	Teilresektion von Larynx/Hypopharynx	001
13.0160	Totale Laryngektomie/Laryngopharyngektomie	001
13.0170	Implantation einer Sprechprothese, als alleinige Leistung	001
13.0220	Tracheotomie, jede Methode	001
13.0250	Tracheoskopie durch Tracheostoma	001
13.0260	Tracheostomaverschluss, operativ	001
13.0270	Endoskopische operative Versorgung an der Trachea	001
13.0280	Operative Versorgung an der Trachea von aussen	001
14.0010	Exstirpation einer medianen oder lateralen Halszyste/Halsfistel	001
14.0040	Exstirpation einer lateralen Halsfistel mit Ausdehnung in den Pharynx	001
14.0050	Transcervicale Cricopharyngeomyotomie	001
14.0070	Endoskopische Cricopharyngeomyotomie	001
14.0080	Exstirpation von Gefässtumoren im Cervicalbereich	001
14.0090	Explorative Cervicotomie, als alleinige Leistung	001
14.0100	Operative Exploration einer tiefen Halsverletzung	001
14.0110	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, einseitig	001
14.0160	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, beidseitig	001
14.0170	Subtotale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0180	Subtotale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0200	Totale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0210	Totale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0230	Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0310	Mediastinoskopie	001
14.0320	Mediastinotomie, cervical	001

14.0360	Mediastinotomie, transthorakal oder mittels Sternumspaltung	001
15.0150	Vollständige Spirometrie (Helium)	001
15.0160	Vollständige Spirometrie und Resistance (Plethysmografie)	001
15.0180	Spirometrie und FRC-Messung/Plethysmografie beim Kind bis 3 Jahre	001
15.0200	CO-Diffusion, jede Methode	001
15.0210	Grundelement Atemmechanik, Einführen, Platzierung und Kontrolle Oesophagusballon	001
15.0240	Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1)	001
15.0250	Atemmechanik, inspiratorischer Druck (PO.1) mit {CO ₂ }-Rückatmung	001
15.0260	Resistance, oszillometrisch/mittels Interruptor	001
15.0270	Bronchoprovokation, unspezifisch (z.B. Metacholin)	001
15.0280	Bronchoprovokation, spezifisch	001
15.0285	Messung ausgeatmetes Stickstoffmonoxid ({eNO})	001
15.0290	Test auf Exercise Induced Asthma ({EIA})	001
15.0320	Vollständige Ergospirometrie	001
15.0340	Kapnografie	001
15.0350	Kathetereinlage, transtracheal zur Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0360	Katheterwechsel nach Kathetereinlage, transtracheal, bei Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0370	Hyperbare Sauerstofftherapie anerkannt, pro Patient und Therapiesitzung	001
15.0380	Hyperbare Therapie anerkannt bei Barotrauma, pro 30 Min.	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0640	Bronchialtoilette beim intubierten Patienten mittels flexibler Bronchoskopie	001
15.0710	Schlafdiagnostik, ambulante nächtliche computergestützte Pulsoxymetrie, als alleinige Leistung	001
15.0720	Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie	001
15.0730	Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch	001
15.0740	Schlafdiagnostik, therapeutische Intervention	001
15.0750	Aktigrafie	001
16.0070	Offene Biopsie der Pleura, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0080	Resektion von Bullae im pleuralen Bereich, offen, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0090	Entfernung eines pulmonalen Fremdkörpers	001
16.0100	Pleuraempyemversorgung, offen	001
16.0110	Frühdekortikation	001
16.0120	Spätdekortikation	001
16.0130	Pleurektomie, partiell, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0140	Pleurektomie, total	001
16.0150	Resektion eines Pleuratumors	001
16.0160	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel, ohne Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0170	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel mittels Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0210	Rippenresektion, erste Rippe	001
16.0230	Transaxilläre Resektion der ersten Rippe/Entfernung einer Halsrippe, als alleinige Leistung	001
16.0250	Resektion eines Tumors der Thoraxwand	001
16.0260	Thorakoplastik, als alleinige Leistung	001
16.0270	Sternumresektion, partiell/subtotal, als alleinige Leistung	001
16.0280	Operative Versorgung Sternumfraktur, jede Methode	001

16.0290	Versorgung Pseudarthrose nach Sternumfraktur oder Korrektur-Osteotomie des Sternums	001
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
16.0310	Thoraxwandrekonstruktion	001
16.0320	Osteoplastische Korrektur bei Trichterbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0330	Osteoplastische Korrektur bei Hühnerbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0340	Operative Versorgung bei anatomisch fixiertem Schiefhals, jede Methode	001
16.0350	Thorakotomie als Zugang	001
16.0360	Probethorakotomie, als alleinige Leistung	001
16.0370	Thorakostomie	001
16.0410	Oesophagotomie, cervicaler Zugang	001
16.0420	Oesophagotomie, thorakaler Zugang	001
16.0430	Oesophagostomie, cervicaler Zugang	001
16.0440	Oesophagusresektion/Oesophagusrekonstruktion, thorakoabdominal, als alleinige Leistung	001
16.0480	Operativer Verschluss einer tracheoesophagealen Fistel, als alleinige Leistung	001
16.0490	Naht einer Verletzung des Oesophagus, cervicaler Zugang	001
16.0500	Naht von Verletzungen des Oesophagus, thorakaler Zugang	001
16.0510	Naht von Verletzungen des Oesophagus, thorakoabdominaler Zugang	001
16.0520	Transsektion und Wiederherstellung des Oesophagus bei Oesophagusvarizen	001
16.0530	Oesophago-Gastro-Myotomie bei Achalasie	001
16.0540	Operative Versorgung einer Oesophagusatresie	001
16.0550	Operative Versorgung einer Oesophagusatresie bei Frühgeborenen	001
16.0560	Aortopexie bei Tracheomalazie des Neugeborenen	001
16.0610	Offene Versorgung von Lungenverletzungen	001
16.0620	Keilresektion der Lunge	001
16.0630	Wedge Resektion/Metastasenresektion der Lunge	001
16.0640	Lobektomie der Lunge	001
16.0650	Bilobektomie der Lunge	001
16.0660	Sleeve Resektion der Lunge	001
16.0670	Pneumonektomie	001
16.0690	Pleuro-Pneumonektomie	001
16.0700	Pneumonektomie mit Brustwandresektion	001
16.0710	Offene Lungenreduktion bei Emphysem	001
16.0720	Bronchoplastik, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0730	Sympathektomie, thorakal	001
16.0810	Thorakoskopie, diagnostisch	001
16.0840	Thorakoskopie, therapeutisch	001
17.0090	Belastungs-{EKG}, Ergometrie	001
17.0100	Tilt-Test	001
17.0210	Echokardiografie, transthorakal, qualitative und quantitative Untersuchung beim Erwachsenen älter als 16 Jahre	001
17.0230	Echokardiografie, transthorakal, Kontrolluntersuchung	001
17.0240	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind bis 3 Jahre	001
17.0250	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind/Jugendlichen ab 3 bis 16 Jahre	001
17.0260	Echokardiografie, transoesophageal	001
17.0280	Stressechokardiografie, physische Belastung	001
17.0290	Stressechokardiografie, medikamentöse Belastung	001
17.0300	Echokardiografie mit advanced techniques	001
17.0310	Echokardiografie foetal, qualitative und quantitative Untersuchung	001

17.0410	Arterieller Gefässstatus mittels CW-Doppler, obere und untere Extremitäten	001
17.0460	Vergleichende Registrierung von arteriellen Strömungskurven an paarigen Gefässsegmenten mittels bidirektionalem CW-Doppler/PW-Doppler, pro Segment	001
17.0490	Bidirektionale Doppleruntersuchung der oberflächlichen u/o tiefen Venen einer oberen/unteren Extremität, pro Seite	001
17.0500	Oszillometrische, automatische simultane Blutdruckmessung, vier Extremitäten	001
17.0520	Gefässplethysmografie, pro Extremität	001
17.0530	Gefässszillografie, pro Extremitätenpaar	001
17.0550	Registrierung der Hauttemperatur unter Kältestress	001
17.0560	Statische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001
17.0570	Dynamische Kapillarmikroskopie am Nagelfalz	001
17.0590	Transkutane Messung des Sauerstoffpartialdruckes	001
17.0610	Laser-Doppler-Fluxmetrie, pro Extremität	001
17.0630	Fluoreszenzmikrolymphografie, pro Extremität	001
17.0640	Angiologische Volumetrie, pro Extremitätenabschnittspaar	001
17.0650	Muskel-Logen-Druckmessung, pro Logenpaar	001
17.0660	Hydrostatische Druckmessung mit Doppler-Ultraschall (Pole Pressure) oder Pulsabnehmer	001
17.0710	Kardangiografie, Grundleistung I	001
17.0740	Kardangiografie, arterieller Zugang, Grundleistung II	001
17.0790	Kardangiografie, liegende arterielle Schleuse, Grundleistung III	001
17.0830	Kardangiografie, venöser Zugang, Grundleistung IV	001
17.0860	Kardangiografie, liegende venöse Schleuse, Grundleistung V	001
17.0910	Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement	001
17.1010	Linksherzkatheter, Grundelement	001
17.1090	Selektive Koronarografie, Grundelement	001
17.1110	{PTCA} bei Koronarstenosen oder Koronarverschlüssen, erstes dilatiertes Gefässsegment	001
17.1200	Defibrillation(en)/Reanimation(en), bei Herzkatheterismus	001
17.1210	Valvuloplastik, Herz, pro Klappe/Struktur	001
17.1220	Verschluss eines Links-Rechts-Shunts, pro Shunt/Struktur	001
17.1230	Entfernung eines intravasalen Fremdkörpers, Herz, grosse Gefässe, pro Fremdkörper	001
17.1240	Angioplastie der herznahen Arterien und Venen, erstes dilatiertes Gefäss	001
17.1270	Atriale Septostomie, jede Methode	001
17.1280	Myokardbiopsie	001
17.1310	Elektrophysiologische kardiale Diagnostik u/o Therapie	001
17.1510	Kardioversion bei Vorhofflimmern/Vorhofflattern, als alleinige Leistung	001
17.1520	Overdrive-Pacing bei Vorhoftachykardien resp. Kammertachykardien	001
17.1530	Einlage eines provisorischen Schrittmachers, als alleinige Leistung	001
17.1540	Einlage eines definitiven Schrittmachers, eine Elektrode, als alleinige Leistung	001
17.1560	Batteriewechsel bei definitivem Schrittmacher	001
17.1570	Schrittmacherrevision, als alleinige Leistung	001
17.1580	Entfernung eines definitiven Schrittmachersystems, als alleinige Leistung	001
17.1590	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1600	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, mit Parameterprogrammierung	001
17.1610	Schrittmacherkontrolle, Einkammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001
17.1620	Schrittmacherkontrolle, Zweikammersystem, ohne Parameterprogrammierung	001
17.1630	Einlage eines {ICD}-Systems	001
17.1640	{ICD}-Kontrolle, Einkammersystem, ohne Schockauslösung	001
17.1650	{ICD}-Kontrolle, Zweikammersystem, ohne Schockauslösung	001

17.1660	{ICD}-Kontrolle, mit Schockauslösung	001
17.1670	Implantation eines Ereignisrekorders	001
17.1680	Datenübertragung und Auswertung bei implantiertem Ereignisrekorder, pro Abgriff	001
17.1690	Explantation eines Ereignisrekorders	001
17.1710	Perikardpunktion, als alleinige Leistung	001
18.0010	Extrakorporaler Bypass ({ECC}), als alleinige Leistung	001
18.0040	Arteriotomie als Zugang für interventionelle gefässoperative Versorgung	001
18.0110	Koronare Revaskularisation mit bis zu 3 Anastomosen	001
18.0160	Koronare Revaskularisation mit mehr als 3 Anastomosen	001
18.0170	Kardiochirurgische operative Versorgung bei akutem Myokardinfarkt	001
18.0210	Ersatz einer Herzklappe, pro Herzklappe	001
18.0230	Rekonstruktion einer Herzklappe, pro Herzklappe	001
18.0240	Kombinierter Ersatz und Rekonstruktion mehrerer Herzklappen	001
18.0250	Kombinierter Ersatz und/oder Rekonstruktion einer oder mehrerer Herzklappen und koronarer Revaskularisation	001
18.0260	Kombinierter Ersatz der Aortenklappe und der Aorta ascendens	001
18.0270	Operative Versorgung am Myokard	001
18.0290	Exstirpation von Tumoren im Herzbereich	001
18.0300	Antiarrhythmische operative Versorgung am offenen Herzen	001
18.0310	Palliativer operative Versorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0330	Einfache operative Korrekturversorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0340	Komplexe operative Palliativversorgung oder Korrekturversorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0410	Offene Drainage u/o Fenestrierung des Perikards	001
18.0420	Offene Perikardektomie	001
18.0510	Revisionseingriff am Herzen bis 24 Std. nach herzchirurgischer Operation	001
18.0610	Offene Versorgung einer Verletzung der grossen arteriellen Gefässe (Stamm/Hals)	001
18.0620	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren arteriellen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.0710	Operative Versorgung Aortenaneurysma (Resektion/Endoprothese), Aorta ascendens	001
18.0740	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Aortenbogen	001
18.0760	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Aorta descendens (thorakal)	001
18.0770	Operative Versorgung Aortenaneurysma, thorakoabdominal	001
18.0790	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, elektiv	001
18.0800	Operative Versorgung Aortenaneurysma, infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, bei Ruptur	001
18.0840	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, iliakal	001
18.0860	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, femoral	001
18.0870	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, popliteal	001
18.0880	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, viszerale Gefässe	001
18.0890	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, cervicale Gefässe	001
18.0900	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, A. subclavia/A. axillaris	001
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0920	Embolektomie bei zentraler Lungenembolie	001
18.0930	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, cervicaler Zugang	001
18.0940	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, thorakaler Zugang	001
18.0950	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, abdominaler Zugang	001
18.0960	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, retroperitonealer Zugang	001
18.0970	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, kubitaler Zugang	001

18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.0990	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, poplitealer Zugang	001
18.1010	Endarterektomie, offen, cervicaler Zugang, elektiv	001
18.1020	Endarterektomie, offen, thorakaler Zugang	001
18.1030	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, einseitig	001
18.1040	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, beidseitig	001
18.1050	Endarterektomie, offen, Arm	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001
18.1070	Endarterektomie, offen, Poplitea, Unterschenkel	001
18.1110	Rekonstruktion der Aorta und der grossen arteriellen Gefässe im Thoraxbereich	001
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001
18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1160	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Poplitea, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001
18.1210	Axillobrachiale/brachiale Bypass-Operation	001
18.1220	Aortoiliakale Bypass-Operation	001
18.1250	Aortoiliofemorale Bypass-Operation	001
18.1260	Aortofemoropopliteale Bypass-Operation	001
18.1270	Femoropopliteale Bypass-Operation	001
18.1280	Femorocrurale/pedale Bypass-Operation	001
18.1290	Andere axiale Bypass-Operation, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
18.1300	Extraaxiale (extraanatomische) arterielle Bypass-Operation, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001
18.1410	Offene Versorgung einer Verletzung der grossen venösen Gefässe (Stamm/Hals)	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1510	Sklerosierung einer oberflächlichen Vene, erste Injektion	001
18.1550	Ligatur/Ligaturen von Vv. perforantes, einseitig, als alleinige Leistung	001
18.1560	Ligatur/Ligaturen von Vv. perforantes, beidseitig, als alleinige Leistung	001
18.1570	Phlebektomie mit Hähchen, Konvolutexzision, erste 10 cm	001
18.1590	Varizenstripping, V. saphena magna, erste Seite	001
18.1620	Varizenstripping, V. saphena parva, erste Seite	001
18.1640	Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, erste Seite	001
18.1660	Alleinige Crossektomie, einseitig	001
18.1670	Alleinige Crossektomie, beidseitig	001
18.1680	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, einseitig	001
18.1690	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, beidseitig	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001
18.1750	Venöse Thrombektomie, Stamm, ohne {ECC}	001
18.1780	Venöse Thrombektomie, Stamm, mit {ECC}	001
18.1810	Offene Rekonstruktion am tiefen Venensystem, zentraler Zugang, Stammbereich inkl. Hals, ohne {ECC}	001
18.1820	Offene Rekonstruktion am tiefen Venensystem, zentraler Zugang, Stammbereich inkl. Hals, mit {ECC}	001
18.1830	Offene Rekonstruktion des tiefen Venensystems, peripher	001

18.1840	Anlegen von lymphovenösen Anastomosen, peripher	001
18.1850	Operative Versorgung bei kongenitalen arteriovenösen Fehlbildungen	001
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1930	Anlegen eines komplexen arteriovenösen Shunts	001
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001
18.1960	Anlegen eines Shunts, peritoneojugular	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001
18.1980	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, portocaval	001
18.1990	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, splenorenal	001
18.2000	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, andere Methoden	001
19.0010	Oesophageale Manometrie	001
19.0020	Oesophageale 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0030	Kombinierte oesophageale Manometrie und 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0040	Anorektale Manometrie	001
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001
19.0120	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt	001
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0140	Bougierung des Oesophagus, ohne bildgebende Techniken	001
19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0160	Legen einer Sonde zur Tamponade bei Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie (GI-Endoskopie)	001
19.0710	Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie (ERCP)	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.0960	Enteroskopie, intraoperativ, bei Laparotomie, jede Methode	001
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1220	Koloskopie, intraoperativ oder bei Laparoskopie, jede Methode	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001
19.1720	Biofeedback-Training der analen Sphinkterfunktion durch den Facharzt, erste Sitzung	001
19.1730	Biofeedback-Training der analen Sphinkterfunktion durch den Facharzt, jede weitere Sitzung	001
19.1760	Digitale Ausräumung des Rektums durch den Facharzt beim Kind bis 7 Jahre	001
19.1810	Leberbiopsie, perkutan	001
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
19.1870	Douglas Punktion (rektal/vaginal), diagnostisch	001
20.0010	Perkutanes Anlegen einer Laparostomie	001
20.0020	Anlegen einer Laparostomie, offen	001
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.0040	Offene Drainage von Abszessen der Bauchdecke, extraperitoneal	001
20.0050	Operative Versorgung bei Omphalozele	001
20.0060	Plastische operative Versorgung an der Bauchdecke bei Prune-Belly-Syndrom	001
20.0070	Operative Versorgung bei Laparoschisis, jede Methode	001

20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0220	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, einseitig	001
20.0250	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, beidseitig	001
20.0260	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0280	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0290	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0300	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0310	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0320	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0330	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, einseitig	001
20.0340	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, beidseitig	001
20.0350	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0360	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0370	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0410	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0420	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0430	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0440	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0450	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0460	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, einseitig	001
20.0470	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, beidseitig	001
20.0480	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0490	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0500	Operative Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0540	Operative Versorgung einer epigastrischen Hernie	001
20.0560	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), bis 5 cm	001
20.0580	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), 6 bis 15 cm	001
20.0590	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), mehr als 15 cm	001
20.0610	Lumbotomie und weitere extraperitoneale Zugänge zum Retroperitoneum, pro Seite	001
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001
20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001
20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001
20.0800	Peritoneallavagierung bei angelegtem Laparotomieverschluss zwecks repetitiver Lavagierung, inkl. provisorischer Wiederverschluss/definitiver Verschluss	001
20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001
20.0820	Lavage der Bauchhöhle	001
20.0830	Staging bei malignem Lymphom, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0840	Operative Drainage eines intraperitonealen/extraperitonealen/retroperitonealen Abszesses	001

20.0850	Omentektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0860	Mesenterialzystenresektion	001
20.0870	Entnahme und Bearbeitung eines Omentum-Lappens	001
20.0880	Adhäsiolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsiolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0900	Offene Versorgung bei intraabdominalen Hernien, Volvulus, Invagination, ohne Resektion	001
20.0910	Entfernung eines kongenitalen Tumors des Mesenterialstiels	001
20.0920	Enteroanastomose(n), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1010	Verschluss einer Zwerchfellhernie	001
20.1020	Operative Versorgung bei kongenitaler Missbildung des Zwerchfells	001
20.1030	Gastrotomie zur Exploration	001
20.1040	Gastrotomie/Duodenotomie zwecks Umstechung eines blutenden Ulkus	001
20.1050	Gastrotomie zwecks lokaler Exzision eines Magentumors/Ulkus	001
20.1060	Übernähen eines perforierten Magenulkus/Magenverletzung	001
20.1070	Übernähen eines perforierten Duodenalulkus/Duodenalverletzung	001
20.1080	Pylorotomie/operative Versorgung einer Pylorusstenose beim Säugling	001
20.1090	Pyloroplastik, jede Methode	001
20.1100	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Oesophagus	001
20.1110	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Duodenum	001
20.1120	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Jejunum	001
20.1130	Gastrektomie partiell, übrige Anastomosen/Versorgungsformen	001
20.1140	Gastrektomie, total	001
20.1160	Vagotomie, selektiv/superselektiv, jede Methode	001
20.1170	Anlegen einer Gastrostomie, offen	001
20.1190	Wechsel eines Gastrostomietubus, offen	001
20.1200	Verschluss einer Gastrostomie, operativ	001
20.1210	Anlegen einer Gastroenterostomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1220	Operative Versorgung bei Hiatushernie	001
20.1230	Gastroplastik bei Adipositas, jede Methode	001
20.1240	Duodenotomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1270	Duodenektomie, partiell/total, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1280	Operative Versorgung bei Duodenalatresie	001
20.1310	Appendektomie, jede Methode, als alleinige Leistung	001
20.1340	Enterotomie zur Exploration	001
20.1350	Operative Korrekturversorgung bei kongenitalen Darmanomalien/Malrotation im Frühkindesalter bis 2 Jahre	001
20.1360	Resektion eines Meckel'schen Divertikels u/o Ductus omphalomesentericus	001
20.1370	Segmentäre Dünndarmresektion	001
20.1390	Plikatur Dünndarm, jede Methode, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1400	Operative Versorgung von Dünndarmverletzungen	001
20.1410	Exzision Dünndarmtumor, ohne Segmentresektion mittels Enterotomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1420	Ileostomie, nicht kontinent	001
20.1430	Ileostomie, kontinent	001
20.1440	Revision Ileostomie durch Laparotomie	001
20.1510	Versorgung einer Fistel/Fistelsystems zu Dünndarm/Kolon, Ausgangsort Dünndarm, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001

20.1520	Versorgung einer Fistel/Fistelsystems zu Dünndarm/Kolon/Magen, Ausgangsort Kolon, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1530	Operative Versorgung bei Mekoniumileus mit Peritonitis/nekrotisierender Enterocolitis	001
20.1540	Offene lokale Exzision eines Dickdarmtumors	001
20.1550	Segmentäre Kolonresektion	001
20.1560	Sigmaresektion, ohne Mobilisierung der linken Kolonflexur	001
20.1570	Sigmaresektion mittels Mobilisierung der linken Kolonflexur	001
20.1580	Hemikolektomie, links	001
20.1590	Hemikolektomie, rechts	001
20.1600	Ileocoecale Resektion	001
20.1610	Proktokolektomie	001
20.1630	Subtotale Kolektomie/totale intraabdominale Kolektomie	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001
20.1650	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, offene Darmbiopsie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1660	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie; ultrakurze, anorektale Form, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1670	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, kontinenzerhaltende Rekto-Sigmoidektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1680	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Ausdehnung proximal Sigma, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1690	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Darmplastik bei neuronaler Dysplasie von Dünndarm und Dickdarm, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1700	Anlegen einer Kolostomie/Coecostomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1720	Revision einer Kolostomie/Coecostomie durch Laparotomie	001
20.1740	Verschliessen einer Ileostomie/Kolostomie	001
20.1750	Operative Versorgung von Dickdarmverletzungen	001
20.1810	Rektumprolapsoperation, abdominaler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1830	Rektalprolapsoperation, Cerclage, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1840	Resektion des Rektums, low anterior, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1870	Rektumresektion, segmentär, durch parasakralen Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1880	Abdominoperineale Rektumexstirpation, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1890	Rektumresektion, high anterior, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1910	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, mit Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1920	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1930	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie, ohne Durchtrennung Sphinkterapparat ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1950	Operative Versorgung bei Rektumfehlbildung, perineosakraler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1960	Operative Versorgung bei Rektumfehlbildung, abdominaler/abdominoperineosakraler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001

20.1970	Operative Drainage eines Abszesses, perirektal/Douglas, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2010	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, supralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infralevatorisch, Abszessinzision	001
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2050	Operative Versorgung einer tiefen rektovaginalen Fistel, perinealer Zugang	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001
20.2070	Analprolapsoperation	001
20.2080	Sphinkterotomie, anal	001
20.2090	Analplastik bei kongenitaler Fehlbildung, perineal	001
20.2100	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie	001
20.2110	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie mit Muskeltransposition	001
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2140	Condylomataentfernung	001
20.2210	Hämorrhoidaloperation, Inzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001
20.2240	Hämorrhoidaloperation, Hämorrhoidektomie, radikal	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001
20.2310	Splenektomie, total	001
20.2330	Splenektomie, partiell	001
20.2340	Naht einer Milzruptur/Milzverletzung	001
20.2350	Splenorrhaphie mit Kunststoffnetz	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001
20.2440	Keilbiopsie der Leber, offen	001
20.2450	Versorgung eines Leberrisses, Lebernaht	001
20.2460	Leberresektion, Wedge Resektion	001
20.2470	Leberresektion, Segmentresektion	001
20.2480	Leberresektion, rechte Hepatektomie	001
20.2490	Leberresektion, erweiterte rechte Hepatektomie	001
20.2500	Leberresektion, linke Lobektomie	001
20.2510	Leberresektion, linke Hepatektomie	001
20.2520	Leberresektion, linke erweiterte Hepatektomie	001
20.2530	Resektion der Hepatikus-Gabel oder des Choledochus und plastische Rekonstruktion, mit oder ohne Leberresektion	001
20.2610	Cholezystostomie, offen	001
20.2620	Verschluss Cholezystostomie/Cholezystotomie	001
20.2630	Versorgung einer Gallengangsverletzung, offen	001
20.2640	Versorgung einer Gallenblasenfistel/Gallenwegs fistel, offen	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegs endoprothese, offen	001
20.2670	Cholezystektomie, offen	001
20.2710	Exzision einer Pankreasläsion/Pankreastumorexstirpation	001
20.2720	Proximale (cephale) Duodenopankreatektomie, jede Methode	001
20.2730	Distale (caudale) Pankreatektomie	001
20.2740	Subtotale Pankreatektomie, jede Methode	001
20.2750	Totale Pankreatektomie	001

20.2760	Pankreatikojejunostomie oder andere operative Versorgungen am Ductus pancreaticus, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2770	Exzision der Papilla Vateri/Ampulla Vateri, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2780	Marsupialisation einer Pseudozyste des Pankreas, offen	001
20.2790	Drainage/Débridement bei Pankreatitis, offen	001
20.2810	Offene Drainage von Abszessen retroperitoneal (exkl. Bauchdecke), extraperitonealer Zugang	001
20.2820	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, Inzision	001
20.2830	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, radikale Exzision	001
20.2840	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind bis 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2850	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind/Jugendlichen und Erwachsenen älter als 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0210	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0460	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001
21.0910	Nephrektomie offen	001
21.0920	Tumornephrektomie	001
21.0930	Nephroureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.0940	Entnahme der Lebendniere für Autotransplantation	001
21.0950	Nierenautotransplantation	001
21.0960	Entfernung Transplantatniere	001
21.0970	Organerhaltende Tumorenukleation/Nierenteilresektion	001
21.0990	Nierenzystenresektion, offen	001
21.1000	Verödungsinstitution in Nierenzyste, perkutan	001
21.1010	Nephrolithotomie, offen	001
21.1020	Pyelotomie/Pyelolithotomie, offen	001
21.1040	Pyelo-Kaliko-Nephrotomie, offen	001
21.1050	Nephropexie	001
21.1060	Nierenbeckenplastik, offen	001
21.1070	Probelumbotomie u/o Nierenbiopsie, offen	001
21.1080	Nierenrupturversorgung	001
21.1090	Nephrostomie, offen	001
21.1100	Verschluss von Nephrostomie/Pyelostomie/Nierenfistel	001
21.1110	Perkutane Nierenbiopsie	001
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001
21.1410	Ureterostomie, kutan	001

21.1430	Ureterrekonstruktion, gleiche Seite	001
21.1440	Ureterrekonstruktion, zur Gegenseite	001
21.1450	Ureterrekonstruktion, mit Darm	001
21.1460	Harnableitung, mit kontinentem Stoma	001
21.1470	Harnableitung mit nassem Stoma	001
21.1480	Harnleiter-Darm-Implantation	001
21.1490	Revisionsoperation nach supravvesikaler Harnableitung, ureterointestinal	001
21.1500	Revision eines kutanen Stomas	001
21.1510	Verschluss einer Ureterostomie	001
21.1520	Ureterolyse, einseitig	001
21.1530	Ureterolyse, beidseitig	001
21.1540	Ureterschienung, offen	001
21.1550	Ureterolithotomie	001
21.1560	Ureterersatzplastik mit Blasenwand	001
21.1570	Ureterligierung oder Ureterverknötung	001
21.1580	Behebung einer Ureterligierung oder Ureterverknötung	001
21.1590	Ureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.1600	Ureterneuimplantation, einseitig	001
21.1620	Ureterneuimplantation, beidseitig	001
21.1710	Zystourethroplastik/Blasenhalskorrektur, offen	001
21.1720	Transurethrale Blasenhalresektion/Blasenhalsinzision	001
21.1730	Transurethrale Blasentumorresektion	001
21.1750	Mapping der Blaseschleimhaut, als alleinige Leistung	001
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasentamponade	001
21.1770	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, einseitig	001
21.1780	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, beidseitig	001
21.1790	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, einseitig	001
21.1800	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, beidseitig	001
21.1810	Zystoprostatektomie	001
21.1830	Zystektomie bei der Frau	001
21.1840	Blasenteilresektion/Blasendivertikulektomie, offen	001
21.1860	Blasenaugmentation	001
21.1870	Resektion eines persistierenden Urachus	001
21.1880	Rekonstruktion einer kongenitalen Blasenexstrophie oder Blasenkonstruktion	001
21.1890	Zystotomie/Sectio alta	001
21.1900	Versorgung einer Blasenruptur/Blasenverletzung	001
21.1920	Zystostomie, offen	001
21.1930	Zystostomie, mit Blasenflap	001
21.1950	Operative Revision einer Zystostomie	001
21.1960	Verschluss einer Zystostomie oder Versorgung einer vesikokutanen Blasenfistel	001
21.1970	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, suprapubischer Zugang	001
21.1980	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, vaginaler Zugang	001
21.1990	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, suprapubischer Zugang	001
21.2000	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, anorektaler/perinealer Zugang	001
21.2010	Exploration perivesikal/Exploration retropubisch/Hämatomdrainage retropubisch, als alleinige Leistung	001
21.2020	Implantation einer Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2030	Entfernung/Korrektur Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2040	Dilatation Blasenhal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2050	Implantation/Wechsel eines Blasenstimulators	001

21.2060	Entfernung eines Blasenstimulators	001
21.2120	Feinnadelbiopsie/Stanzbiopsie Prostata, jeder Zugang	001
21.2125	Implantation von Goldmarkern zur Bestrahlungsmarkierung der Prostata	001
21.2130	Nadelbiopsie Samenblase	001
21.2140	Exploration und Drainage bei Infekt der Prostata bzw. des periprostatistischen Gewebes, Prostatalithotomie, offen	001
21.2150	Dilatationsverfahren bei Prostataadenom mit Ballon	001
21.2160	Dilatation bei Prostataadenom mit Endospirale	001
21.2170	Prostatektomie (Prostatavesikulektomie) total	001
21.2180	Prostatektomie, Ablatio der Prostata, transurethral, jede Methode	001
21.2190	Prostatektomie, subtotal, offene Methode	001
21.2200	Versorgung einer postoperativen Blutung in der Prostataloge/Blase	001
21.2210	Urethrotomia interna	001
21.2220	Anlegen einer Urethrostomie, jeder Zugang	001
21.2230	Verschluss einer Urethrostomie	001
21.2240	Operative Versorgung einer Urethrasenose, einzeitiges Verfahren, vordere Striktur (penil)	001
21.2250	Operative Versorgung einer Urethrasenose, einzeitiges Verfahren, hintere Striktur (bulbär)	001
21.2270	Operative Versorgung einer Urethrasenose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Striktur	001
21.2280	Operative Versorgung einer Urethrasenose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Striktur	001
21.2290	Operative Versorgung einer Urethrasenose, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe, vordere/hintere Striktur	001
21.2300	Operative Versorgung einer Urethraruptur, vordere	001
21.2310	Operative Versorgung einer Urethraruptur, hintere	001
21.2320	Versorgung einer Urethrafistel, vordere	001
21.2330	Versorgung einer Urethrafistel, hintere/perineal	001
21.2340	Versorgung einer Urethrafistel, vaginaler Zugang	001
21.2350	Versorgung einer Urethrafistel, abdominaler Zugang	001
21.2360	Urethrektomie, als alleinige Leistung	001
21.2370	Urethradivertikel Versorgung, Mann	001
21.2380	Urethradivertikel Versorgung, Frau	001
21.2390	Plastische operative Versorgung bei Megaurethra	001
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001
21.2410	Offene Meatotomie	001
21.2420	Meatusrekonstruktion bei erworbener Meatusstenose	001
21.2430	Operative Versorgung eines Urethraprolapses	001
21.2510	Harninkontinenzoperationen und Suspensionstechniken, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2530	Endurale Harninkontinenzoperation, paraurethrale Unterpolsterung	001
21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001
21.2640	Dynamische Kavernosometrie/Kavernosografie	001
21.2650	Biopsie Penis, offen	001
21.2660	Lösen von Präputialadhäsionen	001
21.2670	Frenulotomie/Frenuloplastik, als alleinige Leistung	001
21.2680	Zirkumzision, jede Methode	001
21.2690	Paraphimosenoperation	001

21.2700	Versorgung Penistrauma mit Verletzung tiefer Strukturen, Urethra u/o Corpora cavernosa oder Gefässe	001
21.2710	Operative Versorgung bei Penisdeviation	001
21.2720	Chordaentfernung	001
21.2730	Operative Versorgung bei Priapismus, Anlegen Punktionsfistel/Stanzfistel	001
21.2740	Operative Versorgung bei Priapismus, offenes Anlegen eines Shunts	001
21.2750	Operative Versorgung bei Impotenz, arterielle/arteriovenöse Rekonstruktion	001
21.2760	Operative Versorgung bei Impotenz, venöse Rekonstruktion	001
21.2770	Penisprotheseneinlage, starr	001
21.2780	Penisprotheseneinlage, hydraulisch	001
21.2790	Entfernung/Wechsel einer Penisprothese	001
21.2800	Penisamputation, partiell	001
21.2810	Penisamputation, total	001
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2830	Operative Versorgung einer Hypospadie, vordere Hypospadie (glandulär, penil), einzeitiges Verfahren	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001
21.2910	Biopsie eines Hodens, geschlossen	001
21.2920	Biopsie eines Hodens, offen, als alleinige Leistung	001
21.2940	Versorgung bei Hodenverletzung	001
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001
21.2990	Hodenautotransplantation	001
21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3030	Hydrocelenpunktion	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3060	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, einseitig	001
21.3070	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, beidseitig	001
21.3080	Operative Versorgung bei Spermatozele, einseitig	001
21.3090	Operative Versorgung bei Spermatozele, beidseitig	001
21.3100	Operative Versorgung bei Hodentorsion/bei Torsion einer Morgagnischen Hydatide	001
21.3130	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, einseitig	001
21.3135	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3150	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, einseitig	001
21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001

21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001
21.3200	Vasektomie, beidseitig	001
21.3210	Vasovaso-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovaso-Anastomose, beidseitig	001
21.3230	Vasoepididymo-Anastomose, einseitig	001
21.3240	Vasoepididymo-Anastomose, beidseitig	001
22.0310	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, diagnostisch	001
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001
22.0645	Hysteroskopie mit Curettage u/o Biopsie(n)	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0730	Introitusplastik, jede Methode	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001
22.0750	Inzision/Exzision/Marsupialisation einer Bartholin Drüse oder Bartholin Zyste	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.0900	Operative Versorgung einer/s tiefen (ano)rektovaginalen Fistel/Fistelsystems, vaginaler Zugang	001
22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1040	Portioamputation	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001
22.1070	Cerclage der Cervix, bei Risikopatientinnen, jede Methode	001
22.1080	Cerclage der Cervix, therapeutisch	001
22.1090	Entfernen einer Cervixcerclage	001
22.1100	Muttermundverschluss total, prophylaktisch	001
22.1110	Muttermundverschluss total, therapeutisch	001
22.1120	Öffnen eines totalen Muttermundverschlusses	001
22.1220	Fraktionierte Curettage	001
22.1240	Abortbehandlung bei Abortus incompletus nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch	001
22.1250	Abortbehandlung bei missed abortion oder operativer Schwangerschaftsabbruch bis und mit 12. {SSW}	001
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentaretention nach Geburt (Nachcurettage)	001

22.1300	Ausräumung einer Blasenmole	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1340	Vaginale Staginguntersuchung in Narkose, als alleinige Leistung	001
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1460	Vaginale Drainage eines peritonealen Abszesses/Blutung	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, als alleinige Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001
22.1830	Operative Versorgung einer hohen rektovaginalen Fistel, abdominaler Zugang	001
22.1940	Vorgeburtliche Kardiotokografie	001
22.1980	Wehenprovokations-Test (Stress-Test)	001
22.2010	Äussere Wendung vor Geburt	001
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001

22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001
22.2410	Sectio caesarea, geplante/primäre Sectio	001
22.2420	Sectio caesarea, Resectio	001
22.2510	Insemination, instrumentell: intravaginal, intracervical	001
22.2520	Insemination, intrauterin	001
22.2530	Insemination, intratubare	001
22.2540	Insemination, intraperitoneale	001
22.2550	Follikelpunktion zur Eigewinnung, ultraschallkontrolliert	001
22.2560	Follikelpunktion zur Eigewinnung, laparoskopisch	001
22.2570	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intrauterin	001
22.2580	Eizellentransfer, Gametentransfer, Zygotentransfer, Embryotransfer, intratubar	001
22.2590	Follikelpunktion bei Hyperstimulationssyndrom	001
22.2600	Parazentese bei Hyperstimulationssyndrom, ultraschallkontrolliert	001
22.2610	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transvaginal	001
22.2620	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transcervical	001
22.2630	Embryoreduktion, ultraschallkontrolliert, transabdominal	001
22.2640	Intrauteriner Embryo Wash-out	001
22.2650	Einfache Samenaufbereitung	001
22.2660	Samenaufbereitung mittels Dichtegradient	001
22.2710	Gebärsaalbenützung, erste 2 Std.	001
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001
23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0200	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis, Muskel	001
23.0210	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Thoraxwand	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001
23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001
23.0450	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0460	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0470	Wechsel eines Mammaexpanders	001

23.0480	Wechsel eines Expanders zur Mammaprothese mit Versetzen der Umschlagfalte nach Rekonstruktion des Mammakörpers	001
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001
24.0020	Muskelbiopsie, perkutan	001
24.0030	Muskelbiopsie, offen	001
24.0040	Muskelnah, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnah, tief, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0060	Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.0070	Muskelsehnenplastik, tief, als alleinige Leistung	001
24.0080	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, geschlossen	001
24.0090	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, oberflächlich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0100	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, tief, offen, als alleinige Leistung	001
24.0110	Aspiration/Injektion Knochenzyste, geschlossen	001
24.0120	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Finger, Zehen, pro Gelenk	001
24.0130	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Schulter, Ellbogen, Knie, oberes Sprunggelenk OSG	001
24.0140	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Iliosakralgelenk (ISG), Hüfte, Handwurzelgelenke und Fusswurzelgelenke, unteres Sprunggelenk USG	001
24.0150	Synoviorthese mittels Instillation von Osmiumtetroxyd (Osmiumsäure), pro Gelenk	001
24.0160	Needling von Kalkdepots im muskuloskelettalen Bereich	001
24.0170	Gelenkmobilisation in Narkose, pro Gelenk	001
24.0180	Punktion einer Bursa, jede Lokalisation	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	001
24.0220	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung der oberen Extremität, pro Seite	001
24.0230	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung eines Fingers, erster Finger	001
24.0410	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition	001
24.0420	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition, operative Fixation mittels Drahtspickung	001
24.0430	Versorgung Claviculafraktur, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.0440	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Claviculafraktur, als alleinige Leistung	001
24.0450	Korrektur-Osteotomie Clavicula	001
24.0460	Clavicularesektion total	001
24.0480	Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001
24.0500	Versorgung sternoclaviculäre Dislokation, offen, jede Methode	001
24.0520	Versorgung acromioclaviculäre Luxation, offen, jede Methode	001
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0540	Versorgung Scapulafraktur, offene Reposition und Osteosynthese	001
24.0550	Entfernung einer/von Exostose(n) der Scapula, als alleinige Leistung	001
24.0560	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.0570	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, mit Gelenkbeteiligung	001

24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001
24.0590	Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0800	Entfernung periartikulärer Verkalkungen im Schulterbereich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0810	Kapselinzision bei Kontraktur im Schulterbereich, offen	001
24.0820	Arthrotomie Schulter	001
24.0840	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Naht, ohne transossäre Reinsertion	001
24.0870	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Rekonstruktion mittels transossärer Reinsertion	001
24.0880	Tenodese/rekonstruktive operative Versorgung bei instabiler langer Bicepssehne, als alleinige Leistung	001
24.0900	Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition	001
24.0910	Versorgung einer Schulterluxation, offene Reposition und Kapselbandnaht	001
24.0950	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller vorderer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0980	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller hinterer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0990	Offene Spanplastik Schultergelenk u/o Transfer Processus coracoideus	001
24.1000	Offene Limbusrekonstruktion am Schultergelenk	001
24.1010	Glenoid-Osteotomie	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001
24.1060	Arthrodesse des Schultergelenkes	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001
24.1110	Versorgung Humeruskopffraktur mittels geschlossener Reposition	001
24.1130	Versorgung Humeruskopffraktur, offene Reposition, Osteosynthese (Platte/Schraube/Klammer/Cerclage)	001
24.1140	Versorgung Humeruskopffraktur, offen, Verbundosteosynthese	001
24.1150	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur im Humeruskopfbereich, als alleinige Leistung	001
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1180	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Platte	001
24.1190	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, intramedulläre Schienung	001
24.1200	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.1210	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.1220	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Humerusschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1240	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1260	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1270	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1280	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001

24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1300	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition, Spickung	001
24.1310	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.1320	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach epikondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001
24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1410	Entfernung einer/von Exostose(n) am Humerus/Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1420	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1440	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe mit Gelenkbeteiligung	001
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1470	Muskeltransfer, im Schulterbereich/Oberarmbereich, jede Methode	001
24.1480	Tenomyotomie(n) im Schulterbereich/Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
24.1490	Exzision/Débridement bei Osteomyelitis im Oberarm-Ellbogenbereich	001
24.1500	Osteotomie des Humerus, eine Ebene	001
24.1510	Osteotomie des Humerus, mehrere Ebenen	001
24.1520	Dekompressive Fasziotomie im Oberarmbereich, alle Zugänge, als alleinige Leistung	001
24.1530	Epiphysiodese am Oberarm/Unterarm	001
24.1540	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich, interthorakoscapulär	001
24.1550	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich mittels Exartikulation im Schultergelenk	001
24.1560	Weichteilkorrektur von Amputationsstümpfen im Schulterbereich/Oberarmbereich	001
24.1570	Amputation am Oberarm/Unterarm	001
24.1610	Osteosynthese bei Olekranonfraktur	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1630	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1640	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1650	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach komplexer Ellbogenfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1750	Arthrotomie Ellbogen	001
24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.1810	Resektion des Ellbogengelenks	001
24.1820	Radikale Tumorresektion/Zystenresektion, Radiuschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.1840	Arthrodesse des Ellbogens	001
24.1850	Reinsertion des M. biceps am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1860	Sehnenplastiken im Ellbogenbereich, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.1870	Kapselbandplastik am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1880	Operative Grundversorgung bei radialer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1900	Operative Grundversorgung bei ulnarer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001

24.1950	Versorgung Ellbogenluxation, offene Reposition	001
24.1970	Versorgung Ellbogensubluxation beim Kind bis 7 Jahre	001
24.2010	Versorgung Monteggiafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2020	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Monteggiafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.2050	Versorgung Radiusköpfchenfraktur/Meisselfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2060	Versorgung einer Radiusköpfchenrümmerfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2070	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
24.2080	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenprothese, als alleinige Leistung	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2100	Versorgung proximale Ulnafraktur, geschlossene Reposition	001
24.2110	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2120	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Schraube/Zuggurtung	001
24.2130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach proximaler Ulnafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001
24.2150	Versorgung einer Unterarmschaftfraktur, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung	001
24.2160	Versorgung Fraktur Unterarm/Carpus mittels perkutanem Draht	001
24.2170	Osteosynthese/Versorgung einer Fraktur Radiuschaft oder Ulnaschaft nicht intraartikulär mittels Osteosynthese (Cerclage/Schrauben/Platten)	001
24.2180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Radius u/o Ulna, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2190	Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2210	Korrektur-Osteotomie, einfache Keil-Osteotomie, Radius u/o Ulna, inkl. Osteosynthese, eine Ebene	001
24.2220	Korrektur-Osteotomie Radius u/o Ulna, mehr als eine Ebene	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2240	Entfernung von Exostosen/Osteophyten, Finger, Metakarpale, Handwurzelknochen, Unterarm, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch E nukleation im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2290	Sehnenverlängerungsplastik oder Verkürzungsplastik im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2320	Sehnentransposition/Sehnentransfer im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2350	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Beugesehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2360	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Strecksehne, einzeitig oder zweizeitig, pro Sehne	001
24.2370	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne Mittelhandbereich/Unterarmbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2390	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom am Unterarm, als alleinige Leistung	001

24.2400	Strecksehnnahnt primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2410	Versorgung einer Fraktur u/o Luxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, Handgelenk/Handwurzelknochen/distaler Radius/distale Ulna	001
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2450	Versorgung einer Fraktur Radius u/o Ulna, distal, intraartikulär mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2460	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Finger/Metakarpale, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2470	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Handwurzelknochen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2480	Entfernung des Osteosynthesematerials im Handbereich/Fingerbereich, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2490	Arthroskopie Handgelenk, diagnostisch	001
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelphalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukeation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2650	Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001
24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2700	Arthrodeese Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodeese Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.2740	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Unterarmbereich/Handbereich	001
24.2810	Daumen, Konstruktion Zwischenfingerfalte (lokale Lappenplastiken), als alleinige Leistung	001
24.2820	Daumen, Konstruktion Opponensfunktion, als alleinige Leistung	001
24.2830	Pollizisation bei Fünffingerhand, als alleinige Leistung	001
24.2840	Pollizisation eines hypoplastischen Daumens, als alleinige Leistung	001
24.2850	Pollizisation eines Langfingers, als alleinige Leistung	001
24.2860	Korrektur bei Doppeldaumen, als alleinige Leistung	001
24.2870	Korrektur bei Doppeldaumen, komplexe Form	001
24.2880	Fingerverlängerung, kontinuierlich	001
24.2890	Fingerverlängerung durch freie Gewebetransplantation (nicht vaskulär), erster Strahl	001
24.2910	Fingerkonstruktion durch freie mikrovaskuläre Zehentransplantation	001
24.2920	Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.2940	Korrektur bei Klinodaktylie mit aberrierenden Wachstumsfugen, als alleinige Leistung	001
24.2950	Korrektur bei Kirner Deformität	001

24.2960	Korrektur bei Windmühlendeformität	001
24.2970	Vertiefung von Zwischenfingerfalten, als alleinige Leistung	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.2990	Korrektur von kutanen und ossären Syndaktylien	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3010	Korrektur bei Spiegelhand, als alleinige Leistung	001
24.3020	Korrektur bei Makrodaktylie, als alleinige Leistung	001
24.3030	Korrektur bei Spalthand und zentralen Fingerstrahldefekten, als alleinige Leistung	001
24.3040	Handgelenkskorrektur bei radialer oder ulnarer Klumphand	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.3110	Versorgung Sehnnenscheidenempyem des Digitalkanals und der Hohlhand	001
24.3120	Beugesehnnennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3140	Tenodese im Handbereich, erste(r) Sehne/Sehnenzügel, als alleinige Leistung	001
24.3160	Spaltung des Strecksehnenfachs 1 und 2 im Handgelenksbereich	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.3190	Plastische Rekonstruktion der Sehnenretinakula auf der Streckseite im Handgelenksbereich	001
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3210	Operative Versorgung an den Ringbändern, Rekonstruktion mittels Transplantat pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3220	Fasziotomie bei Morbus Dupuytren, jede Methode	001
24.3230	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, Hohlhand bis Metacarpo-phalangeal-Gelenk	001
24.3245	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3265	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3270	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom der Hand, als alleinige Leistung	001
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3290	Synoviektomie am Handgelenk, erstes Kompartiment, ausgedehnt, als alleinige Leistung	001
24.3310	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Daumen-Grundgelenk	001
24.3320	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Handgelenk oder Sattelgelenk	001
24.3330	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Daumen-Grundgelenk	001
24.3340	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Sattelgelenk	001
24.3350	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Handgelenk	001
24.3410	Versorgung einer Fingerfraktur u/o Fingerluxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, pro Fingerstrahl	001
24.3420	Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, erster Finger	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodesse Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3530	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.3620	Versorgung bei Panaritium ossale/Panaritium articulare, erster Finger	001

24.3640	Versorgung Sehnscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, Inzision und Drainage, erster Finger	001
24.3660	Versorgung Sehnscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, vollständige Eröffnung und Drainage, erster Finger	001
24.3680	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehen, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3700	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne im Fingerbereich, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001
24.3730	Primäre/sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Fingergelenk ({MP}/{PIP}/{DIP}), pro Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3740	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Fingergelenk, pro Gelenk	001
24.3750	Entfernung eines Glomustumors im Fingernagelbett, mikrochirurgische Technik	001
24.3760	Beugesehennaht primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3810	Versorgung bei Symphysensprengung, geschlossene Fixation	001
24.3820	Versorgung bei Symphysensprengung, Fixateur externe	001
24.3830	Versorgung bei Symphysensprengung, Osteosynthese	001
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3850	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, einseitig	001
24.3860	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, beidseitig	001
24.3870	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, einseitig, als alleinige Leistung	001
24.3880	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, beidseitig, als alleinige Leistung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3900	Versorgung einer Abrissfraktur der Spina iliaca anterior superior/Spina iliaca anterior inferior mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3910	Versorgung einer Abrissfraktur des Tuber ischiadicum mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3920	Versorgung einer Abrissfraktur der Crista iliaca mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3930	Versorgung einer Darmbeinfraktur mittels Osteosynthese (zwei Fragmente), ventral oder dorsal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.3950	Versorgung einer Darmbeintrümmerfraktur mittels Osteosynthese (ventral oder dorsal), als alleinige Leistung	001
24.3970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer Darmbeinfraktur, als alleinige Leistung	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.3990	Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), offen, ventral oder dorsal, pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4020	Versorgung einer Sakrumfraktur mittels Osteosynthese	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4140	Entfernung einer/von Exostose(n) im Beckenbereich/Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.4150	Coccygektomie	001
24.4160	Arthrotomie Iliosakralgelenk (ISG), dorsaler/ventraler Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4170	Osteotomie Os ilium, Os ischium, Acetabulum, als alleinige Leistung	001

24.4180	Arthrodeese Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodeese Symphyse, als alleinige Leistung	001
24.4210	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral, Zweifragmentfrakturen, jeder Zugang	001
24.4220	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral, Trümmerfraktur, jeder Zugang	001
24.4230	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von dorsal, Pfannenrandbruch	001
24.4240	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von dorsal, Zweifragmentfraktur oder Trümmerfraktur	001
24.4250	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral und dorsal	001
24.4260	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels teilprothetischer Versorgung	001
24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001
24.4280	Versorgung Femurkopffraktur, offen, jede Methode (exkl. Prothesen)	001
24.4290	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, geschlossene Reposition	001
24.4300	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, offene Reposition	001
24.4310	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, geschlossene Reposition, pro Seite	001
24.4320	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, offene Reposition, erste Seite	001
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4470	Acetabuloplastik des Hüftgelenks, als alleinige Leistung	001
24.4490	Versorgung einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, perkutane Fixation	001
24.4500	Versorgung einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, offen, Fixation ohne Reposition	001
24.4510	Offene Reposition einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, Fixation u/o Osteotomie	001
24.4520	Epiphysiodese im Hüftbereich	001
24.4530	Arthrodeese Hüftgelenk	001
24.4610	Tenotomie Adduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4620	Tenotomie Hamstrings, offen, als alleinige Leistung	001
24.4630	Tenotomie M. iliopsoas, offen, als alleinige Leistung	001
24.4640	Tenotomie Abduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4650	Fasziotomie an der Glutealmuskulatur/Logen des Glutealbereiches, als alleinige Leistung	001
24.4660	Fasziotomie am Tractus iliotibialis, als alleinige Leistung	001
24.4670	Muskeltransfer/Sehnentransfer im Hüftbereich, pro Gruppe, als alleinige Leistung	001
24.4680	Muskeltransfer/Sehnenplastik im Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.4690	Arthrotomie Hüftgelenk, als alleinige Leistung	001
24.4740	Bursaexzision im Hüftgelenkbereich, oberflächlich/tief, als alleinige Leistung	001
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4950	Revision nach Hüftgelenkersatz und/oder Entfernung von periartikulären Verkalkungen, als alleinige Leistung	001
24.5010	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, geschlossen	001
24.5020	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, offen, Osteosynthese, jede Methode	001
24.5030	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, Femurkomponente	001
24.5040	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, total	001

24.5050	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Schenkelhalsfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5070	Versorgung petrochantere/subtrochantere Femurfraktur, geschlossene Reposition, jede Methode	001
24.5080	Versorgung petrochantere/subtrochantere Femurfraktur, nicht disloziert, offenes Verfahren, Osteosynthese	001
24.5090	Versorgung petrochantere/subtrochantere Femurfraktur, disloziert, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5100	Versorgung petrochantere/subtrochantere Femurfraktur, Trümmerfraktur, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5110	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach petrochantere/subtrochanterer Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach petrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5130	Versorgung Fraktur Trochanter maior, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5150	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5160	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition mittels Extension	001
24.5170	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.5180	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5190	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.5200	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5210	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Femurschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001
24.5230	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5240	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.5250	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001
24.5260	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5270	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5280	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5290	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.5300	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001
24.5310	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5320	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5340	Korrekturversorgung nach Fehlwachstum einer distalen Femurepiphysenfraktur	001

24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.5410	Osteotomie Trochanter maior, mit Transfer, als alleinige Leistung	001
24.5420	Osteotomie Schenkelhals, als alleinige Leistung	001
24.5430	Osteotomie, intratrochanter/subtrochanter, als alleinige Leistung	001
24.5440	Korrektur-Osteotomie des Femur (Schaft/suprakondylär), jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5450	Korrektur-Osteotomie der proximalen Tibia vor oder nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.5470	Epiphysiodese am distalen Femur oder an der proximalen Tibia, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.5490	Entfernung extraartikulärer Exostose(n) Femur/Knie/Tibia proximal, als alleinige Leistung	001
24.5500	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.5530	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, bei Gelenkbeteiligung	001
24.5540	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), eine Loge, als alleinige Leistung	001
24.5550	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), mehrere Logen pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.5610	Arthroskopie Kniegelenk	001
24.5910	Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6210	Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001
24.6280	Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6310	Naht der Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6320	Naht der Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6330	Plastische Versorgung Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6340	Plastische Versorgung Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6350	Patellektomie, total, als alleinige Leistung	001
24.6360	Patellektomie, partiell, als alleinige Leistung	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	001
24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001
24.6430	Reposition bei Patellaluxation	001
24.6440	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Weichteilplastiken, jede Methode	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.6460	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Verlagerung Tuberositas	001
24.6470	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, korrigierende Osteotomie des femoropatellären Gleitlagers, jede Methode	001

24.6510	Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.6520	Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen Bursa im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001
24.6530	Revision und Drainage bei infektiöser Arthritis/Ostitis im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001
24.6540	Versorgung einer Kniegelenkluxation, geschlossene Reposition	001
24.6550	Arthrodesse Kniegelenk, jede Methode	001
24.6610	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, unikonkylär	001
24.6640	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, bikonkylär	001
24.6660	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiakopffraktur, als alleinige Leistung	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6680	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6690	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.6700	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6710	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, äusserer Schienung	001
24.6720	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, innerer Schienung	001
24.6730	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.6740	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6760	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6770	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6800	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition	001
24.6810	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition und Extension	001
24.6820	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, äussere Schienung	001
24.6830	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage/innere Schienung	001
24.6840	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), als alleinige Leistung	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6860	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6870	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.6880	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6890	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, äussere Schienung (Fixateur externe)	001
24.6900	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001
24.7010	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula	001
24.7020	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Tibia	001

24.7030	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula und Tibia	001
24.7040	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7050	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7060	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula und Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7080	Epiphysiodese distale/proximale Tibia und Fibula, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.7110	Verschluss Fasziendefekt am Unterschenkel, eine oder mehrere Faszien, als alleinige Leistung	001
24.7120	Tenotomie der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7130	Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7140	Tenolyse Achillessehne, als alleinige Leistung	001
24.7150	Sehennaht am Unterschenkel, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001
24.7180	Versorgung bei luxierender Peronealsehne(n), offen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7190	Sehnentransplantation/Sehnentransfer, Unterschenkelextensoren in Mittelfuss, oberflächlich, erste Sehne	001
24.7210	Sehnentransplantation/Sehnentransfer Unterschenkelextensoren im Mittelfuss, tief (durch interossären Raum) erste Sehne	001
24.7310	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition	001
24.7320	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähten	001
24.7330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus medialis, als alleinige Leistung	001
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7350	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition	001
24.7360	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.7380	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus lateralis, als alleinige Leistung	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7410	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7420	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.7440	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, äussere Schienung	001
24.7450	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.7510	Versorgung Luxation/Gabelsprengung des tibiofibularen Gelenks, offen, als alleinige Leistung	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001
24.7530	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG offene Reposition	001
24.7540	Bandnaht am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7550	Bandnaht am Sprunggelenk, medial, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001

24.7560	Bandplastik am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7570	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition	001
24.7590	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, offene Reposition	001
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001
24.7710	Arthrotomie Sprunggelenk, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7790	Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7810	Arthrodese des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7830	Arthrodese des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.7910	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.7920	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7930	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7940	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.7950	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7960	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Calcaneusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.7990	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Spickdrähte	001
24.8000	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8010	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Talusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8030	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, als alleinige Leistung	001
24.8050	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8060	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, als alleinige Leistung	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001
24.8080	Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur	001
24.8100	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, erste Fraktur	001
24.8120	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach metatarsaler Fraktur, als alleinige Leistung	001
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8150	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition	001
24.8160	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte/Fixateur externe, erste Zehe	001

24.8180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), als alleinige Leistung	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001
24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001
24.8220	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, perkutane Fixation, erstes Gelenk	001
24.8240	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, offene Reposition, pro Gelenk	001
24.8310	Hammerzehenoperation, Debasierung oder Köpfchenresektion, erste Zehe	001
24.8350	Sehnentransfer/Sehnenverlängerung bei Hammerzehe, erste Zehe	001
24.8410	Operation bei Hallux valgus, Resektion der Exostose	001
24.8420	Operation bei Hallux valgus, Resektionsarthroplastik	001
24.8430	Operation bei Hallux valgus, plastische Rekonstruktion	001
24.8440	Operation bei Hallux valgus, metatarsale Osteotomie jede Methode	001
24.8470	Operation bei Hallux valgus, Grundphalanx-Osteotomie	001
24.8490	Operation bei Hallux valgus, Sehnentransfer, medialer u/o lateraler Zugang	001
24.8500	Operation bei Hallux valgus, Prothese	001
24.8510	Arthrode(n) im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrode(n) im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8540	Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8560	Resektion einer Synostose/Coalitio im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8570	Resektion eines Knochentumors im Unterschenkelbereich/Fussbereich, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.8590	Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich/Fussbereich, mit Gelenkbeteiligung	001
24.8600	Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als alleinige Leistung	001
24.8630	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Mittelfuss/Rückfuss, als alleinige Leistung	001
24.8640	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, erstes Metatarsale	001
24.8660	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, erste Zehe	001
24.8680	Resektion bei Polydaktylie am Fuss, Amputation, pro Strahl	001
24.8690	Operative Versorgung bei Syndaktylie am Fuss	001
24.8700	Resektion von Fusswurzelknochen	001
24.8710	Resektion von Mittelfussknochen, als alleinige Leistung	001
24.8720	Resektion des Metatarsalköpfchens, erstes Metatarsalköpfchen	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001
24.8750	Arthrotomie tarsometatarsales/metatarsophalangeales Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8760	Arthrotomie interphalangeales Gelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8780	Arthrode(n) in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrode(n) in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8810	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, ein Zehenstrahl, als alleinige Leistung	001
24.8830	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, zwei oder drei Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001

24.8840	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, vier oder fünf Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8850	Tenotomie im Fussbereich, jede Methode, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8860	Sehnnennaht im Fussbereich, Extensoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8880	Sehnnennaht im Fussbereich, Flexoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8900	Sehnenverlängerung im Fussbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8920	Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8930	Sehnentransfer im Fussbereich, erste Sehne	001
24.8950	Resektion eines Ganglions im Fussbereich (Sehnenscheidenganglion oder Gelenkganglion), als alleinige Leistung	001
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001
24.9010	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum	001
24.9020	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium ossale, Panaritium articulare	001
24.9030	Operative Versorgung bei Sehnenscheidenphlegmone(n) am Fussrücken	001
24.9040	Operative Versorgung bei plantarer Fussphlegmone(n)	001
24.9110	Amputationen untere Extremität, Grenzzonenamputation, jede Lokalisation	001
24.9120	Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, erste Zehe	001
24.9140	Amputationen untere Extremität, Fussbereich, Fusswurzel und Mittelfussbereich	001
24.9150	Amputationen untere Extremität, Unterschenkelamputation	001
24.9160	Amputationen untere Extremität, transartikuläre Knieamputation	001
24.9170	Amputationen untere Extremität, Oberschenkelamputation	001
24.9180	Stumpfkorrektur bei Status nach Amputationsoperation an der unteren Extremität, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9190	Neuromexzision bei Status nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9200	Hautplastische/myoplastische Korrektur u/o plastische Osteotomie nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, als alleinige Leistung	001
26.0010	Exzision eines cervicalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0020	Exzision mehrerer cervicaler Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0030	Radical neck dissection, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0050	Radical neck dissection, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0070	Selectiv neck dissection, Level 1-3 (supra-omo-hyoidal), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0090	Selectiv neck dissection, Level 1-4 (+) tiefjugulär), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0110	Selectiv neck dissection, Level 1-5 (+) laterales Halsdreieck), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0130	Selectiv neck dissection, nur laterales Halsdreieck, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0230	Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0310	Exzision eines inguinalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0320	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0330	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0340	Radikale inguinale Lymphadenektomie, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0350	Radikale inguinale Lymphadenektomie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0420	Radikale paraaortale/retroperitoneale Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0450	Radikale iliakale/pelvine Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001

26.0520	Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0530	Exzision mehrerer Lymphknoten in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0610	Exzision einer Läsion der Lymphgefässe, als alleinige Leistung	001
26.0630	Operative Versorgung am Ductus thoracicus, als alleinige Leistung	001
26.0650	Operative Versorgung am Ductus thoracicus, im Halsbereich, als alleinige Leistung	001
28.0180	Periduralanästhesie ({PDA}) durch den Facharzt für Anästhesie unter Geburt im Gebärraum, als alleinige anästhesieärztliche Leistung	001
28.0210	Reanimation im Schockraum des Spitals bei Herzkreislaufstillstand, erste 15 Min.	001
29.2010	Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, erstes Gelenk	001
29.2030	Medial Branch Block ({MBB}), erstes Gelenk	001
29.2050	Diagnostische/therapeutische Injektion epidural/transforaminal, erste Injektion	001
29.2070	Diagnostische/therapeutische Injektion in den Liquorraum, spinal	001
29.2080	Diagnostische/therapeutische Injektion der Bandscheibe, pro Bandscheibe	001
29.2100	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, Nn. craniales an Schädelbasis	001
29.2110	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, sympathische Ganglien, kranial	001
29.2120	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, cervical	001
29.2130	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, thorakal	001
29.2140	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, Ganglion coeliacum	001
29.2150	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, lumbal	001
29.2160	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Becken, Bein, Fuss im Plexus lumbalis/Plexus sacralis, alle Zugänge	001
29.2200	Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention	001
31.0010	Basiselement für nuklearmedizinische Diagnostik	001
31.0110	Vorbereitung von diagnostischen/therapeutischen Radiopharmaka	001
31.0120	Einfache Kit-Markierung	001
31.0140	Aufwändige Kit-Markierung	001
31.0150	Sehr aufwändige Kit-Markierung	001
31.0160	Einfache Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0170	Aufwändige Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0210	Statisches Szintigramm, pro Projektion	001
31.0240	Szintigrafie, schnelle Serie, pro Serie	001
31.0250	Szintigrafie, dynamische Sequenz, pro 15 Min.	001
31.0260	Szintigrafie, physiologisch getriggerte Sequenz, pro Sequenz	001
31.0320	Szintigrafie, Ganzkörper, pro Projektion	001
31.0330	Image-Fusion bei Szintigrafie	001
31.0410	Single Photon Emissionscomputertomografie ({SPECT}) 360°/180°	001
31.0430	Positronen Emissions Tomografie ({PET}), Scannergrundleistung	001
31.0510	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vivo u/o in vitro	001
31.0520	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessung/Funktions-Tests in vivo	001
31.0530	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, Gammacounting	001
31.0540	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, Blutbehandlung für Radionuklidgemisch ({RNG})	001
31.0550	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, aufwändige Funktions-Tests	001

31.0560	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, sehr aufwändige Funktions-Tests	001
31.0610	Nuklearmedizinische Therapie, Schilddrüse	001
31.0630	Nuklearmedizinische Therapie, intraartikulär	001
31.0640	Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär	001
31.0650	Nuklearmedizinische Therapie, intraarterielle Applikation, pro Applikation	001
31.0660	Nuklearmedizinische Therapie, venöse Applikation, pro Applikation	001
32.0410	Röntgentherapie, Oberflächentherapie, erstes Volumen	001
32.0440	Röntgentherapie, Halbtiefentherapie, erstes Volumen	001
32.0510	Beschleunigertherapie, erstes Volumen	001
32.0610	Stereotaktische Radiotherapie, erste Fraktion	001
32.0615	Stereotaktische Radiotherapie, zweite bis sechste Fraktion	001
32.0650	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung der solitären Hirnmetastase, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0655	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung zur Behandlung von multiplen Hirnmetastasen, Schädelbasistumore, arterio-venöse Missbildungen und primär nicht operable Hirntumore, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0660	Stereotaktische Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik, als alleinige radioonkologische Leistung	001
32.0710	Ganzkörper-Bestrahlung, erste Fraktion	001
32.0810	Regionäre Oberflächentherapie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0820	Regionäre Tiefentherapie zwecks Tumorthherapie, pro Region	001
32.0830	Endoluminale Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0840	Interstitielle Hyperthermie bei Brachytherapie	001
32.0910	Intravaginale Brachytherapie (Zylinderapplikation)	001
32.0920	Intrauterine Brachytherapie	001
32.0930	Intraluminale Brachytherapie, übrige Lokalisationen	001
32.0940	Brachytherapie, Kontakttherapie mit Standardapplikator	001
32.0960	Brachytherapie, Kontakttherapie mit speziell angefertigtem Applikator	001
32.0970	Interstitielle Brachytherapie	001
39.0100	Röntgen: Schädelübersicht, Schädelteilaufnahme, erste Aufnahme	001
39.0110	Röntgen: Schädel Spezialaufnahme, erste Darstellung	001
39.0120	Orthopantomografie	001
39.0130	Röntgen: Halswirbelsäule ({HWS}), inkl. Halsweichteile, Dens, erste Aufnahme	001
39.0140	Röntgen: Brustwirbel ({BWS}), erste Aufnahme	001
39.0150	Röntgen: Lendenwirbelsäule ({LWS}), erste Aufnahme	001
39.0160	Röntgen: Iliosakralgelenk (ISG), erste Aufnahme	001
39.0170	Röntgen: Ganzwirbelsäulenaufnahme, erste Aufnahme	001
39.0180	Röntgen: Clavicula/Sternoclaviculargelenk, erste Aufnahme	001
39.0190	Röntgen: Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, erste Aufnahme	001
39.0200	Röntgen: Abdomen, erste Aufnahme	001
39.0210	Röntgen: Becken/Sakrum, erste Aufnahme	001
39.0220	Röntgen: Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, erste Aufnahme	001
39.0230	Röntgen: Humerus, erste Aufnahme	001
39.0240	Röntgen: Ellbogengelenk, erste Aufnahme	001
39.0250	Röntgen: Unterarm, erste Aufnahme	001
39.0260	Röntgen: Handgelenk, erste Aufnahme	001
39.0270	Röntgen: Hand, erste Aufnahme	001
39.0280	Röntgen: Finger, erste Aufnahme	001
39.0290	Röntgen: Hüfte, erste Aufnahme	001

39.0300	Röntgen: Femur, erste Aufnahme	001
39.0310	Röntgen: Knie, erste Aufnahme	001
39.0320	Röntgen: Unterschenkel, erste Aufnahme	001
39.0330	Röntgen: oberes Sprunggelenk (OSG), erste Aufnahme	001
39.0340	Röntgen: Fuss inkl. Calcaneus, erste Aufnahme	001
39.0350	Röntgen: unteres Sprunggelenk (USG), Mittelfuss, Calcaneus, erste Aufnahme	001
39.0370	Röntgen: Vorfuss/Zehen, erste Aufnahme	001
39.0380	Röntgen: Ganzbeinaufnahme, ein Bein oder beide Beine	001
39.0400	Arthrografie Gelenke	001
39.0500	Funktionelle Durchleuchtung: Gelenk, pro Gelenkregion, Thorax, Wirbelsäule als alleinige bildgebende Leistung	001
39.0510	Fistulografie/Fistelsystem mit kutaner Öffnung	001
39.0520	Komplexe dynamische pharyngeale Sprachevaluation, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.0530	Diagnostische Dakryozystografie, pro Seite	001
39.0540	Diagnostische & therapeutische Dakryocystografie, pro Seite	001
39.0550	Diagnostische Sialografie, erste Drüse	001
39.0565	Diagnostische & therapeutische Sialografie, pro Seite	001
39.0570	Myelografie mittels spinaler Punktion	001
39.0580	Vertebrale Diskografie, pro Diskus	001
39.0590	Pharynxoesophagus-Darstellung	001
39.0600	Oesophagus-Magen-Duodenum-Darstellung	001
39.0610	Selektive Dünndarmdarstellung in Enteroklyse	001
39.0615	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt für Radiologie	001
39.0620	Kolon-Darstellung, Monokontrast	001
39.0630	Kolon-Darstellung, Doppelkontrast	001
39.0640	Defäkografie	001
39.0700	Orale Cholezystografie	001
39.0710	Infusionscholangiografie	001
39.0720	Gallenwege über nasobiliären/transpapillären Katheter	001
39.0800	Infusionsurografie	001
39.0810	Anterograde Urografie, pro Seite, jede Methode	001
39.0820	Retrograde Ureteropyelografie durch Ureterkatheter	001
39.0830	Zystografie	001
39.0840	Miktionszystourografie (MCUG)	001
39.0850	Retrograde Urethrografie	001
39.0860	Vesiculografie/Epididymografie, einseitig	001
39.0870	Vesiculografie/Epididymografie, beidseitig	001
39.0900	Hysterosalpingografie	001
39.0910	Perineogramm/Vaginogramm/Genitogramm	001
39.1110	Interventionen unter Durchleuchtung alle, diagnostisch und therapeutisch	001
39.1200	Geschlossene Reposition einer Darminvagination u/o eines Sigmavolvulus	001
39.1300	Mammografie, Screening, beidseitig mit Erstbeurteilung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1307	Mammografie, präventiv, erste Aufnahme	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1340	Vergrößerungsaufnahme der Mamma, erste Aufnahme	001
39.1350	Aufnahme Exzisionspräparat Mamma	001
39.1360	Duktografie/Galaktografie, pro Seite	001
39.1370	Zystografie der Mamma mit Luft/Kontrastmittel	001

39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1820	Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1950	Osteodensitometrie, mit axialer {DEXA}	001
39.3000	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3005	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, zweite Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3010	Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch	001
39.3020	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft	001
39.3030	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft im Perinatalzentrum	001
39.3040	Ultraschallgeführte Cervixmessung in Schwangerschaft, transabdominal/transvaginal	001
39.3050	Ultraschallgeführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal	001
39.3060	Ultraschallgeführte Chorionbiopsie, transabdominal/transvaginal	001
39.3070	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)	001
39.3080	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)	001
39.3090	Ultraschallgeführte Punktion des Feten	001
39.3100	Ultraschallgeführte Einlage bei Feten, pro Katheter	001
39.3110	Ultraschallgeführte transabdominale Fetoskopie	001
39.3120	Ultraschallgeführte Lasertherapie bei fetofetalem Transfusionssyndrom	001
39.3130	Ultraschallgeführte transcervicale Fetoskopie	001
39.3140	Ultraschallgeführte Entlastungspunktion	001
39.3150	Ultraschallgeführte Fruchtwasserauffüllung, mit Blauprobe	001
39.3200	Schädelsonografie über Fontanelle	001
39.3205	Ultraschall, Bulbuslängenmessung, beidseitig	001
39.3206	Ultraschall, Pachymetrie der Augen, beidseitig	001
39.3207	Ultraschall, vollständige Biometrie am Auge, beidseitig	001
39.3208	Ultraschall, Augenuntersuchung mit Gewebsdifferenzierung, pro Seite	001
39.3209	Ultraschall, Orbitauntersuchung mit Gewebsdifferenzierung, pro Seite	001
39.3210	Ultraschalluntersuchung Nase/Nasennebenhöhlen, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3220	Ultraschalluntersuchung Hals	001
39.3230	Ultraschalluntersuchung Schilddrüse	001
39.3240	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch)	001
39.3250	Ultraschalluntersuchung des Oberbauches	001
39.3260	Ultraschalluntersuchung des Urogenitalsystems, transabdominal	001
39.3265	Sonografie des Verdauungstraktes	001
39.3270	Ultraschalluntersuchung/Kontrolluntersuchung eines Organes transabdominal	001
39.3280	Sonografische Restharnbestimmung	001
39.3290	Sonografie des äusseren männlichen Genitalsystems	001
39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3320	Endosonografie, rektal und/oder vaginal	001
39.3340	Endosonografische Kontrolluntersuchung	001
39.3350	Hysterohydrosonografie oder Hysterosalpingosonografie	001
39.3400	Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk, pro Seite	001
39.3402	Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk, pro Seite	001

39.3404	Ultraschallgelenkuntersuchung übrige Gelenke, pro Seite	001
39.3408	Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf, pro Seite	001
39.3410	Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand, pro Seite	001
39.3420	Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite	001
39.3430	Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig	001
39.3440	Ultraschalluntersuchung der Mamma, Teil/Prozess	001
39.3445	Sonografie der Axilla, pro Seite	001
39.3510	Gefäss-Sonografie im Rahmen einer Organ- oder Weichteiluntersuchung	001
39.3515	Organ- oder Weichteiluntersuchung im Rahmen einer Gefäss-Sonografie	001
39.3520	Applikation von Kontrastmittel oder Pharmakostimulation	001
39.3530	Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite	001
39.3540	Duplex-Sonografie der intracraniellen Arterien, beidseits	001
39.3550	PW-Sonografie der intracraniellen Arterien beidseits	001
39.3560	Duplex-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen, beidseits	001
39.3570	PW/CW-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen beidseits	001
39.3580	Neurosonografisches intraoperatives Monitoring, beidseitig, pro 5 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3590	Neurosonografisches Langzeitmonitoring, beidseitig, pro 15 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3600	Gefäss-Sonografie viscerale Arterien	001
39.3610	Duplex-Sonografie der Nierenarterien, pro Seite	001
39.3620	Duplex-Sonografie der Arterien, pro Seite	001
39.3630	Duplex-Sonografie der Arterien, iliacofemoral bis popliteal, pro Seite	001
39.3640	Duplex-Sonografie der Unterschenkelarterien und Fussarterien, pro Seite	001
39.3650	Duplex-Sonografie der Armvenen, tief u/o oberflächlich, pro Seite	001
39.3660	Duplex-Sonografie viscerale Venen	001
39.3670	Duplex-Sonografie Venen iliacal bis poplitea, pro Seite	001
39.3680	Duplex-Sonografie der tiefen Venen Unterschenkel, pro Seite	001
39.3690	Duplex-Sonografie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität, pro Seite	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.3710	Ultraschallgesteuerte therapeutische Intervention	001
39.3750	Intraoperative Ultraschalluntersuchung, exkl. Herz/Gefässe	001
39.3760	Intraoperative Ultraschalluntersuchung der Morphologie und des Blutflusses, pro 5 Min.	001
39.3790	3-D-Ultraschall-Darstellungen	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001

39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5120	{MRI} Defäkografie, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.6000	Arteriografie, Grundleistung I	001
39.6040	Arteriografie, Grundleistung II	001
39.6060	Arteriografie, Grundleistung III	001
39.6080	Selektive Darstellung eines arteriellen Stromgebietes (inkl. superselektive Darstellungen)	001
39.6100	Arteriografie, supraaortal, A. carotis communis	001
39.6110	Arteriografie, obere Extremitäten, thorakale Aorta	001
39.6120	Arteriografie, abdominelle Aorta	001
39.6130	Arteriografie, Beckenarterien als Übersicht	001
39.6140	Arteriografie, Beinangiografie, beidseitig	001
39.6150	Arteriografie, Beinangiografie, pro Bein	001
39.6160	Arteriografie, direkt durch Punktionsnadel	001
39.6170	Grundelement {PTA}/arterielle Stentimplantation bei Stenosen und Verschlüssen	001
39.6260	Grundelement Lyse/Thrombektomie	001
39.6270	Embolisation durch Direktpunktion	001
39.6280	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie allgemein	001
39.6290	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie neuroradiologisch	001
39.6300	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung I mittels Direktpunktion	001
39.6330	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung II mittels Katheter	001
39.6340	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung III, Angiografie über bereits liegendem Katheter	001
39.6350	Selektive Darstellung eines venösen Stromgebietes	001
39.6360	Darstellung Phlebografie der intrakranialen Venen	001
39.6510	Darstellung obere Extremitäten Phlebografie, pro Seite	001
39.6520	Darstellung Phlebografie V. cava superior	001
39.6540	Darstellung V. cava inferior Phlebografie	001
39.6560	Darstellung Beckenvenen, Übersichtsphlebografie, beidseitig	001

39.6570	Darstellung Beckenvenen bei einseitiger Darstellung	001
39.6580	Darstellung untere Extremitäten, Beinphlebografie, pro Seite	001
39.6610	Angiografie, Pfortader transhepatisch, Grundleistung II	001
39.6620	Darstellung Pfortader transhepatisch	001
39.6660	Angiografie Lunge, Grundleistung II	001
39.6680	Angiografie Lunge, Grundleistung III, bei bereits liegender Schleuse	001
39.6690	Darstellung Pulmonalisangiografie, Übersicht	001
39.6700	Selektive Darstellung Pulmonalisangiografie	001
39.6720	Dialyse-Shunt, Grundleistung II, Gefässzugang bei Direktpunktion	001
39.6730	Angiografische Darstellung eines Dialyse-Shuntes in Direktpunktion	001
39.6770	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, iliakal	001
39.6780	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, aortal	001
39.6790	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, bei Ruptur	001
39.6800	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, elektiv	001
39.6810	Durchleuchtungsgesteuerte Konversion einer perkutanen Magensonde in transgastrische Jejunalsonde	001
39.6820	Perkutane transhepatische Cholangiografie ({PTC})	001
39.7000	Anlegen einer Nephrostomie, perkutan	001
39.7040	Nephrostomiewechsel	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001
39.7080	Legen einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001
39.7090	Wechsel einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001

nonOR_a : Partition I, andere

Code	Text	Typ
18.1209.00.00	Varizen - Sklerotherapie	003
18.1210.00.00	Varizen - Sklerotherapie (+) Ultraschall	003
19.1930.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie - Einfach	003
19.1940.00.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Biopsie	003
19.1950.28.00	Früherkennung des Kolonkarzinoms (Art. 12e lit. d KLV) - Koloskopie mit Polypektomie - Einfach	003

nonOR_t : Partition I, TARMED

Code	Text	Typ
00.1000	Knochenmarkpunktion, jede Lokalisation	001
00.1020	Feinnadelpunktion zur Entnahme von Gewebe und anderem Material	001
03.0210	Primäre Reanimation des Neugeborenen, pro 5 Min.	001
03.0220	Erweiterte Reanimation des Neugeborenen, pro 5 Min.	001
04.0280	Kryotherapie von benignen Hautläsionen/Schleimhautläsionen, jede Methode (exkl. {N2}) (Bestandteil von 'Allgemeine Grundleistungen')	001
04.0290	Kryochirurgie ({N2}), benigne Hauttumoren/Präkanzerosen, bis 5 Läsionen	001
04.0300	Kryochirurgie ({N2}) von benignen Hauttumoren/Präkanzerosen, mehr als 5 Läsionen	001
04.0310	Kryochirurgie ({N2}) von Hämangiomen der Haut und Orifizien, pro Läsion	001

04.0320	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, bis 5 mm Durchmesser	001
04.0330	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren im Gesicht/Genitale, mehr als 5 mm Durchmesser	001
04.0340	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, bis 15 mm Durchmesser	001
04.0350	Kryochirurgie ({N2}) von malignen Hauttumoren in übrigen Regionen, mehr als 15 mm Durchmesser	001
04.0370	Dermatologische Lasertherapie durch den Facharzt, erste 5 Min.	001
04.0950	Nagelextraktion, pro Nagel	001
04.0960	Keilexzision Nagelbett, eine Nagelseite	001
04.0970	Keilexzision Nagelbett, beide Nagelseiten	001
04.0980	Exzision der gesamten Nagelmatrix (Finger, Zehe)	001
04.2410	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 2 cm	001
04.2430	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels Direktverschluss, übrige Regionen, erste 5 cm	001
04.2450	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erster cm	001
04.2470	Narbenkorrektur/Weichteilkorrektur mittels lokaler Lappenplastik, übrige Regionen, erste 5 cm	001
05.0100	Lumbalpunktion	001
05.0120	Suboccipitalpunktion	001
06.0010	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, occipitocervical	001
06.0020	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, cervical	001
06.0030	Geschlossene Reposition von Luxationen/Luxationsfrakturen, thorakolumbal/lumbal	001
06.0040	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Extensionsbügel/Halo	001
06.0050	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (thoracic system)	001
06.0060	Anlegen einer äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe), Halo (pelvic system)	001
06.0070	Stellungskorrektur einer liegenden äusseren Fixation (exkl. Fixateur externe)	001
08.1060	Fluoreszenzangiografie, pro Seite	001
08.1070	Fluoreszenzangioskopie, pro Seite	001
08.1080	Scanning-Laser-Ophthalmoskopie (Infrarotlaser), pro Seite	001
08.1090	Koordinationsaufnahmen der Augen	001
08.1100	Fundusaufnahmen, einseitig	001
08.1110	Fundusaufnahmen, beidseitig	001
08.1120	Funduspanorama, einseitig	001
08.1130	Funduspanorama, beidseitig	001
08.1140	Scanning Laser Angiografie, pro Seite	001
08.2110	Kornea Topografie, beidseitig	001
08.2120	Hornhautendothel-Spiegelmikroskopie, einseitig oder beidseitig	001
08.2380	Refraktive Keratotomie mittels Laser	001
08.2410	Phototherapeutische Keratektomie bei rezidivierenden Erosionen	001
08.2420	Phototherapeutische Keratektomie bei Hornhautnarben	001
08.2520	Iridektomie/Korepraxie mittels Laser	001
08.2540	Trabekuloplastik/Gonioplastik/Goniosynechiolyse mittels Laser	001
08.3040	Kurze Laserkoagulation an den Augen, bis 50 Effekte	001
08.3050	Längere Laserkoagulation an den Augen, mehr als 50 Effekte	001
08.3060	Ausgedehnte Laserkoagulation an den Augen	001
08.3610	Botulinusinjektion in äussere Augenmuskeln, erster Muskel	001

08.3630	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, einseitig	001
08.3640	Botulinusinjektion in M. orbicularis oculi, beidseitig	001
09.1105	Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1145	(+) Parazentese des Trommelfelles beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, pro Seite, als Zuschlagsleistung	001
10.0610	Inzision eines endonasalen Abszesses, Hämatoms	001
10.0650	Lösung flächiger endonasaler Synechien, einseitig	001
10.0660	Lösung flächiger endonasaler Synechien, beidseitig	001
10.0740	Endonasale Polypektomie, pro Seite	001
10.0750	Eingriffe an den Nasenmuscheln (ausser Conchotomie), pro Seite	001
11.0110	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut	001
11.0130	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut und Muskulatur	001
11.0160	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundhöhlenbereich, enoraler Zugang	001
11.0210	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, oberflächlich, pro Fremdkörper	001
11.0230	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, bis 2 cm, mittels verschorfenden Methoden	001
11.0240	Behandlung einer gutartigen Läsion im Mundhöhlenbereich, pro Läsion, grösser als 2 cm, mittels verschorfenden Methoden	001
11.0250	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, bis 2 cm	001
11.0850	ESWL der Speichelsteine, erste Seite	001
13.0250	Tracheoskopie durch Tracheostoma	001
15.0350	Kathetereinlage, transtracheal zur Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0360	Katheterwechsel nach Kathetereinlage, transtracheal, bei Sauerstofflangzeitapplikation	001
15.0410	Bronchoskopie, starr, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0630	Bronchoskopie, flexibel, diagnostisch und therapeutisch	001
15.0640	Bronchialtoilette beim intubierten Patienten mittels flexibler Bronchoskopie	001
16.0810	Thorakoskopie, diagnostisch	001
17.0210	Echokardiografie, transthorakal, qualitative und quantitative Untersuchung beim Erwachsenen älter als 16 Jahre	001
17.0230	Echokardiografie, transthorakal, Kontrolluntersuchung	001
17.0240	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind bis 3 Jahre	001
17.0250	Echokardiografie, transthorakal, beim Kind/Jugendlichen ab 3 bis 16 Jahre	001
17.0260	Echokardiografie, transoesophageal	001
17.0280	Stressechokardiografie, physische Belastung	001
17.0290	Stressechokardiografie, medikamentöse Belastung	001
17.0300	Echokardiografie mit advanced techniques	001
17.0310	Echokardiografie foetal, qualitative und quantitative Untersuchung	001
17.1510	Kardioversion bei Vorhofflimmern/Vorhofflattern, als alleinige Leistung	001
19.0010	Oesophageale Manometrie	001
19.0020	Oesophageale 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0030	Kombinierte oesophageale Manometrie und 24-Stunden-pH-Metrie, prolongierte Aufzeichnung	001
19.0040	Anorektale Manometrie	001
19.0100	Legen einer Duodenalsonde durch den Facharzt	001
19.0120	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt	001
19.0130	Dünndarmbiopsie(n) mittels Kapsel	001
19.0140	Bougierung des Oesophagus, ohne bildgebende Techniken	001

19.0150	Dilatation einer Stenose/Striktur des Oesophagus	001
19.0160	Legen einer Sonde zur Tamponade bei Oesophagusvarizen/Magenfundusvarizen	001
19.0210	Oesophagoskopie	001
19.0410	Obere gastrointestinale Endoskopie ({GI}-Endoskopie)	001
19.0710	Endoskopisch Retrograde Cholangio-Pankreatikografie ({ERCP})	001
19.0910	Enteroskopie, oraler Zugang/Zugang durch Stoma	001
19.1010	Koloskopie, vollständig	001
19.1200	Koloskopie, partiell oder linksseitig	001
19.1210	Koloskopie durch Stoma	001
19.1410	Sigmoidoskopie, flexibel	001
19.1530	Rektoskopie, starr	001
19.1610	Anoskopie	001
19.1720	Biofeedback-Training der analen Sphinkterfunktion durch den Facharzt, erste Sitzung	001
19.1730	Biofeedback-Training der analen Sphinkterfunktion durch den Facharzt, jede weitere Sitzung	001
19.1810	Leberbiopsie, perkutan	001
20.1640	Diagnostik bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Saugbiopsie	001
20.2120	Behandlung einer Analfissur durch Exzision	001
20.2130	Mariskenresektion, jede Methode	001
20.2140	Condylomataentfernung	001
20.2210	Hämorrhoidaloperation, Inzision	001
20.2220	Hämorrhoidaloperation, Exzision Hämorrhoidalknoten, erster Knoten	001
20.2250	Gummibandligatur von Hämorrhoiden	001
21.0110	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0160	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0210	Urethroskopie, urethraler Zugang beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0310	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Knaben/Mann älter als 16 Jahre	001
21.0410	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Mädchen/bei der Frau älter als 16 Jahre	001
21.0460	Zystoskopie/Urethrozystoskopie beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0470	Zystoskopie durch Stoma	001
21.0510	Ureteroskopie, retrograd, einseitig	001
21.0620	Ureteroskopie, retrograd, beidseitig	001
21.0710	Renoskopie/Pyeloskopie, perkutan	001
21.0810	Uroflowmetrie	001
21.0820	Uroflowmetrie mit Beckenboden-{EMG} beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
21.0830	Zystometrie	001
21.0880	Urodynamik obere Harnwege	001
21.1000	Verödungsinstillation in Nierenzyste, perkutan	001
21.1020	Pyelotomie/Pyelolithotomie, offen	001
21.1210	Extrakorporale Stosswellen-Lithotripsie ({ESWL}), erste Seite, durch den Facharzt	001
21.1750	Mapping der Blasenschleimhaut, als alleinige Leistung	001
21.2040	Dilatation Blasenhal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2120	Feinnadelbiopsie/Stanzbiopsie Prostata, jeder Zugang	001
21.2125	Implantation von Goldmarkern zur Bestrahlungsmarkierung der Prostata	001
21.2130	Nadelbiopsie Samenblase	001
21.2150	Dilatationsverfahren bei Prostataadenom mit Ballon	001
21.2160	Dilatation bei Prostataadenom mit Endospirale	001
21.2400	Innere Meatotomie, als alleinige Leistung	001
21.2410	Offene Meatotomie	001

21.2620	Punktion Corpora cavernosa	001
21.2630	Injektion Corpora cavernosa	001
21.2640	Dynamische Kavernosometrie/Kavernosografie	001
21.2660	Lösen von Präputialadhäsionen	001
21.2670	Frenulotomie/Frenuloplastik, als alleinige Leistung	001
21.2910	Biopsie eines Hodens, geschlossen	001
21.3030	Hydrocelenpunktion	001
21.3200	Vasektomie, beidseitig	001
22.1340	Vaginale Staginguntersuchung in Narkose, als alleinige Leistung	001
24.0020	Muskelbiopsie, perkutan	001
24.0120	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Finger, Zehen, pro Gelenk	001
24.0130	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Schulter, Ellbogen, Knie, oberes Sprunggelenk OSG	001
24.0140	Gelenkpunktion (inkl. Ganglion, Gelenkzyste), Iliosakralgelenk (ISG), Hüfte, Handwurzelgelenke und Fusswurzelgelenke, unteres Sprunggelenk USG	001
24.0160	Needling von Kalkdepots im muskuloskelettalen Bereich	001
24.0170	Gelenkmobilisation in Narkose, pro Gelenk	001
24.0180	Punktion einer Bursa, jede Lokalisation	001
24.0410	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition	001
24.0900	Versorgung einer Schulterluxation, geschlossene Reposition	001
24.1110	Versorgung Humeruskopffraktur mittels geschlossener Reposition	001
24.1170	Versorgung Humerusschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1240	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition	001
24.1620	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.1940	Versorgung Ellbogenluxation, geschlossene Reposition	001
24.1970	Versorgung Ellbogensubluxation beim Kind bis 7 Jahre	001
24.2040	Versorgung Radiusköpfchenfraktur, geschlossene Reposition	001
24.2100	Versorgung proximale Ulnafraktur, geschlossene Reposition	001
24.2150	Versorgung einer Unterarmschaftfraktur, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung	001
24.2410	Versorgung einer Fraktur u/o Luxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, Handgelenk/Handwurzelknochen/distaler Radius/distale Ulna	001
24.3220	Fasziotomie bei Morbus Dupuytren, jede Methode	001
24.3410	Versorgung einer Fingerfraktur u/o Fingerluxation, geschlossene Reposition mit äusserer Schienung, pro Fingerstrahl	001
24.3610	Versorgung bei Panaritium oberflächlich, pro Finger	001
24.3810	Versorgung bei Symphysensprengung, geschlossene Fixation	001
24.5010	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, geschlossen	001
24.5150	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5160	Versorgung Femurschaftfraktur, geschlossene Reposition mittels Extension	001
24.5230	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5240	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.5280	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, ohne Extension	001
24.5290	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition, mit Extension	001
24.6430	Reposition bei Patellaluxation	001
24.6540	Versorgung einer Kniegelenkluxation, geschlossene Reposition	001

24.6680	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6690	Versorgung Tibiaschaftfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.6800	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition	001
24.6810	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), geschlossene Reposition und Extension	001
24.6860	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition	001
24.6870	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7310	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, geschlossene Reposition	001
24.7350	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, geschlossene Reposition	001
24.7400	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition	001
24.7410	Versorgung bimalleoläre Fraktur, geschlossene Reposition und Extension	001
24.7520	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG, geschlossene Reposition	001
24.7570	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, geschlossene Reposition	001
24.7910	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.7940	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, geschlossene Reposition	001
24.8080	Versorgung metatarsale Fraktur, geschlossene Reposition, erste Fraktur	001
24.8150	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), geschlossene Reposition	001
24.8210	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, pro Gelenk	001
24.8220	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, geschlossene Reposition, perkutane Fixation, erstes Gelenk	001
24.9010	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium subcutaneum	001
28.0210	Reanimation im Schockraum des Spitals bei Herzkreislaufstillstand, erste 15 Min.	001
29.2010	Diagnostische/therapeutische Injektion Zwischenwirbelgelenke, erstes Gelenk	001
29.2030	Medial Branch Block ({MBB}), erstes Gelenk	001
29.2050	Diagnostische/therapeutische Injektion epidural/transforaminal, erste Injektion	001
29.2070	Diagnostische/therapeutische Injektion in den Liquorraum, spinal	001
29.2080	Diagnostische/therapeutische Injektion der Bandscheibe, pro Bandscheibe	001
29.2100	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, Nn. craniales an Schädelbasis	001
29.2110	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Schädel, alle Zugänge, sympathische Ganglien, kranial	001
29.2120	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, cervical	001
29.2130	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, thorakal	001
29.2140	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, Ganglion coeliacum	001
29.2150	Diagnostische/therapeutische Injektion der sympathischen Ganglien, lumbal	001
29.2160	Diagnostische/therapeutische Injektion der Region Becken, Bein, Fuss im Plexus lumbalis/Plexus sacralis, alle Zugänge	001
29.2200	Ultraschallgesteuerte diagnostische/therapeutische Intervention	001
39.1810	Ultraschallgesteuerter vakuumassistierter minimal invasiver Mammaeingriff, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1820	Minimal invasive Mammaeingriffe auf Stereotaxietisch, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.1830	Vakuum assistierter minimal invasiver Mammaeingriff im Mammografieraum, pro Seite, als alleinige bildgebende Leistung	001

39.3300	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, diagnostisch, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3310	Obere Endosonografie, untere Endosonografie, flexibel, jede Methode, Intervention, mit Punktion, als alleinige bildgebende Leistung	001

Nuklearmedizin : Prozeduren der Nuklearmedizin

Code	Text	Typ
31.0010	Basiselement für nuklearmedizinische Diagnostik	001
31.0110	Vorbereitung von diagnostischen/therapeutischen Radiopharmaka	001
31.0120	Einfache Kit-Markierung	001
31.0130	(+) Zuschlag für inhalative Applikation der Testsubstanz bei Szintigrafie	001
31.0140	Aufwändige Kit-Markierung	001
31.0150	Sehr aufwändige Kit-Markierung	001
31.0160	Einfache Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0170	Aufwändige Vorbereitung von Fertig-Radiopharmazeutika	001
31.0210	Statisches Szintigramm, pro Projektion	001
31.0220	(+) Zuschlag für vermehrten Messaufwand, pro 5 Min.	001
31.0230	(+) Quantitative Auswertung auf {ROI} bei statischem Szintigramm, pro Projektion	001
31.0240	Szintigrafie, schnelle Serie, pro Serie	001
31.0250	Szintigrafie, dynamische Sequenz, pro 15 Min.	001
31.0260	Szintigrafie, physiologisch getriggerte Sequenz, pro Sequenz	001
31.0270	(+) Elektrokardiogramm ({EKG})	001
31.0280	(+) Zuschlag beim Kind bis 7 Jahre bei Elektrokardiogramm ({EKG})/Arbeitsversuch	001
31.0290	(+) Zuschlag für physikalische Provokations-Tests bei Elektrokardiogramm ({EKG})/Arbeitsversuch	001
31.0300	(+) Zuschlag für medikamentöse Provokations-Tests bei Elektrokardiogramm ({EKG})/Arbeitsversuch	001
31.0310	(+) Belastungs-{EKG}, Arbeitsversuch	001
31.0320	Szintigrafie, Ganzkörper, pro Projektion	001
31.0330	Image-Fusion bei Szintigrafie	001
31.0410	Single Photon Emissionscomputertomografie ({SPECT}) 360°/180°	001
31.0420	(+) Zuschlag für gated Single Photon Emissionscomputertomografie ({SPECT})	001
31.0430	Positronen Emissions Tomografie ({PET}), Scannergrundleistung	001
31.0440	(+) Zuschlag für zweite und weitere Isotopenanwendung (pro Isotop) u/o Transmissionskorrektur u/o Ganzkörper Positronen Emissions Tomografie ({PET})	001
31.0510	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vivo u/o in vitro	001
31.0520	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessung/Funktions-Tests in vivo	001
31.0530	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, Gammacounting	001
31.0540	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, Blutbehandlung für Radionuklidgemisch ({RNG})	001
31.0550	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, aufwändige Funktions-Tests	001
31.0560	Nuklearmedizinische Aktivitätsmessungen/Funktions-Tests in vitro, im Hot-Labor, sehr aufwändige Funktions-Tests	001
31.0610	Nuklearmedizinische Therapie, Schilddrüse	001
31.0620	(+) Aufenthalt auf der nuklearmedizinischen Therapiestation, pro Std.	001
31.0630	Nuklearmedizinische Therapie, intraartikulär	001

31.0640	Nuklearmedizinische Therapie, intrakavitär	001
31.0650	Nuklearmedizinische Therapie, intraarterielle Applikation, pro Applikation	001
31.0660	Nuklearmedizinische Therapie, venöse Applikation, pro Applikation	001
31.0710	Technische Grundleistung 0, nuklearmedizinische Diagnostik II (Positronen Emissions Tomografie ({PET})), ambulanter Patient	001
31.0740	Technische Grundleistung 0, nuklearmedizinischer Patientenmessraum und Applikationsraum, ambulanter Patient	001
31.0770	Technische Grundleistung 0, Gamma-Kamera, ambulanter Patient	001

OR_a : Partition O, andere

Code	Text	Typ
08.0901.00.18	Katarakt - Narkose (MAC)	003
08.0901.00.19	Katarakt - Arzthonorar	003
08.0901.00.20	Katarakt - Klinikanteil	003
08.0901.01.05	Katarakt - einseitig - Fallpauschale	003
08.0901.02.05	Katarakt - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0902.01.05	Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003
08.0902.02.05	Glaucom - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0903.01.05	Katarakt & Glaucom - einseitig - Fallpauschale	003
08.0903.02.05	Katarakt & Glaucom - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0904.01.05	Intraokularlinse - einseitig - Fallpauschale	003
08.0904.02.05	Intraokularlinse - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0905.01.05	Injektion - einseitig - Fallpauschale	003
08.0905.02.05	Injektion - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0906.01.05	Mikroinvasive Glaukomoperation (MIGS) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0907.01.05	Katarakt- & mikroinvasive Glaukomoperation (MIGS) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0908.01.05	Katarakt bei PatientIn mit höherem Risiko für Komplikationen gemäss Definition des Vertrags - einseitig - Fallpauschale	003
08.0910.00.00	Exzision eines Lidtumors	003
08.0912.00.00	Exzision von Lidtumor(en) maligne	003
08.0912.00.27	Exzision von Lidtumor(en) maligne - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0913.01.05	Katarakt & Vitrektomie - einseitig - Fallpauschale	003
08.0914.13.00	Exzision von Lidtumor(en) benigner - klein	003
08.0914.13.27	Exzision von Lidtumor(en) benigner - klein - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0914.14.00	Exzision von Lidtumor(en) benigner - gross	003
08.0914.14.27	Exzision von Lidtumor(en) benigner - gross - Zuschlagsleistung gemäss Vertrag	003
08.0920.00.00	Exzision eines Pterygiums	003
08.0930.01.05	Intravitreale Injektion (OP I) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0930.02.05	Intravitreale Injektion (OP I) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0935.01.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - einseitig - Fallpauschale	003
08.0935.02.05	Intravitreale Injektion (Praxis-OP) - beidseitig - Fallpauschale	003
08.0940.00.00	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi	003
08.0945.00.00	Vitrektomie via pars plana	003
18.1200.01.05	Varizen - einseitig - Fallpauschale	003
18.1200.02.05	Varizen - beidseitig - Fallpauschale	003
18.1201.00.05	Varizen - Vena saphena magna - Fallpauschale	003
18.1202.00.05	Varizen - Vena saphena parva - Fallpauschale	003
18.1203.00.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - Fallpauschale	003

18.1203.13.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - klein - Fallpauschale	003
18.1203.14.05	Varizen - Vena saphena magna oder parva - gross - Fallpauschale	003
18.1204.00.05	Varizen - Vena saphena magna & parva - Fallpauschale	003
18.1205.00.05	Varizen - Rezidiv Eingriff: Vena saphena magna oder parva - Fallpauschale	003
18.1206.00.05	Varizen - Vena saphena magna (+) Perforanten - Fallpauschale	003
18.1207.00.05	Varizen - Perforanten - Fallpauschale	003
18.1208.00.05	Varizen - Kontrolle - Fallpauschale	003
18.1211.01.05	Varizen - Vena saphena magna und/oder parva inkl. Phlebektomie - einseitig - Fallpauschale	003
18.1212.01.05	Varizen - Ligatur von Venae perforantes inkl. Phlebektomie - einseitig - Fallpauschale	003
18.1212.02.05	Varizen - Ligatur von Venae perforantes inkl. Phlebektomie - beidseitig - Fallpauschale	003
18.1213.13.05	Varizen - Phlebektomie - klein - Fallpauschale	003
18.1213.14.05	Varizen - Phlebektomie - gross - Fallpauschale	003
18.1214.01.05	Varizen - Phlebektomie isoliert - einseitig - Fallpauschale	003
18.1230.24.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003
18.1230.25.00	Thermische Ablation der ersten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003
18.1231.24.00	Zuschlag für thermische Ablation der zweiten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - rechts	003
18.1231.25.00	Zuschlag für thermische Ablation der zweiten Stammvene mittels Laser oder Radiowelle (Vena saphena magna oder Vena saphena parva) - links	003
24.1401.00.05	Arthroskopie - Eingriff am Kniegelenk - Fallpauschale	003
4.3000		
4.3010		
4.3020		
4.3030		
4.3040		
4.3050		
4.3060		
4.3070		
4.3080		
4.3090		
4.3100		
4.3110		
4.3120		
4.3130		
4.3140		
4.3200		
4.3210		
4.3220		
4.3230		
4.3240		
4.3250		
4.3260		
4.3270		
4.3280		
4.3300		
4.3310		

4.3320
4.3330
4.3340
4.3350
4.3360

4.3370
4.3400
4.3410
4.3420
4.3430

4.3440
4.3450
4.3500
4.3510
4.3520

4.3530
4.3540
4.3550
4.3560
4.3570

4.3580
4.3600
4.3610
4.3630
4.3640

4.3650
4.3660
4.3670
4.3680
4.3700

4.3710
4.3750
4.3760
4.3800
4.3810

4.3820
4.3830
4.3840
4.3850
4.3870

4.3880
4.3890
4.3900
4.3930
4.3940

4300
4301
4302
4303
4304

4305
4306
4307
4308
4309

4310
4311
4312
4313
4314

4320
4321
4322
4323
4324

4325
4326
4327
4328
4330

4331
4332
4333
4334
4335

4336
4337
4340
4341
4342

4343
4344
4345
4350
4351

4352
4353
4354
4355
4356

4357
4358
4360
4361
4363

4364
4365
4366
4367
4368

4370
 4371
 4375
 4376
 4380

 4381
 4382
 4383
 4384
 4385

 4387
 4388
 4389
 4390
 4393
 4394

OR_t : Partition O, TARMED

Code	Text	Typ
00.0740	Punktion u/o Injektion in Reservoirsystem (Liquor) durch den Facharzt beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre	001
00.0980	Einlage eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
00.0995	Entfernung eines Port-A-Cath/arteriovenösen Reservoirsystems, venös/arteriell, jede Lokalisation der Katheterspitze	001
04.0520	Inzision/Drainage oberflächlicher/subkutaner Prozess (Hämatom, Abszess, Zyste usw.)	001
04.0530	Inzision/Drainage eines tiefer als subkutan gelegenen Prozesses (Hämatom, Abszess, Ödem)	001
04.0540	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, grösstes Exzizat kleiner als 2 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 2 cm ²	001
04.0550	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm ² Exzizat, erste 2 cm ²	001
04.0580	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, grösstes Exzizat kleiner als 5 cm ² , erstes Exzizat kleiner als 5 cm ²	001
04.0590	Exzision von Hautprozessen (Tumor, entzündliche Prozesse, Schmutztätowierung, Tätowierung, Narbenfläche): übrige Regionen, mehr als 5 {cm ² }, erste 5 {cm ² }	001
04.0610	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, bis 2 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0630	Exzision subkutaner Prozess: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, mehr als 2 cm Exzizat, erste 2 cm (max. Durchmesser)	001
04.0870	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, bis 5 cm Exzizat (max. Durchmesser)	001
04.0880	Exzision subkutaner Prozess, übrige Regionen, mehr als 5 cm Exzizat, erste 5 cm (max. Durchmesser)	001
04.0900	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, bis 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001
04.0920	Fremdkörperexzision, Cutis und Subcutis, mehr als 1 cm Tiefe ab Oberfläche	001

04.0990	Exzision Ulkus oder Dekubitus, jede Lokalisation, bis 25 {cm ² }	001
04.1000	Exzision Ulkus oder Dekubitus jeder Lokalisation, mehr als 25 {cm ² }	001
04.1070	Exploration und Versorgung tiefer Schussverletzung, Stichverletzung, Pfählungsverletzung mit Kanal mehr als 5 cm Tiefe	001
04.1080	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, Gesicht, Hals, Hand (ohne Nacken, Kopfhaut), erste 3 cm	001
04.1100	Wundversorgung mit Einbezug komplexer Strukturen, übrige Lokalisationen, erste 6 cm	001
04.1120	Débridement bei offener Wundbehandlung mit Einbezug komplexer Strukturen, erste 4 cm ²	001
04.1210	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, erste 2 cm ²	001
04.1240	Wundverschluss mittels Einbau von Transplantat/Lappenplastik: übrige Regionen, erste 4 cm ²	001
04.1270	Deckung mit homologem/heterologem/alloplastischem Hautersatz: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 10 {cm ² }	001
04.1290	Deckung mit alloplastischem/heterologem/hologem Hautersatz: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001
04.1370	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, erste 20 {cm ² }	001
04.1390	Tangentiale/totale Exzision bei Brandwunden: übrige Regionen, erste 100 {cm ² }	001
04.1410	Escharotomie: alle Regionen, erste 10 {cm ² }	001
04.1510	Transplantatentnahme, Thiersch (Spalthaut), erste 200 {cm ² }	001
04.1530	Transplantatentnahme, Vollhaut/Vollmukosa, erste 5 cm ²	001
04.1550	Transplantatentnahme, haartragende Vollhaut, erster {cm ² }	001
04.1570	Transplantatentnahme, Reverdin (Punch-Grafts/Streifen-Grafts), erste 10 Punch-Grafts oder erster Streifen	001
04.1590	Transplantatentnahme, composite graft (Haut/Mucosa/Subkutis/Knorpel), erster {cm ² }	001
04.1610	Transplantatentnahme, Faszie, mit Stripper, erster Streifen	001
04.1630	Transplantatentnahme, Faszie, Gleitgewebe, offen, erste 25 {cm ² }	001
04.1650	Transplantatentnahme, Sehne, mit Stripper, erste Sehne	001
04.1670	Transplantatentnahme, Sehne, ohne Stripper, erste Sehne	001
04.1690	Transplantatentnahme, Vene/Arterie, erste 5 cm	001
04.1730	Transplantatentnahme, Nerv, erste 5 cm	001
04.1770	Transplantatentnahme, Knorpel, Ohr/Nase	001
04.1780	Transplantatentnahme, Knorpel, Rippe, pro Rippenknorpel bzw. Teil davon, erstes Stück	001
04.1800	Transplantatentnahme Knochen, exkl. Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1810	Transplantatentnahme, Knochen, Beckenkamm, pro Hautzugang	001
04.1820	Transplantatentnahme, Knochen, Schädelkalotte, erste 3 {cm ² }	001
04.1840	Transplantatentnahme, vollständiger, langer Röhrenknochen	001
04.1850	Entnahme eines Schädelkalottenstückes zur Wiederverwendung am gleichen Patienten, zweizeitige operative Versorgung	001
04.1860	Replantation am gleichen Ort eines zur Wiederverwendung am gleichen Patienten entnommenen Schädelkalottenstückes, zweizeitige operative Versorgung	001
04.1910	Lappenhebung, random pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1940	Lappenhebung, random pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 cm ²	001

04.1960	Lappenhebung, axial pattern, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, Haut/Subkutis/Faszie, erster cm ²	001
04.1980	Lappenhebung, axial pattern, übrige Regionen, Haut/Subkutis/Faszie, erste 9 {cm ² }	001
04.2000	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, einfach	001
04.2010	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, mittel	001
04.2020	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne Präparation des Gefässstiels, schwierig	001
04.2030	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, einfach	001
04.2040	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, mittel	001
04.2050	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels, ohne Präparation des Nervs, schwierig	001
04.2060	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, einfach	001
04.2070	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, mittel	001
04.2080	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels und des Nervs, schwierig	001
04.2090	Lappenhebung, Haut/Muskel ohne/mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation einfach	001
04.2100	Lappenhebung, Haut/Muskel mit Präparation des Gefässstiels zur freien Transplantation, schwierig	001
04.2110	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, einfach	001
04.2120	Lappenhebung, Haut/Faszie/Knochen, Haut/Muskel/Knochen, Knochen, schwierig	001
04.2130	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art), ohne Präparation des Gefässstiels, ab 5 {cm ² }	001
04.2140	Lappenhebung, Gleitgewebe (aller Art) mit Präparation des Gefässstiels zur freien chirurgischen Transplantation, jede Grösse	001
04.2150	Lappenhebung, Darmsegment zur freien chirurgischen Transplantation, inkl. Verschluss des Entnahmedefektes	001
04.2160	Lappenhebung, Finger, Zehe/Zehenfragment zur freien chirurgischen Transplantation	001
04.2210	Meshung Spalthaut/Transplantat	001
04.2220	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, manuell, pro 16 cm ²	001
04.2230	Lappen, Desepithelialisierung Transplantat/Lappen, maschinell, erste 100 cm ²	001
04.2250	Lappen, Präepilierung behaarte Kopfhaut	001
04.2260	Lappen, Vorschneiden/Durchtrennen, pro 5 cm	001
04.2270	Herstellung von Knorpelschrot	001
04.2280	Einpassen Knorpelblock/Knochenblock	001
04.2290	Modellierung Knorpel/Knochen, Nasenrücken, L-Span	001
04.2300	Modellierung Knorpel/Knochen, Ohrskelett	001
04.2310	Sekundäre Lappenkorrekturen, Entfettung/Modellierung	001
04.2510	Einbau freier mikrochirurgischer Lappen, im Gesicht, im Halsbereich, in der Hand, am Kopf	001
04.2520	Einbau freier mikrochirurgischer Lappen, am Stamm und an den Extremitäten (exkl. Hand)	001
04.2530	Replantation im Kopfbereich (Skalp, Ohr, Gesichtsteile: Nase, Lippe)	001
04.2540	Replantation an der oberen Extremität (Schulterbereich, Ellenbeuge, Vorderarm), mit oder ohne Kürzung	001
04.2550	Replantation im Handwurzelbereich oder Mittelhandbereich, mit oder ohne Kürzung	001
04.2560	Replantation eines Fingers, mit oder ohne Kürzung	001

04.2570	Replantation an der unteren Extremität (Oberschenkel, Kniebereich, auf Höhe des Sprunggelenks), mit oder ohne Kürzung	001
04.2580	Replantation im Bereich des Fusses, mit oder ohne Kürzung	001
04.2590	Replantation Grosszehe	001
04.2600	Replantation des Penis	001
04.2610	Replantation des Skrotums inkl. Hoden (1 oder 2 Hoden)	001
04.2710	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, bis 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2720	Implantation Expander, Gesicht, Hals (ohne Nacken), Hand, Genitale, mehr als 9 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
04.2730	Implantation Expander, übrige Regionen, bis 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2740	Implantation Expander, übrige Regionen, mehr als 25 cm ² , als alleinige Leistung	001
04.2750	Explantation Expander, ohne Hilfsschnitt	001
04.2780	Explantation Expander mittels Hilfsschnitt	001
04.2810	Dermolipektomie, Abdomen, ohne Versetzung des Nabels	001
04.2830	Dermolipektomie, Abdomen, mit Versetzung des Nabels	001
04.2840	Dermolipektomie, Gesäss, Hüfte, erste Seite	001
04.2860	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, längs	001
04.2880	Dermolipektomie, Oberschenkel, erste Seite, quer	001
04.2900	Dermolipektomie, Arm, erste Seite	001
04.2920	Sauglipektomie (Liposuktion), jede Methode, eine Region	001
04.2930	Sauglipektomie (Liposuktion), jede Methode, mehr als eine Region, erste Region	001
04.3010	Facelifting, Gesicht und Hals, erste Seite	001
04.3110	Facelifting, Stirn, jede Methode	001
04.3120	Brauenlifting direkt, erste Seite	001
04.3140	Lidplastik, erstes Lid	001
04.3160	Alloplastisches Implantat, Kinn, Wange, erstes Implantat, als alleinige Leistung	001
04.3180	Operative Korrekturversorgung bei Pterygium colli	001
04.3210	Ersatzoperation bei Fazialisparese, alloplastische Implantate in die Lider	001
04.3220	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik partiell perioral	001
04.3230	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik partiell temporo-naso-labial	001
04.3240	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Faszienzügelplastik total (perioral und temporo-naso-labial)	001
04.3250	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Dermiszügel oder Dermisstreifenplastik in der Nasolabialfalte	001
04.3260	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer zu Nasolabialfalte und Mundwinkel	001
04.3270	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Temporalistransfer nach Gillis zu Oberlid und Unterlid	001
04.3280	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Platysmatransfer	001
04.3290	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Massetertransfer	001
04.3300	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 1. Sitzung, erstes Transplantat	001
04.3320	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, 2. Sitzung, erstes Transplantat	001
04.3340	Ersatzoperation bei Fazialisparese, Neurotisation mit Crossfazial-Nerventransplantat, kombiniert in einer Sitzung, erstes Transplantat	001
05.0720	Implantation eines epiduralen oder intraparenchymatösen cerebralen Druckmessgerätes	001
05.0740	Implantation eines cerebralen Ventrikelkatheters, jede Methode	001
05.0790	Einlage eines Verweilkatheters, epidural	001

05.0810	Einlage eines Verweilkatheters, intradural	001
05.0820	Revision proximaler Anteil eines Liquorableitungssystems	001
05.0830	Revision peripherer Anteil eines Liquorableitungssystems, jede Methode	001
05.0840	Entfernung eines Ventrikelkatheters	001
05.0850	Entfernung eines ganzen Drainagesystems	001
05.0910	Versorgung eines Subduralhämatoms/Epiduralhämatoms oder Hygroms, (Bohrloch) einseitig	001
05.0920	Versorgung eines Subduralhämatoms/Epiduralhämatoms oder Hygroms, (Bohrloch) beidseitig	001
05.0930	Versorgung eines epiduralen/subduralen Abszesses/Empyems	001
05.0940	Débridement bei Impressionsfraktur, ohne Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0950	Débridement bei Impressionsfraktur, mit Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0960	Versorgung einer geschlossenen Impressionsfraktur mittels Kraniotomie, ohne Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0970	Versorgung einer geschlossenen Impressionsfraktur mittels Kraniotomie, mit Duraverletzung/Kortexverletzung	001
05.0980	Versorgung frontobasaler Fraktur mittels Kraniotomie, einseitig	001
05.0990	Versorgung frontobasaler Fraktur mittels Kraniotomie, beidseitig	001
05.1010	Kraniotomie zur Exploration oder Dekompression, supratentoriell	001
05.1040	Kraniotomie zur Exploration oder Dekompression, infratentoriell	001
05.1060	Kraniektomie bei Synostose	001
05.1070	Bohrloch für Biopsie	001
05.1080	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelkalotte, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1090	Biopsie eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor oder bei entzündlichen Prozessen	001
05.1100	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei Tumor	001
05.1110	Versorgung eines knöchernen Prozesses der Schädelbasis, bei entzündlichen Prozessen	001
05.1120	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, extradural	001
05.1140	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, subdural	001
05.1150	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, supratentoriell, intracerebral (intraventriculär), als alleinige Leistung	001
05.1160	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, extradural	001
05.1170	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, subdural	001
05.1180	Kraniotomie zur Entleerung eines Hämatoms/Abszesses/Empyems, infratentoriell, intracerebellar/intraaxial	001
05.1210	Kraniotomie zur Exzision/Fenestration einer intrakraniellen Zyste	001
05.1220	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, eloquent	001
05.1240	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, kalottennah/oberflächlich, nicht eloquent	001
05.1250	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, lateral	001
05.1260	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, dominant, medial	001

05.1270	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, nicht dominant, lateral	001
05.1280	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, extraaxial, basal, nicht dominant, medial	001
05.1290	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, oberflächlich, eloquent	001
05.1300	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, oberflächlich, nicht eloquent	001
05.1310	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, tief, eloquent	001
05.1320	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation, tief, nicht eloquent	001
05.1330	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, frontal	001
05.1340	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, temporal	001
05.1350	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, dominant, occipital	001
05.1360	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, frontal	001
05.1370	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, temporal	001
05.1380	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, supratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie, nicht dominant, occipital	001
05.1390	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, oberflächlich	001
05.1400	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, basis, lateral	001
05.1410	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, extraaxial, basis, medial	001
05.1420	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, oberflächlich	001
05.1430	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, tief, Tumorexstirpation	001
05.1440	Kraniotomie zur Exstirpation eines Hirntumors, infratentoriell, intraaxial, Tumorexstirpation mit Lobektomie	001
05.1450	Transnasale/transsphenoidale Eingriffe im Sellabereich	001
05.1510	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, supratentoriell	001
05.1520	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Neurolyse/Neurotomie, infratentoriell	001
05.1530	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit Traktotomie, infratentoriell	001
05.1610	Kraniotomie für operative Versorgung an Nn. craniales mit vaskulärer Dekompression, infratentoriell	001
05.1620	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1640	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1650	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001

05.1660	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, bis 3 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1670	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1680	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1690	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1700	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, 4 bis 6 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1710	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, nicht eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1720	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, nicht eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1730	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, eloquent, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
05.1740	Kraniotomie für operative Versorgung bei intrakranialer arteriovenöser Missbildung, mehr als 6 cm, eloquent, tief, als alleinige Leistung	001
05.1750	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 1 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1770	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 1 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1780	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 2 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1790	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, 2 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1800	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, mehr als 2 cm, nicht dominant, als alleinige Leistung	001
05.1810	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, Carotisstromgebiet, mehr als 2 cm, dominant, als alleinige Leistung	001
05.1820	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, 1 cm, als alleinige Leistung	001
05.1830	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, 2 cm, als alleinige Leistung	001
05.1840	Kraniotomie für operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, vertebrobasiläres Stromgebiet, mehr als 2 cm, als alleinige Leistung	001
05.1850	Kraniotomie für Anlegen einer arteriellen extraintrakranialen Anastomose, supratentoriell	001
05.1860	Kraniotomie für Anlegen einer arteriellen extraintrakranialen Anastomose, infratentoriell	001
05.1910	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels {CT}	001
05.2000	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels {MRI}	001
05.2010	Stereotaktische Zielpunktbestimmung/Trajektorienbestimmung mittels Angiografie	001
05.2110	Einführen einer Trigeminelektrode am Foramen ovale, pro Elektrode	001
05.2120	Anlegen einer intrakranialen Elektrode, Strips	001
05.2130	Anlegen einer intrakranialen Elektrode, Grids	001
05.2140	Revision einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2150	Entfernung einer intrakranial angelegten Elektrode	001
05.2210	Entfernung eines epileptogenen Fokus, oberflächlich, nicht eloquent	001
05.2220	Entfernung eines epileptogenen Fokus, oberflächlich, eloquent	001
05.2230	Entfernung eines epileptogenen Fokus, tief, nicht eloquent	001

05.2240	Entfernung eines epileptogenen Fokus, tief, eloquent	001
05.2250	{VNS} Erst-Implantation, als alleinige Leistung	001
05.2260	{VNS} Elektroden-Revision / Explantation, als alleinige Leistung	001
05.2270	{VNS}-Batteriewechsel, als alleinige Leistung	001
05.2310	Funktionelle perkutane Rhizotomie, jede Methode, erste Wurzel	001
05.2320	Perkutane Chordotomie, exkl. cervical	001
05.2330	Perkutane Chordotomie, cervical	001
05.2340	Rückenmarksnahe Einlage epiduraler Elektroden und Teststimulation	001
05.2360	Entfernung eines rückenmarksnahen Neurostimulators	001
05.2370	Versorgung einer angeborenen Fehlbildung des Rückenmarks	001
05.2410	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus u/o N. ulnaris im Karpaltunnel bzw. in der Loge de Guyon, als alleinige Leistung	001
05.2420	Nervendekompression/Neurolyse, N. tibialis im Tarsaltunnel, als alleinige Leistung	001
05.2430	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis bei Pronatorsyndrom oder Supinatorsyndrom, als alleinige Leistung	001
05.2440	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris im Sulcus, als alleinige Leistung	001
05.2450	Nervendekompression/Neurolyse, N. ulnaris und Vorverlagerung des Nervs, als alleinige Leistung	001
05.2460	Nervendekompression/Neurolyse, N. medianus, N. ulnaris, N. musculocutaneus motorisch und sensibler Ast, im Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001
05.2470	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2480	Nervendekompression/Neurolyse, N. radialis im Oberarmbereich, zwei Zugänge, als alleinige Leistung	001
05.2490	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2500	Nervendekompression/Neurolyse, N. axillaris, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2510	Dekompression und Neurolyse, Plexus brachialis, supraclaviculärer oder infraclaviculärer Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2520	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, ein Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2530	Nervendekompression/Neurolyse, N. suprascapularis, doppelter Zugang, als alleinige Leistung	001
05.2540	Nervendekompression/Neurolyse, N. iliohypogastricus oder N. ilioinguinalis, als alleinige Leistung	001
05.2550	Nervendekompression/Neurolyse, N. femoralis am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2560	Nervendekompression/Neurolyse, N. saphenus am Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2570	Nervendekompression/Neurolyse, N. cutaneus femoralis lateralis, als alleinige Leistung	001
05.2580	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Kniebereich, als alleinige Leistung	001
05.2590	Nervendekompression/Neurolyse, N. peronaeus, im Beinbereich, als alleinige Leistung	001
05.2600	Dekompression/Neurolyse, Plexus lumbo-sacralis, als alleinige Leistung	001
05.2610	Dekompression/Neurolyse, N. ischiadicus, als alleinige Leistung	001
05.2710	Naht eines Nervenastes ausserhalb Handbereich/Gesichtsschädel, erster Nervenast, als alleinige Leistung	001
05.2730	Naht eines Nervenastes im Handbereich/Gesichtsschädel, als alleinige Leistung	001

05.2740	Naht eines Nervenstammes am distalen Unterarm, Unterschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2750	Naht eines Nervenstammes am proximalen Unterarm/Ellbogen, proximalen Unterschenkel/Knie, Oberarm und Oberschenkel, als alleinige Leistung	001
05.2760	Naht eines Nervenstammes im Schulterbereich, als alleinige Leistung	001
05.2780	Nervennaht im Plexusbereich, erste(r) Wurzel oder Trunkus	001
05.2840	Naht des N. vagus, N. accessorius oder N. hypoglossus	001
05.2910	Gelenkdenervation am Handgelenk, partiell (zwei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2920	Gelenkdenervation am Handgelenk, komplett (drei Zugänge), als alleinige Leistung	001
05.2930	Exzision eines Neuroms, als alleinige Leistung	001
05.2940	Exzision eines endoneuralen Tumors, als alleinige Leistung	001
06.0080	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, thorakal, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0100	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, lumbal/lumbosakral, erste 2 instrumentierte Wirbel	001
06.0120	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, einseitig	001
06.0130	Perkutanes Anlegen eines Fixateur externe, iliosakral, beidseitig	001
06.0210	Perkutane Wirbelpunktion/Biopsie/Drainage bei Spondylitis, als alleinige Leistung	001
06.0220	Perkutane transpedikuläre Vertebroplastik, jede Methode, als alleinige Leistung	001
06.0230	Perkutane Ausräumung der Bandscheibe, jede Methode	001
06.0310	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, dorsale Elemente	001
06.0320	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, cervical/thorakal	001
06.0330	Offene Knochenbiopsie im Wirbelsäulenbereich, dorsaler/dorsolateraler Zugang, ventrale Elemente, lumbal/lumbosakral	001
06.0410	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0510	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, cervical, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0540	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0560	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, thorakal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0580	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0600	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, lumbal, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0620	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, einseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0640	Fenestration, Hemilaminektomie, Laminotomie, ein Segment, sakral, beidseitig, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0710	Laminektomie ein Segment, cervical (occipital bis C3), neurochirurgisches Verfahren	001
06.0950	Laminektomie ein Segment, cervical (C3 bis C7), neurochirurgisches Verfahren	001
06.0970	Laminektomie ein Segment, thorakal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.0990	Laminektomie ein Segment, lumbal, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1010	Laminektomie ein Segment, sakral, neurochirurgisches Verfahren	001
06.1110	Korrektur-Osteotomie mittels partieller Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001

06.1170	Korrektur-Osteotomie mittels kompletter Resektion von Wirbel/Bandscheibe(n) durch dorsalen/dorsolateralen Zugang, erster Wirbelkörper/Bandscheibe, als alleinige Leistung	001
06.1210	Bandstabilisierung der Wirbelsäule mittels alloplastischem Material, pro Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1230	Laminoplastik der Wirbelsäule bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1240	Laminoplastik der Wirbelsäule mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1310	Dorsale Spondylodese, occipitocervical und obere {HWS} (occipital-C2, monosegmental oder bisegmental), orthopädisches Verfahren	001
06.1400	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1420	Dorsale Spondylodese, mittlere und untere {HWS} (C2 bis TH1), mehr als 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1440	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, bis 2 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1460	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, 3 bis 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1480	Dorsale Spondylodese, thorakal, thorakolumbal, lumbal, mehr als 5 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1500	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 1 Segment, orthopädisches Verfahren	001
06.1520	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, 2 bis 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1540	Dorsale Spondylodese, lumbosakral, mehr als 3 Segmente, orthopädisches Verfahren	001
06.1610	Ventraler Zugang für operative Versorgung an der Wirbelsäule, cervical, bis 2 Segmente	001
06.1770	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, cervical, mehr als 2 Segmente	001
06.1780	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakal durch Sternotomie/Thorakotomie	001
06.1790	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, thorakolumbal durch Thorako-Phrenico-Lumbotomie	001
06.1800	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS} durch Lumbotomie	001
06.1810	Ventraler Zugang für operative Versorgungen an der Wirbelsäule, {LWS}/lumbosakral durch Laparotomie	001
06.1910	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, occipital bis C2, bis 2 Segmente	001
06.1990	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, bis 2 Segmente	001
06.2000	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, C3 bis TH1, mehr als 2 Segmente	001
06.2010	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, bis 2 Segmente	001
06.2020	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakal oberhalb TH10, mehr als 2 Segmente	001
06.2030	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, bis 2 Segmente	001
06.2040	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, thorakolumbal/lumbal, mehr als 2 Segmente	001
06.2050	Offene Versorgung einer Wirbelsäulenfraktur/Wirbelsäulenluxation durch dorsalen Zugang, lumbosakral	001
06.2110	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001

06.2120	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, cervical, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2130	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, bis 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2140	Implantatentfernung, dorsal, inkl. Zugang, thorakal, lumbal, mehr als 3 Segmente, als alleinige Leistung	001
06.2170	Operative Entfernung/Batteriewechsel bei periduraler Elektrode/Schmerztherapiesystem, als alleinige Leistung	001
07.0110	Versorgung einer Fraktur im Stirnhöhlenbereich (Os frontale u/o Supraorbitalrand) mittels geschlossener Reposition	001
07.0120	Versorgung einer nasoethmoidalen oder frontobasalen Fraktur mittels offener Reposition	001
07.0150	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels geschlossener Reposition	001
07.0160	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels geschlossener Reposition	001
07.0170	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels geschlossener Reposition	001
07.0180	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition	001
07.0190	Versorgung einer Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur des Orbitabodens mittels offener Reposition und Interponat und Fixation	001
07.0200	Versorgung einer Orbitafraktur (ausser Blow-in-Fraktur/Blow-out-Fraktur) mittels offener Reposition, pro Seite	001
07.0300	(+) %-Zuschlag für Versorgung mittels Osteosynthese nach unvollständigem knöchernem Durchbau u/o pseudarthrotischer Fraktur im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0310	(+) Entfernung von Osteosynthesematerial im Gesichtsschädel und Stirnbeinbereich	001
07.0320	Versorgung einer lateralen Mittelgesichtsfraktur (Jochbein u/o Jochbogen) mittels offener Reposition	001
07.0330	Versorgung einer zentralen Mittelgesichtsfraktur (Le Fort I, Le Fort II, Le Fort III) mittels offener Reposition	001
07.0410	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0420	Versorgung einer Alveolarfortsatzfraktur im Unterkiefer mittels offener Reposition	001
07.0430	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, einseitig	001
07.0480	Versorgung einer Unterkieferfraktur mittels offener Reposition, jeder Zugang, beidseitig	001
07.0490	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels geschlossener Reposition	001
07.0500	Versorgung einer Collumfraktur oder Capitulumfraktur mittels offener Reposition	001
07.0610	Verschluss einer Lippenspalte	001
07.0620	Verschluss bei doppelseitiger Lippenspalte	001
07.0630	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Spalte	001
07.0640	Verschluss einer Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0650	Verschluss des weichen Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0660	Verschluss des harten Gaumens bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0670	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0680	Nasenkorrektur bei primärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0690	Velopharynxplastik, jede Methode	001
07.0700	Aufbau der Pharynxhinterwand	001

07.0710	Sekundärer Verschluss des Knochens bei Gaumenspalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0720	Sekundäre Korrektur der Weichteile bei Gaumenspalte	001
07.0730	Zungen-Lappen bei Spaltchirurgie, erste oder zweite Sitzung	001
07.0740	Restlochverschluss oder Rückverschiebungsplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0750	Sekundäre Korrektur einer Spalte des weichen Gaumens	001
07.0760	Sekundäre Korrektur einer Kieferspalte	001
07.0770	Sekundäre Korrektur einer Lippenspalte bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0780	Weichteilaufbau der Lippen mittels Stiel-Lappen bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte, erste oder zweite Sitzung	001
07.0790	Sekundäre Korrektur Lippenrot u/o Lippenweiss u/o Filtrum bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalte	001
07.0800	Operative Versorgung einer Lippenfistel (Lip pit) bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0810	Nasestegverlängerung/Columellaplastik bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0820	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, einseitig	001
07.0830	Naseneingangskorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie, beidseitig	001
07.0840	Nasenspitzenkorrektur bei sekundärer Spaltchirurgie	001
07.0910	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, einseitig	001
07.0920	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Unterkiefer, beidseitig	001
07.0930	Kinn-Osteotomie oder Kieferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0940	Kinn-Osteotomie oder Kieferrand-Osteotomie mit unvollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0950	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, einseitig	001
07.0960	Korpus-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.0970	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, pro Seite	001
07.1000	Sagittale oder andere Unterkiefer-Osteotomie mit vollständiger Durchtrennung des Unterkiefers, beidseitig	001
07.1010	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, einseitig	001
07.1030	Alveolarfortsatz-Osteotomie im Oberkiefer, beidseitig	001
07.1040	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort II, beidseitig	001
07.1070	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III, beidseitig	001
07.1080	Subkraniale Osteotomie nach Le Fort III plus Le Fort I, beidseitig	001
07.1090	Zungenreduktionsplastik im Rahmen einer kieferorthopädischen Behandlung	001
07.1210	Versorgung einer Zahndystopie ausserhalb des Alveolarfortsatzes, jeder Zugang	001
07.1220	Zystenoperation im Knochen ausserhalb des Alveolarfortsatzes oder in Weichteilen der Mundhöhle, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1230	Zystenoperation im Knochen angrenzend an Nasenhöhlen oder Kieferhöhlen, Ramus ascendens ({RA}) oder Corpus mandibulae, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1240	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, bis 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1260	Kompartimentsresektion eines Knochentumors im {MKG}-Bereich, mehr als 3 cm, als alleinige Leistung	001
07.1280	Kontinuitätsresektion im {MKG}-Bereich, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
07.1300	Curettage eines osteomyelitischen Herdes im {MKG}-Bereich	001
07.1310	Dekortikation und Curettage bei Osteomyelitis oder Radioosteomyelitis im {MKG}-Bereich	001
07.1330	Resektion des osteomyelitischen Knochenteils unter Kontinuitätsdurchtrennung im {MKG}-Bereich	001
07.1410	Neurolyse des N. mentalis, als alleinige Leistung	001
07.1450	Neurolyse des N. lingualis/N. alveolaris inferior, als alleinige Leistung	001

07.1510	Rekonstruktion durch Konturierung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1520	Konturaufbau bei Knochendefekt im {MKG}-Bereich ohne Kontinuitätsdefekt mittels Transplantat, inkl. Konturformung, als alleinige Leistung	001
07.1530	Plastische Rekonstruktion von Schädelkalotte, Defektfüllung, jede Methode, erste 5 {cm ² }, als alleinige Leistung	001
07.1560	Plastische Rekonstruktion eines Kontinuitätsdefektes oder einer Fehlstellung im {MKG}-Bereich, als alleinige Leistung	001
07.1620	Versorgung einer Kiefergelenkluxation mittels offener Reposition, als alleinige Leistung	001
07.1630	Kiefergelenkarthroskopie	001
07.1650	Diskusexstirpation/Kieferköpfchenexstirpation u/o modellierende Plastik des Kiefergelenks, als alleinige Leistung	001
07.1660	Resektion des Processus muscularis mandibulae, als alleinige Leistung	001
07.1670	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1680	Bandplastik/Verriegelungsplastik am Kiefergelenk, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1690	Operative Versorgung einer Ankylose des Kiefergelenks, inkl. Köpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
07.1720	Mundbodenplastik mit Durchtrennung des M. mylohyoideus, als alleinige Leistung	001
07.1730	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1740	Tuberplastik mit Abtragung des Processus pterygoideus, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1810	Präprothetische Chirurgie: aufbauende Alveolarplastik, jede Methode, pro Kiefer, als alleinige Leistung	001
07.1850	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, einseitig, als alleinige Leistung	001
07.1860	Präprothetische Chirurgie: Sinuslifting bzw. Kieferhöhlenaugmentation, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.1870	Präprothetische Chirurgie: Gaumendach-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
07.1880	Präprothetische Chirurgie: Interpositions-Osteotomie im Kieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1890	Präprothetische Chirurgie: Hufeisen-Osteotomie im Oberkieferbereich, als alleinige Leistung	001
07.1910	Dekompression u/o Neurolyse u/o Verlagerung des N. supraorbitalis/N. infraorbitalis, als alleinige Leistung	001
07.1920	Dekompression des N. opticus, jede Methode	001
07.1930	Dekompression der Orbita, jede Methode, als alleinige Leistung	001
07.1960	Fixation des lateralen oder medialen kanthalen Ligaments, jede Methode, erstes Ligament	001
07.1980	Verlagerung des medialen oder lateralen kanthalen Ligaments mittels Osteotomie, erstes Ligament	001
07.2000	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, eine Wand, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2010	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, zwei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2020	Orbitawandresektion/Orbitawand-Osteotomie, drei Wände, pro Auge, als alleinige Leistung	001
07.2030	Enucleatio bulbi/Evisceratio bulbi, als alleinige Leistung	001
07.2040	Exenteratio orbitae, als alleinige Leistung	001
07.2050	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, einseitig, als alleinige Leistung	001

07.2060	Vorbereitung der Orbita für die Aufnahme eines Kunstauges, beidseitig, als alleinige Leistung	001
07.2070	Exstirpation eines Orbitatumors, als alleinige Leistung	001
08.0690	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0700	Bikanalikuläre Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.0710	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, einseitig	001
08.0720	Kanalikulonasale Tränenwegintubation, beidseitig	001
08.0730	Mikroanastomose eines isolierten Tränenkanälchenabrisses u/o Kanalikulusexploration	001
08.0740	Fistulektomie im Bereich der Tränenorgane	001
08.0750	Dakryozystektomie	001
08.0760	Dakryozystorhinostomie/Lakrorhinostomie/Konjunktivorhinostomie	001
08.0850	Bindehautnaht, oberflächlich, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.0880	Exzision Bindehauttumor, ohne Naht	001
08.0890	Exzision Bindehauttumor, mit Naht, mit/ohne Verschiebeplastik	001
08.0910	Bindehautplastik, bis 1 Quadrant, als alleinige Leistung	001
08.1640	Exzision eines benignen Lidtumors, bis 5 mm, erste Läsion	001
08.1660	Exzision eines Lidtumors, mehr als 5 mm oder maligne, ohne oder mit einfachem primärem Wundverschluss	001
08.1720	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), einseitig	001
08.1730	Blepharorrhaphie (Tarsorrhaphie), beidseitig	001
08.1740	Blepharolyse (Tarsolyse), einseitig	001
08.1750	Blepharolyse (Tarsolyse), beidseitig	001
08.1760	Ektropiumoperation durch invertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1780	Ektropiumoperation durch Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1800	Narbenektropium-Korrektur, erstes Lid	001
08.1820	Entropiumoperation, evertierende Nähte, erstes Lid	001
08.1840	Entropiumoperation mit Lidkantenverkürzung, erstes Lid	001
08.1860	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpüchtchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, einseitig	001
08.1870	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis oder Inversion des Tränenpüchtchens mittels Unterlidretraktorverkürzung, beidseitig	001
08.1880	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, einseitig	001
08.1900	Korrektur bei Eversio puncti lacrimalis, mediale Ektropiumoperation mittels Lidverkürzung, Unterlidretraktorverkürzung und Hautplastik, beidseitig	001
08.1920	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), einseitig	001
08.1930	Ptoisoperation (Fasanella-Servat), beidseitig	001
08.1940	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, einseitig	001
08.1960	Ptoisoperation durch Levatorverkürzung, jede Methode, beidseitig	001
08.1970	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, einseitig	001
08.1980	Ptoisoperation, Frontalissuspensionsverfahren, jede Methode, beidseitig	001
08.1990	Blepharochalasisplastik, erstes Lid	001
08.2020	Lidrekonstruktion, partiell, bis 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2050	Lidrekonstruktion, total, mehr als 2/3 Lidkantenlänge, erstes Lid	001
08.2070	Plastische operative Versorgung am Ligamentum canthi, als alleinige Leistung	001
08.2200	Korneanaht	001
08.2220	Skleranaht, inkl. Revision	001
08.2260	Exzision eines Pterygiums	001
08.2280	Limbustransplantation	001
08.2290	Sklerarevision, als alleinige Leistung	001

08.2300	Keratoplastik, perforierend	001
08.2350	Keratoplastik, lamellär	001
08.2370	Refraktive Keratotomie, chirurgisch	001
08.2390	Keratomyelisis, chirurgisch	001
08.2400	Epikeratophakie	001
08.2430	Entfernung eines Fremdkörpers aus dem vorderen Bulbussegment	001
08.2510	Iridektomie/Korepraxie, chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2530	Vorderkammerrevision nach Trauma, als alleinige Leistung	001
08.2550	Transkonjunktivale oder transpupilläre Zytklokoagulation mittels Laser	001
08.2560	Transkonjunktivale Zytklokryoagulation	001
08.2570	Trabekulektomie/Trabekulotomie/Goniotomie/Zyklodialyse, chirurgisch	001
08.2600	Iridopexie (Mc-Cannel Naht), als alleinige Leistung	001
08.2610	Kryokoagulation oder Diathermiekoagulation unter optischer Kontrolle mit Eröffnung der Bindehaut, als alleinige Leistung	001
08.2710	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2720	Kapsulotomie/Membranotomie/Synechiolyse mittels Laser	001
08.2730	Quellungsdiszision, Nachstardiszision chirurgisch, als alleinige Leistung	001
08.2740	Linsenmassenaspiration, via Limbus, als alleinige Leistung	001
08.2750	Kapsulektomie, Linsenmassenaspiration, via pars plana mit Vitrektomiegerät, als alleinige Leistung	001
08.2760	Extractio lentis/Phakoemulsifikation, inkl. Implantation einer künstlichen Linse und Einsetzen eines Kapselspannrings	001
08.2850	Sekundärimplantation einer künstlichen Vorderkammerlinse, als alleinige Leistung	001
08.2870	Sekundärimplantation einer künstlichen Hinterkammerlinse mit Nahtfixation	001
08.2890	Reposition einer subluxierten künstlichen Linse ohne Nahtfixation	001
08.2910	Reposition einer vollständig in den Glaskörper luxierten künstlichen Linse ohne/mit Nahtfixation	001
08.2920	Wundrevision nach Kataraktoperation, als alleinige Leistung	001
08.2940	Linsenerhaltende operative Versorgung einer Linsenverletzung	001
08.3070	Transkonjunktivale Kryokoagulation der Netzhaut unter optischer Kontrolle	001
08.3080	Plombage oder Einsetzen einer Ballonplombe am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3090	Cerclage am Auge, inkl. Kryokoagulation oder Lichtkoagulation	001
08.3120	Entfernung von äusserem Tamponadematerial (Cerclage, Plombe)	001
08.3210	Vitrektomie via pars plana, als alleinige Leistung	001
08.3320	Glaskörperspülung nach früherer Vitrektomie	001
08.3340	Silikonölenentfernung oder Entfernung anderer innerer Plomben, inkl. allf. Membranpeeling	001
08.3350	Glaskörperbiopsie für zytologische Diagnostik	001
08.3355	Alleinige intravitreale Injektion	001
08.3360	Entfernung eines intravitrealen oder wandständigen Fremdkörpers aus dem hinteren Bulbussegment	001
08.3410	Schieloperation, gerade Augenmuskeln, erster Muskel	001
08.3450	Schieloperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus inferior, pro Muskel	001
08.3460	Schieloperation, schräger Augenmuskel, M. obliquus superior, pro Muskel	001
09.0970	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Atresie	001
09.1000	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Knochenverletzungen/Knorpelverletzungen oder bei posttraumatischer Stenose	001
09.1010	Rekonstruktion des äusseren Gehörganges bei Stenose nach Entzündung	001
09.1020	Meatoplastik bei Gehörgangsexostosen	001

09.1030	Exstirpation einer malignen Gehörgangsneoplasie	001
09.1110	Parazentese des Trommelfelles beim Kind/Jugendlichen bis 16 Jahre, pro Seite, als alleinige Leistung	001
09.1160	Adaptation einer frischen Trommelfellruptur	001
09.1170	Probetympantomie/Kontrolloperation am Mittelohr	001
09.1200	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, ein Quadrant, ohne mesotympanale Veränderungen	001
09.1240	Tympanoplastik (Myringoplastik) bei Perforation, mehr als ein Quadrant oder bei mesotympanalen Veränderungen	001
09.1250	Tympanoplastik bei subtotalem/totalem Trommelfelldefekt/Mittelohratelektase oder Tympanosklerose	001
09.1310	Operative Versorgung bei präaurikulären, kongenitalen Hautanhängseln, pro Seite	001
09.1320	Exzision einer präaurikulären Fistel	001
09.1360	Operative Versorgung eines Othämatoms/Seroms	001
09.1370	Plastische Ohrmuschelreduktion mittels Exzision bis 1/3 der Ohrmuschel, pro Seite	001
09.1380	Resektion der Ohrmuschel	001
09.1390	Ohrmuschelanlegeplastik bei Absteohr, jede Methode, pro Seite	001
09.1430	Ohrmuschelrekonstruktion, einzeitiges Vorgehen	001
09.1440	Ohrmuschelrekonstruktion, zweizeitiges Vorgehen	001
09.1450	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, bis 1/3 der Ohrmuschel	001
09.1460	Rekonstruktive Versorgung einer Ohrmuscheldefektverletzung, mehr als {1/3} der Ohrmuschel	001
09.1510	Rekonstruktion der Schalleitungskette, ohne Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1520	Rekonstruktion der Schalleitungskette mit Stapesersatz, jeder Zugang, als alleinige Leistung	001
09.1530	Antrotomie des Mastoids, als alleinige Leistung	001
09.1540	Mastoidektomie, als alleinige Leistung	001
09.1550	Reoperation am Mittelohr bei Rezidivkrankung, als alleinige Leistung	001
09.1570	Gehörverbessernde Operation bei Otosklerose	001
09.1590	Radikaloperation des Mittelohres, als alleinige Leistung	001
09.1710	Subtotale Petrosektomie, als alleinige Leistung	001
09.1740	Infratemporale Resektion eines Tumors	001
09.1750	Dekompression des N. facialis im Felsenbeinbereich, als alleinige Leistung	001
09.1770	Transtemporale operative Versorgung am inneren Gehörgang, als alleinige Leistung	001
09.1780	Einlegen eines Cochleaimplantates	001
09.1785	Implantation einer Knochenverankerung für das Hörgerät BAHA	001
09.1790	Exstirpation eines Fazialistumors	001
10.0070	Panendoskopie im {ORL}-Bereich bei Tumorabklärung	001
10.0120	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0140	Versorgung einer geschlossenen Nasenfraktur, offene Reposition	001
10.0160	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, geschlossene Reposition	001
10.0180	Versorgung einer offenen Nasenfraktur, Trümmerfraktur	001
10.0200	Versorgung einer Septumfraktur, als alleinige Leistung	001
10.0210	Rhinoplastik, offener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0270	Rhinoplastik, geschlossener Zugang, als alleinige Leistung	001
10.0320	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut und Subkutis), jede Methode	001
10.0330	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis und Knorpel), jede Methode	001
10.0340	Defektrekonstruktion an der Nase (Haut, Subkutis, Knorpel und Knochen), jede Methode	001

10.0350	Naseneingangskorrektur, einseitig	001
10.0360	Naseneingangskorrektur, beidseitig	001
10.0370	Nasestegverlängerung/Columellaplastik	001
10.0380	Nasenspitzenkorrektur	001
10.0390	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, einseitig	001
10.0400	Behandlung von Stenosen am Vestibulum nasale, beidseitig	001
10.0410	Dekortikation eines Rhinophyms	001
10.0420	Perforation/Dilatation einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig	001
10.0430	Operative Eröffnung einer Choanalatresie, einseitig oder beidseitig, transnasal/transpalatinal	001
10.0440	Entfernung einer Fistel oder Zyste der Nase	001
10.0510	Nasenseptumplastik	001
10.0540	Nasenseptumplastik, nach Trauma oder destruirendem Infekt	001
10.0550	Verschluss eines Nasenseptumdefektes, jede Methode, als alleinige Leistung	001
10.0630	Endonasale Fremdkörperextraktion aus dem mittleren/hinteren Drittel der Nasenhöhle	001
10.0670	Blutstillung bei Epistaxis am Locus Kiesselbachi, jede Methode	001
10.0680	Blutstillung bei Epistaxis an anderer Lokalisation als Locus Kiesselbachi, jede Methode	001
10.0690	Blutstillung bei Epistaxis durch endonasale, endoskopisch/mikroskopisch kontrollierte Koagulation der A. sphenopalatina/A. ethmoidalis anterior/A. ethmoidalis posterior	001
10.0720	Endonasale Tamponade mittels Ballonkatheter, pro Seite	001
10.0730	Anlegen einer hinteren Tamponade mittels Bellocq Tampon oder Ballonkatheter, beidseitig	001
10.0760	Conchotomie, einseitig	001
10.0770	Conchotomie, beidseitig	001
10.0820	Osteoplastische transorale Eröffnung der Kieferhöhle	001
10.0860	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.0870	Transnasale Fenestration der Kieferhöhle, im unteren/mittleren Nasengang, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.0880	Plastischer Verschluss einer oroantralen Fistel, als alleinige Leistung	001
10.0920	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0930	Eröffnung und Drainage der Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0940	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, einseitig	001
10.0950	Osteoplastische Eröffnung einer Stirnhöhle von aussen, beidseitig	001
10.0960	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, einseitig	001
10.0970	Äussere Eröffnung des(r) vorderen/hinteren Siebbeins/Keilbeinhöhle, beidseitig	001
10.0980	Transnasale/transoral-transseptale Eröffnung der Keilbeinhöhle	001
10.1000	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, einseitig, als alleinige Leistung	001
10.1010	Endoskopische/mikrochirurgische transnasale operative Versorgung an der Keilbeinhöhle, beidseitig, als alleinige Leistung	001
10.1020	Infundibulotomie, pro Seite	001
10.1110	Infundibulotomie, beidseitig	001
10.1210	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, benigne	001
10.1230	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T1/T2	001

10.1240	Transfaziale Exstirpation von Tumoren aus dem Nasenraum und den Nasennebenhöhlen, maligne, T3/T4	001
11.0140	Versorgung enorale Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskulatur und Knochen	001
11.0150	Versorgung perforierende Mundhöhlenverletzung/Mundhöhlendefekt, inkl. Zunge, bis erste 2 cm Länge, Schleimhaut, Muskel, Knochen, Haut	001
11.0170	Inzision bei Abszessen in Mundhöhle und Mundbodenbereich, extraoraler Zugang	001
11.0180	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, enoraler Zugang	001
11.0190	Eröffnung eines Logenabszesses in der Mundhöhle, extraoraler Zugang	001
11.0200	Explorationsoperation bei ausgedehnter Gesichtspneumonie und Halspneumonie, die über die Logen hinausgeht	001
11.0220	Fremdkörperentfernung(en) im Mundhöhlenbereich, tief, pro Fremdkörper	001
11.0260	Exzision eines benignen Tumors in der Mundhöhle, grösser als 2 cm	001
11.0270	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt bis 2cm (T1)	001
11.0300	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0310	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0320	Resektion eines malignen Tumors in der Mundhöhle, mit Infiltration Nachbarstrukturen (T4)	001
11.0410	Lippenrotverbreiterung durch Versetzen des Lippenrottrandes oder durch Heben der Oberlippe	001
11.0420	Lippenrotverbreiterung, durch Plastiken im Schleimhautbereich	001
11.0430	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 1/3 Defekt	001
11.0440	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, 2/3 Defekt	001
11.0450	Rekonstruktion der Lippe, inkl. Versorgung Lippenrotdefekt, total 3/3 Defekt	001
11.0460	Einfache Korrektur Lippenrotkerbe	001
11.0470	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, bis 1 cm	001
11.0480	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, 1 bis 2 cm	001
11.0490	Exzision einer gutartigen Läsion der Lippen, exkl. reine Hauttumoren, grösser als 2 cm	001
11.0500	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt bis 2 cm (T1)	001
11.0510	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt 2 bis 4 cm (T2)	001
11.0520	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, Resektionsdefekt grösser als 4 cm (T3)	001
11.0530	Exzision einer malignen Veränderung der Lippen, exkl. reine Hautexzision, mit Infiltration (T4)	001
11.0610	Korrektive Zungenresektion	001
11.0620	Partielle Glossektomie	001
11.0630	Hemiglossektomie	001
11.0640	Subtotale/Totale Glossektomie	001
11.0730	Operative Sanierung einer Ranula durch Exstirpation einer Glandula sublingualis	001
11.0740	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei Sialolithiasis/bei benignem Tumor/bei chronischer Entzündung	001
11.0750	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor ohne Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0760	Exstirpation einer Glandula submandibularis/Glandula sublingualis bei malignem Tumor mit Überschreitung der Drüsenkapsel	001
11.0770	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, lateraler Lappen	001

11.0790	Parotidektomie bei benignem Parotistumor, total	001
11.0800	Parotidektomie bei malignem Parotistumor, ohne lokale Ausbreitung	001
11.0810	Parotidektomie bei malignem Parotistumor, mit lokaler Ausbreitung	001
11.0820	Sanierung einer Parotisfistel	001
11.0830	Endoskopische Entfernung von Speichelsteinen, erster Stein	001
12.0120	Inzision/Drainage eines peritonsillären Abszesses, jede Methode	001
12.0130	Inzision/Drainage eines parapharyngealen Abszesses	001
12.0140	Adenoidektomie, als alleinige Leistung	001
12.0150	Operative Revision und Blutstillung nach Adenoidektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001
12.0160	Tonsillektomie, jede Methode	001
12.0170	Tonsillotomie mittels Laser, pro Seite	001
12.0180	Tonsillektomie, einseitig oder beidseitig, bei Abszess	001
12.0190	Kombinierte Tonsillektomie und Adenoidektomie, jede Methode	001
12.0200	Blutstillung bei Tonsillektomienachblutung in Lokalanästhesie, jede Methode	001
12.0210	Operative Revision und Blutstillung nach Tonsillektomie (sog. Nachblutung), in Narkose	001
12.0310	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, bis zu 1 cm Durchmesser	001
12.0320	Exstirpation benigner Tumoren des Oropharynx, mehr als 1 cm Durchmesser	001
12.0330	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T1, transoral	001
12.0360	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T2, transoral	001
12.0370	Exstirpation maligner Tumoren des Oropharynx, T3 und T4, jede Methode	001
12.0380	Exstirpation benigner Läsionen im Epipharynx, jede Methode	001
12.0390	Exstirpation maligner Tumoren aus Epipharynx	001
12.0410	Unterfütterung der Rachenhinterwand bei velopharyngealer Insuffizienz	001
12.0420	Operative Versorgung einer Verletzung im Oropharynx, transoral	001
12.0430	Uvulo-Palato-Pharyngoplastik, jede Methode	001
13.0020	Direkte Laryngopharyngoskopie, jede Methode	001
13.0100	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen ohne Eröffnung des Lumens	001
13.0120	Operative Versorgung an Larynx/Hypopharynx von aussen mit Eröffnung des Lumens	001
13.0140	Teilresektion von Larynx/Hypopharynx	001
13.0160	Totale Laryngektomie/Laryngopharyngektomie	001
13.0170	Implantation einer Sprechprothese, als alleinige Leistung	001
13.0220	Tracheotomie, jede Methode	001
13.0260	Tracheostomaverschluss, operativ	001
13.0270	Endoskopische operative Versorgung an der Trachea	001
13.0280	Operative Versorgung an der Trachea von aussen	001
14.0010	Exstirpation einer medianen oder lateralen Halszyste/Halsfistel	001
14.0040	Exstirpation einer lateralen Halsfistel mit Ausdehnung in den Pharynx	001
14.0050	Transcervicale Cricopharyngeomyotomie	001
14.0070	Endoskopische Cricopharyngeomyotomie	001
14.0080	Exstirpation von Gefässtumoren im Cervicalbereich	001
14.0090	Explorative Cervicotomie, als alleinige Leistung	001
14.0100	Operative Exploration einer tiefen Halsverletzung	001
14.0110	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, einseitig	001
14.0160	Enukleation von Zyste(n)/Adenom(en) der Schilddrüse, beidseitig	001
14.0170	Subtotale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0180	Subtotale Thyreoidektomie, einseitig	001

14.0200	Totale Thyreoidektomie, einseitig	001
14.0210	Totale Thyreoidektomie, beidseitig	001
14.0230	Parathyreoidektomie u/o Entfernung eines Adenoms	001
14.0310	Mediastinoskopie	001
14.0320	Mediastinotomie, cervical	001
14.0360	Mediastinotomie, transthorakal oder mittels Sternumspaltung	001
16.0070	Offene Biopsie der Pleura, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0080	Resektion von Bullae im pleuralen Bereich, offen, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0090	Entfernung eines pulmonalen Fremdkörpers	001
16.0100	Pleuraempyemversorgung, offen	001
16.0110	Frühdekortikation	001
16.0120	Spätdekortikation	001
16.0130	Pleurektomie, partiell, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0140	Pleurektomie, total	001
16.0150	Resektion eines Pleuratumors	001
16.0160	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel, ohne Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0170	Verschluss einer bronchopleuralen Fistel mittels Muskel-Lappendeckung oder Omentumdeckung	001
16.0210	Rippenresektion, erste Rippe	001
16.0230	Transaxilläre Resektion der ersten Rippe/Entfernung einer Halsrippe, als alleinige Leistung	001
16.0250	Resektion eines Tumors der Thoraxwand	001
16.0260	Thorakoplastik, als alleinige Leistung	001
16.0270	Sternumresektion, partiell/subtotal, als alleinige Leistung	001
16.0280	Operative Versorgung Sternumfraktur, jede Methode	001
16.0290	Versorgung Pseudarthrose nach Sternumfraktur oder Korrektur-Osteotomie des Sternums	001
16.0300	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Sternumfraktur/Sternotomie	001
16.0310	Thoraxwandrekonstruktion	001
16.0320	Osteoplastische Korrektur bei Trichterbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0330	Osteoplastische Korrektur bei Hühnerbrust, jede Methode, als alleinige Leistung	001
16.0340	Operative Versorgung bei anatomisch fixiertem Schiefhals, jede Methode	001
16.0350	Thorakotomie als Zugang	001
16.0360	Probethorakotomie, als alleinige Leistung	001
16.0370	Thorakostomie	001
16.0410	Oesophagotomie, cervicaler Zugang	001
16.0420	Oesophagotomie, thorakaler Zugang	001
16.0430	Oesophagostomie, cervicaler Zugang	001
16.0440	Oesophagusresektion/Oesophagusrekonstruktion, thorakoabdominal, als alleinige Leistung	001
16.0480	Operativer Verschluss einer tracheoesophagealen Fistel, als alleinige Leistung	001
16.0490	Naht einer Verletzung des Oesophagus, cervicaler Zugang	001
16.0500	Naht von Verletzungen des Oesophagus, thorakaler Zugang	001
16.0510	Naht von Verletzungen des Oesophagus, thorakoabdominaler Zugang	001
16.0520	Transsektion und Wiederherstellung des Oesophagus bei Oesophagusvarizen	001
16.0530	Oesophago-Gastro-Myotomie bei Achalasie	001
16.0540	Operative Versorgung einer Oesophagusatresie	001
16.0550	Operative Versorgung einer Oesophagusatresie bei Frühgeborenen	001
16.0560	Aortopexie bei Tracheomalazie des Neugeborenen	001

16.0610	Offene Versorgung von Lungenverletzungen	001
16.0620	Keilresektion der Lunge	001
16.0630	Wedge Resektion/Metastasenresektion der Lunge	001
16.0640	Lobektomie der Lunge	001
16.0650	Bilobektomie der Lunge	001
16.0660	Sleeve Resektion der Lunge	001
16.0670	Pneumonektomie	001
16.0690	Pleuro-Pneumonektomie	001
16.0700	Pneumonektomie mit Brustwandresektion	001
16.0710	Offene Lungenreduktion bei Emphysem	001
16.0720	Bronchoplastik, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
16.0730	Sympathektomie, thorakal	001
16.0840	Thorakoskopie, therapeutisch	001
17.0710	Kardangiografie, Grundleistung I	001
17.0740	Kardangiografie, arterieller Zugang, Grundleistung II	001
17.0790	Kardangiografie, liegende arterielle Schleuse, Grundleistung III	001
17.0830	Kardangiografie, venöser Zugang, Grundleistung IV	001
17.0860	Kardangiografie, liegende venöse Schleuse, Grundleistung V	001
17.0910	Rechtsherzkatheter in Ruhe, Grundelement	001
17.1010	Linksherzkatheter, Grundelement	001
17.1090	Selektive Koronarografie, Grundelement	001
17.1110	{PTCA} bei Koronarstenosen oder Koronarverschlüssen, erstes dilatiertes Gefässegment	001
17.1200	Defibrillation(en)/Reanimation(en), bei Herzkatheterismus	001
17.1210	Valvuloplastik, Herz, pro Klappe/Struktur	001
17.1220	Verschluss eines Links-Rechts-Shunts, pro Shunt/Struktur	001
17.1230	Entfernung eines intravasalen Fremdkörpers, Herz, grosse Gefässe, pro Fremdkörper	001
17.1240	Angioplastie der herznahen Arterien und Venen, erstes dilatiertes Gefäss	001
17.1270	Atriale Septostomie, jede Methode	001
17.1280	Myokardbiopsie	001
17.1310	Elektrophysiologische kardiale Diagnostik u/o Therapie	001
17.1520	Overdrive-Pacing bei Vorhoftachykardien resp. Kammertachykardien	001
17.1530	Einlage eines provisorischen Schrittmachers, als alleinige Leistung	001
17.1540	Einlage eines definitiven Schrittmachers, eine Elektrode, als alleinige Leistung	001
17.1560	Batteriewechsel bei definitivem Schrittmacher	001
17.1570	Schrittmacherrevision, als alleinige Leistung	001
17.1580	Entfernung eines definitiven Schrittmachersystems, als alleinige Leistung	001
17.1630	Einlage eines {ICD}-Systems	001
17.1660	{ICD}-Kontrolle, mit Schockauslösung	001
17.1670	Implantation eines Ereignisrekorders	001
17.1690	Explantation eines Ereignisrekorders	001
17.1710	Perikardpunktion, als alleinige Leistung	001
18.0010	Extrakorporaler Bypass ({ECC}), als alleinige Leistung	001
18.0040	Arteriotomie als Zugang für interventionelle gefässoperative Versorgung	001
18.0110	Koronare Revaskularisation mit bis zu 3 Anastomosen	001
18.0160	Koronare Revaskularisation mit mehr als 3 Anastomosen	001
18.0170	Kardi chirurgische operative Versorgung bei akutem Myokardinfarkt	001
18.0210	Ersatz einer Herzklappe, pro Herzklappe	001
18.0230	Rekonstruktion einer Herzklappe, pro Herzklappe	001
18.0240	Kombinierter Ersatz und Rekonstruktion mehrerer Herzklappen	001

18.0250	Kombinierter Ersatz und/oder Rekonstruktion einer oder mehrerer Herzklappen und koronarer Revaskularisation	001
18.0260	Kombinierter Ersatz der Aortenklappe und der Aorta ascendens	001
18.0270	Operative Versorgung am Myokard	001
18.0290	Exstirpation von Tumoren im Herzbereich	001
18.0300	Antiarrhythmische operative Versorgung am offenen Herzen	001
18.0310	Palliativer operative Versorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0330	Einfache operative Korrekturversorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0340	Komplexe operative Palliativversorgung oder Korrekturversorgung bei angeborenem Herzfehler	001
18.0410	Offene Drainage u/o Fenestrierung des Perikards	001
18.0420	Offene Perikardektomie	001
18.0510	Revisionseingriff am Herzen bis 24 Std. nach herzchirurgischer Operation	001
18.0610	Offene Versorgung einer Verletzung der grossen arteriellen Gefässe (Stamm/Hals)	001
18.0620	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren arteriellen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.0710	Operative Versorgung Aortenaneurysma (Resektion/Endoprothese), Aorta ascendens	001
18.0740	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Aortenbogen	001
18.0760	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Aorta descendens (thorakal)	001
18.0770	Operative Versorgung Aortenaneurysma, thorakoabdominal	001
18.0790	Operative Versorgung Aortenaneurysma, Infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, elektiv	001
18.0800	Operative Versorgung Aortenaneurysma, infrarenales Aneurysma der Aorta abdominalis, bei Ruptur	001
18.0840	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, iliakal	001
18.0860	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, femoral	001
18.0870	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, popliteal	001
18.0880	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, viszerale Gefässe	001
18.0890	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, cervicale Gefässe	001
18.0900	Operative Versorgung bei arteriellem Aneurysma, A. subclavia/A. axillaris	001
18.0910	Biopsie(n) einer Arterie, als alleinige Leistung	001
18.0920	Embolektomie bei zentraler Lungenembolie	001
18.0930	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, cervicaler Zugang	001
18.0940	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, thorakaler Zugang	001
18.0950	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, abdominaler Zugang	001
18.0960	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, retroperitonealer Zugang	001
18.0970	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, kubitaler Zugang	001
18.0980	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, femoraler Zugang	001
18.0990	Arterielle Embolektomie/Thrombektomie, poplitealer Zugang	001
18.1010	Endarterektomie, offen, cervicaler Zugang, elektiv	001
18.1020	Endarterektomie, offen, thorakaler Zugang	001
18.1030	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, einseitig	001
18.1040	Endarterektomie, offen, abdominaler/retroperitonealer Zugang, beidseitig	001
18.1050	Endarterektomie, offen, Arm	001
18.1060	Endarterektomie, offen, Oberschenkel	001
18.1070	Endarterektomie, offen, Poplitea, Unterschenkel	001
18.1110	Rekonstruktion der Aorta und der grossen arteriellen Gefässe im Thoraxbereich	001
18.1120	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn im Abdominalbereich, offen	001
18.1130	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Carotis/Vertebralis, offen	001
18.1140	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, A. subclavia/A. axillaris, offen	001

18.1150	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Oberschenkel, offen	001
18.1160	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Poplitea, offen	001
18.1170	Rekonstruktion der arteriellen Strombahn, Unterschenkel/Fuss/Unterarm, offen	001
18.1210	Axillobrachiale/brachiale Bypass-Operation	001
18.1220	Aortoiliakale Bypass-Operation	001
18.1250	Aortoiliofemorale Bypass-Operation	001
18.1260	Aortofemoropopliteale Bypass-Operation	001
18.1270	Femoropopliteale Bypass-Operation	001
18.1280	Femorocrurale/pedale Bypass-Operation	001
18.1290	Andere axiale Bypass-Operation, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
18.1300	Extraaxiale (extraanatomische) arterielle Bypass-Operation, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
18.1310	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, Thoraxbereich/Abdominalbereich	001
18.1320	Verschluss einer arteriovenösen Fistel, peripher	001
18.1410	Offene Versorgung einer Verletzung der grossen venösen Gefässe (Stamm/Hals)	001
18.1420	Offene Versorgung einer Verletzung der peripheren venösen Gefässe (Extremitäten), als alleinige Leistung	001
18.1550	Ligatur/Ligaturen von Vv. perforantes, einseitig, als alleinige Leistung	001
18.1560	Ligatur/Ligaturen von Vv. perforantes, beidseitig, als alleinige Leistung	001
18.1570	Phlebektomie mit Häkchen, Konvolutexzision, erste 10 cm	001
18.1590	Varizenstripping, V. saphena magna, erste Seite	001
18.1620	Varizenstripping, V. saphena parva, erste Seite	001
18.1640	Varizenstripping, V. saphena magna und V. saphena parva, erste Seite	001
18.1660	Alleinige Crossektomie, einseitig	001
18.1670	Alleinige Crossektomie, beidseitig	001
18.1680	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, einseitig	001
18.1690	Alleinige Rezidivcrossektomie V. saphena magna, beidseitig	001
18.1710	Venenplastik, Extremitäten	001
18.1720	Venöse Thrombektomie, peripher	001
18.1750	Venöse Thrombektomie, Stamm, ohne {ECC}	001
18.1780	Venöse Thrombektomie, Stamm, mit {ECC}	001
18.1810	Offene Rekonstruktion am tiefen Venensystem, zentraler Zugang, Stammbereich inkl. Hals, ohne {ECC}	001
18.1820	Offene Rekonstruktion am tiefen Venensystem, zentraler Zugang, Stammbereich inkl. Hals, mit {ECC}	001
18.1830	Offene Rekonstruktion des tiefen Venensystems, peripher	001
18.1840	Anlegen von lymphovenösen Anastomosen, peripher	001
18.1850	Operative Versorgung bei kongenitalen arteriovenösen Fehlbildungen	001
18.1910	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, extern	001
18.1920	Anlegen eines arteriovenösen Shunts, einfache Fistel	001
18.1930	Anlegen eines komplexen arteriovenösen Shunts	001
18.1940	Revision eines arteriovenösen Shunts	001
18.1950	av-Shunt-Verschluss, als alleinige Leistung	001
18.1960	Anlegen eines Shunts, peritoneojugular	001
18.1970	Shunt-Revision oder Entfernung, peritoneojugular	001
18.1980	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, portocaval	001
18.1990	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, splenorenal	001
18.2000	Anlegen oder Revision eines Shunts bei portaler Hypertension, andere Methoden	001
19.0960	Enteroskopie, intraoperativ, bei Laparotomie, jede Methode	001
19.1220	Koloskopie, intraoperativ oder bei Laparoskopie, jede Methode	001

19.1760	Digitale Ausräumung des Rektums durch den Facharzt beim Kind bis 7 Jahre	001
19.1820	Chirurgische/gastroenterologische Laparoskopie, diagnostisch	001
19.1870	Douglas Punktion (rektal/vaginal), diagnostisch	001
20.0010	Perkutanes Anlegen einer Laparostomie	001
20.0020	Anlegen einer Laparostomie, offen	001
20.0030	Verschluss einer offen angelegten Laparostomie	001
20.0040	Offene Drainage von Abszessen der Bauchdecke, extraperitoneal	001
20.0050	Operative Versorgung bei Omphalozele	001
20.0060	Plastische operative Versorgung an der Bauchdecke bei Prune-Belly-Syndrom	001
20.0070	Operative Versorgung bei Laparoschisis, jede Methode	001
20.0110	Laparoskopie (therapeutisch), Zugang für laparoskopische Eingriffe und Inspektion	001
20.0220	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, einseitig	001
20.0250	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Neugeborenen, beidseitig	001
20.0260	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0280	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0290	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0300	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0310	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0320	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0330	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, einseitig	001
20.0340	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, tension-free, beidseitig	001
20.0350	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0360	Operative Versorgung einer Inguinalhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0370	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
20.0410	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
20.0420	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0430	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Mädchen ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0440	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, einseitig	001
20.0450	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Knaben ab 7 bis 16 Jahre, beidseitig	001
20.0460	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, einseitig	001
20.0470	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, Inguinalisation tension-free, beidseitig	001
20.0480	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, einseitig	001
20.0490	Operative Versorgung einer Femoralhernie beim Erwachsenen älter als 16 Jahre, jede Methode, exkl. tension-free, beidseitig	001
20.0500	Operative Versorgung einer Nabelhernie	001
20.0540	Operative Versorgung einer epigastrischen Hernie	001
20.0560	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), bis 5 cm	001
20.0580	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), 6 bis 15 cm	001
20.0590	Andere Abdominalhernien, inkl. Narbenhernien (Länge(+)Breite), mehr als 15 cm	001
20.0610	Lumbotomie und weitere extraperitoneale Zugänge zum Retroperitoneum, pro Seite	001
20.0620	Laparotomie, als Zugang	001

20.0750	Perkutanes Anlegen einer peritonealen Drainage, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h), als alleinige Leistung	001
20.0780	Perkutanes Einlegen eines Peritonealdialysekatheters, langfristig (Entfernung nach mehr als 24h)	001
20.0800	Peritoneallavagierung bei angelegtem Laparotomieverschluss zwecks repetitiver Lavagierung, inkl. provisorischer Wiederverschluss/definitiver Verschluss	001
20.0810	Exploration Bauchhöhle, als alleinige Leistung	001
20.0820	Lavage der Bauchhöhle	001
20.0830	Staging bei malignem Lymphom, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0840	Operative Drainage eines intraperitonealen/extraperitonealen/retroperitonealen Abszesses	001
20.0850	Omentektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0860	Mesenterialzystenresektion	001
20.0870	Entnahme und Bearbeitung eines Omentum-Lappens	001
20.0880	Adhäsiolyse, Bridenlösung, einzelne strangförmige Briden, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0890	Adhäsiolyse, Bridenlösung, flächenhafte Verwachsung(en), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.0900	Offene Versorgung bei intraabdominalen Hernien, Volvulus, Invagination, ohne Resektion	001
20.0910	Entfernung eines kongenitalen Tumors des Mesenterialstiels	001
20.0920	Enteroanastomose(n), als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1010	Verschluss einer Zwerchfellhernie	001
20.1020	Operative Versorgung bei kongenitaler Missbildung des Zwerchfells	001
20.1030	Gastrotomie zur Exploration	001
20.1040	Gastrotomie/Duodenotomie zwecks Umstechung eines blutenden Ulkus	001
20.1050	Gastrotomie zwecks lokaler Exzision eines Magentumors/Ulkus	001
20.1060	Übernähen eines perforierten Magenulkus/Magenverletzung	001
20.1070	Übernähen eines perforierten Duodenalulkus/Duodenalverletzung	001
20.1080	Pylorotomie/operative Versorgung einer Pylorusstenose beim Säugling	001
20.1090	Pyloroplastik, jede Methode	001
20.1100	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Oesophagus	001
20.1110	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Duodenum	001
20.1120	Gastrektomie partiell, Anastomose mit Jejunum	001
20.1130	Gastrektomie partiell, übrige Anastomosen/Versorgungsformen	001
20.1140	Gastrektomie, total	001
20.1160	Vagotomie, selektiv/superselektiv, jede Methode	001
20.1170	Anlegen einer Gastrostomie, offen	001
20.1190	Wechsel eines Gastrostomietubus, offen	001
20.1200	Verschluss einer Gastrostomie, operativ	001
20.1210	Anlegen einer Gastroenterostomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1220	Operative Versorgung bei Hiatushernie	001
20.1230	Gastroplastik bei Adipositas, jede Methode	001
20.1240	Duodenotomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1270	Duodenektomie, partiell/total, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1280	Operative Versorgung bei Duodenalatresie	001
20.1310	Appendektomie, jede Methode, als alleinige Leistung	001
20.1340	Enterotomie zur Exploration	001
20.1350	Operative Korrekturversorgung bei kongenitalen Darmanomalien/Malrotation im Frühkindesalter bis 2 Jahre	001
20.1360	Resektion eines Meckel'schen Divertikels u/o Ductus omphalomesentericus	001

20.1370	Segmentäre Dünndarmresektion	001
20.1390	Plikatur Dünndarm, jede Methode, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1400	Operative Versorgung von Dünndarmverletzungen	001
20.1410	Exzision Dünndarmtumor, ohne Segmentresektion mittels Enterotomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1420	Ileostomie, nicht kontinent	001
20.1430	Ileostomie, kontinent	001
20.1440	Revision Ileostomie durch Laparotomie	001
20.1510	Versorgung einer Fistel/Fistelsystems zu Dünndarm/Kolon, Ausgangsort Dünndarm, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1520	Versorgung einer Fistel/Fistelsystems zu Dünndarm/Kolon/Magen, Ausgangsort Kolon, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1530	Operative Versorgung bei Mekoniumileus mit Peritonitis/nekrotisierender Enterocolitis	001
20.1540	Offene lokale Exzision eines Dickdarmtumors	001
20.1550	Segmentäre Kolonresektion	001
20.1560	Sigmaresektion, ohne Mobilisierung der linken Kolonflexur	001
20.1570	Sigmaresektion mittels Mobilisierung der linken Kolonflexur	001
20.1580	Hemikolektomie, links	001
20.1590	Hemikolektomie, rechts	001
20.1600	Ileocoecale Resektion	001
20.1610	Proktokolektomie	001
20.1630	Subtotale Kolektomie/totale intraabdominale Kolektomie	001
20.1650	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, offene Darmbiopsie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1660	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie; ultrakurze, anorektale Form, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1670	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, kontinenzerhaltende Rekto-Sigmoidektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1680	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Ausdehnung proximal Sigma, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1690	Operative Versorgung bei Morbus Hirschsprung und neuronaler Darmdysplasie, Darmplastik bei neuronaler Dysplasie von Dünndarm und Dickdarm, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1700	Anlegen einer Kolostomie/Coecostomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.1720	Revision einer Kolostomie/Coecostomie durch Laparotomie	001
20.1740	Verschliessen einer Ileostomie/Kolostomie	001
20.1750	Operative Versorgung von Dickdarmverletzungen	001
20.1810	Rektumprolapsoperation, abdominaler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1820	Rektumprolapsoperation, perinealer Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1830	Rektalprolapsoperation, Cerclage, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1840	Resektion des Rektums, low anterior, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1870	Rektumresektion, segmentär, durch parasakralen Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1880	Abdominoperineale Rektumexstirpation, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1890	Rektumresektion, high anterior, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1910	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, mit Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001

20.1920	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie mittels Durchtrennung Sphinkterapparat, ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1930	Resektion eines Rektumtumors durch Proktotomie, ohne Durchtrennung Sphinkterapparat ohne Anastomose, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1940	Resektion eines Rektumtumors, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1950	Operative Versorgung bei Rektumfehlbildung, perineosakraler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1960	Operative Versorgung bei Rektumfehlbildung, abdominaler/abdominoperineosakraler Zugang, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.1970	Operative Drainage eines Abszesses, perirektal/Douglas, transanal, als alleinige rektumchirurgische Leistung	001
20.2010	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, suprlevatorisch, Abszessinzigion	001
20.2020	Operative Versorgung bei perianalen Abszessen, infrlevatorisch, Abszessinzigion	001
20.2030	Operative Versorgung einer Analfistel	001
20.2050	Operative Versorgung einer tiefen rektovaginalen Fistel, perinealer Zugang	001
20.2060	Operative Versorgung eines ausgedehnten anorektalen/anorektovaginalen Fistelsystems, perinealer Zugang	001
20.2070	Analprolapsoperation	001
20.2080	Sphinkterotomie, anal	001
20.2090	Analplastik bei kongenitaler Fehlbildung, perineal	001
20.2100	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie	001
20.2110	Analosphinkterplastik bei Inkontinenz, Sphinkterorrhaphie mit Muskeltransposition	001
20.2240	Hämorrhoidaloperation, Hämorrhoidektomie, radikal	001
20.2310	Splenektomie, total	001
20.2330	Splenektomie, partiell	001
20.2340	Naht einer Milzruptur/Milzverletzung	001
20.2350	Splenorrhaphie mit Kunststoffnetz	001
20.2410	Operative Drainage eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2420	Marsupialisation eines Leberabszesses oder einer Leberzyste	001
20.2430	Zystektomie bei Leberechinokokkose	001
20.2440	Keilbiopsie der Leber, offen	001
20.2450	Versorgung eines Leberrisses, Lebernaht	001
20.2460	Leberresektion, Wedge Resektion	001
20.2470	Leberresektion, Segmentresektion	001
20.2480	Leberresektion, rechte Hepatektomie	001
20.2490	Leberresektion, erweiterte rechte Hepatektomie	001
20.2500	Leberresektion, linke Lobektomie	001
20.2510	Leberresektion, linke Hepatektomie	001
20.2520	Leberresektion, linke erweiterte Hepatektomie	001
20.2530	Resektion der Hepatikus-Gabel oder des Choledochus und plastische Rekonstruktion, mit oder ohne Leberresektion	001
20.2610	Cholezystostomie, offen	001
20.2620	Verschluss Cholezystostomie/Cholezystotomie	001
20.2630	Versorgung einer Gallengangsverletzung, offen	001
20.2640	Versorgung einer Gallenblasenfistel/Gallenwegs fistel, offen	001
20.2650	Versorgung einer Gallenwegsstenose/Gallenwegsstriktur, offen	001
20.2660	Entfernung/Wechsel einer Gallenwegsendoprothese, offen	001
20.2670	Cholezystektomie, offen	001
20.2710	Exzision einer Pankreasläsion/Pankreastumorexstirpation	001
20.2720	Proximale (cephale) Duodenopankreatektomie, jede Methode	001

20.2730	Distale (caudale) Pankreatektomie	001
20.2740	Subtotale Pankreatektomie, jede Methode	001
20.2750	Totale Pankreatektomie	001
20.2760	Pankreatikojejunostomie oder andere operative Versorgung am Ductus pancreaticus, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2770	Exzision der Papilla Vateri/Ampulla Vateri, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2780	Marsupialisation einer Pseudozyste des Pankreas, offen	001
20.2790	Drainage/Débridement bei Pankreatitis, offen	001
20.2810	Offene Drainage von Abszessen retroperitoneal (exkl. Bauchdecke), extraperitonealer Zugang	001
20.2820	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, Inzision	001
20.2830	Operative Versorgung bei Sakraldermoid, radikale Exzision	001
20.2840	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind bis 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
20.2850	Entfernung retroperitonealer Tumoren, beim Kind/Jugendlichen und Erwachsenen älter als 7 Jahre, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
21.0910	Nephrektomie offen	001
21.0920	Tumornephrektomie	001
21.0930	Nephroureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.0940	Entnahme der Lebendniere für Autotransplantation	001
21.0950	Nierenautotransplantation	001
21.0960	Entfernung Transplantatniere	001
21.0970	Organerhaltende Tumorenukleation/Nierenteilresektion	001
21.0990	Nierenzystenresektion, offen	001
21.1010	Nephrolithotomie, offen	001
21.1040	Pyelo-Kaliko-Nephrotomie, offen	001
21.1050	Nephropexie	001
21.1060	Nierenbeckenplastik, offen	001
21.1070	Probelumbotomie u/o Nierenbiopsie, offen	001
21.1080	Nierenrupturversorgung	001
21.1090	Nephrostomie, offen	001
21.1100	Verschluss von Nephrostomie/Pyelostomie/Nierenfistel	001
21.1310	Exstirpation Nebenniere, einseitig	001
21.1320	Exstirpation Nebennieren, beidseitig	001
21.1410	Ureterostomie, kutan	001
21.1430	Ureterrekonstruktion, gleiche Seite	001
21.1440	Ureterrekonstruktion, zur Gegenseite	001
21.1450	Ureterrekonstruktion, mit Darm	001
21.1460	Harnableitung, mit kontinentem Stoma	001
21.1470	Harnableitung mit nassem Stoma	001
21.1480	Harnleiter-Darm-Implantation	001
21.1490	Revisionsoperation nach supravvesikaler Harnableitung, ureterointestinal	001
21.1500	Revision eines kutanen Stomas	001
21.1510	Verschluss einer Ureterostomie	001
21.1520	Ureterolyse, einseitig	001
21.1530	Ureterolyse, beidseitig	001
21.1540	Ureterschienung, offen	001
21.1550	Ureterolithotomie	001
21.1560	Ureterersatzplastik mit Blasenwand	001
21.1570	Ureterligierung oder Ureterverknotung	001

21.1580	Behebung einer Ureterligierung oder Ureterverknötung	001
21.1590	Ureterektomie mit Blasenmanschette	001
21.1600	Ureterneuimplantation, einseitig	001
21.1620	Ureterneuimplantation, beidseitig	001
21.1710	Zystourethroplastik/Blasenhalskorrektur, offen	001
21.1720	Transurethrale Blasenhalresektion/Blasenhalsinzision	001
21.1730	Transurethrale Blasenresektion	001
21.1760	Transurethrale Ausräumung einer nichtpostoperativen Blasenampulle	001
21.1770	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, einseitig	001
21.1780	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, offen, beidseitig	001
21.1790	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, einseitig	001
21.1800	Operative Versorgung bei zystoureteralem Reflux, transurethral, beidseitig	001
21.1810	Zystoprostektomie	001
21.1830	Zystektomie bei der Frau	001
21.1840	Blasenteilresektion/Blasendivertikulektomie, offen	001
21.1860	Blasenaugmentation	001
21.1870	Resektion eines persistierenden Urachus	001
21.1880	Rekonstruktion einer kongenitalen Blasenexstrophie oder Blasenkonstruktion	001
21.1890	Zystotomie/Sectio alta	001
21.1900	Versorgung einer Blasenruptur/Blasenverletzung	001
21.1920	Zystostomie, offen	001
21.1930	Zystostomie, mit Blasenflap	001
21.1950	Operative Revision einer Zystostomie	001
21.1960	Verschluss einer Zystostomie oder Versorgung einer vesikokutanen Blasenfistel	001
21.1970	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, suprapubischer Zugang	001
21.1980	Versorgung einer Blasenfistel, vesikovaginal, vaginaler Zugang	001
21.1990	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, suprapubischer Zugang	001
21.2000	Versorgung einer Blasenfistel, vesikointestinal, anorektaler/perinealer Zugang	001
21.2010	Exploration perivesikal/Exploration retropubisch/Hämatomdrainage retropubisch, als alleinige Leistung	001
21.2020	Implantation einer Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2030	Entfernung/Korrektur Sphinkterprothese am Blasenhal und Urethra	001
21.2050	Implantation/Wechsel eines Blasenstimulators	001
21.2060	Entfernung eines Blasenstimulators	001
21.2140	Exploration und Drainage bei Infekt der Prostata bzw. des periprostatichen Gewebes, Prostatalithotomie, offen	001
21.2170	Prostektomie (Prostatavesikulektomie) total	001
21.2180	Prostektomie, Ablatio der Prostata, transurethral, jede Methode	001
21.2190	Prostektomie, subtotal, offene Methode	001
21.2200	Versorgung einer postoperativen Blutung in der Prostataloge/Blase	001
21.2210	Urethrotomia interna	001
21.2220	Anlegen einer Urethrostomie, jeder Zugang	001
21.2230	Verschluss einer Urethrostomie	001
21.2240	Operative Versorgung einer Urethrasenose, einzeitiges Verfahren, vordere Striktur (penil)	001
21.2250	Operative Versorgung einer Urethrasenose, einzeitiges Verfahren, hintere Striktur (bulbär)	001
21.2270	Operative Versorgung einer Urethrasenose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Striktur	001
21.2280	Operative Versorgung einer Urethrasenose, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Striktur	001

21.2290	Operative Versorgung einer Urethrasstenose, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe, vordere/hintere Striktur	001
21.2300	Operative Versorgung einer Urethraruptur, vordere	001
21.2310	Operative Versorgung einer Urethraruptur, hintere	001
21.2320	Versorgung einer Urethrafistel, vordere	001
21.2330	Versorgung einer Urethrafistel, hintere/perineal	001
21.2340	Versorgung einer Urethrafistel, vaginaler Zugang	001
21.2350	Versorgung einer Urethrafistel, abdominaler Zugang	001
21.2360	Urethrektomie, als alleinige Leistung	001
21.2370	Urethradivertikel Versorgung, Mann	001
21.2380	Urethradivertikel Versorgung, Frau	001
21.2390	Plastische operative Versorgung bei Megaurethra	001
21.2420	Meatusrekonstruktion bei erworbener Meatusstenose	001
21.2430	Operative Versorgung eines Urethraprolapses	001
21.2510	Harninkontinenzoperationen und Suspensionstechniken, jede Methode, als alleinige Leistung	001
21.2530	Endurale Harninkontinenzoperation, paraurethrale Unterpolsterung	001
21.2650	Biopsie Penis, offen	001
21.2680	Zirkumzision, jede Methode	001
21.2690	Paraphimosenoperation	001
21.2700	Versorgung Penistrauma mit Verletzung tiefer Strukturen, Urethra u/o Corpora cavernosa oder Gefässe	001
21.2710	Operative Versorgung bei Penisdeviation	001
21.2720	Chordaentfernung	001
21.2730	Operative Versorgung bei Priapismus, Anlegen Punktionsfistel/Stanzfistel	001
21.2740	Operative Versorgung bei Priapismus, offenes Anlegen eines Shunts	001
21.2750	Operative Versorgung bei Impotenz, arterielle/arteriovenöse Rekonstruktion	001
21.2760	Operative Versorgung bei Impotenz, venöse Rekonstruktion	001
21.2770	Penisprotheseneinlage, starr	001
21.2780	Penisprotheseneinlage, hydraulisch	001
21.2790	Entfernung/Wechsel einer Penisprothese	001
21.2800	Penisamputation, partiell	001
21.2810	Penisamputation, total	001
21.2820	Operative Versorgung einer Epispadie	001
21.2830	Operative Versorgung einer Hypospadie, vordere Hypospadie (glandulär, penil), einzeitiges Verfahren	001
21.2840	Operative Versorgung einer hinteren Hypospadie (skrotal, perineal), einzeitiges Verfahren	001
21.2870	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, vordere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2880	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 1. Etappe, hintere Hypospadie, alle Methoden	001
21.2890	Operative Versorgung einer Hypospadie, zweizeitiges Verfahren, 2. Etappe (Rohrbildung), für vordere wie hintere Hypospadie	001
21.2920	Biopsie eines Hodens, offen, als alleinige Leistung	001
21.2940	Versorgung bei Hodenverletzung	001
21.2950	Orchidektomie inguinal/skrotal, einseitig	001
21.2960	Orchidektomie inguinal/skrotal, beidseitig	001
21.2970	Subkapsuläre Orchidektomie, einseitig	001
21.2980	Subkapsuläre Orchidektomie, beidseitig	001
21.2990	Hodenautotransplantation	001

21.3000	Hodenprotheseneinlage, einseitig, als alleinige Leistung	001
21.3010	Hodenprotheseneinlage, beidseitig, als alleinige Leistung	001
21.3040	Operative Versorgung bei Hämatozele, einseitig	001
21.3050	Operative Versorgung bei Hämatozele, beidseitig	001
21.3060	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, einseitig	001
21.3070	Operative Versorgung bei Hydrocele testis, beidseitig	001
21.3080	Operative Versorgung bei Spermatozele, einseitig	001
21.3090	Operative Versorgung bei Spermatozele, beidseitig	001
21.3100	Operative Versorgung bei Hodentorsion/bei Torsion einer Morgagnischen Hydatide	001
21.3130	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, einseitig	001
21.3135	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, einseitig	001
21.3140	Operative Versorgung bei Kryptorchismus beim Kind/Jugendlichen älter als 7 Jahre und Erwachsenen, beidseitig	001
21.3145	Operative Versorgung bei Kryptorchismus, beim Kind bis 7 Jahre, beidseitig	001
21.3150	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, einseitig	001
21.3160	Operative Versorgung bei Varikozele (Spermatikaligatur), offen, beidseitig	001
21.3170	Biopsie Nebenhoden/Samenstrang/Vas deferens, offen, als alleinige Leistung	001
21.3180	Epididymektomie, einseitig	001
21.3190	Epididymektomie, beidseitig	001
21.3210	Vasovaso-Anastomose, einseitig	001
21.3220	Vasovaso-Anastomose, beidseitig	001
21.3230	Vasoepididymo-Anastomose, einseitig	001
21.3240	Vasoepididymo-Anastomose, beidseitig	001
22.0310	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, diagnostisch	001
22.0360	Gynäkologische Laparoskopie/Pelviskopie, therapeutisch	001
22.0645	Hysteroskopie mit Curettage u/o Biopsie(n)	001
22.0685	Nicht chirurgische Endometriumdestruktion (nicht unter Sicht), zweizeitiges Verfahren	001
22.0710	Resektion hypertropher Labien	001
22.0720	Rekonstruktion bei Klitorishypertrophie	001
22.0730	Introitusplastik, jede Methode	001
22.0740	Operative Versorgung am Hymen	001
22.0750	Inzision/Exzision/Marsupialisation einer Bartholin Drüse oder Bartholin Zyste	001
22.0760	Radikale Vulvektomie	001
22.0770	Vulvektomie	001
22.0780	Hemivulvektomie	001
22.0790	Partielle Vulvektomie, Tumorektomie	001
22.0800	Skinning Vulvektomie	001
22.0810	Denervation der Vulva	001
22.0820	Rekonstruktion äusseres Genitale	001
22.0840	Plastische Operation bei teilweiser Fehlbildung/Missbildung der Vagina	001
22.0850	Konstruktion einer Neovagina, jede Methode	001
22.0870	Exzision einer/mehrerer vaginaler Septen, Zysten oder Tumoren, Entfernung eines Fremdkörpers aus der Vagina	001
22.0880	Exzision infiltrierender/ausgedehnter vaginaler Tumoren	001
22.0890	Rekonstruktion des äusseren Genitale u/o der Vagina bei Kohabitationsverletzung/Pfählungsverletzung	001
22.0900	Operative Versorgung einer/s tiefen (ano)rektovaginalen Fistel/Fistelsystems, vaginaler Zugang	001

22.1030	Portiokonisation, jede Methode	001
22.1040	Portioamputation	001
22.1050	Operative Eröffnung eines Cervixverschlusses	001
22.1060	Naht alter Cervixrisse	001
22.1070	Cerclage der Cervix, bei Risikopatientinnen, jede Methode	001
22.1080	Cerclage der Cervix, therapeutisch	001
22.1090	Entfernen einer Cervixcerclage	001
22.1100	Muttermundverschluss total, prophylaktisch	001
22.1110	Muttermundverschluss total, therapeutisch	001
22.1120	Öffnen eines totalen Muttermundverschlusses	001
22.1220	Fraktionierte Curettage	001
22.1240	Abortbehandlung bei Abortus incompletus nach medikamentös induziertem Schwangerschaftsabbruch	001
22.1250	Abortbehandlung bei missed abortion oder operativer Schwangerschaftsabbruch bis und mit 12. {SSW}	001
22.1260	Abortbehandlung nach 12. {SSW}/Operative Behandlung bei Plazentaretention nach Geburt (Nachcurettage)	001
22.1300	Ausräumung einer Blasenmole	001
22.1310	Ausräumung eines Chorionkarzinoms	001
22.1320	Vaginale Kolpektomie, als alleinige Leistung	001
22.1410	Vaginale Hysterektomie	001
22.1440	Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie	001
22.1450	Vaginale Uterusstumpfexzision	001
22.1460	Vaginale Drainage eines peritonealen Abszesses/Blutung	001
22.1470	Enterozelenoperation, abdominaler Zugang, jede Methode	001
22.1480	Uterustamponade, als alleinige Leistung	001
22.1490	Entfernung einer Uterustamponade	001
22.1510	Vaginale Revision/Reoperation nach gynäkologischer Operation, als alleinige Leistung	001
22.1520	Supravaginale Uterusamputation	001
22.1540	Uterusstumpfexstirpation, abdominal ohne Adnexe	001
22.1550	Abdominale Totalexstirpation des Uterus	001
22.1570	Operative Versorgung an den Adnexe, jede Methode, pro Seite	001
22.1580	Staging Operation/Second Look Operation bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1590	Tumorreduktion bei gynäkologischen Malignomen, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1600	Radikale abdominale Hysterektomie z.B. nach Wertheim, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1610	Vordere und/oder hintere Exenteration	001
22.1620	Operation angeborener Fehlbildungen des Uterus/Ruptur des Uterus	001
22.1630	Myomektomie bei abdominalem Zugang	001
22.1640	Organerhaltende Adhäsiolyse im kleinen Becken, als alleinige Leistung	001
22.1650	Vaginopexie, jeder Zugang	001
22.1660	Sterilisation, abdominaler Zugang, beidseitig	001
22.1670	Vaginale Sterilisation, beidseitig	001
22.1680	Tubenplastik, offen oder laparoskopisch, Refertilisierung, pro Seite	001
22.1690	Denervation bei invalidisierender Dysmenorrhoea, beidseitig, als alleinige gynäkologische Leistung	001
22.1700	Revision/Reoperation abdominal, nach gynäkologischer Operation, als alleinige gynäkologische Leistung	001

22.1710	Senkungsoperation, hintere Kolporrhaphie, als alleinige Leistung	001
22.1730	Senkungsoperation, vordere Kolporrhaphie und Trigonumplastik, als alleinige Leistung	001
22.1750	Senkungsoperation, vordere/hintere Kolporrhaphie, Trigonumplastik und Levatorplastik, als alleinige Leistung	001
22.1770	Vaginale Inkontinenzoperation mit einer Schlinge, als alleinige Leistung	001
22.1775	Vaginale Inkontinenzoperation mittels TVT (Tension free Vaginal Tape), als alleinige Leistung	001
22.1790	Vaginale Kolposuspension, als alleinige Leistung	001
22.1810	Korrektur eines paravaginalen Defektes, als alleinige Leistung	001
22.1830	Operative Versorgung einer hohen rektovaginalen Fistel, abdominaler Zugang	001
22.1980	Wehenprovokations-Test (Stress-Test)	001
22.2010	Äussere Wendung vor Geburt	001
22.2110	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, normales Risiko	001
22.2200	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, hohes Risiko	001
22.2210	Geburtsbetreuung und Geburtsleitung, sehr hohes Risiko	001
22.2410	Sectio caesarea, geplante/primäre Sectio	001
22.2420	Sectio caesarea, Resectio	001
22.2560	Follikelpunktion zur Eigewinnung, laparoskopisch	001
22.2710	Gebärsaalbenützung, erste 2 Std.	001
23.0110	Probeexzision der Mamma, direkter Zugang	001
23.0120	Probeexzision der Mamma, indirekter Zugang	001
23.0130	Tumorektomie/Lumpektomie/Quadrantenresektion der Mamma	001
23.0140	Mastektomie, einfach	001
23.0150	Mastektomie, modifiziert radikal	001
23.0160	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0180	Subkutane Mastektomie bei Gynäkomastie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0190	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis	001
23.0200	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Haut, Subkutis, Muskel	001
23.0210	Operative Versorgung bei lokalem Rezidiv eines Mammakarzinoms - Thoraxwand	001
23.0310	Exzision von Milchgängen, als alleinige Leistung	001
23.0320	Mastopexie, einseitig	001
23.0330	Mastopexie, beidseitig	001
23.0340	Periareoläre Mastopexie, einseitig	001
23.0350	Periareoläre Mastopexie, beidseitig	001
23.0360	Mammareduktionsplastik, einseitig	001
23.0370	Mammareduktionsplastik, beidseitig	001
23.0380	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, einseitig	001
23.0390	Mammaaugmentationsplastik, subglandulär, beidseitig	001
23.0400	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, einseitig	001
23.0420	Mammaaugmentationsplastik, submuskulär, beidseitig	001
23.0430	Mammarekonstruktion, einseitig	001
23.0440	Mammarekonstruktion, beidseitig	001
23.0450	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, einseitig, als alleinige Leistung	001
23.0460	Einsetzen eines/r Mammaexpanders/Mammaprothese, beidseitig, als alleinige Leistung	001
23.0470	Wechsel eines Mammaexpanders	001

23.0480	Wechsel eines Expanders zur Mammaprothese mit Versetzen der Umschlagfalte nach Rekonstruktion des Mammakörpers	001
23.0490	Mammaprothesenwechsel, einseitig	001
23.0500	Mammaprothesenwechsel, beidseitig	001
23.0510	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0520	Kapselinzision bei einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0530	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, einseitig	001
23.0540	Vollständige Kapselexzision an einer Mammaprothese, beidseitig	001
23.0550	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, einseitig	001
23.0570	Rekonstruktion/Korrektur der Areola mittels Vollhaut, beidseitig	001
24.0030	Muskelbiopsie, offen	001
24.0040	Muskelnah, oberflächlich, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0050	Muskelnah, tief, Adaption, als alleinige Leistung	001
24.0060	Muskelsehnenplastik, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.0070	Muskelsehnenplastik, tief, als alleinige Leistung	001
24.0080	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, geschlossen	001
24.0090	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, oberflächlich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0100	Knochenpunktion, Knochenbiopsie, tief, offen, als alleinige Leistung	001
24.0110	Aspiration/Injektion Knochenzyste, geschlossen	001
24.0150	Synoviorthese mittels Instillation von Osmiumtetroxyd (Osmiumsäure), pro Gelenk	001
24.0210	Entfernung des Osteosynthesematerials soweit nicht durch spezielle Tarifpositionen erfasst	001
24.0220	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung der oberen Extremität, pro Seite	001
24.0230	Exploration und Therapieplanung durch den Facharzt für Handchirurgie bei frischer, komplexer Verletzung eines Fingers, erster Finger	001
24.0420	Versorgung Claviculafraktur, geschlossene Reposition, operative Fixation mittels Drahtspickung	001
24.0430	Versorgung Claviculafraktur, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.0440	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Claviculafraktur, als alleinige Leistung	001
24.0450	Korrektur-Osteotomie Clavicula	001
24.0460	Clavicularesektion total	001
24.0480	Arthrotomie acromioclaviculäres/sternoclaviculäres Gelenk	001
24.0500	Versorgung sternoclaviculäre Dislokation, offen, jede Methode	001
24.0520	Versorgung acromioclaviculäre Luxation, offen, jede Methode	001
24.0530	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Clavicula	001
24.0540	Versorgung Scapulafraktur, offene Reposition und Osteosynthese	001
24.0550	Entfernung einer/von Exostose(n) der Scapula, als alleinige Leistung	001
24.0560	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.0570	Exzision eines Knochentumors in der Scapula, mit Gelenkbeteiligung	001
24.0580	Entfernung des Osteosynthesematerials an der Scapula	001
24.0590	Exzision/Sequestrektomie/Curettage bei Osteomyelitis in Clavicula, Scapula oder proximalem Humerus	001
24.0710	Arthroskopie der Schulter	001
24.0800	Entfernung periartikulärer Verkalkungen im Schulterbereich, offen, als alleinige Leistung	001
24.0810	Kapselinzision bei Kontraktur im Schulterbereich, offen	001
24.0820	Arthrotomie Schulter	001
24.0840	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Naht, ohne transossäre Reinsertion	001

24.0870	Offene Versorgung bei Rotatorenmanschettenruptur, Rekonstruktion mittels transossärer Reinsertion	001
24.0880	Tenodese/rekonstruktive operative Versorgung bei instabiler langer Bicepssehne, als alleinige Leistung	001
24.0910	Versorgung einer Schulterluxation, offene Reposition und Kapselbandnaht	001
24.0950	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller vorderer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0980	Kapselplastik bei rezidivierender/habitueller hinterer Schulterluxation, offen, jede Methode	001
24.0990	Offene Spanplastik Schultergelenk u/o Transfer Processus coracoideus	001
24.1000	Offene Limbusrekonstruktion am Schultergelenk	001
24.1010	Glenoid-Osteotomie	001
24.1020	Schulterendoprothese Kopfprothese, als alleinige Leistung	001
24.1040	Schulterendoprothese Totalprothese, als alleinige Leistung	001
24.1060	Arthrodesse des Schultergelenkes	001
24.1070	Wechsel einer Schulter-Totalendoprothese	001
24.1130	Versorgung Humeruskopffraktur, offene Reposition, Osteosynthese (Platte/Schraube/Klammer/Cerclage)	001
24.1140	Versorgung Humeruskopffraktur, offen, Verbundosteosynthese	001
24.1150	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur im Humeruskopfbereich, als alleinige Leistung	001
24.1160	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humeruskopffraktur	001
24.1180	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Platte	001
24.1190	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, intramedulläre Schienung	001
24.1200	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.1210	Versorgung Humerusschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.1220	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Humerusschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1230	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Humerusschaftfraktur	001
24.1260	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1270	Versorgung suprakondyläre oder transkondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1280	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001
24.1290	Entfernung von Osteosynthesematerial/anderen Implantaten nach suprakondyläre oder transkondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1300	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, geschlossene Reposition, Spickung	001
24.1310	Versorgung epikondyläre Fraktur des Humerus, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.1320	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach epikondylärer Fraktur des Humerus, als alleinige Leistung	001
24.1330	Entfernung des Osteosynthesematerials nach epikondylärer Fraktur des Humerus	001
24.1410	Entfernung einer/von Exostose(n) am Humerus/Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1420	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1440	Exzision Knochentumors/Knochenzyste im Humerus, Schaftbereich/Gelenknähe mit Gelenkbeteiligung	001
24.1450	Resektion des Humerus mit/ohne Gelenkbeteiligung	001
24.1470	Muskeltransfer, im Schulterbereich/Oberarmbereich, jede Methode	001
24.1480	Tenomyotomie(n) im Schulterbereich/Oberarmbereich, als alleinige Leistung	001

24.1490	Exzision/Débridement bei Osteomyelitis im Oberarm-Ellbogenbereich	001
24.1500	Osteotomie des Humerus, eine Ebene	001
24.1510	Osteotomie des Humerus, mehrere Ebenen	001
24.1520	Dekompressive Fasziotomie im Oberarmbereich, alle Zugänge, als alleinige Leistung	001
24.1530	Epiphysiodese am Oberarm/Unterarm	001
24.1540	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich, interthorakoscapulär	001
24.1550	Amputation im Schulterbereich/Oberarmbereich mittels Exartikulation im Schultergelenk	001
24.1560	Weichteilkorrektur von Amputationsstümpfen im Schulterbereich/Oberarmbereich	001
24.1570	Amputation am Oberarm/Unterarm	001
24.1610	Osteosynthese bei Olekranonfraktur	001
24.1630	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube	001
24.1640	Versorgung komplexe Ellbogenfraktur, offene Reposition, innere Schienung, Spickung	001
24.1650	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach komplexer Ellbogenfraktur, als alleinige Leistung	001
24.1660	Entfernung des Osteosynthesematerials nach komplexer Ellbogenfraktur	001
24.1710	Arthroskopie Ellbogen	001
24.1750	Arthrotomie Ellbogen	001
24.1770	Arthroplastik Ellbogen mittels Faszie	001
24.1780	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese	001
24.1790	Arthroplastik Ellbogen mittels distaler Humerusprothese und proximaler Ulnaprothese (totale Ellbogenprothese)	001
24.1800	Arthroplastik Ellbogen, Radiusköpfchen, mit Faszie/Weichteilen oder Prothese	001
24.1805	Wechsel einer Ellbogen-Totalendoprothese	001
24.1810	Resektion des Ellbogengelenks	001
24.1820	Radikale Tumorresektion/Zystenresektion, Radiusschaft/Ulnaschaft/Radiusköpfchen/Olekranon	001
24.1840	Arthrodese des Ellbogens	001
24.1850	Reinsertion des M. biceps am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1860	Sehnenplastiken im Ellbogenbereich, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.1870	Kapselbandplastik am Ellbogen, als alleinige Leistung	001
24.1880	Operative Grundversorgung bei radialer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1900	Operative Grundversorgung bei ulnarer Epikondylitis, als alleinige Leistung	001
24.1950	Versorgung Ellbogenluxation, offene Reposition	001
24.2010	Versorgung Monteggiafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2020	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Monteggiafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Monteggiafraktur	001
24.2050	Versorgung Radiusköpfchenfraktur/Meisselfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2060	Versorgung einer Radiusköpfchentrümmerfraktur, offene Reposition, jede Methode	001
24.2070	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenresektion, als alleinige Leistung	001
24.2080	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Radiusköpfchenfraktur, Radiusköpfchenprothese, als alleinige Leistung	001
24.2090	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Radiusköpfchenfraktur	001
24.2110	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Platte	001
24.2120	Versorgung proximale Ulnafraktur, offene Reposition, Schraube/Zuggurtung	001
24.2130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach proximaler Ulnafraktur, als alleinige Leistung	001
24.2140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach proximaler Ulnafraktur	001
24.2160	Versorgung Fraktur Unterarm/Carpus mittels perkutanem Draht	001

24.2170	Osteosynthese/Versorgung einer Fraktur Radiuschaft oder Ulnaschaft nicht intraartikulär mittels Osteosynthese (Cerclage/Schrauben/Platten)	001
24.2180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Radius u/o Ulna, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2190	Entfernung des Osteosynthesematerials am Unterarm, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2210	Korrektur-Osteotomie, einfache Keil-Osteotomie, Radius u/o Ulna, inkl. Osteosynthese, eine Ebene	001
24.2220	Korrektur-Osteotomie Radius u/o Ulna, mehr als eine Ebene	001
24.2230	Arthroplastik Radioulnargelenk, proximal/distal	001
24.2240	Entfernung von Exostosen/Osteophyten, Finger, Metakarpale, Handwurzelknochen, Unterarm, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.2260	Einrichten einer Kallusdistraktion, Unterarm	001
24.2270	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukleation im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2280	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Blockresektion im Unterarmbereich/Handbereich, als alleinige Leistung	001
24.2290	Sehnenverlängerungsplastik oder Verkürzungsplastik im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2320	Sehnentransposition/Sehnentransfer im Unterarmbereich/Handbereich, für erste Sehne	001
24.2350	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Beugesehne, einseitig oder zweiseitig, pro Sehne	001
24.2360	Sehnenrekonstruktion im Unterarmbereich/Handbereich mittels Transplantat oder Implantat, Strecksehne, einseitig oder zweiseitig, pro Sehne	001
24.2370	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne Mittelhandbereich/Unterarmbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2390	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom am Unterarm, als alleinige Leistung	001
24.2400	Strecksehennaht primär/sekundär, Finger, Handrücken, Unterarm, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.2420	Versorgung einer Fraktur und Luxation mittels perkutanem Draht, Finger, Mittelhand	001
24.2430	Versorgung einer Fraktur eines Metakarpale mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2440	Versorgung einer Fraktur eines Handwurzelknochens mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2450	Versorgung einer Fraktur Radius u/o Ulna, distal, intraartikulär mittels Cerclage/Schrauben/Platten	001
24.2460	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Finger/Metakarpale, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2470	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur Handwurzelknochen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.2480	Entfernung des Osteosynthesematerials im Handbereich/Fingerbereich, Schraube/Platte/Cerclage	001
24.2490	Arthroskopie Handgelenk, diagnostisch	001
24.2610	Korrektur-Osteotomie Grundphalanx/Mittelfalanx/Endphalanx, Metakarpale, erster Knochen	001
24.2630	Resektion Os pisiforme/Sesambeine im Handbereich/Hamuluspseudarthrose	001
24.2640	Operative Versorgung eines Knochentumors durch Enukleation, Finger/Metakarpale, als alleinige Leistung	001
24.2650	Arthrotomie Handgelenk (radiokarpal, midkarpal, radioulnar), als alleinige Leistung	001
24.2660	Arthroplastik Sattelgelenk mittels Prothese, Interpositionsplastik, Suspensionsplastik, jede Methode	001

24.2670	Arthroplastik Handgelenk mittels prothetischem Ersatz von Karpalknochen oder Interpositionsplastik	001
24.2680	Arthroplastik Handgelenk mittels Revaskularisation eines Karpalknochens	001
24.2690	Arthroplastik Handgelenk, Totalendoprothese	001
24.2700	Arthrodesse Sattelgelenk	001
24.2710	Arthrodesse Carpus u/o distales Radioulnargelenk, partiell oder total	001
24.2720	Amputation im Handgelenksbereich/Mittelhandbereich	001
24.2730	Strahlresektion in der Mittelhand, pro Strahl	001
24.2740	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Unterarmbereich/Handbereich	001
24.2810	Daumen, Konstruktion Zwischenfingerfalte (lokale Lappenplastiken), als alleinige Leistung	001
24.2820	Daumen, Konstruktion Opponensfunktion, als alleinige Leistung	001
24.2830	Pollisation bei Fünffingerhand, als alleinige Leistung	001
24.2840	Pollisation eines hypoplastischen Daumens, als alleinige Leistung	001
24.2850	Pollisation eines Langfingers, als alleinige Leistung	001
24.2860	Korrektur bei Doppeldauen, als alleinige Leistung	001
24.2870	Korrektur bei Doppeldauen, komplexe Form	001
24.2880	Fingerverlängerung, kontinuierlich	001
24.2890	Fingerverlängerung durch freie Gewebetransplantation (nicht vaskulär), erster Strahl	001
24.2910	Fingerkonstruktion durch freie mikrovaskuläre Zehentransplantation	001
24.2920	Vollständige Korrektur bei Kamptodaktylie, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.2940	Korrektur bei Klinodaktylie mit aberrierenden Wachstumsfugen, als alleinige Leistung	001
24.2950	Korrektur bei Kirner Deformität	001
24.2960	Korrektur bei Windmühlendeformität	001
24.2970	Vertiefung von Zwischenfingerfalten, als alleinige Leistung	001
24.2980	Korrektur bei vollständiger kutaner Syndaktylie	001
24.2990	Korrektur von kutanen und ossären Syndaktylien	001
24.3000	Korrektur bei Polydaktylie, Abtragung eines Strahles	001
24.3010	Korrektur bei Spiegelhand, als alleinige Leistung	001
24.3020	Korrektur bei Makrodaktylie, als alleinige Leistung	001
24.3030	Korrektur bei Spalthand und zentralen Fingerstrahldefekten, als alleinige Leistung	001
24.3040	Handgelenkskorrektur bei radialer oder ulnarer Klumphand	001
24.3050	Korrektur von Syndaktylien, als alleinige Leistung	001
24.3110	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals und der Hohlhand	001
24.3120	Beugesehennaht primär/sekundär ausserhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3140	Tenodese im Handbereich, erste(r) Sehne/Sehnenzügel, als alleinige Leistung	001
24.3160	Spaltung des Strecksehnenfachs 1 und 2 im Handgelenksbereich	001
24.3170	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehen, Finger und Hohlhand, erster Strahl, als alleinige Leistung	001
24.3190	Plastische Rekonstruktion der Sehnenretinakula auf der Streckseite im Handgelenksbereich	001
24.3200	Operative Versorgung an den Ringbändern, offene Spaltung pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3210	Operative Versorgung an den Ringbändern, Rekonstruktion mittels Transplantat pro Finger, als alleinige Leistung	001
24.3230	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, Hohlhand bis Metacarpo-phalangeal-Gelenk	001

24.3245	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis zum PIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3265	Aponeurektomie bei Morbus Dupuytren, vom Metacarpo-Phalangeal-Gelenk bis DIP-Gelenk, ein Fingerstrahl	001
24.3270	Dekompressive Fasziotomie bei Logensyndrom der Hand, als alleinige Leistung	001
24.3280	Exzision eines Gelenkganglions, am Handgelenk, als alleinige Leistung	001
24.3290	Synoviektomie am Handgelenk, erstes Kompartiment, ausgedehnt, als alleinige Leistung	001
24.3310	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Daumen-Grundgelenk	001
24.3320	Primäre und sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Handgelenk oder Sattelgelenk	001
24.3330	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Daumen-Grundgelenk	001
24.3340	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Sattelgelenk	001
24.3350	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Handgelenk	001
24.3420	Versorgung einer Fingerfraktur mittels Osteosynthese, jede Methode, erster Finger	001
24.3440	Arthrolyse Fingergelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3460	Arthroplastik Finger, jede Methode, erstes Gelenk	001
24.3480	Arthrodeese Fingergelenk, erstes Gelenk	001
24.3500	Amputation bei frischer Verletzung im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3520	Amputation im Fingerbereich, als Wahloperation, pro Finger	001
24.3530	Weichteilkorrektur u/o Stumpfvorbereitung zur sekundären Deckung eines Amputationsstumpfes im Fingerbereich, erster Finger	001
24.3620	Versorgung bei Panaritium ossale/Panaritium articulare, erster Finger	001
24.3640	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, Inzision und Drainage, erster Finger	001
24.3660	Versorgung Sehnenscheidenempyem des Digitalkanals im Fingerbereich, vollständige Eröffnung und Drainage, erster Finger	001
24.3680	Tenolyse u/o Synoviektomie Beugesehnen, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3700	Tenolyse u/o Synoviektomie Strecksehne im Fingerbereich, erster Finger, als alleinige Leistung	001
24.3720	Exzision eines Gelenkganglions u/o lokalisierte partielle Synoviektomie am Fingergelenk, als alleinige Leistung	001
24.3730	Primäre/sekundäre Bandnaht u/o Kapselnaht, Fingergelenk ({MP}/{PIP}/{DIP}), pro Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.3740	Kapselplastik u/o Bandplastik mittels Transplantat, Fingergelenk, pro Gelenk	001
24.3750	Entfernung eines Glomustumors im Fingernagelbett, mikrochirurgische Technik	001
24.3760	Beugesehnennaht primär/sekundär innerhalb des Digitalkanals, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.3820	Versorgung bei Symphysensprengung, Fixateur externe	001
24.3830	Versorgung bei Symphysensprengung, Osteosynthese	001
24.3840	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Symphysensprengung	001
24.3850	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, einseitig	001
24.3860	Versorgung bei Schambeinastfraktur mittels Osteosynthese, beidseitig	001
24.3870	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, einseitig, als alleinige Leistung	001
24.3880	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose einer Schambeinastfraktur, beidseitig, als alleinige Leistung	001
24.3890	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Schambeinastfraktur	001
24.3900	Versorgung einer Abrissfraktur der Spina iliaca anterior superior/Spina iliaca anterior inferior mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3910	Versorgung einer Abrissfraktur des Tuber ischiadicum mittels Osteosynthese, jede Methode	001

24.3920	Versorgung einer Abrissfraktur der Crista iliaca mittels Osteosynthese, jede Methode	001
24.3930	Versorgung einer Darmbeinfraktur mittels Osteosynthese (zwei Fragmente), ventral oder dorsal, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.3950	Versorgung einer Darmbeintrümmerfraktur mittels Osteosynthese (ventral oder dorsal), als alleinige Leistung	001
24.3970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer Darmbeinfraktur, als alleinige Leistung	001
24.3980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Darmbeinfraktur	001
24.3990	Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), offen, ventral oder dorsal, pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.4010	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Versorgung einer Iliosakralgelenk-Sprengung (ISG-Sprengung), ventral oder dorsal, pro Seite	001
24.4020	Versorgung einer Sakrumfraktur mittels Osteosynthese	001
24.4030	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Sakrumfraktur	001
24.4110	Resektion eines benignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4130	Resektion eines malignen Tumors im knöchernen Beckenbereich/Hüftbereich	001
24.4140	Entfernung einer/von Exostose(n) im Beckenbereich/Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.4150	Coccygektomie	001
24.4160	Arthrotomie Iliosakralgelenk (ISG), dorsaler/ventraler Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4170	Osteotomie Os ilium, Os ischium, Acetabulum, als alleinige Leistung	001
24.4180	Arthrodeese Iliosakralgelenk (ISG), pro Zugang, als alleinige Leistung	001
24.4190	Arthrodeese Symphyse, als alleinige Leistung	001
24.4210	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral, Zweifragmentfrakturen, jeder Zugang	001
24.4220	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral, Trümmerfraktur, jeder Zugang	001
24.4230	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von dorsal, Pfannenrandbruch	001
24.4240	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von dorsal, Zweifragmentfraktur oder Trümmerfraktur	001
24.4250	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels Osteosynthese, von ventral und dorsal	001
24.4260	Versorgung einer Azetabulumfraktur mittels teilprothetischer Versorgung	001
24.4270	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer Azetabulumfraktur, pro Zugang	001
24.4280	Versorgung Femurkopffraktur, offen, jede Methode (exkl. Prothesen)	001
24.4300	Versorgung bei traumatischer Hüftluxation, offene Reposition	001
24.4320	Versorgung bei kongenitaler Hüftluxation, offene Reposition, erste Seite	001
24.4410	Arthroskopie des Hüftgelenks	001
24.4470	Acetabuloplastik des Hüftgelenks, als alleinige Leistung	001
24.4490	Versorgung einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, perkutane Fixation	001
24.4500	Versorgung einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, offen, Fixation ohne Reposition	001
24.4510	Offene Reposition einer Epiphysiolyse des Femurkopfes, Fixation u/o Osteotomie	001
24.4520	Epiphysiodese im Hüftbereich	001
24.4530	Arthrodeese Hüftgelenk	001
24.4610	Tenotomie Adduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4620	Tenotomie Hamstrings, offen, als alleinige Leistung	001
24.4630	Tenotomie M. iliopsoas, offen, als alleinige Leistung	001
24.4640	Tenotomie Abduktorengruppe, offen, als alleinige Leistung	001
24.4650	Fasziotomie an der Glutealmuskulatur/Logen des Glutealbereiches, als alleinige Leistung	001
24.4660	Fasziotomie am Tractus iliotibialis, als alleinige Leistung	001

24.4670	Muskeltransfer/Sehnentransfer im Hüftbereich, pro Gruppe, als alleinige Leistung	001
24.4680	Muskeltransfer/Sehnenplastik im Hüftbereich, als alleinige Leistung	001
24.4690	Arthrotomie Hüftgelenk, als alleinige Leistung	001
24.4740	Bursaexzision im Hüftgelenkbereich, oberflächlich/tief, als alleinige Leistung	001
24.4810	Hüftgelenkendoprothese, Hemiarthroplastik, als alleinige Leistung	001
24.4830	Hüftgelenktotalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4850	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Pfanne, als alleinige Leistung	001
24.4900	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Femurkomponente, als alleinige Leistung	001
24.4920	Wechsel einer Hüftgelenkendoprothese, Totalendoprothese, als alleinige Leistung	001
24.4930	Entfernung einer Hüftgelenkendoprothese ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4940	Resektion des Hüftgelenks ohne Ersatz, als alleinige Leistung	001
24.4950	Revision nach Hüftgelenkersatz und/oder Entfernung von periartikulären Verkalkungen, als alleinige Leistung	001
24.5020	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur, offen, Osteosynthese, jede Methode	001
24.5030	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, Femurkomponente	001
24.5040	Versorgung bei Schenkelhalsfraktur mittels Gelenkersatz, total	001
24.5050	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Schenkelhalsfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5060	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Schenkelhalsfraktur	001
24.5070	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, geschlossene Reposition, jede Methode	001
24.5080	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, nicht disloziert, offenes Verfahren, Osteosynthese	001
24.5090	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, disloziert, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5100	Versorgung pertrochantere/subtrochantere Femurfraktur, Trümmerfraktur, offene Reposition, Osteosynthese	001
24.5110	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5120	Entfernung des Osteosynthesematerials nach pertrochantere/subtrochanterer Femurfraktur	001
24.5130	Versorgung Fraktur Trochanter maior, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Trochanter maior, als alleinige Leistung	001
24.5170	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.5180	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5190	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.5200	Versorgung Femurschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5210	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Femurschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5220	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Femurschaftfraktur	001
24.5250	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001
24.5260	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5270	Versorgung distale Femurfraktur, ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5300	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Spickdraht	001

24.5310	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.5320	Versorgung distale Femurfraktur, mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.5330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler Femurfraktur, als alleinige Leistung	001
24.5340	Korrekturversorgung nach Fehlwachstum einer distalen Femurepiphysenfraktur	001
24.5350	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler Femurfraktur	001
24.5410	Osteotomie Trochanter maior, mit Transfer, als alleinige Leistung	001
24.5420	Osteotomie Schenkelhals, als alleinige Leistung	001
24.5430	Osteotomie, intratrochanter/subtrochanter, als alleinige Leistung	001
24.5440	Korrektur-Osteotomie des Femur (Schaft/suprakondylär), jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.5450	Korrektur-Osteotomie der proximalen Tibia vor oder nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.5470	Epiphysiodese am distalen Femur oder an der proximalen Tibia, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.5480	Arthroplastik des/der Tibiaplateaus/Femurkondylen, als alleinige Leistung	001
24.5490	Entfernung extraartikulärer Exostose(n) Femur/Knie/Tibia proximal, als alleinige Leistung	001
24.5500	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.5530	Resektion eines Knochentumors/chronisch osteomyelitischen Herdes Femur/Knie/Tibia proximal, bei Gelenkbeteiligung	001
24.5540	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), eine Loge, als alleinige Leistung	001
24.5550	Dekompressive Fasziotomie Oberschenkel oder Unterschenkel/Versorgung bei Muskelhernie(n), mehrere Logen pro Seite, als alleinige Leistung	001
24.5610	Arthroskopie Kniegelenk	001
24.5910	Arthrotomie Kniegelenk	001
24.6210	Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6220	Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6230	Knietotalendoprothese	001
24.6240	Wechsel einer Knieeilendoprothese, unikondylär	001
24.6250	Wechsel einer Knieeilendoprothese, bikondylär	001
24.6260	Wechsel einer Knietotalendoprothese	001
24.6270	Einbau einer Patellaprothese bei Arthroplastik Kniegelenk	001
24.6280	Entfernung einer Kniegelenkprothese ohne Ersatz	001
24.6310	Naht der Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6320	Naht der Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6330	Plastische Versorgung Quadrizepssehne, als alleinige Leistung	001
24.6340	Plastische Versorgung Patellarsehne, als alleinige Leistung	001
24.6350	Patellektomie, total, als alleinige Leistung	001
24.6360	Patellektomie, partiell, als alleinige Leistung	001
24.6370	Arthroplastik der Patella, ohne Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6380	Arthroplastik der Patella, mit Prothese, als alleinige Leistung	001
24.6390	Versorgung Patellafraktur, Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdraht	001
24.6400	Versorgung Patellafraktur mittels partieller oder totaler Patellektomie	001
24.6410	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Patellafraktur, als alleinige Leistung	001
24.6420	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Patellafraktur	001

24.6440	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Weichteilplastiken, jede Methode	001
24.6450	Erweiterungsplastik des lateralen Retinakulums, als alleinige Leistung	001
24.6460	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, Verlagerung Tuberositas	001
24.6470	Versorgung einer rezidivierenden u/o habituellen Patellaluxation, korrigierende Osteotomie des femoropatellären Gleitlagers, jede Methode	001
24.6510	Resektion einer Bursa im Kniegelenkbereich, oberflächlich, als alleinige Leistung	001
24.6520	Resektion einer Gelenkzyste/Sehnenzyste/tiefen Bursa im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001
24.6530	Revision und Drainage bei infektiöser Arthritis/Ostitis im Kniegelenkbereich, als alleinige Leistung	001
24.6550	Arthrodese Kniegelenk, jede Methode	001
24.6610	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, unikondylär	001
24.6640	Versorgung bei Tibiakopffraktur (Plateau), offene Reposition, bikondylär	001
24.6660	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiakopffraktur, als alleinige Leistung	001
24.6670	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiakopffraktur	001
24.6700	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6710	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, äusserer Schienung	001
24.6720	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, innerer Schienung	001
24.6730	Versorgung Tibiaschaftfraktur, offene Reposition, Verbundosteosynthese	001
24.6740	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6750	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur	001
24.6760	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6770	Versorgung Fibulaschaftfraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.6780	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fibulaschaftfraktur/Fibula-Osteotomie, als alleinige Leistung	001
24.6790	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fibulaschaftfraktur	001
24.6820	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, äussere Schienung	001
24.6830	Versorgung Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage/innere Schienung	001
24.6840	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur), als alleinige Leistung	001
24.6850	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Tibiaschaftfraktur und Fibulaschaftfraktur (Unterschenkelfraktur)	001
24.6880	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Cerclage	001
24.6890	Versorgung distale, intraartikuläre Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, offene Reposition, äussere Schienung (Fixateur externe)	001
24.6900	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur, als alleinige Leistung	001
24.6910	Entfernung des Osteosynthesematerials nach distaler, intraartikulärer Tibiafraktur, sog. Pilonfraktur	001
24.7010	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula	001
24.7020	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Tibia	001
24.7030	Korrektur-Osteotomie am Unterschenkelschaft, Fibula und Tibia	001
24.7040	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001

24.7050	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7060	Korrektur-Osteotomie distaler Unterschenkel, Fibula und Tibia, vor/nach Epiphysenschluss, als alleinige Leistung	001
24.7070	Osteoplastische operative Versorgungen am Unterschenkel, Verlängerung bzw. Korrektur bei kongenitaler Fehlstellung/Pseudarthrose, als alleinige Leistung	001
24.7080	Epiphysiodese distale/proximale Tibia und Fibula, pro Epiphyse, als alleinige Leistung	001
24.7110	Verschluss Fasziendefekt am Unterschenkel, eine oder mehrere Faszien, als alleinige Leistung	001
24.7120	Tenotomie der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7130	Naht u/o Plastik der Achillessehne, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7140	Tenolyse Achillessehne, als alleinige Leistung	001
24.7150	Sehennaht am Unterschenkel, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.7170	Tenolyse von Sehnen am Unterschenkel, eine oder mehrere Sehne(n), als alleinige Leistung	001
24.7180	Versorgung bei luxierender Peronealsehne(n), offen, jede Methode, als alleinige Leistung	001
24.7190	Sehnentransplantation/Sehnentransfer, Unterschenkelextensoren in Mittelfuss, oberflächlich, erste Sehne	001
24.7210	Sehnentransplantation/Sehnentransfer Unterschenkelextensoren im Mittelfuss, tief (durch interossären Raum) erste Sehne	001
24.7320	Versorgung Fraktur des Malleolus medialis, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähten	001
24.7330	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus medialis, als alleinige Leistung	001
24.7340	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus medialis	001
24.7360	Versorgung Fraktur des Malleolus lateralis, offene Reposition, Osteosynthese, jede Methode	001
24.7380	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Fraktur des Malleolus lateralis, als alleinige Leistung	001
24.7390	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Fraktur des Malleolus lateralis	001
24.7420	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage	001
24.7440	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, äussere Schienung	001
24.7450	Versorgung bimalleoläre Fraktur, offene Reposition, innere Schienung	001
24.7510	Versorgung Luxation/Gabelsprengung des tibiofibularen Gelenks, offen, als alleinige Leistung	001
24.7530	Versorgung Luxation des oberen Sprunggelenks OSG offene Reposition	001
24.7540	Bandnaht am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7550	Bandnaht am Sprunggelenk, medial, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7560	Bandplastik am Sprunggelenk, lateral, jede Methode, ein oder mehrere Bänder, als alleinige Leistung	001
24.7590	Versorgung Luxation im unteren Sprunggelenk USG oder Fusswurzelbereich, offene Reposition	001
24.7610	Arthroskopie des Sprunggelenks (OSG oder USG), ein Gelenk	001
24.7670	Arthroskopie der Sprunggelenke (OSG und USG), beide Gelenke	001
24.7710	Arthrotomie Sprunggelenk, als alleinige Leistung	001
24.7780	Arthroplastik des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001

24.7790	Arthrodesse des oberen Sprunggelenks OSG, als alleinige Leistung	001
24.7810	Arthrodesse des unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7830	Arthrodesse des oberen Sprunggelenks OSG und unteren Sprunggelenks USG, als alleinige Leistung	001
24.7840	Wechsel einer OSG-Totalendoprothese	001
24.7920	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7930	Versorgung Calcaneusfraktur ohne Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7950	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte	001
24.7960	Versorgung Calcaneusfraktur mit Gelenkbeteiligung, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.7970	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Calcaneusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.7980	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Calcaneusfraktur	001
24.7990	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Spickdrähte	001
24.8000	Versorgung Talusfraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8010	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Talusfraktur, als alleinige Leistung	001
24.8020	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Talusfraktur	001
24.8030	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, als alleinige Leistung	001
24.8050	Versorgung einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8060	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen, als alleinige Leistung	001
24.8070	Entfernung des Osteosynthesematerials nach einer/mehrerer Fraktur(en) von Fusswurzelknochen	001
24.8100	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte, erste Fraktur	001
24.8120	Versorgung metatarsale Fraktur, offene Reposition, Fixateur externe	001
24.8130	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach metatarsaler Fraktur, als alleinige Leistung	001
24.8140	Entfernung des Osteosynthesematerials nach metatarsaler Fraktur, unabhängig von Anzahl	001
24.8160	Versorgung Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), offene Reposition, Platte/Schraube/Klammer/Cerclage/Spickdrähte/Fixateur externe, erste Zehe	001
24.8180	Versorgung Fehlstellung/Pseudarthrose nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe), als alleinige Leistung	001
24.8190	Entfernung des Osteosynthesematerials nach Zehenfraktur (inkl. Grosszehe)	001
24.8240	Versorgung Luxation metatarsophalangeales oder interphalangeales Gelenk, offene Reposition, pro Gelenk	001
24.8310	Hammerzehenoperation, Debasierung oder Köpfchenresektion, erste Zehe	001
24.8350	Sehnentransfer/Sehnenverlängerung bei Hammerzehe, erste Zehe	001
24.8410	Operation bei Hallux valgus, Resektion der Exostose	001
24.8420	Operation bei Hallux valgus, Resektionsarthroplastik	001
24.8430	Operation bei Hallux valgus, plastische Rekonstruktion	001
24.8440	Operation bei Hallux valgus, metatarsale Osteotomie jede Methode	001
24.8470	Operation bei Hallux valgus, Grundphalanx-Osteotomie	001
24.8490	Operation bei Hallux valgus, Sehnentransfer, medialer u/o lateraler Zugang	001
24.8500	Operation bei Hallux valgus, Prothese	001

24.8510	Arthrodesen im Rückfussbereich, Mittelfussbereich: Chopart Gelenke, Lisfranc Gelenke, Fusswurzelgelenke mit Teilarthrodesen im Mittelfussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8540	Resektion von akzessorischen Knochen/Exostosen/Osteophyten im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8560	Resektion einer Synostose/Coalitio im Unterschenkelbereich/Fussbereich, als alleinige Leistung	001
24.8570	Resektion eines Knochentumors im Unterschenkelbereich/Fussbereich, ohne Gelenkbeteiligung	001
24.8590	Resektion Knochentumor im Unterschenkelbereich/Fussbereich, mit Gelenkbeteiligung	001
24.8600	Operative Versorgung bei Fussdeformitäten, Weichteiloperation, als alleinige Leistung	001
24.8630	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Mittelfuss/Rückfuss, als alleinige Leistung	001
24.8640	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Metatarsale, exkl. Hallux valgus, erstes Metatarsale	001
24.8660	Korrektur-Osteotomie im Fussbereich, Zehe, erste Zehe	001
24.8680	Resektion bei Polydaktylie am Fuss, Amputation, pro Strahl	001
24.8690	Operative Versorgung bei Syndaktylie am Fuss	001
24.8700	Resektion von Fusswurzelknochen	001
24.8710	Resektion von Mittelfussknochen, als alleinige Leistung	001
24.8720	Resektion des Metatarsalköpfchens, erstes Metatarsalköpfchen	001
24.8740	Sesamoidektomie am Fuss, als alleinige Leistung	001
24.8750	Arthrotomie tarsometatarsales/metatarsophalangeales Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8760	Arthrotomie interphalangeales Gelenk, erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8780	Arthrodesen in einem Metatarsophalangealgelenk, als alleinige Leistung	001
24.8790	Arthrodesen in einem Interphalangealgelenk (Zehen), erstes Gelenk, als alleinige Leistung	001
24.8810	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, ein Zehenstrahl, als alleinige Leistung	001
24.8830	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, zwei oder drei Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8840	Fasziektomie Plantaraponeurose im Fussbereich, jede Methode, vier oder fünf Zehenstrahlen, als alleinige Leistung	001
24.8850	Tenotomie im Fussbereich, jede Methode, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8860	Sehnnennaht im Fussbereich, Extensoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8880	Sehnnennaht im Fussbereich, Flexoren, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8900	Sehnenverlängerung im Fussbereich, erste Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8920	Sehnenrekonstruktion mit Transplantat im Fussbereich, pro Sehne, als alleinige Leistung	001
24.8930	Sehnentransfer im Fussbereich, erste Sehne	001
24.8950	Resektion eines Ganglions im Fussbereich (Sehnenscheidenganglion oder Gelenkganglion), als alleinige Leistung	001
24.8970	Dekompressive Fasziotomie Fussbereich/Versorgung bei Muskelhernie(n), als alleinige Leistung	001
24.9020	Operative Versorgung bei Zehenpanaritium, Panaritium ossale, Panaritium articulare	001
24.9030	Operative Versorgung bei Sehnnenscheidenphlegmone(n) am Fussrücken	001
24.9040	Operative Versorgung bei plantarer Fussphlegmone(n)	001
24.9110	Amputationen untere Extremität, Grenzzonenamputation, jede Lokalisation	001
24.9120	Amputationen untere Extremität, Zehenamputation, erste Zehe	001

24.9140	Amputationen untere Extremität, Fussbereich, Fusswurzel und Mittelfussbereich	001
24.9150	Amputationen untere Extremität, Unterschenkelamputation	001
24.9160	Amputationen untere Extremität, transartikuläre Knieamputation	001
24.9170	Amputationen untere Extremität, Oberschenkelamputation	001
24.9180	Stumpfkorrektur bei Status nach Amputationsoperation an der unteren Extremität, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9190	Neuromexzision bei Status nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, Weichteile, als alleinige Leistung	001
24.9200	Hautplastische/myoplastische Korrektur u/o plastische Osteotomie nach Amputationsoperation an den unteren Extremitäten, als alleinige Leistung	001
26.0010	Exzision eines cervicalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0020	Exzision mehrerer cervicaler Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0030	Radical neck dissection, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0050	Radical neck dissection, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0070	Selectiv neck dissection, Level 1-3 (supra-omo-hyoidal), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0090	Selectiv neck dissection, Level 1-4 (+) tiefjugulär), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0110	Selectiv neck dissection, Level 1-5 (+) laterales Halsdreieck), pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0130	Selectiv neck dissection, nur laterales Halsdreieck, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0210	Exzision eines axillären Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0220	Exzision mehrerer axillärer Lymphknoten, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0230	Radikale axilläre Lymphadenektomie, pro Seite, als alleinige Leistung	001
26.0310	Exzision eines inguinalen Lymphknotens, als alleinige Leistung	001
26.0320	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0330	Exzision mehrerer inguinaler Lymphknoten, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0340	Radikale inguinale Lymphadenektomie, einseitig, als alleinige Leistung	001
26.0350	Radikale inguinale Lymphadenektomie, beidseitig, als alleinige Leistung	001
26.0420	Radikale paraaortale/retroperitoneale Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0450	Radikale iliakale/pelvine Lymphadenektomie, als alleinige Leistung exkl. Zugang	001
26.0520	Exzision eines Lymphknotens in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0530	Exzision mehrerer Lymphknoten in anderer peripherer Lokalisation, als alleinige Leistung	001
26.0610	Exzision einer Läsion der Lymphgefässe, als alleinige Leistung	001
26.0630	Operative Versorgung am Ductus thoracicus, als alleinige Leistung	001
26.0650	Operative Versorgung am Ductus thoracicus, im Halsbereich, als alleinige Leistung	001
28.0180	Periduralanästhesie ({PDA}) durch den Facharzt für Anästhesie unter Geburt im Gebärraum, als alleinige anästhesieärztliche Leistung	001
39.6000	Arteriografie, Grundleistung I	001
39.6040	Arteriografie, Grundleistung II	001
39.6060	Arteriografie, Grundleistung III	001
39.6080	Selektive Darstellung eines arteriellen Stromgebietes (inkl. superselektive Darstellungen)	001
39.6100	Arteriografie, supraaortal, A. carotis communis	001
39.6110	Arteriografie, obere Extremitäten, thorakale Aorta	001
39.6120	Arteriografie, abdominelle Aorta	001
39.6130	Arteriografie, Beckenarterien als Übersicht	001
39.6140	Arteriografie, Beinangiografie, beidseitig	001
39.6150	Arteriografie, Beinangiografie, pro Bein	001

39.6160	Arteriografie, direkt durch Punktionsnadel	001
39.6170	Grundelement {PTA}/arterielle Stentimplantation bei Stenosen und Verschlüssen	001
39.6260	Grundelement Lyse/Thrombektomie	001
39.6270	Embolisation durch Direktpunktion	001
39.6280	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie allgemein	001
39.6290	Grundelement Embolisation/intraarterielle Chemotherapie neuroradiologisch	001
39.6300	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung I mittels Direktpunktion	001
39.6330	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung II mittels Katheter	001
39.6340	Phlebografie/venöse Intervention, Grundleistung III, Angiografie über bereits liegendem Katheter	001
39.6350	Selektive Darstellung eines venösen Stromgebietes	001
39.6360	Darstellung Phlebografie der intrakranialen Venen	001
39.6510	Darstellung obere Extremitäten Phlebografie, pro Seite	001
39.6520	Darstellung Phlebografie V. cava superior	001
39.6540	Darstellung V. cava inferior Phlebografie	001
39.6560	Darstellung Beckenvenen, Übersichtsphlebografie, beidseitig	001
39.6570	Darstellung Beckenvenen bei einseitiger Darstellung	001
39.6580	Darstellung untere Extremitäten, Beinphlebografie, pro Seite	001
39.6610	Angiografie, Pfortader transhepatisch, Grundleistung II	001
39.6620	Darstellung Pfortader transhepatisch	001
39.6660	Angiografie Lunge, Grundleistung II	001
39.6680	Angiografie Lunge, Grundleistung III, bei bereits liegender Schleuse	001
39.6690	Darstellung Pulmonalisangiografie, Übersicht	001
39.6700	Selektive Darstellung Pulmonalisangiografie	001
39.6720	Dialyse-Shunt, Grundleistung II, Gefässzugang bei Direktpunktion	001
39.6730	Angiografische Darstellung eines Dialyse-Shunt in Direktpunktion	001
39.6770	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, iliakal	001
39.6780	Revisionseingriff nach Gefässendoprothese, aortal	001
39.6790	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, bei Ruptur	001
39.6800	Einlage einer Gefäss-Endoprothese in die Aorta, elektiv	001
39.6810	Durchleuchtungsgesteuerte Konversion einer perkutanen Magensonde in transgastrische Jejunalsonde	001
39.6820	Perkutane transhepatische Cholangiografie ({PTC})	001
39.7000	Anlegen einer Nephrostomie, perkutan	001
39.7040	Nephrostomiewechsel	001
39.7050	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Dilatation Urethra oder Ureter	001
39.7060	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stenteinlage, pro Stent	001
39.7070	Retrograde Urethra-Blasen-Ureterdarstellung mit Stententfernung, pro Stent	001
39.7080	Legen einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001
39.7090	Wechsel einer perkutanen Gastrostomie/Ernährungssonde	001

Radiologie : Leistungen der Radiologie

Code	Text	Typ
21.1110	Perkutane Nierenbiopsie	001
32.0210	Planungs-Computertomografie zur Bestrahlungsplanung	001
32.0220	(+) {CT}-Zuschlagsleistung für dynamische Kontrastmittelserie, verschiedene Phasen der Durchblutung	001
32.0685	(+) {MRI} bei Stereotaktischer Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik	001

32.0695	(+) {CT} bei Stereotaktischer Radiochirurgie. Einmalbestrahlung mit Gamma-Knife-Technik	001
32.1240	Technische Grundleistung 0, Computer-Tomografie ({CT}), ambulanter Patient	001
39.0050	(+) Zuschlag I ohne Kontrastmittel und/oder Hohlraumfüllungen, für Kinder bis 7 Jahre	001
39.0055	(+) Zuschlag II mit Kontrastmittel und/oder Hohlraumfüllungen, für Kinder bis 7 Jahre	001
39.0060	(+) Narkose/{IPS}-Zuschlag	001
39.0100	Röntgen: Schädelübersicht, Schädelteilaufnahme, erste Aufnahme	001
39.0105	(+) Röntgen: Schädelübersicht, Schädelteilaufnahme, jede weitere Aufnahme	001
39.0110	Röntgen: Schädel Spezialaufnahme, erste Darstellung	001
39.0115	(+) Röntgen, Schädel Spezialaufnahme, jede weitere Darstellung	001
39.0120	Orthopantomografie	001
39.0130	Röntgen: Halswirbelsäule ({HWS}), inkl. Halsweichteile, Dens, erste Aufnahme	001
39.0135	(+) Röntgen: Halswirbelsäule ({HWS}), inkl. Halsweichteile, Dens, jede weitere Aufnahme	001
39.0140	Röntgen: Brustwirbel ({BWS}), erste Aufnahme	001
39.0145	(+) Röntgen: Brustwirbelsäule ({BWS}), jede weitere Aufnahme	001
39.0150	Röntgen: Lendenwirbelsäule ({LWS}), erste Aufnahme	001
39.0155	(+) Röntgen: Lendenwirbelsäule ({LWS}), jede weitere Aufnahme	001
39.0160	Röntgen: Iliosakralgelenk (ISG), erste Aufnahme	001
39.0165	(+) Röntgen: Iliosakralgelenk (ISG), jede weitere Aufnahme	001
39.0170	Röntgen: Ganzwirbelsäulenaufnahme, erste Aufnahme	001
39.0175	(+) Röntgen: Ganzwirbelsäulenaufnahme, jede weitere Aufnahme	001
39.0180	Röntgen: Clavicula/Sternoclaviculargelenk, erste Aufnahme	001
39.0185	(+) Röntgen: Clavicula/Sternoclaviculargelenk, jede weitere Aufnahme	001
39.0190	Röntgen: Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, erste Aufnahme	001
39.0195	(+) Röntgen: Thorax und/oder Rippen, inkl. Sternum, jede weitere Aufnahme	001
39.0200	Röntgen: Abdomen, erste Aufnahme	001
39.0205	(+) Röntgen: Abdomen, jede weitere Aufnahme	001
39.0210	Röntgen: Becken/Sakrum, erste Aufnahme	001
39.0215	(+) Röntgen: Becken/Sakrum, jede weitere Aufnahme	001
39.0220	Röntgen: Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, erste Aufnahme	001
39.0225	(+) Röntgen: Schultergelenk/Scapula/AC-Gelenk, jede weitere Aufnahme	001
39.0230	Röntgen: Humerus, erste Aufnahme	001
39.0235	(+) Röntgen: Humerus, jede weitere Aufnahme	001
39.0240	Röntgen: Ellbogengelenk, erste Aufnahme	001
39.0245	(+) Röntgen: Ellbogengelenk, jede weitere Aufnahme	001
39.0250	Röntgen: Unterarm, erste Aufnahme	001
39.0255	(+) Röntgen: Unterarm, jede weitere Aufnahme	001
39.0260	Röntgen: Handgelenk, erste Aufnahme	001
39.0265	(+) Röntgen: Handgelenk, jede weitere Aufnahme	001
39.0270	Röntgen: Hand, erste Aufnahme	001
39.0275	(+) Röntgen: Hand, jede weitere Aufnahme	001
39.0280	Röntgen: Finger, erste Aufnahme	001
39.0285	(+) Röntgen: Finger, jede weitere Aufnahme	001
39.0290	Röntgen: Hüfte, erste Aufnahme	001
39.0295	(+) Röntgen: Hüfte, jede weitere Aufnahme	001
39.0296	(+) Röntgen: Hüfte, jede weitere Aufnahme	001
39.0300	Röntgen: Femur, erste Aufnahme	001

39.0305	(+) Röntgen: Femur, jede weitere Aufnahme	001
39.0306	(+) Röntgen: Femur, jede weitere Aufnahme	001
39.0310	Röntgen: Knie, erste Aufnahme	001
39.0315	(+) Röntgen: Knie, jede weitere Aufnahme	001
39.0316	(+) Röntgen: Knie, jede weitere Aufnahme	001
39.0320	Röntgen: Unterschenkel, erste Aufnahme	001
39.0325	(+) Röntgen: Unterschenkel, jede weitere Aufnahme	001
39.0326	(+) Röntgen: Unterschenkel, jede weitere Aufnahme	001
39.0330	Röntgen: oberes Sprunggelenk (OSG), erste Aufnahme	001
39.0335	(+) Röntgen: oberes Sprunggelenk (OSG), jede weitere Aufnahme	001
39.0336	(+) Röntgen: oberes Sprunggelenk (OSG), jede weitere Aufnahme	001
39.0340	Röntgen: Fuss inkl. Calcaneus, erste Aufnahme	001
39.0345	(+) Röntgen: Fuss inkl. Calcaneus, jede weitere Aufnahme	001
39.0346	(+) Röntgen: Fuss inkl. Calcaneus, jede weitere Aufnahme	001
39.0350	Röntgen: unteres Sprunggelenk (USG), Mittelfuss, Calcaneus, erste Aufnahme	001
39.0355	(+) Röntgen: unteres Sprunggelenk (USG), Mittelfuss, Calcaneus, jede weitere Aufnahme	001
39.0356	(+) Röntgen: unteres Sprunggelenk (USG), Mittelfuss, Calcaneus, jede weitere Aufnahme	001
39.0370	Röntgen: Vorfuss/Zehen, erste Aufnahme	001
39.0375	(+) Röntgen: Vorfuss/Zehen, jede weitere Aufnahme	001
39.0376	(+) Röntgen: Vorfuss/Zehen, jede weitere Aufnahme	001
39.0380	Röntgen: Ganzbeinaufnahme, ein Bein oder beide Beine	001
39.0400	Arthrografie Gelenke	001
39.0410	(+) Arthrografie Gelenke als Zuschlagsleistung bei Gelenk-{MRI} oder bei Gelenk-{CT}	001
39.0500	Funktionelle Durchleuchtung: Gelenk, pro Gelenkregion, Thorax, Wirbelsäule als alleinige bildgebende Leistung	001
39.0510	Fistulografie/Fistelsystem mit kutaner Öffnung	001
39.0520	Komplexe dynamische pharyngeale Sprachevaluation, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.0530	Diagnostische Dakryozystografie, pro Seite	001
39.0540	Diagnostische & therapeutische Dakryocystografie, pro Seite	001
39.0550	Diagnostische Sialografie, erste Drüse	001
39.0560	(+) Sialografie, jede weitere Drüse	001
39.0565	Diagnostische & therapeutische Sialografie, pro Seite	001
39.0570	Myelografie mittels spinaler Punktion	001
39.0580	Vertebrale Diskografie, pro Diskus	001
39.0590	Pharynxoesophagus-Darstellung	001
39.0600	Oesophagus-Magen-Duodenum-Darstellung	001
39.0610	Selektive Dünndarmdarstellung in Enteroklyse	001
39.0615	Legen einer Dünndarmsonde durch den Facharzt für Radiologie	001
39.0620	Kolon-Darstellung, Monokontrast	001
39.0630	Kolon-Darstellung, Doppelkontrast	001
39.0640	Defäkografie	001
39.0700	Orale Cholezystografie	001
39.0710	Infusionscholangiografie	001
39.0720	Gallenwege über nasobiliären/transpapillären Katheter	001
39.0800	Infusionsurografie	001
39.0810	Anterograde Urografie, pro Seite, jede Methode	001

39.0820	Retrograde Ureteropyelografie durch Ureterkatheter	001
39.0830	Zystografie	001
39.0840	Miktionszystourografie ({MCUG})	001
39.0850	Retrograde Urethrografie	001
39.0860	Vesiculografie/Epididymografie, einseitig	001
39.0870	Vesiculografie/Epididymografie, beidseitig	001
39.0900	Hysterosalpingografie	001
39.0910	Perineogramm/Vaginogramm/Genitogramm	001
39.1110	Interventionen unter Durchleuchtung alle, diagnostisch und therapeutisch	001
39.1150	(+) Zuschlag für DL-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.1170	(+) Zuschlag für therapeutische Gewebeextraktion (z.B. Nukleotomie)	001
39.1180	(+) Zuschlag für DL-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel, pro 5 Min.	001
39.1200	Geschlossene Reposition einer Darminvagination u/o eines Sigmavolvulus	001
39.1307	Mammografie, präventiv, erste Aufnahme	001
39.1308	(+) Mammografie, präventiv, jede weitere Aufnahme	001
39.1310	Mammografie, diagnostisch, erste Mammografie	001
39.1320	(+) Mammografie, diagnostisch, jede weitere Mammografie	001
39.1330	(+) Lokalisation und/oder Biopsie eines Mammaprozesses	001
39.1340	Vergrößerungsaufnahme der Mamma, erste Aufnahme	001
39.1345	(+) Vergrößerungsaufnahme der Mamma, jede weitere Aufnahme	001
39.1350	Aufnahme Exzisionspräparat Mamma	001
39.1360	Duktografie/Galaktografie, pro Seite	001
39.1370	Zystografie der Mamma mit Luft/Kontrastmittel	001
39.1950	Osteodensitometrie, mit axialer {DEXA}	001
39.3000	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, erste Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3005	Screening-Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, zweite Untersuchung, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3010	Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft, diagnostisch	001
39.3020	Erweiterte Ultraschalluntersuchung bei Schwangerschaft	001
39.3040	Ultraschallgeführte Cervixmessung in Schwangerschaft, transabdominal/transvaginal	001
39.3050	Ultraschallgeführte Amniozentese, transabdominal/transvaginal	001
39.3060	Ultraschallgeführte Chorionbiopsie, transabdominal/transvaginal	001
39.3070	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (diagnostisch)	001
39.3080	Ultraschallgeführte Cordozentese, transabdominal/transvaginal (therapeutisch)	001
39.3090	Ultraschallgeführte Punktion des Feten	001
39.3100	Ultraschallgeführte Einlage bei Feten, pro Katheter	001
39.3110	Ultraschallgeführte transabdominale Fetoskopie	001
39.3120	Ultraschallgeführte Lasertherapie bei fetofetalem Transfusionsyndrom	001
39.3130	Ultraschallgeführte transcervicale Fetoskopie	001
39.3140	Ultraschallgeführte Entlastungspunktion	001
39.3150	Ultraschallgeführte Fruchtwasserauffüllung, mit Blauprobe	001
39.3180	(+) Zuschlag bei Mehrlingen, pro weiteres Kind	001
39.3200	Schädelsonografie über Fontanelle	001
39.3205	Ultraschall, Bulbuslängenmessung, beidseitig	001
39.3206	Ultraschall, Pachymetrie der Augen, beidseitig	001
39.3207	Ultraschall, vollständige Biometrie am Auge, beidseitig	001
39.3208	Ultraschall, Augenuntersuchung mit Gewebsdifferenzierung, pro Seite	001
39.3209	Ultraschall, Orbitauntersuchung mit Gewebsdifferenzierung, pro Seite	001

39.3210	Ultraschalluntersuchung Nase/Nasennebenhöhlen, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3220	Ultraschalluntersuchung Hals	001
39.3230	Ultraschalluntersuchung Schilddrüse	001
39.3240	Ultraschalluntersuchung ganzes Abdomen (Oberbauch und Unterbauch)	001
39.3250	Ultraschalluntersuchung des Oberbauches	001
39.3260	Ultraschalluntersuchung des Urogenitalsystems, transabdominal	001
39.3265	Sonografie des Verdauungstraktes	001
39.3270	Ultraschalluntersuchung/Kontrolluntersuchung eines Organes transabdominal	001
39.3280	Sonografische Restharnbestimmung	001
39.3290	Sonografie des äusseren männlichen Genitalsystems	001
39.3320	Endosonografie, rektal und/oder vaginal	001
39.3340	Endosonografische Kontrolluntersuchung	001
39.3350	Hysterohydrosonografie oder Hysterosalpingosonografie	001
39.3400	Ultraschallgelenkuntersuchung Schultergelenk, pro Seite	001
39.3402	Ultraschallgelenkuntersuchung Kniegelenk, pro Seite	001
39.3404	Ultraschallgelenkuntersuchung übrige Gelenke, pro Seite	001
39.3408	Ultraschallgelenkuntersuchung der Säuglingshüfte nach Graf, pro Seite	001
39.3410	Umfassender sonografischer Gelenk- und Weichteilstatus, Fuss oder Hand, pro Seite	001
39.3420	Sonografie von Weichteilregionen, pro Region, pro Seite	001
39.3430	Ultraschalluntersuchung der Mamma, vollständig, beidseitig	001
39.3440	Ultraschalluntersuchung der Mamma, Teil/Prozess	001
39.3445	Sonografie der Axilla, pro Seite	001
39.3510	Gefäss-Sonografie im Rahmen einer Organ- oder Weichteiluntersuchung	001
39.3515	Organ- oder Weichteiluntersuchung im Rahmen einer Gefäss-Sonografie	001
39.3520	Applikation von Kontrastmittel oder Pharmakostimulation	001
39.3530	Gefäss-Sonografischer Funktionstest, pro Seite	001
39.3540	Duplex-Sonografie der intracraniellen Arterien, beidseits	001
39.3550	PW-Sonografie der intracraniellen Arterien beidseits	001
39.3560	Duplex-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen, beidseits	001
39.3570	PW/CW-Sonografie der supraaortalen extracraniellen Arterien oder Venen beidseits	001
39.3580	Neurosonografisches intraoperatives Monitoring, beidseitig, pro 5 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3590	Neurosonografisches Langzeitmonitoring, beidseitig, pro 15 Min., als alleinige bildgebende Leistung	001
39.3600	Gefäss-Sonografie viscerale Arterien	001
39.3610	Duplex-Sonografie der Nierenarterien, pro Seite	001
39.3620	Duplex-Sonografie der Armarterien, pro Seite	001
39.3630	Duplex-Sonografie der Arterien, iliacofemoral bis popliteal, pro Seite	001
39.3640	Duplex-Sonografie der Unterschenkelarterien und Fussarterien, pro Seite	001
39.3650	Duplex-Sonografie der Armvenen, tief u/o oberflächlich, pro Seite	001
39.3660	Duplex-Sonografie viscerale Venen	001
39.3670	Duplex-Sonografie Venen iliacal bis poplitea, pro Seite	001
39.3680	Duplex-Sonografie der tiefen Venen Unterschenkel, pro Seite	001
39.3690	Duplex-Sonografie des oberflächlichen Venensystems der unteren Extremität, pro Seite	001
39.3700	Ultraschallgesteuerte diagnostische Intervention bei Punktion/Biopsie/Aspiration	001
39.3710	Ultraschallgesteuerte therapeutische Intervention	001
39.3750	Intraoperative Ultraschalluntersuchung, exkl. Herz/Gefässe	001
39.3760	Intraoperative Ultraschalluntersuchung der Morphologie und des Blutflusses, pro 5 Min.	001

39.3790	3-D-Ultraschall-Darstellungen	001
39.4010	(+) Zuschlag weitere Serien {CT}	001
39.4015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der CT-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.4020	{CT} Neurokranium	001
39.4030	{CT} Gesichtsschädel, Nasennebenhöhlen, Oberkiefer, Unterkiefer, Zähne, Kiefergelenke und Schädelbasis	001
39.4040	{CT} dental, pro Kiefer	001
39.4050	{CT} Hals	001
39.4060	{CT} Gesamter Thorax und/oder Sternoclaviculargelenke	001
39.4070	{CT} Oberbauch	001
39.4080	{CT} gesamtes Abdomen	001
39.4090	{CT} Becken und/oder Iliosakralgelenk (ISG)	001
39.4100	{CT} Wirbelsäule	001
39.4110	{CT} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.4120	{CT} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.4130	{CT} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.4140	{CT} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.4150	{CT} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.4160	{CT} Fuss/Füsse und/oder Sprunggelenke	001
39.4170	{CT} Angiografie aller Gefässe	001
39.4200	{CT}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.4210	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.4220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.4230	(+) Zuschlag für {CT}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001
39.5010	(+) Zuschlag weitere Serien {MRI}	001
39.5015	(+) Ärztliche Leistung im Falle einer persönlichen Betreuung der MRI-Untersuchung durch den Facharzt für medizinische Radiologie	001
39.5020	{MRI} Angiografie aller Gefässe	001
39.5030	{MRI} Spektroskopie	001
39.5040	Ganzkörper-{MRI} zur Metastasensuche, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5050	{MRI} Neurokranium Übersicht	001
39.5060	{MRI} Übersicht u/o Teilstück(e) der Wirbelsäule	001
39.5070	{MRI} Gesichtsschädel/Nasennebenhöhlen	001
39.5080	{MRI} Hals	001
39.5090	{MRI} Thorax	001
39.5100	{MRI} Herz	001
39.5110	{MRI} Abdomen, Becken	001
39.5120	{MRI} Defäkografie, als alleinige bildgebende Leistung	001
39.5130	{MRI} Mamma(e)	001
39.5140	{MRI} Schultergelenk und/oder Oberarme	001
39.5150	{MRI} Ellbogengelenke und/oder Vorderarme	001
39.5160	{MRI} Handgelenke und/oder Hand/Hände	001
39.5170	{MRI} Hüfte und/oder Oberschenkel	001
39.5180	{MRI} Kniegelenk und/oder Unterschenkel	001
39.5190	{MRI} Fuss und/oder Sprunggelenke, Fussgelenke inkl. Achillessehne	001
39.5200	{MRI}-gesteuerte Intervention: diagnostisch und/oder therapeutisch	001
39.5210	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte Embolisation/Vertebroplastie	001
39.5220	(+) Zuschlag für Nukleotomie	001
39.5230	(+) Zuschlag für {MRI}-gesteuerte operative Versorgung am {ZNS}/Gesichtsschädel	001

Schlaflabor : Schlafdiagnostik

Code	Text	Typ
15.0720	Schlafdiagnostik, respiratorische Polygrafie	001
15.0730	Schlafdiagnostik, Polysomnografie, diagnostisch	001
15.0740	Schlafdiagnostik, therapeutische Intervention	001

“)